



## AVVISO

### Ordine

1. Bacheca: annunci lavoro
2. Corsi ECM
3. Caduceo d'Oro 2022

### Notizie in Rilievo

#### Scienza e Salute

4. Diabete e salute degli occhi: con l'intelligenza (anche artificiale) si può fermare la retinopatia
5. Avremo un VACCINO ANTICANCRO entro il 2030?



#### Prevenzione e Salute

6. Per gli "over 50" dormire meno di cinque ore fa male alla salute

**GUACCI.**  
LA DISTRIBUZIONE FARMACEUTICA  
AL SERVIZIO DELLE  
FARMACIE INDIPENDENTI.

Frosinone Nola Barletta

www.guacci.it

## Proverbio di oggi.....

Chillo tene 'a saraca 'int' 'a sacca.

## Per gli "OVER 50" DORMIRE meno di cinque ORE fa MALE alla SALUTE

*Dopo una certa età, dormire poco fa male: lo conferma uno studio che ha rilevato che gli over 50 che dormono meno di 5 ore sono più inclini a soffrire di diverse patologie croniche.*

Uno studio pubblicato su *PLOS Medicine* torna a parlare di un tema su cui la scienza spesso dibatte: il **sonno**.

Secondo quanto rilevato dalla ricerca **dormire meno di cinque ore a notte** è dannoso per la salute degli over 50, che rischiano maggiormente di soffrire di due o più patologie croniche contemporaneamente.

**INSONNI E MALATI.** Dai dati è emerso che gli ultracinquantenni che dormivano meno di cinque ore rischiavano il **30% in più di soffrire di patologie croniche multiple** nel corso degli anni, rispetto ai coetanei che dormivano almeno sette ore ogni notte.

Il rischio saliva al 32% per gli ultrasessantenni, e al 40% per gli ultrasettantenni:

**A OGNUNO IL SUO SONNO.** Non esiste un *numero magico* di ore da rispettare per essere sani: la necessità di sonno varia in base a diversi fattori, come

❖ **l'età o l'attività fisica.**

In genere, 7-8 ore sono considerate una media accettabile, ma i neonati dormono addirittura 16 ore.

Tuttavia non è solo importante la *quantità*, ma anche la *qualità* del sonno:

il cervello deve entrare nella fase di sonno profondo (detto anche *a onde lente*) per poter consolidare la memoria e **ripulirsi dalle tossine**.

**IGIENE DEL SONNO.** Per dormire bene è importante avere delle corrette abitudini, che fanno parte di una buona **igiene del sonno**:

❖ evitare di guardare **lo smartphone prima di dormire**, ad es.,

❖ ma anche **mangiare poco a cena** e avere una camera buia e silenziosa, con una giusta temperatura. (*Salute, Focus*)



## PREVENZIONE E SALUTE

# DIABETE E SALUTE DEGLI OCCHI: con l'intelligenza (anche artificiale) si può fermare la RETINOPATIA

*La patologia non va sottovalutata: i danni alla vista a causa di un controllo non adeguato della glicemia possono essere gravi. I fattori di rischio cui fare attenzione e gli esami (semplici) da fare*

## L'esame (semplice) che salva l'occhio

Passano gli anni e la **glicemia alta**, pian piano, danneggia la retina. Silenziosamente, inesorabilmente si sviluppa una malattia che **può portare fino alla cecità**: si stima che nel corso della vita accada a una persona con diabete su tre, ma la **retinopatia diabetica** è un problema che in realtà **potrebbe essere prevenuto e diagnosticato in tempo, per essere curato in maniera efficace**, con una facilità disarmante. Non servono infatti chissà quali strumenti per accorgersi se qualcosa non va, basta guardare il **fondo dell'occhio**.



## Come si fa la diagnosi

«Per la **diagnosi della retinopatia diabetica** è sufficiente **guardare il fondo oculare con un oftalmoscopio**, uno strumento che qualsiasi oculista possiede; per capire a che stadio sia possono servire esami più sofisticati, ma accorgersi se c'è o meno è semplicissimo», spiega Francesco Maria Bandello, docente di Oftalmologia dell'Università Vita-Salute San Raffaele di Milano.

