



AVVISO

Ordine

1. Caduceo d'oro 2021: 13 Dicembre – Teatro San Carlo

Notizie in Rilievo

Scienza e Salute

2. Cosa succede se si Trattiene una PUZZETTA
3. Malattie rare agli occhi e terapie innovative
4. Cuore, negli sportivi gli infarti sono meno severi?



Prevenzione e Salute

5. Bicarbonato e digestione: qual è la giusta quantità e quando evitarlo
6. Ipertensione, con lo yogurt il rischio scende (ma solo per le donne)

GUACCI.
LA DISTRIBUZIONE FARMACEUTICA
AL SERVIZIO DELLE
FARMACIE INDIPENDENTI.

www.guacci.it

Proverbio di oggi.....
Chi fatica magna; chi nun fatica magna e beve

Cosa succede se si Trattiene una PUZZETTA?

Una puzza di solito è sinonimo di buon funzionamento dell'intestino. Trattenerla è segno di buona educazione ma, occhio, è rischioso per la salute!



Trattenere una **puzza** più o meno rumorosa e maleodorante, di quelle che capitano, spesso con poco preavviso, è ovviamente un'abitudine di buona educazione. Eppure non tutti sanno che farlo frequentemente può anche comportare dei rischi per la salute. La **flatulenza**, infatti, è una miscela di gas che si forma a livello gastrointestinale per l'aria ingerita e per i gas generati dalla fermentazione dei **cibi** da parte di batteri simbiotici e lieviti nel tratto gastrointestinale. Viene quindi espulsa sotto pressione, insieme a particelle di **feci aerosolizzate**. **COSÌ L'INTESTINO FUNZIONA.** Nonostante siano generalmente associate al loro rumore particolare e al cattivo odore, le puzze rappresentano un segnale del corretto funzionamento dell'**intestino**, poiché permettono alla pancia di sgonfiarsi, specialmente dopo un pasto pesante. **SPASMI NELL'ADDOME.** In queste situazioni, infatti, l'organismo blocca i liquidi in eccesso, come l'acqua, causando una produzione eccedente di gas da parte dell'**intestino**; questi andrebbero subito espulsi per sgonfiare e rilassare lo **stomaco**. Bloccare spesso le flatulenze lasciando accumulare i gas può quindi alterare il funzionamento dell'intestino, provocando anche dolorosi **spasmi** nell'addome a causa delle sacche d'aria nel tratto intestinale. Inoltre, per chi espelle tanto gas per problemi di salute, trattenere le puzze rischierebbe di causare una distensione patologica dell'intestino o anche forme di **stipsi**. (*Salute, Focus*)



LA GIORNATA DELLA
NUTRIZIONE

UN NUOVO MODELLO
DI BUSINESS PER
LA FARMACIA.

EAS DIET
ITALIA

PREVENZIONE E SALUTE

MALATTIE RARE agli OCCHI e TERAPIE INNOVATIVE

Tra le patologie che colpiscono gli occhi ve ne sono alcune rare: parliamo di malattie come il cheratocono, la degenerazione della cornea, distrofie ereditarie della cornea e la sindrome di Axenfeld-Rieger.

Queste malattie sono rare e invalidanti: per questo la visita oculistica, la diagnosi precoce e le terapie innovative sono fondamentali per evitare interventi invasivi, come ad esempio il trapianto di cornea.

Approfondiamo l'argomento con il dottor [Pietro Rosetta](#), responsabile di oculistica di Humanitas San Pio X. L'ospedale è inserito nella Rete regionale delle Malattie rare per le patologie oculistiche.

Cheratocono

Il cheratocono è una **progressiva alterazione bilaterale della cornea**, la membrana trasparente

che si trova nella parte anteriore del bulbo oculare, provocata dalla riduzione di rigidità e dall'assottigliamento della cornea che si deforma fino ad assomigliare a un cono.

Il cheratocono può manifestarsi con **vista offuscata**, che non si riesce a correggere usando gli occhiali, e percezione di **immagini distorte e confuse**.

Il cheratocono colpisce entrambi gli occhi, è particolarmente comune nell'adolescenza, soprattutto nei casi in cui ne siano già affetti altri membri della famiglia, oppure in presenza di allergie che causano **cheroconiuntiviti** allergiche.

