



AVVISO

Ordine

- ❖ Ordine: Corsi ECM
- ❖ Bacheca: annunci lavoro
- ❖ Quota iscrizione 2024

Notizie in Rilievo

Scienza e Salute

- ❖ NASO: Cause e Rimedi dell'Ostruzione Respiratoria
- ❖ Perché i lavori notturni favoriscono diabete e obesità?
- ❖ Il MINI-CUORE artificiale che traghetta i bambini al trapianto.



Prevenzione e Salute

- ❖ La Toilette Intelligente che analizza le Feci e Previene le Malattie.

**FARMA
VESUVIO**

**APRIRE UNA FARMACIA
NON È MAI STATO COSÌ
FACILE**

maggiori info su
farmavesuvio.it

Proverbio di oggi.....

Nisciuno è nato 'mparato

La Toilette Intelligente che analizza le Feci e Previene le Malattie

Un team di ricercatori ha progettato una "smart toilette": grazie all'intelligenza artificiale, potrebbe favorire la diagnosi di malattie gastrointestinali.

Un team di ricercatori ha progettato una toilette intelligente in grado di effettuare **precise diagnosi sullo stato di salute** dell'utilizzatore.

Il WC è dotato di un sofisticato sistema di fotocamere che riprende da ogni angolazione le feci dell'utente: le immagini vengono poi analizzate da un sistema di

intelligenza artificiale che, grazie al confronto con un fornitissimo database, è in grado di identificare la presenza di diverse patologie del tratto gastrointestinale:

- *dalla malattia infiammatoria cronica alla sindrome del colon irritabile fino ad alcuni tipi di tumore.*

METTI L'AI NEL WC. in futuro la **smart toilette** potrebbe essere di grande aiuto ai gastroenterologi, perché potrebbe essere in grado di monitorare in maniera sistematica e nel lungo periodo la funzionalità intestinale dei pazienti.

Ad oggi, infatti, i medici devono affidarsi esclusivamente a ciò che i pazienti riferiscono loro, senza una base dati oggettiva a cui rifarsi (a parte, ovviamente, il "tradizionale" esame delle feci in laboratorio).

UN MEDICO IN BAGNO. Ma che cosa ne penseranno i pazienti di questa invasione della privacy mentre sono seduti sulla tazza, in uno dei momenti più intimi della giornata? I ricercatori sono ottimisti:

la smart toilette di fatto è un dispositivo che si installa in maniera molto discreta, è invisibile e non modifica le abitudini delle persone.

E potrebbe portare numerosi vantaggi, per es. *la diagnosi precoce o il monitoraggio anche da remoto*, dei pazienti e delle loro condizioni di salute durante la cura.

(Salute, Focus)



SCIENZA E SALUTE

NASO: Cause e Rimedi dell'Ostruzione Respiratoria

*La buona **respirazione nasale** è necessaria per il beneficio psico-fisico di un individuo.*

Lo insegna la filosofia orientale, nello *yoga* la respirazione nasale ha infatti un ruolo centrale, e lo si evince dalla letteratura medica, ricca di pubblicazioni relative all'impatto negativo dell'ostruzione respiratoria nasale persino sullo stato psicologico, come recentemente pubblicato anche dall'Unità Operativa di Otorinolaringoiatria dell'IRCCS Ist. Clinico



Humanitas di Rozzano: *Psychiatric Burden in Chronic Sinonasal Diseases: A Single-Center Cross-Sectional Observational Study.*

Il **naso** svolge l'importante funzione di **filtro e termo-umidificazione dell'aria** che arriva ai polmoni. Allo stesso tempo, l'epitelio di rivestimento delle vie aeree ha un ruolo immunitario di primaria importanza, essendo la prima linea di difesa verso ciò che rappresenta il contatto con l'esterno.

In alcuni casi, però, la respirazione è ostruita, con conseguenze sulla qualità della vita.

Quali sono le cause? E cosa fare in caso di ostruzione respiratoria?

Quali sono le cause dell'ostruzione respiratoria nasale?

Le **cause di ostruzione respiratoria nasale** possono essere molteplici e secondarie a un difetto anatomico oppure a una problematica infiammatoria. Spesso entrambe le situazioni coesistono, motivo per cui è **assolutamente necessaria** una **gestione multidisciplinare** anche della sola ostruzione respiratoria nasale.