«Per giunta, oggi questo primo passo può essere fatto in maniera completamente automatizzata:

in passato serviva l'oculista per osservare l'occhio, oggi ci sono **apparecchi che fotografano il fondo oculare e applicando algoritmi di Intelligenza artificiale alle immagini individuano con elevatissima sensibilità la presenza o meno della retinopatia diabetica**, indicando anche se il paziente possa tornare per controlli dopo qualche mese perché non ci sono elementi di pericolo o se invece sia opportuno sottoporsi a ulteriori test ed eventuali terapie perché la patologia richiede immediata attenzione»

## Sistemi automatici di valutazione

I **sistemi automatici di valutazione** del fondo oculare si stanno dimostrando molto **efficaci per lo screening di primo livello, ovvero per valutare tutti i pazienti con diabete di tipo 1 o 2 in modo da identificare quelli in cui ci sono le avvisaglie di un disturbo retinico**: di recente per esempio sul *Diabetes & Obesity International Journal* uno studio italiano ha messo a confronto le diagnosi dell'oculista con un algoritmo (*Dairet*, per *Diabetes Artificial Intelligence for RETinopathy*), ed è emerso che il metodo ha una sensibilità

- ❖ **pari al 91.6% nell'individuare i pazienti con retinopatia lieve,**
- ❖ **del 100% nel riconoscere quelli con malattia di grado moderato,**
- ❖ **a fronte di una specificità dell'82.6%.**



## Screening specifici

«La sensibilità si riferisce alla capacità di determinare se la retinopatia sia o meno presente: se fosse bassa, rischieremmo di non individuare i malati», interviene Enrico Borrelli, oculista dell'Irccs Ospedale San Raffaele di Milano e vice presidente della *Young Ophthalmologists Retinal Imaging Society* (Yoris). «La specificità invece è la capacità dello strumento di indicare se la presenza di retinopatia sia vera o falsa:

- ❖ *se è bassa, è possibile che un paziente inviato in ospedale con la diagnosi di retinopatia in realtà sia sano.*

**Gli algoritmi di Intelligenza artificiale usati oggi** hanno un'elevata sensibilità, sono perciò **utili per programmi di screening** perché possiamo essere certi di non "perdere" pazienti, specie quelli con una malattia di grado più avanzato e quindi più bisognosi di attenzione medica immediata: per la retinopatia di grado più serio la sensibilità è elevatissima».

**Accorgersi se la retina inizia a mostrare segni di sofferenza**, quindi, è facile e per questo gli oculisti chiedono che si prevedano screening specifici per le persone con diabete.



## Test per chi ha il diabete

Uno studio recente ha dimostrato che perfino in un Paese enorme e complicato come la Cina usare metodi basati su Intelligenza artificiale e telemedicina avrebbe un rapporto costo-beneficio positivo e riuscirebbe a scovare i casi perfino nelle zone rurali più sperdute. Del resto, **la tecnologia si sta semplificando al punto che esistono strumenti capaci di scattare foto della retina ad alta definizione e che si possono montare su uno**

**smartphone, assieme a un algoritmo di Intelligenza artificiale:** lo consente per esempio *RetinaScope*, un progetto dell'Università del Michigan, che trasforma il cellulare in una sorta di oftalmoscopio a basso costo. «Lo screening per la retinopatia diabetica soddisfa tutti e quattro i requisiti che deve avere un programma per essere sostenibile».

«Il test infatti è molto economico ed esiste un **bacino di popolazione** ben definito e ampio su cui applicarlo, ovvero i circa **4 milioni e mezzo di italiani con diabete**;

inoltre, **il test ha la capacità di individuare a quale stadio sia la malattia** ed esistono terapie efficaci, che rendono perciò utile e vantaggioso diagnosticare tempestivamente i nuovi casi.

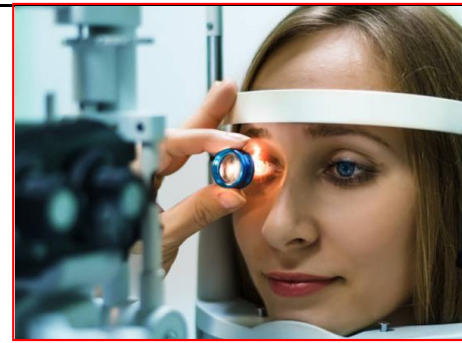
## Controlli periodici da fare

Una strategia di screening porterebbe **benefici ai pazienti, che potrebbero conservare una buona capacità visiva**, e al Sistema sanitario nazionale, perché la spesa per le terapie di una patologia di grado lieve o moderato è inferiore rispetto a quella da sostenere quando la situazione è compromessa e serve un intervento chirurgico».