In caso di familiarità o di manifestazione di sintomi iniziali di malattia, è indispensabile rivolgersi il prima possibile a centri specializzati: nei casi di diagnosi precoce, quando ancora non compaiono i primi sintomi clinici (**diagnosi preclinica**) si può evitare il trapianto di cornea.

Oggi questo è possibile con la moderna tecnologia che permette di creare mappe tomografiche corneali ad alta definizione e misurare la rigidità della cornea (**biomeccanica corneale**).

Inoltre, con le nuove tecnologie è possibile intervenire con terapie mininvasive chiamate **Cross Linking Corneale** con un collirio a base di Vitamina B2 o riboflavina sulla superficie della cornea attivato dal laser con raggi UVA.

Distrofie ereditarie della cornea

Le distrofie ereditarie della cornea sono un gruppo di disturbi che riguardano entrambi gli occhi, e che hanno uno sviluppo progressivo.

Si possono riscontrare in varie zone dell'occhio e a seconda della localizzazione sono divise in **distrofie ereditarie corneali epiteliali, endoteliali, della membrana di Bowman e stromali**.

Le distrofie ereditarie della cornea si caratterizzano per un'alterazione della forma e della funzione della cornea; si manifestano generalmente tra i 10 e i 40 anni con sintomi quali:

- *deficit visivo di vario grado*
- *opacizzazione della cornea*
- *occhio secco*.

Anche in questo caso con la diagnosi precoce, attraverso visite specialistiche soprattutto in caso di familiarità per la malattia, è possibile evitare il trapianto della cornea, indicato nei casi di riduzione grave della vista.



Degenerazione della cornea

La degenerazione della cornea causa opacità corneale ed è una patologia che può presentarsi in diverse età. Può riscontrarsi in entrambi gli occhi, ma è possibile che anche uno solo ne sia colpito.

Si riconoscono **diverse forme di degenerazione corneale**: **gerontoxon**, che si presenta in età avanzata con una banda di colore grigio su tutta la circonferenza esterna della cornea che provoca perdita dell'acutezza della vista e opacità corneale, *l'amiloidosi, la degenerazione ialina, la degenerazione di Salzmann, e la degenerazione marginale di Terrien.*

Sindrome di Rieger (o Axenfeld-Rieger)

La **sindrome di Rieger** (detta anche Axenfeld-Rieger) è spesso diagnosticata alla nascita, ed è una rara malattia genetica ereditaria che si manifesta con varie malformazioni del volto, del cavo orale, della zona addominale, del cuore, e degli occhi a livello del cristallino, dell'iride, spesso con glaucoma.

Per questa patologia non esiste una specifica terapia ma lo scopo è quello di prevenire la **comparsa del glaucoma**. Per il glaucoma la diagnosi e terapia sono fondamentali per evitare il peggioramento dei sintomi fino alla cecità. (*Salute, Humanitas*)

PREVENZIONE E SALUTE

BICARBONATO E DIGESTIONE: qual è la giusta quantità e quando evitarlo

*Cattiva digestione, bruciore di stomaco e acidità. Il **bicarbonato di sodio** può avere mille usi, alimentari e non, ma quello più noto è senz'altro collegato alle sue proprietà digestive.*

Si tratta di un sale sodico dell'acido carbonico che, quando viene sciolto nell'acqua, dà origine a una soluzione leggermente basica che può essere utilizzata per contrastare diversi **disturbi gastrici**.

Un alleato della digestione da usare con moderazione

Assumere uno o due cucchiaini di bicarbonato a distanza di un paio d'ore da un pasto eccessivamente abbondante che risulta difficile da digerire, può aiutare a **neutralizzare l'acidità di stomaco e a produrre anidride carbonica** che favorisce il normale processo fisiologico dell'**assorbimento degli alimenti**.

D'altra parte, questo sale è in grado di **contrastare l'assorbimento di farmaci acidi** e di rallentare l'eliminazione renale di alcune terapie e per questo è importante consultare il proprio medico se e quando si decide di usarlo come rimedio, specialmente quando è in corso una cura.

Il **bicarbonato**, è bene ricordarlo, non ha alcun potere terapeutico:

- ❖ ha effetto solo sulla **sintomatologia** e può dare effetti collaterali come *flatulenze, crampi allo stomaco, ritenzione idrica e alcalosi metabolica.*

Quando è meglio evitarlo

Nonostante sia il principio attivo di diversi farmaci destinati al personale medico per trattare *acidosi metabolica, shock, intossicazione da barbiturici, salicilati e metanolo e sindromi emolitiche, rbdomiolitiche e iperuricemie*, il bicarbonato **non è sempre consigliato**.

