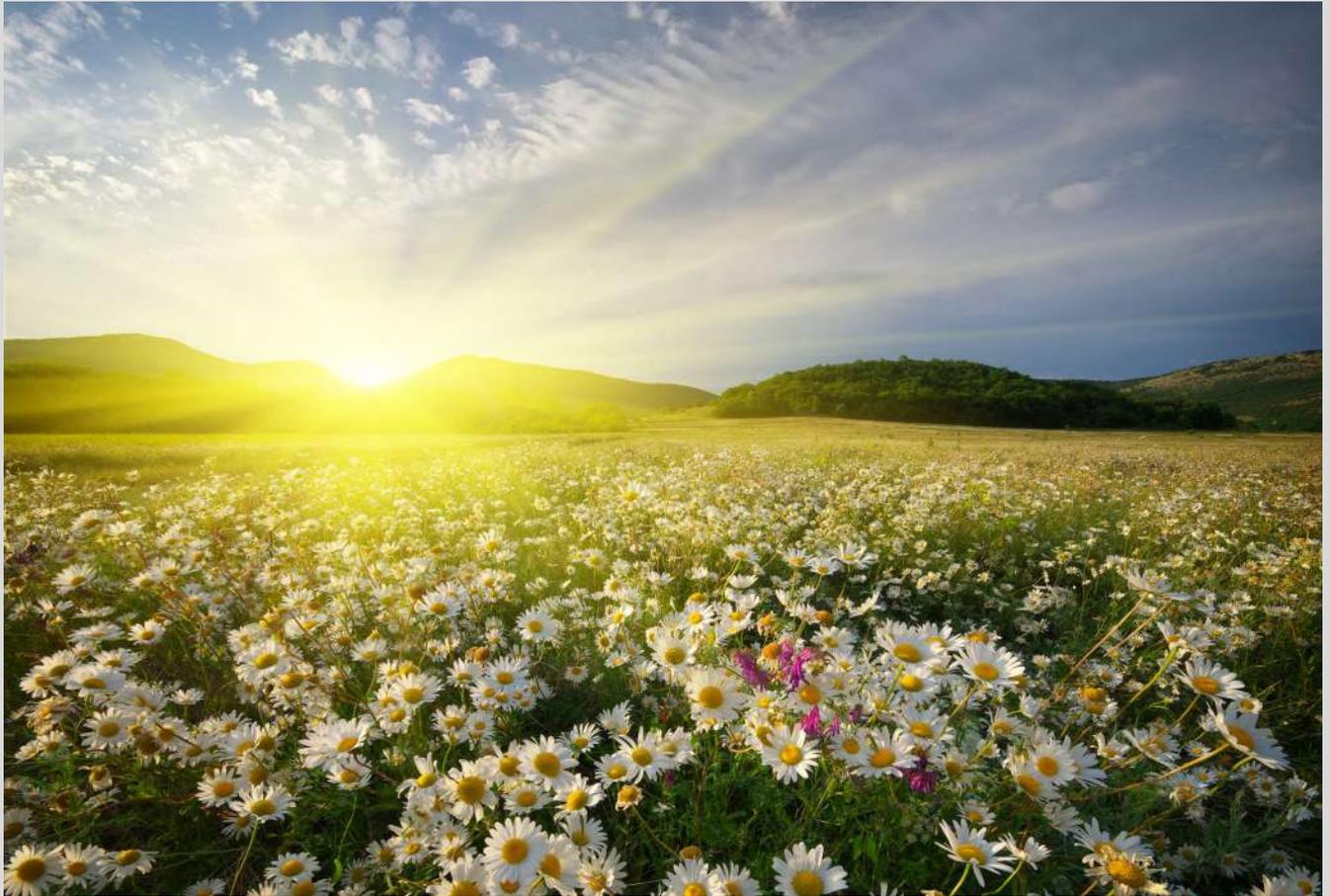


Anno 1 Numero 1  
11 Aprile 2021



# Specialisti

Il Magazine Interattivo della Medicina Salernitana



**Primavera :  
Prevenzione,  
benessere e salute...  
i consigli degli esperti.**

Social Magazine Interattivo by Piero Pacifico in collaborazione con

Le **Cronache**  
direttore: Iommato V. Aggio

# pecialisti

## 04

L' Editoriale del nostro  
Direttore Scientifico  
Dott. Prof. Vincenzo Pagliara

---



## 14

Dott. Paky Memoli  
specialista in  
Endocrinologia

---

## 21

Dott. Guido Milanese  
Neuropsichiatra

---



## 27

Dott. Vincenzo Mallamaci  
Medico Chirurgo  
Specialista in Cardiologia  
e Malattie della Circolazione