I metodi basati sull'Intelligenza artificiale hanno dimostrato di essere utilizzabili fuori dagli studi clinici e di poter riconoscere chi ha la retinopatia in maniera economica, efficace e pure rapida, visto che in media basta un minuto per avere il responso; **finché però non ci saranno programmi di screening organizzati è comunque opportuno che tutte le persone con diabete vengano periodicamente visitate dall'oculista, perché la malattia non dà sintomi a meno di essere in uno stadio avanzato.**

La *Società Italiana di Diabetologia* (Sid), per es., raccomanda una

- ❖ **visita oculistica completa entro 5 anni dalla diagnosi di diabete di tipo 1 o 2**
- ❖ **e poi controlli ogni 2 anni, se non ci sono segni di danni alla retina, oppure annuali o più ravvicinati in caso di lesioni già presenti.**



## Emoglobina glicata sotto il 7%

La **retinopatia diabetica** si può prevenire se l'**emoglobina glicata**, il parametro indicativo dell'andamento della glicemia negli ultimi 2-3 mesi, **si mantiene al di sotto del 7 %**.

Lo ha dimostrato di recente una ricerca svedese pubblicata su Diabetes Care, per la quale sono state seguite per oltre 30 anni poco meno di 500 persone con una diagnosi di diabete di tipo 1:

- ❖ se l'**emoglobina glicata** si mantiene al di sotto di questo limite la **probabilità di danni oculari e ai reni è bassa**.

«I dati raccolti a 20 anni di distanza dalla diagnosi avevano indicato un limite di emoglobina glicata un poco più elevato: con il passare degli anni, quindi, la soglia oltre cui sale la probabilità di complicanze sembra gradualmente abbassarsi».



## Occhio alle oscillazioni della glicemia

«La **glicemia dovrebbe essere mantenuta costante** più possibile perché le **oscillazioni**, specialmente le **ipoglicemie**, sono **negative sulla retina**; la retinopatia poi è **più probabile** se ci sono altri fattori di rischio come l'**ipertensione arteriosa** (si è verificato per esempio che controllare bene la pressione nelle persone con diabete riduce del 37 % il rischio, ndr) o **danni a cuore e reni**, ma i **livelli glicemici** e gli **anni di malattia** sono i **due elementi di rischio maggiori**».

Il danno retinico infatti si sviluppa nel tempo:

- ❖ «La **retinopatia** è l'espressione a livello oculare delle lesioni che l'organismo subisce essendo esposto a **livelli eccessivi di glicemia**».

## Forma più grave

In passato si riteneva che la causa fosse una semplice alterazione del microcircolo oculare e quindi la retinopatia fosse un problema di vasi sanguigni più fragili, oggi sappiamo che **altri due elementi contribuiscono al danno**:

la **neuropatia retinica**, ovvero l'alterazione del nervo ottico conseguente alla glicemia alta, e l'**infiammazione locale** che si accompagna a questi fenomeni».

Il risultato è la **retinopatia**, che è detta **non proliferante** quando i

vasi sanguigni sono deboli, possono occludersi o anche sanguinare ma non sono aumentati di numero;

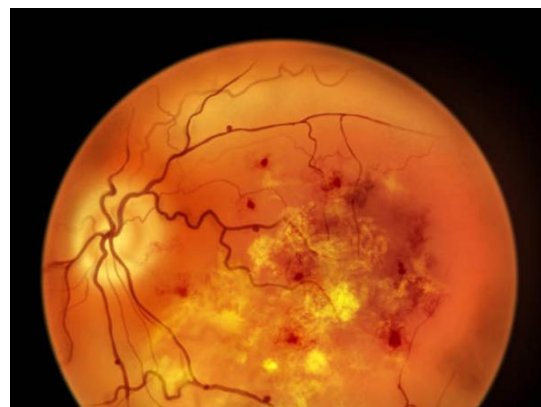
le anomalie del microcircolo però riducono l'apporto di ossigeno alla retina e in risposta a questo si stimola la formazione di nuovi vasi sanguigni anch'essi molto fragili, che sanguinano ancora più facilmente.

«È la **retinopatia proliferante**, la forma più grave».

«Entrambe le **tipologie** possono complicarsi con l'**edema maculare**, un **accumulo di liquidi** al centro della **retina** che è la **causa principale della riduzione della vista** nelle persone con diabete.

Tutto ciò però può essere ampiamente scongiurato con una **diagnosi precoce** e un'**adeguata terapia**».

Una gestione adeguata della retinopatia diabetica proliferante, per esempio, può ridurre del 90% il rischio di sviluppare cecità a cinque anni.



(Salute, Corriere)

## Avremo un VACCINO ANTICANCRO entro il 2030?

*Grazie alla spinta data alla tecnologia a mRNA dalla covid, tra qualche anno potremmo avere un vaccino anticancro.*

La covid ha fatto accelerare in modo imprevisto la ricerca sulla **tecnologia a mRNA**, che prima della pandemia veniva studiata anche nell'ambito dei trattamenti antitumorali.

Visto il successo dei vaccini anticovid, ora si ritorna a parlare delle sue possibili applicazioni nella cura di **melanomi, tumori all'intestino e di altro tipo**.