Soprattutto se si sta seguendo una dieta iposodica, bisognerebbe evitare di assumerlo perché potrebbe causare complicanze anche gravi come l'insufficienza cardiaca, l'ipertensione e le disfunzioni renali.

Via libera invece per le donne in gravidanza, per le quali non ci sono effetti collaterali o pericoli riscontrati dagli studi. (*Salute, Humanitas*)



SCIENZA E SALUTE**CUORE, NEGLI SPORTIVI GLI INFARTI SONO MENO SEVERI?**

Più attività fisica, più probabilità di sopravvivere a un infarto.

Se a maggiori livelli di attività fisica sono associati infarti meno gravi, alla sedentarietà è associato invece un tasso più alto di **mortalità**.

Tuttavia, avvertono gli autori della ricerca, lo studio non prova un rapporto causa/effetto tra attività fisica e protezione contro gli effetti più nefasti di un attacco di cuore.

Lo studio – pubblicato su *European Journal of Preventive Cardiology* – ha preso in esame i dati di oltre 14 mila individui coinvolti in una precedente ricerca che non erano stati colpiti da **ictus** o infarto. All'arruolamento (tra il 1976 e il 1978) erano stati valutati i loro livelli di attività fisica. In base a questi i partecipanti erano stati divisi in quattro gruppi:

1. *i sedentari*; 2. *i leggermente attivi*,
3. *i moderatamente attivi*; 4. *i molto attivi*.

Fino al 2013 sono stati registrati 1664 infarti dei quali 425 immediatamente mortali.

I ricercatori hanno confrontato i livelli di attività fisica dei soggetti colpiti da infarti letali con quelli di chi, invece, era sopravvissuto all'**attacco di cuore**.

Ebbene, i soggetti più fisicamente attivi avevano meno probabilità di morire a seguito di un infarto rispetto ai sedentari.

Il team ha rilevato anche una relazione "**dose-risposta**" tra livelli di attività fisica e mortalità da infarto: a livelli leggeri e moderati/alti di esercizio fisico era associata, rispettivamente,

- una riduzione del 32% e del 47% delle probabilità di morire per infarto rispetto ai sedentari.

MOVIMENTO UTILE NON SOLO PER I SOGGETTI SANI

Essendo uno studio osservazionale, i ricercatori non hanno appurato una relazione causale tra l'attività fisica e le maggiori chance di **sopravvivenza** dopo un infarto.

I dati, prima di poter fare delle raccomandazioni precise, devono essere confermati da altri studi. Ciononostante, è sempre possibile continuare a raccomandare di praticare attività fisica anche dopo aver sviluppato *aterosclerosi*, dicono gli studiosi.

«Il beneficio dell'attività fisica sulla prevenzione e la riduzione del rischio cardiovascolare è ormai nota da anni. I meccanismi non sono sempre conosciuti e potrebbero derivare da numerosi fattori, siano essi ormonali, meccanici, locali e sistemici».

«Di sicuro – c'è che *l'attività fisica provoca una diminuzione della frequenza cardiaca a riposo con il conseguente calo del consumo di ossigeno miocardico e della pressione arteriosa sistemica*, mentre fornisce un aumento della gittata cardiaca e della forza di contrazione miocardica.

L'esercizio continuo e costante e soprattutto aerobico aumenta inoltre la formazione locale e sistemica di un importante vasodilatatore, **il nitrossido di azoto (NO)**, che fornisce un importante aiuto nella vasodilatazione arteriosa e anche nella diminuzione dei valori di PA. Pertanto l'esercizio fisico è importante sia nel soggetto sano, sia nel paziente cardiopatico».

Attività fisica fondamento della terapia non farmacologica delle malattie cardiache

«Sono da sfatare quelle paure legate alla morte negli sportivi e condizionate da un uso improprio della terminologia medica. Negli sportivi non si parla di attacco cardiaco o di infarto, ma di morte cardiaca improvvisa legata a *cardiopatie aritmogene* presenti per lo più già dalla nascita. È giusto essere cauti in tema di studi scientifici, ma è altresì vero che *la raccomandazione dell'attività fisica è un caposaldo della terapia non farmacologica delle cardiopatie*». (*Salute, Humanitas*)

PREVENZIONE E SALUTE**IPERTENSIONE, CON LO YOGURT IL RISCHIO SCENDE (ma solo per le donne)**

*Un consumo regolare ed elevato di **yogurt** potrebbe far scendere nelle donne il rischio di ipertensione.*

Ne bastano 5 porzioni a settimana per abbattere questo rischio del 20%.

