



*Proverbio di oggi.....*

**A meglio parola è chella ca nun se dice**

## GAMBE GONFIE: LE CAUSE E I RIMEDI

*Indolenzimento, gonfiore, formicolio e crampi notturni alle gambe, uniti alla sensazione di gambe pesanti e stanche, possono segnalare un disturbo circolatorio.*

### **Quali sono le cause alla base di questi sintomi e quali i rimedi più immediati?**

Ne parliamo con la dott. **E. Casabianca**, angiologa e chirurga vascolare presso Istituto Clinico Humanitas.

### **GAMBE GONFIE, QUALI SONO LE CAUSE VASCOLARI?**

Il **gonfiore delle gambe**, spesso concentrato intorno alle caviglie, soprattutto se associato a presenza di vene prominenti e bluastre, può indicare la presenza di un disturbo circolatorio.

Se non gestito adeguatamente, questo problema può diventare cronico o peggiorare con il passare degli anni, soprattutto durante un'eventuale gravidanza o con la menopausa, determinando conseguenze e complicanze che possono influire negativamente sulla qualità di vita.

Quando la **circolazione degli arti inferiori** è fisiologica, il sangue risale verso il cuore e i polmoni per ossigenarsi, tornando poi in circolo come sangue arterioso che distribuisce ossigeno e nutrienti a organi e tessuti. Tuttavia, fattori come:

- *Familiarità; obesità e sovrappeso; gravidanza; terapie farmacologiche*
- *stile di vita sedentario; attività lavorativa che prevede molte ore in piedi ed al caldo*

possono alterare questo processo di ritorno venoso, provocando la cosiddetta stasi flebo-linfatica, ovvero il ristagno di sangue e liquidi nelle gambe. Spesso, l'**insufficienza venosa**, ovvero l'incapacità del sangue di tornare efficacemente al cuore, si accompagna a un'alterazione del sistema linfatico, con conseguente accumulo di liquidi agli arti inferiori. Questo causa gonfiore a gambe e caviglie, dolore alle gambe, crampi notturni, formicolii e dolore al polpaccio.

### **QUALI SONO I RIMEDI IN CASO DI GAMBE GONFIE?**

Per stimolare il circolo venoso e alleviare la sensazione di pesantezza e disagio dovuta a **gambe e caviglie gonfie**, talvolta è sufficiente una piacevole passeggiata, evitando gli orari più caldi della giornata.

Oltre all'attività fisica, l'uso di **calze elastiche (elastocompressive)** è altamente raccomandato; queste comprimono le vene dall'esterno, riducendo così il ristagno di sangue ed incrementando il drenaggio dei fluidi. È inoltre importante adottare stili di vita sani, inclusa una dieta ricca di frutta, verdura, vitamine e sali minerali, utili per mantenere una buona diuresi ed un peso equilibrato.

Per qualsiasi dubbio è utile una valutazione con ecocolordoppler, che associato alla visita angiologica consentirà di ricevere le più corrette e specifiche indicazioni terapeutiche. (*Salute, Humanitas*)

**SCIENZA E SALUTE**

## ECOCOLORDOPPLER PANCREAS: a cosa serve e come funziona

*L'ecocolordoppler del pancreas è un'indagine ecografica che permette di esaminare la struttura e la morfologia del pancreas e dei vasi circostanti, offrendo una valutazione dettagliata dell'organo e facilitando l'individuazione di eventuali patologie pancreatiche.*

Nonostante il pancreas sia un organo complesso da esplorare a causa della sua posizione profonda, questa tecnica consente di studiarlo con successo nella maggior parte dei casi.

### Come si svolge l'esame e cosa consente di vedere?

Ne parliamo con la dottoressa Elisabetta Liverani, specialista dell'Unità Operativa di Ecografia presso l'IRCCS Istituto Clinico Humanitas ed ecografista presso i centri medici Humanitas Medical Care.

### LE FUNZIONI DEL PANCREAS

Il pancreas è una ghiandola a forma di cono allungato situata nella parte superiore dell'addome, dietro lo stomaco e davanti ai grossi vasi, all'altezza delle prime due vertebre lombari. Si divide in quattro parti:

- *testa, istmo, corpo e coda, con un lobo accessorio chiamato processo uncinato.*

Le principali funzioni del pancreas sono la secrezione endocrina e quella esocrina.

La secrezione endocrina include la produzione di ormoni come **insulina e glucagone**, che regolano i livelli di glicemia nel sangue. La secrezione esocrina comporta la produzione di enzimi essenziali per la digestione del cibo e il funzionamento del sistema digerente.