Le **cause più frequenti** sono:

- ❖ **Ipertrofia dei turbinati nasali:** i turbinati inferiori occupano la parete laterale della cavità nasale e sono sollecitati da variazioni di temperatura e umidità, oltre che da stimoli allergici. Altre cause di infiammazione locale, irritazione o meccaniche possono portare a un loro aumento di volume (ipertrofia), con conseguente limitazione della respirazione.
- ❖ **Deviazione del setto nasale:** il setto nasale separa le due fosse nasali ed è composto da cartilagine e osso. Quando il setto è deviato si ha uno spostamento della componente cartilaginea od ossea dall'asse mediano, con conseguente difficoltà a respirare dal lato della convessità del setto. In alcuni casi il paziente può riferire maggior difficoltà nel lato opposto (ostruzione respiratoria nasale paradossa) causata dalla abnorme ipertrofia del turbinato inferiore che occupa lo spazio anatomico lasciato dalla convessità del setto.
- ❖ **Collasso della valvola nasale:** la valvola nasale è fondamentale per la corretta respirazione, in particolare per la fase di inspirazione. Una debolezza o un'eccessiva flessibilità della sua componente laterale o mediale limita la respirazione nasale anche in assenza di deviazione del setto, o la accentua in caso di coesistenza di deviazione del setto e ipertrofia dei turbinati.
- ❖ **Ipertrofia delle adenoidi:** le adenoidi sono tessuto linfoproliferativo che risultano ipertrofiche in genere limitatamente alla fine della prima infanzia. Originano dalla rinofaringe e la loro crescita abnorme può occupare le coane, ovvero lo sbocco fra fosse nasali e inizio della faringe, limitando la respirazione nasale, la ventilazione dell'orecchio medio attraverso la compressione della tuba di Eustachio e quindi favorendo otiti, il deflusso di muco dalle fosse nasali alla faringe e lo sviluppo del palato e della dentizione.
- ❖ **Rinite allergica o non allergica:** aumento di volume della mucosa della parete laterale nasale. I turbinati inferiori si ipertrofizzano limitando sia la respirazione nasale che il drenaggio di muco. L'edema a livello dell'interfaccia anatomico fra naso e seni paranasali ne limita la ventilazione e causa rinosinusite.

- ❖ **Atresia coanale:** patologia congenita che si caratterizza per la persistenza di tessuto osseo e/o cartilagineo che determina un restringimento o un'ostruzione della via respiratoria nasale a livello delle coane, ovvero la comunicazione posteriore fra naso e faringe.
- ❖ **Rinosinusite primarie/secondarie con e senza poliposi nasale:** si tratta di uno stato infiammatorio della mucosa naso-sinusale che può riconoscere molteplici cause. Occorrerebbe una trattazione ampia di questa patologia e delle sue comorbilità. Certamente la combinazione fra una struttura anatomica complessa come il massiccio facciale e lo stato infiammatorio della mucosa può essere responsabile di congestione nasale e ostruzione respiratoria nasale nell'ambito di un quadro clinico più ampio, che comprende: *rinorrea, iposmia, disgeusia, dolore facciale, ovattamento auricolare e febbricola*.
- ❖ **Neoformazioni:** congestione nasale monolaterale con ostruzione respiratoria, associata, oltre che a sintomi rinosinusalì, a perdite di sangue devono aumentare il livello di attenzione e far sospettare una lesione benigna o maligna.

Ostruzione respiratoria nasale: come si fa la diagnosi?

La corretta diagnosi deve sempre precedere la proposta terapeutica, anche in presenza di una patologia superficialmente considerata minore.