In un'intervista rilasciata al programma della BBC "Sunday with Laura Kuenssberg", la coppia fondatrice della BioNTech – l'azienda che assieme a Pfizer ha creato uno dei vaccini anticovid più somministrati al mondo – ha discusso del futuro della tecnologia a mRNA e del suo impiego in un vaccino anticancro:

«Come scienziati siamo restii ad affermare che abbiamo una cura contro il cancro», ha dichiarato Özlem Türeci, ma il marito Ugur Sahin si è mostrato ottimista:

❖ **«Potremmo avere un vaccino prima del 2030»**

**WANTED.** La **tecnologia a RNA messaggero (mRNA)** funziona inviando delle *istruzioni* alle cellule affinché producano un antigene:

- ❖ *nella covid l'antigene è la proteina spike del coronavirus;*
- ❖ *nel **cancro** è invece un marcatore che si trova sulle cellule tumorali.*

Il sistema immunitario viene così allenato a riconoscere e colpire le cellule malate per distruggerle.

«**L'mRNA è la faccia del ricercato sul manifesto che recita "wanted"**», spiega Türeci:

«in questo caso il nemico sono gli antigeni tumorali, che permettono di distinguere le cellule sane da quelle cancerogene».

### CAUTELA.

I trial clinici per ora procedono bene, ma è fondamentale avere cautela e non cantare vittoria troppo presto:

❖ **«Abbiamo fatto alcuni progressi, e continueremo a lavorare su quelli».**

Tra le tante difficoltà, vi è il fatto che le cellule cancerogene che formano i tumori possono essere ricoperte da diversi tipi di antigeni, e questo rende molto complesso creare un vaccino che riesca a eliminare tutte le cellule tumorali senza intaccare quelle sane.

(Salute, Focus)



## Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

### LA BACHECA



# Bacheca Annunci Lavoro in Farmacia / Parafarmacia

Per segnalare disponibilità di lavoro in Farmacia e/o Parafarmacia basta inviare messaggio whatsapp

Farmacia - Luogo	Tipologia lavoro	Contatto	Data Pubblicazione Annuncio
Casavatore	FT/PT	338 333 2222	25 Ottobre
Nola	FT/PT	349 129 2020	25 Ottobre
Nola	FT/PT	335 670 0618	25 Ottobre
Napoli Fuorigrotta	FT/PT	info@farmaciafranzese.it	25 Ottobre
Napoli	FT/PT	info@farmaciadeigolfi.it	14 Ottobre
Napoli	FT/PT	335 206 406	14 Ottobre
S. Giorgio a Cremano	FT/PT	335 808 8865	14 Ottobre
Casoria	FT/PT	392 702 4430	14 Ottobre
Napoli	FT/PT	320 879 2075	14 Ottobre
Napoli	FT/PT	339 130 7449	10 Ottobre
Napoli	FT/PT	347 824 7202	10 Ottobre
Napoli Fuorigrotta	FT/PT	349 335 6246	10 Ottobre
Napoli Rione Alto	FT/PT	342 804 0033	10 Ottobre
Napoli Vomero	FT/PT	direzione@farmaciacannone.net	3 Ottobre
Napoli Piscinola	Stage	339 166 0249	3 Ottobre
Napoli/Casoria	FT/PT	338 960 8833	3 Ottobre
Napoli	FT/PT	335 549 9705	3 Ottobre
S. Giuseppe Vesuviano	PT	333 678 7742	30 Settembre
Casoria	Notturmo	338 800 8379	30 Settembre

## ORDINE: Serate “*Smart-Training*” in Farmacia gli EVENTI ECM di NOVEMBRE e DICEMBRE

L'Ordine organizza 4 eventi formativi sulla Telemedicina. La partecipazione gratuita agli eventi eroga un totale di **12 Crediti ECM**.

Data	Durata	Titolo	Relatori	Crediti ECM
9 Novembre Ore 21.00	90'	Servizi di Telemedicina: <b>Holter Cardiaco</b>	Dott. <b>U. Trama</b> Dott. <b>M. Fusco</b> Prof. <b>M. Santomauro</b> Dott. <b>F. Palagiano</b>	<b>3</b>
17 Novembre Ore 21.00	90'	Servizi di Telemedicina: <b>Auto-Spirometria</b>	Dott.ssa <b>M. Spatarella</b> Dott. <b>Roberto Parrella</b>	<b>3</b>
24 Novembre Ore 21.00	90'	Servizi di Telemedicina: <b>ECG</b>	Prof. <b>M. Santomauro</b> Dott. <b>F. Palagiano</b>	<b>3</b>
1 Dicembre Ore 21.00	90'	Servizi di <i>front-office</i> Servizio Fascicolo Sanitario Elettronico (FSE): attivazione, consultazione	Dott. <b>R. Marzano</b> Ing. <b>S. Flaminio</b>	<b>3</b>
				<b>12</b>