Il pancreas possiede una rete di dotti, inclusi i dotti pancreatici, che rilasciano gli enzimi nel duodeno, la porzione superiore dell'intestino tenue. Il dotto pancreatico principale, noto come *dotto di Wirsung*, si unisce al coledoco, il dotto che trasporta la bile dal fegato all'intestino, prima di entrare nel duodeno.

Il pancreas è circondato da importanti vasi venosi e arteriosi, in particolare la triade composta da aorta, arteria mesenterica superiore e tronco spleno-mesenterico-portale.

### ECOCOLORDOPPLER DEL PANCREAS: QUANDO FARLO

L'ecocolordoppler del pancreas viene eseguito per indagare sospetti di processi espansivi, flogistici o calcificazioni ghiandolari. È prescritto in presenza di sintomi quali:

- *Dolore nella parte superiore dell'addome irradiato alla schiena, soprattutto se accompagnato da nausea, difficoltà digestive e vomito alimentare o biliare (di colore verde scuro).*
- *Inspiegabile perdita di peso; Mancanza di appetito.*
- *Steatorrea (feci grasse e untuose, specialmente dopo pasti ricchi di grassi).*
- *Ittero (colorazione gialla degli occhi e della pelle).*

Inoltre, l'ecocolordoppler viene consigliato in caso di elevazione significativa delle **amilasi e delle lipasi sieriche**, diabete di nuova insorgenza o improvviso peggioramento, e per il monitoraggio post-trapianto d'organo.



## A COSA SERVE L'ECOCOLORDOPPLER DEL PANCREAS?

L'ecocolordoppler del pancreas è un'indagine diagnostica ecografica non invasiva e ripetibile, che utilizza ultrasuoni.

Questa tecnica permette di studiare la morfologia e la struttura del pancreas, e con l'ausilio della modalità color, consente la visualizzazione dei vasi pancreatici, il loro percorso, e l'eventuale presenza di malformazioni, processi infiammatori, ostruzioni o dilatazioni.

La tecnica Doppler aggiunge ulteriori dettagli, misurando la direzione, la portata e la velocità dei flussi circolatori nei vasi esaminati.

Queste informazioni permettono di diagnosticare con precisione e accuratezza patologie pancreatiche come infiammazioni acute e croniche, cisti, neoplasie, calcoli, dilatazioni e tumori delle vie biliari.

Inoltre, l'ecocolordoppler del pancreas è utilizzato per rilevare eventuali rigetti dell'organo post-trapianto e nel follow-up delle pancreatiti acute e croniche.

## ECOGRAFIA DEL PANCREAS: COME SI SVOLGE L'ESAME

Per effettuare un'ecografia pancreatica, il paziente viene fatto sdraiare su un lettino in posizione supina. In casi di significativo meteorismo intestinale, che implica la presenza di aria nell'intestino, può essere preferibile eseguire lo studio con il paziente seduto o in posizione eretta.

Questo posizionamento aiuta a ridurre la distensione delle anse intestinali e migliora la visualizzazione del pancreas durante l'esame ecografico.

Durante la procedura, viene applicato uno strato di gel sulla regione addominale superiore, dove viene posta a contatto una sonda.

Utilizzando questa sonda, vengono effettuate scansioni trasversali, longitudinali e intercostali dell'addome. Le immagini generate dalla sonda sono visualizzate su un monitor, consentendo all'operatore di esaminare dettagliatamente la struttura e la morfologia del pancreas e dei suoi vasi circostanti.

L'esame ha una durata breve, tipicamente compresa tra i 15 e i 20 minuti, e non impedisce al paziente di riprendere le normali attività quotidiane immediatamente dopo la sua conclusione.

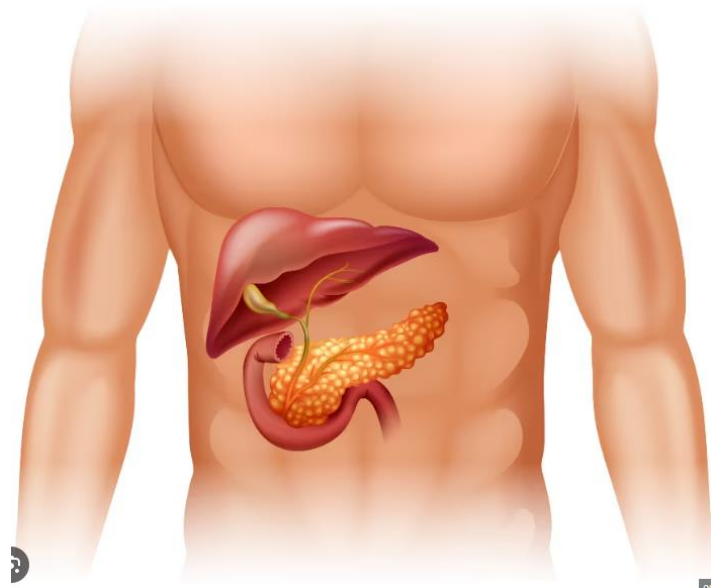
Per sottoporsi all'ecocolordoppler del pancreas, è necessario che il paziente si presenti a digiuno da almeno 6 ore nel giorno dell'esame.