Personalizzare il trattamento di ogni singolo paziente in base al percorso diagnostico, **predire l'effetto delle cure, prevenire le possibili complicanze, rendere partecipe il paziente** del progetto diagnostico terapeutico significa, non solo applicare una **Medicina di Precisione** ma agire nel rigoroso rispetto dello standard of care. L'**ostruzione respiratoria nasale** deve essere misurata e quantificata con la **rinomanometria**: un esame semplice e non invasivo, indispensabile per quantificare il grado di **resistenza al flusso di aria** in inspirazione ed espirazione nelle due fosse nasali. Certifica che una deviazione del setto nasale corrisponda effettivamente a ostruzione respiratoria nasale. Identifica allo stesso tempo quali strutture fra setto nasale, turbinati inferiori e valvola nasale siano maggiormente responsabili di ostruzione respiratoria, consentendo di pianificare nel modo corretto la soluzione chirurgica (personalizzazione del trattamento terapeutico).

L'infiammazione merita una visione più ampia nell'ambito di un **percorso multidisciplinare**.

L'infiammazione delle vie respiratorie superiori e inferiori è oggi considerata una patologia sistemica con espressione sintomatologica locale, ad esempio a carico di naso e seni paranasali.

Il possibile interessamento multiorgano e l'impatto sanitario, sociale ed economico che si correla a queste patologie ne impone il corretto inquadramento clinico nell'ambito di un percorso multidisciplinare, che coinvolga più specialisti nella gestione della patologia.

Presso l'IRCCS Istituto Clinico Humanitas di Rozzano, il dottor Luca Malvezzi supervisiona l'ambulatorio rino-allergologico di II livello in cui si svolge un'attività complessa e finalizzata a identificare:

- ❖ *impatto della malattia sulla qualità di vita percepita dal paziente;*
- ❖ *stato di severità clinica della malattia;*
- ❖ *controllo del quadro clinico-sintomatologico dei pazienti in terapia con anticorpi monoclonali.*

Ostruzione respiratoria: i rimedi L'uso quotidiano di **lavaggi nasali** con soluzione fisiologica favorisce la diluizione del muco e la rimozione di sostanze irritanti o allergeni inalati. Riduce pertanto lo stato infiammatorio della mucosa agevolando il meccanismo di auto igienizzazione della mucosa.

I **cerotti nasali** sostengono la valvola nasale, in particolare evitando il collasso delle cartilagini alari. L'indicazione al loro utilizzo è successiva a una **visita specialistica**, e alla **rinomanometria**. Un'alternativa è la chirurgia, che non ha finalità estetiche e può essere eseguita dall'otorinolaringoiatra.

Gli **spray nasali** devono essere manipolati con attenzione e sotto controllo medico.

Lo spray decongestionante è tanto efficace quanto potenzialmente dannoso. Deve essere utilizzato per periodi brevi. L'assuefazione ne riduce l'efficacia, e si correla a danni: locali con ischemia e atrofia della mucosa nasale, formazione di croste, sanguinamento e perforazione del setto.

Gli **spray cortisonici o cortisonici + antistaminico** sono indicati nel trattamento delle riniti allergiche e non allergiche con finalità differente. Il loro utilizzo deve essere preceduto da una corretta diagnosi in ambito allergologico e regolato in base alla stagionale o perenne esposizione ad allergeni. (*Salute, Humanitas*)

SCIENZA E SALUTE

Perché i LAVORI NOTTURNI favoriscono DIABETE e OBESITÀ?

I lavori su turni notturni possono aprire la strada alle malattie metaboliche. La causa? Un'alterazione nei meccanismi che regolano il glucosio.

L'esperienza ci dice che chi svolge lavori notturni è più incline a sviluppare diabete, obesità e altre malattie metaboliche, ma **perché accade?**

Una ricerca condotta negli Stati Uniti ha rivelato che bastano tre giorni di turni di notte per confondere i ritmi proteici che presiedono alla regolazione del glucosio, del metabolismo energetico e dei livelli di infiammazione. Lo studio è stato pubblicato sul [Journal of Proteome Research](#).

FARE PREVENZIONE. «Quando i ritmi interni sono disregolati, si ha uno stress duraturo nel sistema che riteniamo abbia conseguenze sulla salute a lungo termine», spiega Hans Van Dongen, ricercatore esperto di cronobiologia e privazione di sonno della Washington State University, che ha coordinato lo studio.

Siccome queste alterazioni dei ritmi sani sono visibili già dopo tre giorni di turni di notte, si potrebbe teoricamente intervenire già da subito per ridurre il rischio che i lavori notturni comportano per diabete e obesità, e forse anche per i problemi cardiovascolari, altro tipo di patologia più frequente in chi ha questi orari di lavoro.