**COME  
PARTECIPARE**

**IN PRESENZA**

Basta recarsi presso la sede dell'Ordine alle ore 21.00  
senza Prenotazione

**A DISTANZA**

collegandosi alla pagina Facebook dell'Ordine  
<https://www.facebook.com/ordinefarmacistinapoli/>

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

Lunedì 12 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 12 Dicembre 2022 – 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**

**Prenotarsi e Ritirare il Biglietto presso gli Uffici  
dell'Ordine a partire dal 21 Novembre**



Ti aspettiamo per partecipare  
Tutti insieme,  
al *Concerto di Natale*  
e al  
*Caduceo d'Oro 2022*



**MEDAGLIE alla PROFESSIONE e GIURAMENTO di GALENO**

**Lunedì 12 Dicembre, ore 20.00 – Teatro di San Carlo – NA**

**MEDAGLIE alla PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 70 ANNI DI LAUREA**  
*(Laureati nell'anno 1952)*

**SINNA Renato**

**MEDAGLIE alla PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 65 ANNI DI LAUREA**  
*(Laureati nell'anno 1957)*

**BUONOMO Giuseppina**  
**GRECO Adriana**

**MEDAGLIE alla PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 60 ANNI DI LAUREA**  
*(Laureati nell'anno 1962)*

**SCOTTO DI VETTIMO Paolo**

**MEDAGLIE alla PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 50 ANNI DI LAUREA**  
*(Laureati nell'anno 1972)*

**ARMANO Antonio**  
**CALABRESE Armando**  
**CITARELLA Giona**  
**COSENTINI Giovanni**  
**DE BENEDICTIS Alberindo**  
**GARGIULO Vera**  
**OLIVIERO Maria Elisabetta**  
**PELUSO Luigi**

# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## LAUREATI FARMACISTI CON 40 ANNI DI LAUREA

*(Laureati nell'anno 1982)*

**ABBATIELLO** Giuseppina

**ANNICCHIARICO PETRUZZELLI** Antonio

**CACCIUOTTOLO** Teresa

**CAPUANO** Edoardo

**CATAPANO** Luisa

**CERTOSINO** Marisa

**D'AGOSTINO** Iolanda

**D'AVERSA** Donatella

**DE LUCA** Raffaella

**DE PALMA** Anna Maria Grazia Angela

**DE TOMMASIS** Bianca

**DI SOMMA** Giovanni

**FRESCOFIORE** Patrizia

**FUSARO** Francesca

**GALDIERO** Sara

**GALLO** Silvana

**GIANNATTASIO** Antonio

**GRUOSSO** Brunetta

**LAURO** Stefano

**LOMBARDI** Giovanni

**MADDALONI** Rosa Anna

**MAGGIORE** Tommaso

**MAZZONE** Bianca

**MINUCCI** Roberto

**MONTELEONE** Gennaro

**NAPOLITANO** Francesco

**NAPOLITANO** Giovanna

**RAIMO** Walter

**RUSSO** Aniello

**SANTAGADA** Vincenzo

**SCIORIO** Angela

**SGRAVO** Maria

**SORATO** Patrizia

**TABANO** Rosanna



# 25

## **MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE**

### **LAUREATI FARMACISTI CON 25 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1997)*

**ALFANI** Barbara  
**BARRACO** Vincenza Marcella  
**BIFULCO** Agnese  
**BONAVITA** Lucia  
**BOSSO** Alessandra  
**CANALE MARIA** Elisabetta  
**CARETTI** Adele  
**CERRONE** Giovanna  
**COLANGELO** Maria Grazia  
**COMENTALE** Aniello  
**COPPOLA** Alessandra  
**CRISPINO** Rosalba  
**CROCCO** Mario  
**D'AMORE** Andrea  
**DE ROSA** Rosa  
**DI GENNARO** Daniela  
**DI IORIO** Stefania  
**ESPOSITO** Barbara  
**FERRO** Teresa  
**FIORELLI** Raffaele  
**FUGALLI** Serena  
**GALLO** Teresa  
**GARZIA** Lucia  
**IENGO** Gianfranco  
**MANNA** Marcello  
**MARGIOTTA** Raffaella  
**MASCIELLO** Mirella  
**MASTELLONE** Maria Teresa  
**MAZZEO** Adolfo  
**MORVILLO** Giuseppina  
**NAPOLITANO** Maria Carla  
**NUDO** Domenico  
**PALAMENGGI** Manuela  
**PERILLI** Simona  
**PERSICO** Giuseppa  
**PUZONE** Maria Cira  
**RIGANO** Daniela  
**RODRIQUEZ** Manuela  
**RUSSO** Andrea  
**RUSSO** Giovanni  
**SALERNO** Donatella