Questo garantisce condizioni ottimali per la visualizzazione dettagliata delle strutture addominali senza interferenze dovute alla presenza di cibo nel tratto digestivo.

Essendo il pancreas un organo retroperitoneale, la presenza di visceri cavi come lo stomaco e il colon può rendere più difficile il passaggio degli ultrasuoni e influenzare la qualità dell'esame ecografico.

Altri fattori che possono ostacolare l'esplorazione ecografica includono l'obesità e precedenti interventi chirurgici che possono aver lasciato cicatrici visibili, specialmente se localizzate nello stomaco.

Nonostante la precisione e l'esperienza dell'operatore, talvolta un esame ecografico ben eseguito potrebbe non rilevare lesioni di dimensioni ridotte o nascoste, soprattutto in presenza di condizioni anatomiche complesse o fattori che limitano la visualizzazione completa dell'organo. (*Humanitas*)



**PREVENZIONE E SALUTE****INSONNIA, LA MELATONINA È DAVVERO EFFICACE?  
E IN QUALI DOSI?**

*I numerosi studi sull'argomento non sono univoci. Uno recente di ricercatori pisani indica che il massimo effetto si raggiunge anticipando l'orario di somministrazione e personalizzandolo in base al ritmo sonno/veglia di ogni paziente*

Prima di parlare dell'efficacia della melatonina nell'insonnia, occorre ricordare che questo ormone è prodotto quasi esclusivamente dalla ghiandola pineale e la sua secrezione è attivata dal buio e inibita dalla luce. La melatonina infatti **mostra nel sangue livelli che variano nelle 24 ore**: bassi livelli durante il giorno, che iniziano a crescere circa 2-3 ore prima dell'orario in cui ci si corica, restando alti per tutta la durata del sonno. Una-due ore prima del risveglio i livelli di melatonina diminuiscono.

**RITMO CIRCADIANO**

Queste variazioni si accordano con il dato che **la melatonina è il principale ormone che regola** il ritmo circadiano ossia quel meccanismo che permette la sincronizzazione tra il ritmo luce/buio ed il ritmo sonno/veglia.

Nelle recentissime **linee guida europee e quelle italiane sul trattamento dell'insonnia**, viene indicata **come possibile terapia dell'insonnia nei soggetti di età superiore ai 55 anni la melatonina a rilascio prolungato, alla dose di 2 mg.**

Peraltro, occorre ricordare che i livelli di melatonina endogena si riducono drasticamente con l'età: questo può essere uno dei fattori alla base della riduzione della qualità e della quantità di sonno nei soggetti adulti-anziani.

**GLI STUDI SULL'EFFICACIA**

Se andiamo a valutare i numerosi studi sull'efficacia della melatonina nell'insonnia, occorre rilevare che i **risultati non sono sempre univoci**. Una recentissima pubblicazione da parte di ricercatori dell'Università di Pisa ha chiarito questi aspetti. Gli autori hanno analizzato 26 studi pubblicati tra il 1987 e il 2020, per un totale di 1.689 osservazioni su pazienti con insonnia e volontari sani. I risultati suggeriscono che, rispetto alle indicazioni maggiormente utilizzate nella pratica clinica (ossia 2 mg di melatonina 30 minuti prima di coricarsi), **per ottimizzare in genere l'effetto della melatonina è importante anticipare i tempi di somministrazione a 3 ore prima di coricarsi e aumentare la dose fino a 4 mg al giorno.**

**«GUFO», «ALLODOLA» O NORMALE**

Negli studi analizzati non era sempre evidenziato il cronotipo («gufo», «allodola» o normale) dei soggetti. Ma lo studio dei ricercatori pisani indica che, oltre a esser anticipato, **l'orario di somministrazione dovrebbe essere personalizzato sulla base del ritmo sonno/veglia di ogni paziente:**

- **il massimo effetto si ottiene quando la melatonina somministrata raggiunge il picco contemporaneamente a quello della melatonina prodotta dal corpo umano.** (Salute, Corriere)



**SCIENZA E SALUTE**

# DIABETE, IN ARRIVO LA NUOVA INSULINA SETTIMANALE: QUANDO SARÀ DISPONIBILE?

*L'Agenzia italiana del farmaco ne ha ufficialmente autorizzato il commercio ma in classe C, quindi ancora senza la rimborsabilità. Nei prossimi mesi sarà definito quali saranno i medici che la potranno prescrivere*