OROLOGIO INTERNO. Van Dongen e colleghi hanno coinvolto i partecipanti alla ricerca in tre giorni di turni di lavoro notturni o diurni simulati. Al termine di questa prima parte, i volontari sono stati tenuti per 24 ore in condizioni di luce, temperatura, postura e assunzione di cibo costanti per misurare i ritmi del loro [orologio biologico](#) interno senza interferenze di tipo esterno.

Gli scienziati hanno analizzato a intervalli regolari il sangue dei partecipanti per monitorare i livelli di alcune proteine presenti nelle cellule immunitarie del sangue, i cui ritmi sono strettamente collegati a quelli dell'orologio biologico principale, scanditi nell'arco delle 24 ore. Questi ritmi basilari e costanti non sono cambiati granché in risposta ai lavori notturni.

INSULINA FUORI CONTROLLO. Tuttavia, la maggior parte delle altre proteine ha iniziato ad esprimersi con alterazioni sostanziali, nelle persone che avevano osservato i turni di notte.

Quelle più radicali sono state osservate nelle proteine che si occupano della regolazione dei livelli di glucosio nel sangue. Anche i processi necessari alla produzione di **insulina** e alla sensibilità a questo ormone, necessario per tenere i livelli di glucosio in un *range accettabile*, non erano più sincronizzati con l'orologio biologico interno nei lavoratori notturni.

Potrebbe accadere perché l'organismo tenta, attraverso la regolazione dell'insulina, di rimediare alle alterazioni glicemiche innescate dal fatto che si è svegli di notte a lavorare.

Ma nel lungo periodo, questa risposta apparentemente sana dell'organismo a un cambiamento potrebbe risultare dannosa, perché livelli alterati di glucosio danneggiano cellule e organi.

Il prossimo passo sarà studiare questi stessi processi su lavoratori notturni veri e propri, per capire come queste dinamiche alterino il metabolismo a lungo termine.

(Salute, Focus)



SCIENZA E SALUTE

IL MINI-CUORE Artificiale che traghetta i BAMBINI al TRAPIANTO

Un dispositivo di assistenza ventricolare leggero e con batteria portatile, permetterà la degenza a casa dei bambini in attesa di trapianto di cuore.

Un mini-cuore artificiale portatile promette di rivoluzionare la qualità di vita dei bambini in attesa di un trapianto di cuore, permettendo loro di trascorrere i molti mesi (talvolta anni) prima dell'intervento a casa, anziché in ospedale. Il dispositivo salvavita, chiamato Jarvik 2015 e impiantato per la prima volta al mondo in una bambina di 3 anni [nel febbraio 2018](#) all'Ospedale Bambino Gesù di Roma, è stato ora testato su un piccolo, ma comunque più ampio numero di pazienti pediatrici con insufficienza cardiaca e ha dato i risultati sperati.

La ricerca è stata pubblicata sul [Journal of Heart and Lung Transplantation](#).

POMPA AUSILIARIA. Quando il cuore non riesce a pompare abbastanza sangue per le esigenze dell'organismo si parla di **insufficienza cardiaca**. Nei casi più gravi i pazienti possono avere bisogno di un dispositivo di assistenza ventricolare (*Ventricular Assist Device, VAD*) che aiuti la circolazione cardiaca supportando uno o entrambi i ventricoli (le cavità inferiori del cuore) nel pompare il sangue nell'aorta o nell'arteria polmonare.