**SANGERMANO** Maria Teresa  
**SCALA** Gianluca  
**SCOGNAMIGLIO** Ciro  
**SORRIENTO** Bruno  
**SORVILLO** Maria  
**STENDARDO** Alessandra  
**TUCCILLO** Antonella  
**VALITUTTI** Gian Luca  
**VELARDI** Claudia  
**VELTRI** Federica  
**VESE** Vincenzo  
**VESTA** Maria Rosaria



## MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

### GIURAMENTO DI GALENO

**(Iscritti nell'anno 2022)**

<b>ACCARDO</b>	<i>Ciro</i>	<b>CASSESE</b>	<i>Davide Matteo</i>	<b>DE ROSA</b>	<i>Adriana</i>
<b>ACUNZO</b>	<i>Giuseppina</i>	<b>CAVACCINI</b>	<i>Martina</i>	<b>DE SANTIS</b>	<i>Stefano</i>
<b>AIELLO</b>	<i>Arianna</i>	<b>CECERE</b>	<i>Caterina</i>	<b>DE SIANO</b>	<i>Monica</i>
<b>AIELLO</b>	<i>Francesca</i>	<b>CECERE</b>	<i>Alfonso</i>	<b>DEL DEO</b>	<i>Vitantonio</i>
<b>ALTERIO</b>	<i>Silvia</i>	<b>CERCIELLO</b>	<i>Serena</i>	<b>DEL DUCA</b>	<i>Emilia</i>
<b>AMBROSINO di MICCIO</b>	<i>Alessandro</i>	<b>CERVO</b>	<i>Francesca</i>	<b>DEL GIUDICE</b>	<i>Federica</i>
<b>AMENTE</b>	<i>Francesco</i>	<b>CEVENINI</b>	<i>Andrea</i>	<b>DEL GIUDICE</b>	<i>Alessandra</i>
<b>ANGELILLO</b>	<i>Alessia</i>	<b>CICCARELLI</b>	<i>Simona</i>	<b>DELLA CAMPA</b>	<i>Fabiana</i>
<b>AURICCHIO</b>	<i>Ivana</i>	<b>CIFARIELLO</b>	<i>Francesca</i>	<b>DI BONITO</b>	<i>Filomena</i>
<b>AVALLONE</b>	<i>Cristina</i>	<b>CIPOLLA</b>	<i>Mariarosaria</i>	<b>DI CICCO</b>	<i>Maria</i>
<b>AVALLONE</b>	<i>Fabiola</i>	<b>CIPOLLETTI</b>	<i>Francesca</i>	<b>DI DONNA</b>	<i>Francesco</i>
<b>BALDI</b>	<i>Antonella</i>	<b>CIRELLI</b>	<i>Rita</i>	<b>DI FINIZIO</b>	<i>Rossella</i>
<b>BARBATO</b>	<i>Dalia</i>	<b>CIRILLO</b>	<i>Katia</i>	<b>DI LEVA</b>	<i>Cristina</i>
<b>BARONE</b>	<i>Francesco</i>	<b>CITARELLI</b>	<i>Brunella</i>	<b>DI LUCA</b>	<i>Francesca</i>
<b>BASILE</b>	<i>Maria Campiglia</i>	<b>COLAIORI</b>	<i>Francesca</i>	<b>DI MATTEO</b>	<i>Luigia</i>
<b>BEATRICE</b>	<i>Francesca</i>	<b>CORRADO</b>	<i>Michela</i>	<b>DI VAIO</b>	<i>Federica</i>