*Ho 63 anni, sono diabetico in trattamento con metformina e insulina. Con una certa attenzione alla dieta e attività sportiva regolare, il mio diabete è sempre ben controllato. Ho sentito che a breve sarà disponibile un'insulina lenta ad azione settimanale: sapete quando sarà possibile utilizzarla?*

L'insulina settimanale, chiamata **Icodec**, è modificata in modo da rimanere più a lungo nel circolo sanguigno rispetto alle attuali insuline basali e **garantire una copertura della glicemia per 7 giorni**. Recentemente l'Agenzia italiana del farmaco ne ha ufficialmente autorizzato il commercio ma in classe C, quindi ancora senza la rimborsabilità.

Nei prossimi mesi, in seguito alla contrattazione del prezzo di mercato, sarà definito quali saranno i medici che la potranno prescrivere.

Certamente, **passare da 365 a 52 iniezioni l'anno significa ridurre il disagio legato alla somministrazione giornaliera e facilitare l'aderenza alla terapia**, riducendo il rischio di errori di dosaggio.

## COME SI CALCOLA IL DOSAGGIO

Negli studi condotti sul diabete di tipo 2, l'insulina **Icodec** si è dimostrata efficace come quella giornaliera **nel migliorare il controllo glicemico**, senza aumentare in maniera importante il rischio di abbassare troppo la glicemia.

Per quanto riguarda il dosaggio, per chi passa all'insulina Icodec da quella basale precedentemente in uso, **la dose raccomandata è semplicemente pari alla dose giornaliera totale moltiplicata per 7**.

Solo per la prima iniezione, cioè la dose della prima settimana, si raccomanda **una dose aggiuntiva pari al 50%**, che permette di ottenere un controllo glicemico più rapido.

Questa dose aggiuntiva una tantum non deve essere aggiunta dalla seconda iniezione in poi;

**la seconda dose da assumere una volta alla settimana è pari alla dose basale giornaliera totale in uso moltiplicata per 7**. Il dosaggio della terza dose e delle successive iniezioni settimanali deve essere basato sulle condizioni generali del paziente e sui risultati del monitoraggio della glicemia.

## CONCENTRAZIONE DIVERSA

È forse scontato, ma non inutile, ricordare che **la somministrazione di insulina andrà fatta sempre nello stesso giorno della settimana**. L'insulina ad azione settimanale ha una concentrazione di 700 unità/ml, ovviamente per ridurre il volume del quantitativo iniettato.

Ma questa concentrazione è nettamente differente, anzi di molto superiore a quella delle insuline attualmente in commercio, che possono avere una concentrazione di 100, 200 o 300 unità per ml. Quindi è **assolutamente sconsigliato utilizzare le attuali siringhe da insulina**, tarate per concentrazioni di 100 u/ml, per il rischio di gravi ipoglicemie.

*(Salute, Corriere)*



# CADUCEO D'ORO 2024: Lunedì 9 Dicembre

Concerto di Natale e Medaglie alla Professione -Lunedì 9 Dicembre ore 19.30 – Teatro di San Carlo – ***I Colleghi tutti sono invitati a partecipare***



ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI



**MEDAGLIE** *alla*  
**PROFESSIONE**  
*Cerimonia di Consegna*

Con il patrocinio di



REGIONE CAMPANIA



COMUNE DI NAPOLI



***Lunedì 9 Dicembre 2024 - ore 19,30***  
***Teatro di San Carlo - Napoli***

**MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 65 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1959)*

**IADEVAIA Vincenzo**

**MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 60 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1964)*

**DI COSTANZO Maria Gina**  
**INTERNICOLA Maria Paola**  
**VISCONTI Antonio**

**MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE**  
**LAUREATI FARMACISTI CON 50 ANNI DI LAUREA**

*(Laureati nell'anno 1974)*

**ALBANESE Emma**  
**BUONO Catello**  
**CAIAZZA Anna**  
**CASTALDO Ersilia**  
**CAUTIERO Giuseppe**  
**DE RUGGIERO Ruggiero**  
**FERRARA Antonio**  
**FIMIANI Luisa**  
**FUSCO Aldo**  
**GILIBERTI Giovanni**  
**GRECO Maria**  
**GRISPELLO Donato**  
**SCHIOPPA Francesco**