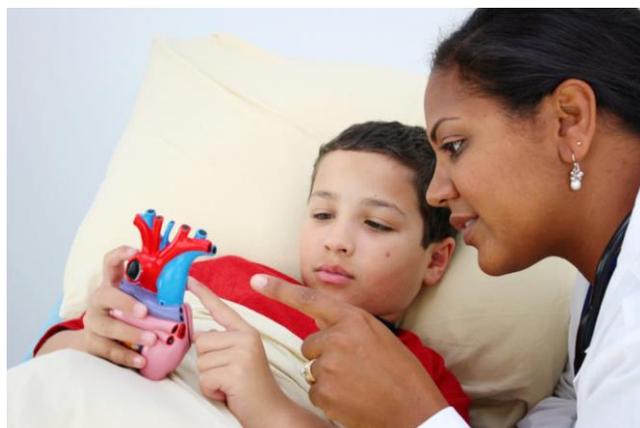
COSTRETTI A UNA MACCHINA. I VAD si impiantano attraverso interventi di cardiocirurgia e sono alimentati da batterie che sono collegate attraverso un cavo che fuoriesce dall'addome del paziente. Tradizionalmente, questi macchinari sono sempre stati molto ingombranti e con un'autonomia limitata che costringeva i pazienti a rimanere vicini a una presa di corrente. Nei pazienti in età pediatrica, i dispositivi comportavano un'estrema difficoltà nei movimenti e rendevano complesso gestire una rete di relazioni al di fuori degli ospedali.

PIÙ SNELLO. Gli scienziati dell'Università di Stanford in California hanno testato il mini-cuore artificiale Jarvik 2015 su 7 pazienti tra i 7 mesi e i 7 anni. Il dispositivo, delle stesse dimensioni di una batteria AA, è connesso alle batterie che si indossano alla vita con una cintura attraverso un cavo addominale e pompa il sangue dal ventricolo sinistro ai principali vasi sanguigni che lo mandano nel resto del corpo. In media, i bambini lo hanno usato per 115 giorni, senza avvertire dolore e riuscendo a compiere la maggior parte delle normali attività quotidiane che si fanno a quell'età.

GLI ESITI DEL TRIAL. Tutti e sette sono sopravvissuti all'intervento di impianto a cuore aperto e cinque di essi hanno poi ricevuto un trapianto di cuore. Degli altri due, uno è guarito spontaneamente e un altro è passato a un diverso dispositivo che supportava anche il ventricolo destro, dopo che anche la parte destra del cuore ha cessato di funzionare.

Un bambino ha sperimentato un ictus, una delle possibili conseguenze avverse per chi è costretto a usare dispositivi VAD.

UN'ATTESA PIÙ LIBERA. «Con meno materiale fuori dal corpo e non essendo legato a una pompa ingombrante, il bambino è effettivamente in grado di essere un po' più libero e di muoversi», [spiega](#) Christopher Almond che ha guidato lo studio. Il prossimo passo sarà capire se questi strumenti possano permettere ai piccoli di trascorrere il tempo di attesa per il trapianto (un anno e un mese in media, per un trapianto di cuore in Italia) a casa, tra i loro affetti. (*Salute, Focus*)



Ordine dei Farmacisti della Provincia di Napoli

LA BACHECA

ORDINE: ELENCO CORSI PIANO FORMATIVO ECM MESE DI MAGGIO

DATA	TITOLO	N. Crediti ECM	RELATORI
------	--------	----------------------	----------

COME PARTECIPARE

Si può partecipare

- in **PRESENZA** recandosi presso la sede dell'Ordine la sera dell'evento
- a **DISTANZA**: la diretta live si può seguire in doppia modalità
 - collegandosi alla pagina facebook dell'Ordine
<https://www.facebook.com/ordinefarmacistinapoli/>
 - collegandosi sulla piattaforma zoom al link che sarà inviato via whatsapp

Lunedì 13 Maggio h. 21.00	Vigilanza su Farmaci, Integratori Alimentari e Cosmetici: Ruolo del Farmacista	3	<i>Prof.ssa A. Capuano Prof.ssa C. Rafaniello Dott.ssa L. Sportiello</i>
---------------------------------	---	----------	--

Lunedì 20 Maggio h. 21.00	Dispositivi Medici: Classificazione, Normativa e Vigilanza Ruolo del Farmacista	3	<i>Dott. A. Vercellone</i>
---------------------------------	--	----------	----------------------------

Lunedì 27 Maggio h. 21.00	Guida Rapida alla Spedizione delle ricette Veterinarie	3	<i>Dott. V. Nagar</i>
---------------------------------	---	----------	-----------------------

Elenco Corsi FAD inseriti nel Piano formativo 2024 di FOFI Provider ECM.