<b>BELLIZZI</b>	<i>Giovanni</i>	<b>CORTESE</b>	<i>Carola</i>	<b>DONNARUMMA</b>	<i>Maria</i>
<b>BERNARDO</b>	<i>Iolanda</i>	<b>COSTANZO</b>	<i>Raffaele</i>	<b>ESPOSITO</b>	<i>Berta</i>
<b>BIONDI</b>	<i>Benedetta</i>	<b>COTICELLA</b>	<i>Annarita</i>	<b>ESPOSITO</b>	<i>Luana libera</i>
<b>BOCCIA</b>	<i>Filomena Valeria</i>	<b>CUOMO</b>	<i>Alessia</i>	<b>ESPOSITO</b>	<i>Giovanni</i>
<b>BOCCIA</b>	<i>Lucia</i>	<b>D'AMARO</b>	<i>Adriano</i>	<b>ESPOSITO</b>	<i>Giorgio Augusto</i>
<b>BOMBARDIERI</b>	<i>Roberta</i>	<b>D'AMBROSIO</b>	<i>Francesca</i>	<b>ESPOSITO</b>	<i>Grazia</i>
<b>BORGESE</b>	<i>Marco</i>	<b>D'ANGELO</b>	<i>Alessio</i>	<b>ESPOSITO</b>	<i>Ivana</i>
<b>BORRELLI</b>	<i>Marco</i>	<b>D'ANGELO</b>	<i>Ornella</i>	<b>FONTANA</b>	<i>Benito</i>
<b>BRIGNOLA</b>	<i>Nicolas</i>	<b>D'ASSISI</b>	<i>Francesco</i>	<b>FRAZZICA</b>	<i>Paolo</i>
<b>BRUNO</b>	<i>Vincenza</i>	<b>CIOCCHETTI</b>		<b>GARGIULO</b>	<i>Antonella</i>
<b>BUONFIGLIO</b>	<i>Michele Stanislao</i>	<b>D'ATRI</b>	<i>Rita Maria</i>	<b>GARGIULO</b>	<i>Rosanna</i>
<b>BUONO</b>	<i>Mariapia</i>	<b>D'AURIA</b>	<i>Mario</i>	<b>GARGIULO</b>	<i>Antonietta</i>
<b>CACCIAPUOTI</b>	<i>Armando</i>	<b>D'AUSILIO</b>	<i>Giuseppina</i>	<b>GATTO</b>	<i>Emanuele</i>
<b>CAFIERO</b>	<i>Francesca</i>	<b>D'AVINO</b>	<i>Francesca</i>	<b>GIANNATTASIO</b>	<i>Roberta</i>
<b>CAMBRI</b>	<i>Carla</i>	<b>DE BELLIS</b>	<i>Giuseppe</i>	<b>GIORDANO</b>	<i>Marcello</i>
<b>CANITANO</b>	<i>Gianluca</i>	<b>DE CESARE</b>	<i>Elisabetta</i>	<b>GIORDANO</b>	<i>Rita</i>
<b>CARDAROPOLI</b>	<i>Luigi</i>	<b>DE CICCO</b>	<i>Rosanna</i>	<b>GROSSO</b>	<i>Rita</i>
<b>CAROTENUTO</b>	<i>Giuditta</i>	<b>DE CRESCENZO</b>	<i>Caterina</i>	<b>GUARINO</b>	<i>Ilaria</i>
<b>CASCONE</b>	<i>Carmine</i>	<b>DE FALCO</b>	<i>Luisa</i>	<b>GUASTAFERRO</b>	<i>Olimpia</i>
<b>CASILLO</b>	<i>Gianmarco</i>	<b>DE FELICE</b>	<i>Grazia</i>	<b>HAESSE</b>	<i>Enrico</i>
		<b>DE GIULIO</b>	<i>Liliana Wilma</i>	<b>IANNACCONE</b>	<i>Rosa</i>