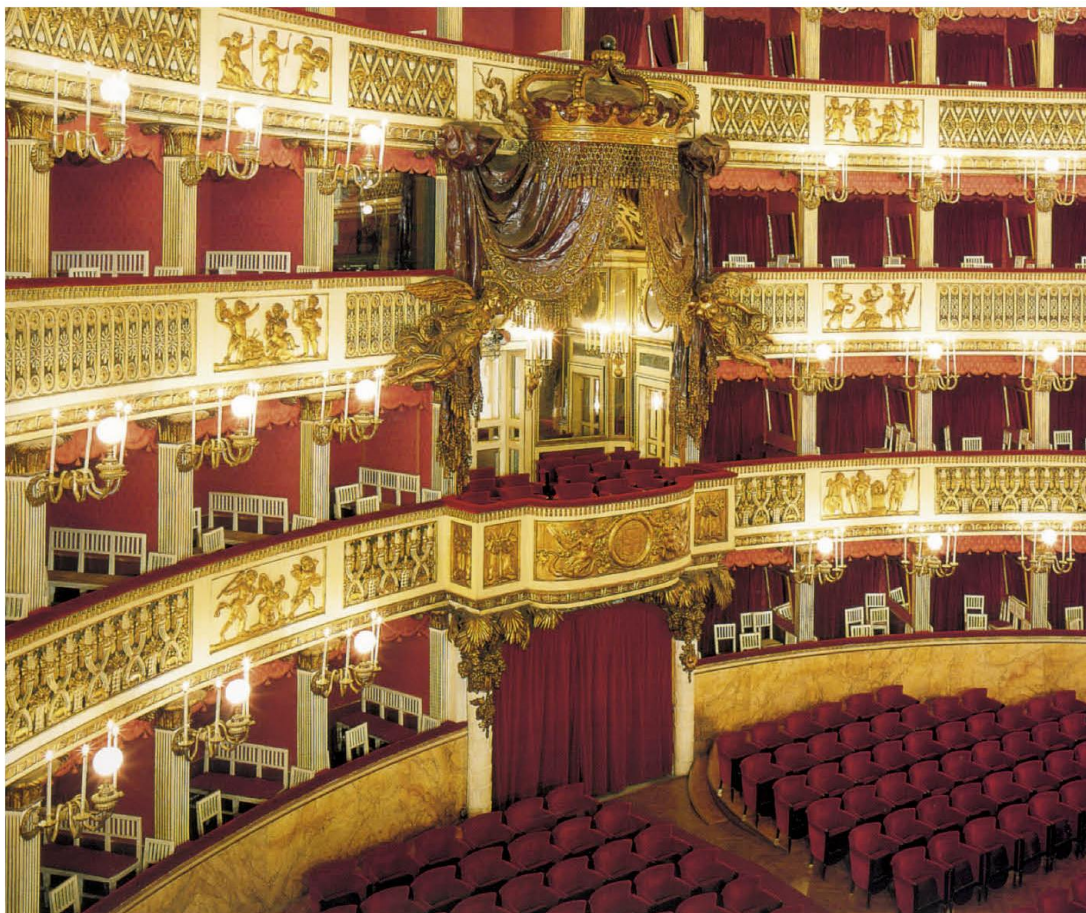
# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## LAUREATI FARMACISTI CON 40 ANNI DI LAUREA

*(Laureati nell'anno 1984)*

**AURIEMMA** Agnello  
**BENEVENTO** Emilia  
**CANALE** Ida Carla  
**CASTELLANO** Elio  
**CAVACCINI** Ciro  
**FIMOGNARI** Antonella  
**FLORIO** Ettore  
**GARGIULO** Maria  
**GARGIULO** Giuliana  
**GARZARELLA** Patrizia  
**GIORDANO** Emilia  
**ITRI** Maria Rosaria

**MARINO** Anna  
**MARTELLINI** Emilio  
**MIRONE** Antonello  
**PAGANO** Giuseppe  
**PELLEGRINO** Giovanna  
**PERGOLA** Luigi  
**PEZZULLO** Pasqualino  
**PEZZULLO** Sossio  
**RICCIOLINO** Maria  
**SICONOLFI** Fulvio  
**TERRACCIANO** Anna



Teatro di San Carlo - Napoli  
1737



# 250 MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## LAUREATI FARMACISTI CON 25 ANNI DI LAUREA

*(Laureati nell'anno 1999)*

AGATIELLO Francesca Maria  
 ANASTASIO Pamela  
 ASTUNI CASTAGNA Attilio  
 AUTORE Salvatore  
 BARBA Bruno  
 BARILE Annunziata  
 BONAVITA Luigi  
 CANTONE Pierpaolo  
 CAPRIO Annunziata  
 CAPUANO Antonella  
 CARBONE Sabina  
 CARILLO Gianna  
 CASCIOтта Antonio  
 CICHHELLI Giuseppe  
 CICCONE Luigi  
 CICOIRA Marco  
 CIMMINIELLO Pasquale  
 COSTANZO Raffaele  
 CRINITI Antonio