È quanto emerge da uno studio presentato all'ultimo congresso dell'*American Heart Association* negli Stati Uniti.

Lo **yogurt** proteggerebbe dunque le donne dal rischio di sviluppare **ipertensione**, ma il suo non sarebbe un contributo esclusivo:

✓ **è decisivo seguire una dieta salutare ed equilibrata.**

I ricercatori hanno analizzato i dati di tre popolazioni che avevano partecipato a tre grossi studi americani: nei primi due c'era una prevalenza di donne tra 25 e 55 anni, nell'altro in maggioranza erano uomini tra 40 e 75 anni.

Sono stati valutati gli effetti a lungo termine del consumo di **yogurt** in un arco temporale da 18 a 30 anni.

In questo periodo sono stati rilevati circa 74mila e 600 nuovi casi di **pressione alta** nelle tre popolazioni.

Ebbene, le donne che mangiavano almeno 5 porzioni a settimana avevano un rischio di sviluppare **ipertensione** ridotto del 20% rispetto a chi lo mangiava raramente (uno al mese). Un dato che non è stato rilevato invece negli uomini.

Non solo yogurt, ma un'intera dieta "amica" della pressione

Ma come accennato non sarebbe lo **yogurt** l'ingrediente "magico" anti-**ipertensione** bensì questo all'interno di una dieta sana. I ricercatori hanno infatti osservato gli effetti del suo consumo guardando al contempo anche le diete dei partecipanti allo studio.

È stata valutata la loro rispondenza alla dieta Dash, un regime alimentare specifico contro la **pressione alta**. Nelle persone che mangiavano secondo i suoi dettami e che consumavano almeno 5 porzioni di **yogurt** a settimana, il rischio di **ipertensione** scendeva addirittura al 31% rispetto a chi ne mangiava uno a settimana e si allontanava di più dallo schema della Dash.

È dunque al regime alimentare in sé che bisogna guardare per contenere il rischio di dover fare i conti con la **pressione alta**:

- ✓ «Una **dieta ricca di frutta e verdura, legumi, cereali, frutta secca e latticini** a basso contenuto di grassi, che sia la **dieta Dash** o la **Dieta mediterranea**.
- ✓ Entrambe prevedono un consumo ridotto di carne rossa e alimenti associati a dislipidemia».

Seguire uno stile di vita corretto e un'alimentazione sana è cruciale per ritardare l'eventuale insorgenza dell'**ipertensione**:

che consiglio possiamo dare alla luce di questo studio?

- ✓ «Che il consumo di derivati del **latte** – privilegiando lo **yogurt** – in una dieta salutare aiuta a contenere il rischio di **ipertensione**».

(Salute, Humanitas)



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli LA BACHECA



CONCERTO DI NATALE, CADUCEO D'ORO, MEDAGLIE di BENEMERENZA alla PROFESSIONE e GIURAMENTO di GALENO

Lunedì 13 Dicembre, ore 20.00 – Teatro di San Carlo – NA



ORDINE DEI FARMACISTI
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI



**MEDAGLIE alla
PROFESSIONE**
Cerimonia di Consegna

Con il patrocinio di



Lunedì 13 Dicembre 2021 - ore 20,00
Teatro di San Carlo - Napoli



L'Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli consegna ai propri iscritti che hanno conseguito:

✓ **65, 60, 50, 40 e 25 anni di Laurea**

una medaglia che rappresenta un riconoscimento della *Comunità Professionale* all'impegno civile, tecnico e deontologico dei Professionisti. La cerimonia si svolge con la presenza di **250 giovani neo iscritti** che pronunceranno il **GIURAMENTO Professionale di GALENO**.