<b>IODICE</b>	<i>Alessandra</i>	<b>PANICO</b>	<i>Alida</i>	<b>VAGNELLI</b>	<i>Cristina</i>
<b>IODICE</b>	<i>Alfonso</i>	<b>PANZA</b>	<i>Francesca</i>	<b>VANACORE</b>	<i>Domenico</i>
<b>IORIO</b>	<i>Debora</i>	<b>PARILLO</b>	<i>Antonietta</i>	<b>VENOSA</b>	<i>Psiche Elektra</i>
<b>KUHN Certosino</b>	<i>Davide</i>	<b>PEDONE</b>	<i>Maria Antonietta</i>	<b>VIBRATI</b>	<i>Angelica</i>
<b>LA MOTTA</b>	<i>Federica</i>	<b>PELLEGRINO</b>	<i>Gioacchino</i>	<b>VINCI</b>	<i>Fabrizio</i>
<b>LAEZZA</b>	<i>Clelia</i>	<b>PERRELLA</b>	<i>Lara</i>	<b>VIRO</b>	<i>Angela</i>
<b>LAPIELLO</b>	<i>Anna Filomena</i>	<b>PICCALUGA</b>	<i>Maria Felicia</i>	<b>VISONE</b>	<i>Serena</i>
<b>LEONARDIS</b>	<i>Simone</i>	<b>PIRRO</b>	<i>Carmen</i>	<b>VITIELLO</b>	<i>Alessandra</i>
<b>LIGUORI</b>	<i>Mariarosaria</i>	<b>PORFIDIA</b>	<i>Valentina</i>	<b>VOTSIS</b>	<i>Athanasioa</i>
<b>LOMBARDO</b>	<i>Angelina</i>	<b>PORTICO</b>	<i>Stefania</i>	<b>ZARRELLA</b>	<i>Adele</i>
<b>LOSCIALPO</b>	<i>Gelsomina</i>	<b>PORZIO</b>	<i>Stanislao Giuseppe</i>		
<b>MAGNETTA</b>	<i>Laura</i>	<b>PROCIDA</b>	<i>Anna</i>		
<b>MAIONE</b>	<i>Adriana</i>	<b>PUGLIESE</b>	<i>Mariarosaria</i>		
<b>MALLARDO</b>	<i>Marina</i>	<b>PUOPOLO</b>	<i>Maddalena</i>		
<b>MANCINI</b>	<i>Tiziana</i>	<b>PURRI</b>	<i>Massimiliano</i>		
<b>MANFREDI</b>	<i>Chiara</i>	<b>PUZIO</b>	<i>Marianna</i>		
<b>MANGIAPIA</b>	<i>Massimo</i>	<b>RAININGER</b>	<i>Michela</i>		
<b>MANNA</b>	<i>Rosanna</i>	<b>REALE</b>	<i>Maria</i>		
<b>MARCHIONI</b>	<i>Valentina</i>	<b>REGA</b>	<i>Antonio</i>		
<b>MARCIANO</b>	<i>Giusy</i>	<b>RICCIO</b>	<i>Federica</i>		
<b>MARTINELLI</b>	<i>Angela</i>	<b>RICCIO</b>	<i>Niccolò</i>		
<b>MASTANTUONO</b>	<i>Federica</i>	<b>RIZZI TORINO</b>	<i>Giulia</i>		
<b>MASTRELIA</b>	<i>Antonio</i>	<b>ROMANO</b>	<i>Ornella</i>		
<b>MERLINO</b>	<i>Valerio</i>	<b>ROZZA</b>	<i>Martina</i>		
<b>MEROLLA</b>	<i>Fulvio</i>	<b>RUSSO</b>	<i>Emanuela</i>		
<b>MIGLIACCIO</b>	<i>Alessia</i>	<b>SAGGIOMO</b>	<i>Federica</i>		
<b>MIGLIACCIO</b>	<i>Marco</i>	<b>SALVATORE</b>	<i>Nicolò</i>		
<b>MILANO</b>	<i>Salvatore</i>	<b>SALVI</b>	<i>Luisa</i>		
<b>MIRANDA</b>	<i>Angelo</i>	<b>SANSONE</b>	<i>Daniela</i>		
<b>MOLARO</b>	<i>Anna</i>	<b>SANTANIELLO</b>	<i>Anna</i>		
<b>MONNOLO</b>	<i>Anna</i>	<b>SCAMARDELLA</b>	<i>Carmen</i>		
<b>MONTELEONE</b>	<i>Manuela</i>	<b>SCARAMUZZA</b>	<i>Silvia</i>		
<b>MONTUORI</b>	<i>Elena</i>	<b>SCOTTO di Minico</b>	<i>Carmen</i>		
<b>MOSCA</b>	<i>Giuseppina</i>	<b>SIANO</b>	<i>Grazia</i>		
<b>MURATORE</b>	<i>Flora</i>	<b>SORRENTINO</b>	<i>Simone</i>		
<b>MUSELLA</b>	<i>Simona</i>	<b>STABILE</b>	<i>Antonio</i>		
<b>NAPPI</b>	<i>Francesca</i>	<b>STORZILLO</b>	<i>Domenico</i>		
<b>NARRETTI</b>	<i>Giorgio</i>	<b>STRINGILE</b>	<i>Marisa</i>		
<b>NASI</b>	<i>Manuela</i>	<b>STRINO</b>	<i>Claudia</i>		
<b>NASTI</b>	<i>Erica</i>	<b>SUERO</b>	<i>Arcangelo</i>		
<b>NICCHIA</b>	<i>Annamaria</i>	<b>TAGLIALATELA</b>	<i>Elena</i>		
<b>NOCERA</b>	<i>Annunziata</i>	<b>TAMMARO</b>	<i>Maria Pia</i>		
<b>NUNZIATA</b>	<i>Rita</i>	<b>TAVANO</b>	<i>Carmine</i>		
<b>NUZZO</b>	<i>Alessandro</i>	<b>TORTORA</b>	<i>Carla</i>		
<b>NUZZOLESE</b>	<i>Gianluca</i>	<b>TORTORIELLO</b>	<i>Angelica</i>		
<b>PALUMBO</b>	<i>Maria</i>	<b>TRIUNFO</b>	<i>Daniela</i>		