CUPO Domenica  
 D'AMATO Veronica  
 D'ASCOLI Matilde  
 DAMIANO Milena  
 DE FALCO Simona  
 DE FAZIO Maria Assunta  
 DE MARIA Giuseppina  
 DE MICHELE Elisabetta  
 DE SIMONE Guglielmina  
 DEL BIGALLO Paola  
 DI DONNA Francesco  
 ELEFANTE Giuseppe  
 ESPOSITO Annamaria  
 ESPOSITO Raffaele  
 FABBROCINI Michelangela  
 FALCO Maria  
 FEMINIANO Danilo  
 GALLI Vittoria  
 GIERI Anna

# 250 MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## LAUREATI FARMACISTI CON 25 ANNI DI LAUREA

*(Laureati nell'anno 1999)*

GIOVANNIELLO Giuseppe  
 GRANATA Elena  
 GRECO Giuliana  
 GRIPPO Alessandra  
 GUARINO Teresa  
 IACOLARE Maria Rosaria  
 LAMBIASE Monica  
 LAPPА Maria Paola  
 LIPPIELLO Maria Pia  
 MAIELLO Mariano  
 MARINO Silvestro  
 MARRA Roberta  
 MARRAZZO Lucia  
 MATACHIONE Nazario  
 MATTERA Luigi  
 MELE Ersilio  
 MELILLO Emilio  
 MICCIO Mariarosaria  
 MICILLO Ida  
 MICILLO Serena  
 MORRONE Marco  
 NAPOLITANO Clarice  
 NOCERINO Emilia  
 PADRICELLI Uberia  
 PAPA Immacolata  
 PASSARIELLO Raffaele

PERNICOLA Maddalena  
 PERO Barbara  
 PETRULLO Giuseppe  
 PEZZELLA Alessandro  
 PIAZZA Regina Elena  
 PISCICELLI Vincenzo  
 PISCITELLI Antonio  
 RAGNO Massimo  
 RAGNO Michele  
 RAINONE Elisabetta  
 REY Paola  
 RUSSO Lydia  
 RUSSO Maria Carmelina  
 SALIO Monica  
 SALZANO Anna  
 SANSONE Marianna  
 SCARAMPELLINO Sandro  
 SORRENTINO Ugo  
 TORTORA Ottavio  
 VICIDOMINI Lucia  
 VINGIANI Anna Luisa  
 VITIELLO Nunzia Maria Rosaria  
 VITOBELLO Carmen  
 VITTOZZI Sergio  
 VIVIANI Pier Paolo  
 VIVO Ettore

**MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE****GIURAMENTO DI GALENO***(Iscritti nell'anno 2024)*

<b>ACQUA</b> Ada	<b>CIRINO</b> Sabrina
<b>ADDONIZIO</b> Paola	<b>CLEMENTE</b> Adriana
<b>ALTOBELLI</b> Giovanna	<b>CORIGLIANO</b> Francesco
<b>AMABILE</b> Federica	<b>COSTANZO</b> Marika
<b>AMBROSIO</b> Monica	<b>COSTANZO</b> Mariantonia
<b>AMITRANO</b> Brunella	<b>COSTANZO</b> Raffaele
<b>AMMENDOLA</b> Chiara	<b>COZZOLINO</b> Rita
<b>ANDREOZZI</b> Angela	<b>COZZOLINO</b> Bernadette
<b>ANGELONE</b> Dayana	<b>CRISTIANO</b> Virginia
<b>ANNECCHINO</b> Francesca	<b>CUNZI</b> Maria
<b>APUZZO</b> Alessandra	<b>CUOMO</b> Angela
<b>ARGIENTO</b> Alessia	<b>D'ALESSIO</b> Eleonora
<b>AUTIERO</b> Antonietta	<b>D'ALICANDRO</b> Andrea
<b>AUTORE</b> Sara	<b>D'ANNA</b> Olga Maria
<b>AVITABILE</b> Antonio	<b>D'ANTONIO</b> Guida Martina
<b>BIANCOLELLA</b> Maria	<b>D'APICE</b> Rossana Eliana
<b>BILANCIO</b> Maria Concetta	<b>D'ARIA</b> Roberta
<b>BOTTIGLIERI</b> Cosimo	<b>D'AVINO</b> Maddalena
<b>BOVE</b> Anna	<b>DE BONIS</b> Emanuele
<b>BUONO</b> Elvira	<b>DE FELICE</b> Giovanna
<b>BUSTI</b> Fabiana	<b>DE FILIPPIS</b> Antonio
<b>CACACE</b> Antonino	<b>DE LUCA</b> Antonietta
<b>CAGNOTTA</b> Cecilia	<b>DE MARTINO</b> Dario
<b>CALIENDO</b> Valentino	<b>DE MARTINO</b> Alessandro
<b>CAPASSO</b> Maria	<b>DE MEO</b> Paola
<b>CAPUOZZO</b> Felicia	<b>DE RASIS</b> Marianna
<b>CARANGELO</b> Ludovica	<b>DE RENZI</b> Simona
<b>CARDELLA</b> Emanuela	<b>DELL'OMO</b> Pasquale
<b>CARESTA</b> Mattia	<b>DI COSTANZO</b> Luigi
<b>CASSIO</b> Antonio	<b>DI CRISCIENZO</b> Michela
<b>CASTALDO</b> Filomena	<b>DI MAIO</b> Tania
<b>CASTIELLO</b> Rosa	<b>DI MARO</b> Domenico
<b>CATALDI</b> Pierpaolo	<b>DI MONDA</b> Andrea
<b>CESARANO</b> Valeria	<b>DI SANTO</b> Giulia
<b>CETRONIO</b> Caterina	<b>D'ONOFRIO</b> Annarita
<b>CIARAMELLA</b> Nicoletta	<b>ESPOSITO</b> Federica
<b>CILENTO</b> Rossella	<b>ESPOSITO</b> Maria
<b>CIRILLO</b> Daniele	<b>FALANGA</b> Arianna Lucia
<b>CIRILLO</b> Marina	<b>FALCO</b> Raffaella
<b>CIRILLO</b> Marco	<b>FARACE</b> Stefania
<b>CIRILLO</b> Luisa	<b>FERRARO</b> Marialuisa

# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## GIURAMENTO DI GALENO

*(Iscritti nell'anno 2024)*

**FIORE Giada Raffaella**  
**FIorentino Nicole**  
**FORMICOLA Filomena**  
**GIACCO Federica**  
**GIANNINO Nicole**  
**GIORDANO Michela**  
**GOLINO Francesca**  
**GRIECO Martina**  
**IADAROLA Mario**  
**IANNELLI Stefania**  
**IANNELLI Mario**  
**IENGO Luigi Francesco**  
**IMPROTA Vincenzo**  
**INNACOLO Sara Pia**  
**IODICE Gaetano**  
**LANDI Ilaria**  
**LETTIERO Simeone**  
**LIBRETTI Simona**  
**LIOTTI Carolina**  
**LITTO Lidia Melina**  
**LO GATTO Camilla**  
**LOMBARDI Roberta**  
**LOSCIALPO Anna**  
**MAIONE Anna**  
**MAIONE Roberto**  
**MAIONE Ornella**  
**MAISTO Maria**  
**MAISTO Gabriele**  
**MALLARDO Ida**  
**MALLARDO Clelia**  
**MANFREDI Rosaria**  
**MANNA Cosimo**  
**MARAUCCI Francesca**  
**MARIGLIANO Noemi**  
**MARINELLI Assunta**  
**MARZILLO Alessandro**  
**MASSIMINO Grazia**  
**MAURO Roberta**  
**MAZZAFARO Davide**  
**MAZZARO Nietta**  
**MAZZONE Rosa**

**MAZZONI Flora**  
**MILITO PAGLIARA Riccardo**  
**MIRANDA Fabiana**  
**MORRA Gaia**  
**MUCCI Giovanna**  
**NAPPO Anna**  
**NIGRO Francesca**  
**NUNZIATA Sara**  
**PAGANO Sara**  
**PAGANO Valeria**  
**PAGLIONICO Vittoria**  
**PALERMO Francesca**  
**PALMA Melania**  
**PANE Chiara**  
**PARISE Angela**  
**PARMEGIANI Claudia**  
**PERROTTA Antonio**  
**PERROTTA Viviana**  
**PESOLE Vincenzo**  
**PIANESE Raffaella**  
**PICARDI Paola**  
**PICAZIO Giuseppe**  
**PISACANE Sara**  
**PORCINI Giuseppe**  
**PRISCO Maria**  
**PROVENZANO Romina**  
**PUGLIESE Francesca**  
**RAGNO Rossella**  
**RAGO Claudia**  
**RAGOZZINO Agnesina**  
**RAINONE Mariapia**  
**RATTI Federica**  
**RICCARDI Simone**  
**RIENTE Yvonne**  
**RISO Teresa**  
**ROMANO Lucia**  
**RUSSO Rosaria**  
**RUSSO Rosangela**  
**RUSSO Raffaella**  
**RUSSO Antonella**  
**SCANNAPIECO Giulia**