COME PARTECIPARE

OBBLIGATORIO il Green Pass Rafforzato:
RITIRARE il Biglietto presso gli Uffici dell'Ordine



Ti aspettiamo per partecipare
Tutti insieme,
al *Concerto di Natale*
e al
Caduceo d'Oro 2021

MEDAGLIE alla PROFESSIONE e GIURAMENTO di GALENO

Lunedì 13 Dicembre, ore 20.00 – Teatro di San Carlo – NA

MEDAGLIE alla PROFESSIONE
LAUREATI FARMACISTI CON 65 ANNI DI LAUREA
(Laureati nell'anno 1956)

CAPECE Lucia
MATTERA Vincenzo
MAURELLI Antonio
PESARESI Carmen
POLITO Anna Maria

MEDAGLIE alla PROFESSIONE
LAUREATI FARMACISTI CON 60 ANNI DI LAUREA
(Laureati nell'anno 1961)

BASILICATA Antonietta
RUSSO Cosimo
RUSSO Francesco

MEDAGLIE alla PROFESSIONE
LAUREATI FARMACISTI CON 50 ANNI DI LAUREA
(Laureati nell'anno 1971)

APICE Adriana
BARBERIO Antonio
BORDOGNI Pier Luigi
CELENTANO Enrico
CERCHIAI Renata
D'AMBROSIO Saverio
DE MAGISTRIS Francesco
DE NOTARIS Vincenzo
DE SIO CESARI Giovanni
DELLA GALA Mario Franco
DI IORIO Michele
GARGIULO Laura
IAVARONE Giuseppe

LA ROCCA Giuseppe
LANNA Nicola
LUPO Antonio
MARESCA Rosaria
MIGLIOZZI Maria Rosaria
MORRICA Patrizia
MUSTACCHI Silvia
OLIVIERO Andrea
PISAPIA Grazia Maria
ROMANO Giovanni
SCHETTINO Michele
SORRENTINO Ettore
STEARDO Maria Del Rosario

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

LAUREATI FARMACISTI CON 40 ANNI DI LAUREA

(Laureati nell'anno 1981)

ACAMPORA Anna
ANDREOTTI Anna
ASCIONE Giovanni
AVARA Pasquale
BARONE Enzo
BELFIORE Carmela
CALIENDO Giuseppe
CARADONNA Luciana
CARELLA Maria Cristina
CAVA Antonio
CERCIELLO Vincenzo
CERCIELLO Vincenzo
CREAZZOLA Brunella
D'AMBROSIO Giovanbattista
D'AURIA Vincenzo
DE LUCA Olga
DE SANCTIS Mariarosaria
FALCO Biagio
FOSSARI Marisa
FRANZESE Angelo
GERMANO Rosario
IORIZZI Maria
LO CONTE Walter
LOMBARDO Carmela

MAISTO Salvatore
MARTINO Maria Stella
MARZONI Vincenzo
MAURELLI Franco
MICILLO Giuliano
MIGLIACCIO Michele
MORRA Ernesto
NATELLA Lucia
OTTIERO Maria
PAPA Antonia
PASCARELLA Giuseppe
PEZONE Maria Rosaria
PONTICIELLO Antonio
RONDISVALLE Ettore
RUOTOLO Franca
SACCHI Antonia
SALERNO Teresa
TIPALDI Giovanni
VIOLANTE Rosaria
VIRGILI Pier Francesco
VISCONTI Carmela
VITALE Paola
ZACCARIELLO Raffaele



250

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

LAUREATI FARMACISTI CON 25 ANNI DI LAUREA

(Laureati nell'anno 1996)

ALFANO Carmela
AMATO Maria Rosaria
AMBROSIO Saverio
AMMENDOLA Mario
BRUNI Vincenzo
CALIGNANO Daniela
CANCEMI Iolanda
CANITANO Adriana
CAPASSO Raffaele
CAPONEGRO Paola
CAVAGNOLI Adamo
CAVALLO Alessandro
CERRA Maria Serafina
CIAMILLO Simonetta
CIOFFI Alessandra
CIRICILLO Michele
D'AMORE Teresa
D'ANNA Maria Stefania
D'AVERSA Vito
DE RISI Maria
DI FIORE Rosaria
DI GIACOMO Andrea
DI LORENZO Antimo
DI MAIO Umberto
FEBBRARO Anita
FERRAIOLI Pia
FERRO Marina
FURGI Monica
IAVARONE Chiara, Monica
IERVOLINO Clementina
IOSSA Antonio Maria
IOVINO Carlo Maria
IROLLO Gianluca
LARIZZA Francesca
LIONE Giuseppe
LUISE Barbara
MANCINI Alessandro
MANFELLOTTO Maria Antonietta
MANNA Tiziana
MARCHEGGIANI Maria Simona
MARTINI Elsa