Schema riepilogativo di alcuni degli eventi formativi fruibili sulla Piattaforma

WWW.FADFOFI.COM

CORSI su WWW.FADFOFI.COM

ID EVENTO	TITOLO	DATA INIZIO	DATA FINE	ORE	CREDITI
388195	HERPES ZOSTER, HPV, PNEUMOCOCCO: NUOVE STRATEGIE PER CURA E PREVENZIONE	15/06/2023	14/06/2024	3	5,4
405931	RICOGNIZIONE E RICONCILIAZIONE DELLA TERAPIA FARMACOLOGICA	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405967	MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON DIABETE TIPO 2 E SCREENING	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405972	MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON IPERTENSIONE	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405985	MONITORAGGIO DELL'ADERENZA ALLA TERAPIA FARMACOLOGICA NEI PAZIENTI CON BPCO	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
405997	SERVIZI DI TELEMEDICINA: AUTO-SPIROMETRIA	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406009	SERVIZI DI TELEMEDICINA: MONITORAGGIO AMBULATORIO DELLA PRESSIONE ARTERIOSA	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406030	SERVIZI DI TELEMEDICINA: HOLTER CARDIACO	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406039	SERVIZI DI TELEMEDICINA: ECG	15/01/2024	14/01/2025	3	5,4
406051	SUPPORTO ALLO SCREENING DEL SANGUE OCCULTO NELLE FECI	01/03/2024	28/02/2025	3	5,4
406055	SERVIZI DI FRONT-OFFICE SERVIZIO FASCICOLO SANITARIO ELETTRONICO (FSE): ATTIVAZIONE, ARRICCHIMENTO, CONSULTAZIONE	01/03/2024	28/02/2025	3	5,4

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
Acerra	FT/PT	329 148 7134	13 Maggio
Pomigliano	FT/PT	333 260 6197	13 Maggio
Napoli – Centro Storico	FT/PT	393 955 1096	13 Maggio
Afragola	FT/PT	353 404 4612	07 Maggio
Napoli Rione Alto	FT/PT	farm.alsantuariosnc@libero.it	07 Maggio
Napoli Arenella	FT/PT	farm.municino@libero.it	07 Maggio
Aversa	FT/PT	338 504 3557	07 Maggio
Boscoreale	PT	331 653 4853	02 Maggio
Arzano	FT/PT	333 924 8537	02 Maggio
Napoli Chiaia	FT/PT	danilo.alfano@farmaciameo.com	02 Maggio
Napoli Fuorigrotta	FT/PT	339 450 1105	02 Maggio
Marcianise/Caserta sud	FT/PT	rmclassic@gmail.com	11 Aprile
Napoli Pianura	FT/PT	339 201 1202	11 Aprile
Afragola	FT/PT	331 399 2136	11 Aprile
Mugnano di Napoli	FT/PT	377 452 3967	11 Aprile
Pozzuoli	FT/PT	348 916 7204	11 Aprile
Sorrento	FT/PT	344 108 8220	11 Aprile
Pompei	FT/PT	340 266 8569	27 Marzo
Portici	FT/PT	carmy2683@gmail.com	27 Marzo
Ercolano	FT/PT	amministrazione.farmalombardi@gmail.com	27 Marzo
Napoli Chiaia	FT/PT	339 469 6321	27 Marzo

ORDINE: IN RISCOSSIONE LA QUOTA SOCIALE 2024

In riscossione la quota sociale anno 2024

-  E' in riscossione la quota sociale 2024 di EURO **155,00** di cui
- Euro 113,20 per l'Ordine
 - Euro **41,80** per la FOFI.

 La scadenza del pagamento è prorogata al **prossimo 15 MAGGIO**.

 Il pagamento della quota annuale è **obbligatorio per conservare l'iscrizione all'Albo**, condizione necessaria nei casi previsti dalla Legge per svolgere l'attività professionale.

 Quest'anno presso gli Uffici dell'Ordine Professionale sono disponibili in formato digitale copia dei PagoPA.

 Pertanto gli iscritti che **non avessero ancora ricevuto tale avviso**, anche dopo la scadenza del 29/02/2024 possono scaricarlo inserendo il proprio **Codice Fiscale** al seguente link



[Quota sociale 2024 \(ordinefarmacistinapoli.it\)](https://ordinefarmacistinapoli.it)