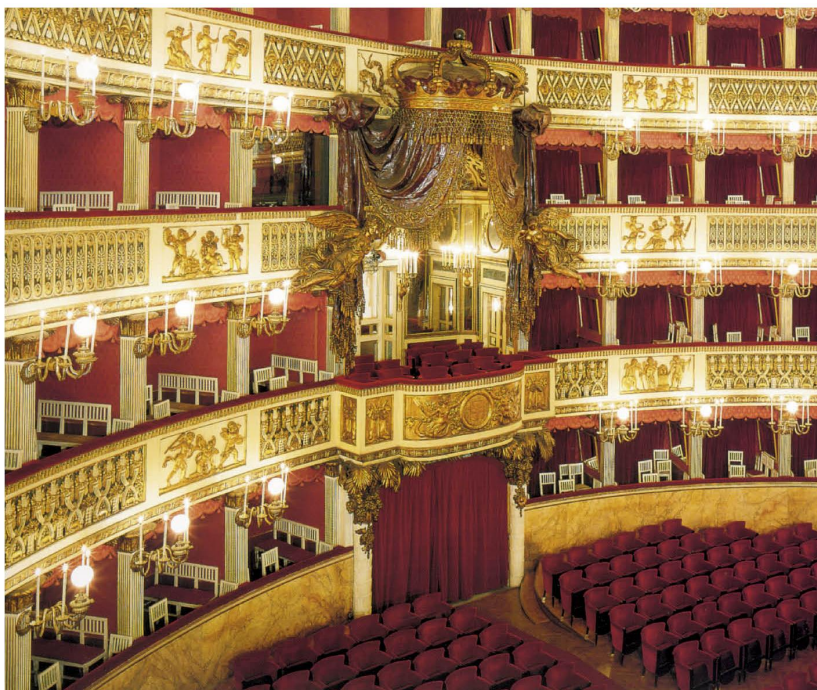
# MEDAGLIE *alla* PROFESSIONE

## GIURAMENTO DI GALENO

*(Iscritti nell'anno 2024)*

**SCOGNAMIGLIO** Alfonsina  
**SCOTOGNELLA** Laura  
**SIMONETTI** Andrea  
**SINOPOLI** Elena  
**SODANO** Marcella  
**SORIANO** Melissa  
**SORRENTINO** Rosaria  
**SORRENTINO** Giulia  
**SORRENTINO** Sara  
**TAMBURRINO** Carmela  
**TAMMARO** Chiara

**TECAME** Serena  
**TORTELLO** Mauro  
**VASTARELLA** Raffaella  
**VENEZIA** Loredana  
**VIOLA** Angela  
**VISCONTI** Antonia  
**VISCONTI** Mario  
**VITIELLO** Maria Teresa  
**VITO** Alessio  
**VOLLONO** Giulia  
**VOLLONO** Francesco Paolo



Teatro di San Carlo - Napoli  
1737



ORDINE DEI FARMACISTI  
DELLA PROVINCIA DI NAPOLI

**Segreteria organizzativa**

**Dott. Ferdinando Camardella - Sig.ra Rosaria Grotticelli**  
Via Toledo, 156 - 80132 Napoli - Tel. 081 5510648 - Fax 081 5520961  
e-mail: [info@ordinefarmacistinapoli.it](mailto:info@ordinefarmacistinapoli.it)  
Cell. 339 8177933

# 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 Pianura	FT/PT	333 547 2553	05 Novembre
Napoli Fuorigrotta	FT/PT	matteostabile@gmail.com	05 Novembre
Licola	FT/PT	334 703 5964	05 Novembre
Napoli - Centro	Notte	347 604 2181	05 Novembre
Napoli	FT/PT	339 659 0618	23 Ottobre
Giugliano	FT/PT	335 621 0670	23 Ottobre
Casoria	FT/PT	339 525 2888	23 Ottobre
Pomigliano	FT/PT	333 866 2829	23 Ottobre
Melito	FT/PT	rosa.russo@farmaciameo.com	23 Ottobre
Melito	FT/PT	338 464 3351	23 Ottobre
Meta di Sorrento	FT/PT	081 878 6205	17 Ottobre
Giugliano	FT/PT	335 621 0670	17 Ottobre
Giugliano	FT/PT	339 268 9861	17 Ottobre
Napoli	FT/PT	342 804 0033	17 Ottobre
Grumo Nevano	FT/PT	393 711 5085	17 Ottobre
Casoria	FT/PT	farmaciacasoria@gmail.com	17 Ottobre
Napoli Rione Alto	FT/PT	342 804 0033	08 Ottobre
Grumo Nevano	FT/PT	393 711 5085	08 Ottobre
Casoria	FT/PT	347 340 7330	08 Ottobre