MERCOGLIANO Rosaria
MERENDA Mariarosaria
MINELLA Francesca
MIRANDA Vincenzo
MOLLO Annunziata
MONACO Rosaria
MORICONE Anna
MUSELLO Stefania
PACILIO Maria
PAPA Nunzia
PECCERELLA Aldo
PELLINO Maria Cira
PELUCCA Maria Italia
PERRETTI Claudia
PETRONE Mariavittoria
PIAZZA Raffaele
PICA Fabio
PISTILLO Rosa
RUGGIERO Elvira
RUSSO Annamaria
RUSSO Maria Angela
SALVATI Veronica
SECONDO Agnese
SEPE Maria
STABILE Stefania
STROLLO Anna Maria
TERZINI Angelo
TRANFAGLIA Veronica
TUCCILLO Raffaele
VALLEFUOCO Teresa
VILLA Federica
VOLTAN Martina
VUOLO Simona
ZARRELLI Andrea
ZUPPARDI Francesco

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

GIURAMENTO DI GALENO

(Iscritti nell'anno 2021)

ABAGNALE Anna	CALABRESE Clara Fides
ADINOLFI Antonietta	CAPASSO Valentina
AGOVINO Maria Carmela	CAPPARELLI Francesca
ALFANO Carla Maria	CAPURRO Alessandra
ALFIERO Anna	CARANDENTE SICCO Anna
ALIBERTI Luisa	CARPENTIERI Claudia
ALLOCCA Maria	CASCONE Maria
ALTIERI Felice	CASCONE Sergio
AMATO Maria Rosaria	CASILLO Raffaele
AMBROSIO Lilia	CASILLO Tonia Natascia
AMITRANO Brunella	CASTAGLIUOLO Emanuela
ANDRETTA Federica	CASTALDO Raffaella
ANNUNZIATA Francesca	CASTIELLO Elisabetta
ARIEMMA Federica	CATALDO Concetta
ARMINI Yuri Enrico	CAUTIERO Valentina
ARPAIA Antonio	CERCIELLO Luisa
ASCIONE Valeria	CHIANESE Mariavittoria
ASSANTE Maria Luisa	CHIARIELLO Angela
ASTARITA Maria Rosaria	CIFARIELLO Rosa Maria
ATORINO Enrica	CIMMINO Flora
AURIOSO Arianna	CIPOLLETTA Antonia
AURIOSO Federica	COLAIOCCO Mariagiovanna
AVALLONE Ilaria	CONTE Alessia
AVETA Sofia	CONTINO Gabriella
BACCARI Isabella	COPETTI Gianluigi
BARBATO Federica	COPPOLA Giulia
BARONISSI Giuliana	COPPOLA Luigia
BARTALINI Ileana	COSENTINO Virginia
BASILICATA Ilaria	COZZA Francesca
BENEDETTO Michela	CRISCUOLO Ilaria
BEVACQUA Cataldo	CRISCUOLO Lydia
BIFULCO Marzia	CUCCURULLO Francesca
BILANCIA Rossella	CURCIO Ivan
BILANCIO Giovanni	CUSANO Valentina
BIONDI Maria Paola	D'ALESSIO Francesco
BOCCIA Federica	D'ALESSIO Rossella
BOIANO Pasquale	DE CAPRIO Carmen
BOVE Ciro	DE CICCIO Luisa
BRANDO Jolanda	DE CRESCENZO Maria
CACCIAPUOTI Anna	DE LUCA Diana
CAIANIELLO Vittoria	DE LUCA Vincenzo

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

GIURAMENTO DI GALENO

(Iscritti nell'anno 2021)

DE LUCIA Marco	GIOCONDO Viviana
DE MARCO Elisa	GIUGLIANO Anna Maria
DE ROSA Anna	GRAVINA Marilisa
DE SIMONE Davide	GRAZIANO Stefano
DE VITA Alessandra	GRECO Aniello
DELIZIA Simona	GRECO Roberta
DELLA PIETRA Ida	GRIECO Federica
DELL'ORLETTA Carmen	GRIFFO Alessia
DI GIROLAMO Valeria	GRIMALDI Stefano
DI GIUSEPPE Nunzia	GUIDOTTI Fabrizia
DI LORENZO Maria d'arco	IAVARONE Mariateresa
DI LUNA Annalisa	ILLIANI Carla
DI MATTEO Ilenia	IMPROTA Amalia
DI MONDA Clara	IOVINE Maria
DI PINTO Federica	IOVINE Rosa
DI SARNO Sabrina	IULIANO Paolo
DIANA Maria Natalia	IZQUIERDO Hanny
D'ANGELO Anna Lucia	LA MONTAGNA Annamaria
D'ORIO Antonella Maria	LANGELLOTTI Livia
EBOLI Simona	LEGNANTE Anna
ERCOLINO Girolamo	LEONE Maria
ESPOSITO Gianluca	LITTO Francesco
ESPOSITO Marica	LO SAPIO Domenico
ESPOSITO Stefania	LOFFREDO Biagio
FALCO Luigi	LOVATO Ilaria
FERRARA Caterina	MAFFEI Noemi
FIGLIA Alessandro	MAGNO Filomena
FIORENTINO Denise	MAIELLO Maria Elena
FIORETTI Francesco	MALAFRONTI Ausilia
FIORILLO Jessica	MALGIERI Giuseppe
FIORITO Fabiana	MARINO Rossella
FORESTE Carmen	MAROTTA Sara
FORLÌ Irene	MARRONE Agnese
FORTE Carmine	MARRONE Antonella
FRANGIOSA Andrea	MASOLO Rita
GABRIELE Martina	MASSA Maria Grazia
GAGLIARDI Francesca	MASSARO Giampiero Andrea
GAROFALO Maria	MASTURSI Giorgia
GIANNETTINO Giuseppe	MATACHIONE Anna
GIGANTE Costina Iuliana	MATINO Fabiana
GILIBERTI Luisa	MAURELLI Paolo

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

GIURAMENTO DI GALENO

(Iscritti nell'anno 2021)

MAURIELLO Jessica	RICCIO Daniele
MAZZELLA Lucia	RIVIECCIO Alessandra
MELE Anna	RIZZO Renata
MIGLIACCI Maddalena	RODRIQUEZ Manuela
MINIERI Elisabetta	ROMANO Alessandra
MOCERINO Rossella	ROMANO Immacolata
MONTANINI Ilaria	ROMANO Roberta
MONTI Alessia	ROTONDI Walter
MONTI Federica	RUOCCO Carmelinda
MORELLI Raniero	RUOPPO Maria Luisa
MUSELLO Stefania	RUOTOLO Ilenia
NAPOLITANO Francesco	RUSSO Annapia
NAPPI Piera	RUSSO Federica
NOCERINO Nunzio Andrea	RUSSO Velia
OLIVIERO Brigida Linda	RUSSO Marina
OPERA Giovanni	SALIERNO Alessandra
OREFICE Ines	SANTANGELO Antonio
PAGANO Ornella	SANTANGELO Francesco
PALMIERI Enza	SANTORO Anna
PANICO Federica	SANTORO Lucia
PAOLOZZI Fulvia	SARDO Daniela
PARENTE Gianpiero	SARRACINO Maria
PARMENTOLA Ilaria	SAVIGNANO Vanessa Maria
PATALANO Francesca	SARNO Verdiana Carla
PELLEGRINO Anna	SAVIO Giovanni
PELLICCIA Lucia	SCALA Vincenzo
PEPE Anna	SCARPATO Aldo
PETRICCIONE Francesca	SCOGNAMIGLIO Ilaria
PEZZULLO Mariagiulia	SCOTTO DI CARLO Antonio
PINTO Angela	SCOTTO DI CLEMENTE Valeria
PINTO Gennaro	SEQUINO Annafrancesca
PIRELLI Alessandra	SERIO Maria Grazia
PIZZELLA Lucia	SETTEMBRE Ciro
PRATTICO' Fabrizio	SICA Giovanna
PRINCIPINI Serena	SICILIA Giovanna
PUGLIESE Marcella	SMIMMO Daniela
RAIMONDO Paola	SOLLA Paola
RAPUANO Fabiana	SORRENTINO Serena
REA Alessandra	SORRENTINO Valentina
REA Federica	SQUILLANTE Roberta
RICCIARDI Lorenzo	STABILE Matteo

MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

GIURAMENTO DI GALENO

(Iscritti nell'anno 2021)

STABILE Vincenzo
STORNAIUOLO Natalia
TRAMONTANO Rosa
TUCCILLO Maria Chiara
VENTRE Anna
VIRNO Marcello Valentino
VISONE Pasquale
VOLPE Francesca
YOUSIF Zainab Muneam Yousif
ZINGALE Concettina



in collaborazione con