---

## Indice

- 04 Editoriale
- 06 Dott. Vincenzo Pagliara
- 11 Dott. Carmen Fabiani
- 14 Dott. Paky Memoli
- 18 Dott. Roberto Amich
- 21 Dott. Guido Milanese
  
- 24 Dott. Mario Polichetti
- 27 Dott. Vincenzo Mallamaci
- 30 Dott. Domenico Trotta
- 33 Dott.ssa Sonia Sorgente
- 36 Dott.sse Katya Tarantino e  
36 Giulia Corrado
  
- 39 Dott. Francesco Califano
- 42 Dott. Leandro Baione
- 45 Dott. Clorinda Cioffoletti



**diamo le giuste competenze  
al servizio del Popolo Salernitano**  
Elezioni Comune di Salerno 2021

# Piero Pacifico

**IL VOTO ... più bella cosa non c'è !**

**Si... e per tanti motivi validi...**

- 1) E' la più alta espressione di Libertà.**
- 2) E' un atto d'Amore verso la propria terra.**
- 3) E' un atto di Riconoscenza verso chi ha dato la vita per avere e darci questo Diritto.**
- 4) E' un atto di Fiducia che attribuiamo a chi si candida a rappresentarci.**

**Quindi ... non Sprechiamolo !**

**Libertà, Amore, Riconoscenza, Diritto, Fiducia  
sono Valori non barattabili !!!**

# L'Editoriale

a cura del Dott. Prof. Vincenzo Pagliara



“Maledetta primavera” cantava Loretta Goggi negli anni '80, ed effettivamente l'arrivo della bella stagione si porta sempre dietro un certo “mal di primavera”. Mentre la natura si risveglia, le giornate si allungano e il clima diventa più mite, sembra quasi che il nostro corpo vada in direzione opposta. È il cosiddetto mal di primavera, e lo si riconosce dalla difficoltà di alzarsi la mattina, perché si prova un'intensa stanchezza, accompagnata per contro dalla scarsa propensione ad addormentarsi subito la sera, nonostante l'astenia. Il tutto accompagnato da ansia e da cattivo umore che apparentemente non hanno una motivazione. Disturbi del sonno, stanchezza, ansia, irritabilità, difficoltà di concentrazione, mal di testa, inappetenza, fino a sbalzi di umore nelle persone più sensibili e predisposte: sono questi i sintomi più diffusi del mal di primavera, dovuti ad un riadattamento ormonale e metabolico. I preziosi consigli del Dott. Guido Milanese, Psichiatra, nel suo articolo “Tutto sta nella mente, nemica o alleata” e della Dott.ssa Sonia Sorgente, Psicologa, nel suo articolo “Depressione primaverile”, ci aiuteranno a conoscere più a fondo i disagi psicologici che purtroppo sono sempre più diffusi in tutte le età, accentuati dall'emergenza Covid e dal lockdown. A volte i problemi psicologici possono determinarne altri, come ci spiega il Dott. Domenico Trotta nel suo articolo “Sessualità maschile, tra gioia e dolori”. Il Dott. Mario Polichetti, Ginecologo, ci parla della “La donna e la sua femminilità”. Da evidenziare che il Covid, purtroppo ancora diffuso anche in questa primavera, è un pericolo anche per l'apparato cardiocircolatorio, come scrive il Dott. Vincenzo Mallamaci in “Covid e cuore”. Il mal di primavera è una vera e propria sindrome che interessa circa trenta milioni di italiani all'anno, più frequente nelle donne, perché sincronizzarsi con i nuovi ritmi dell'ambiente esterno è un'operazione faticosa, che va affrontata nel modo giusto. Alcuni dei disturbi di questo periodo sono tipici anche dell'autunno, mentre altri dipendono esclusivamente dai cambiamenti che avvengono in primavera, accentuati all'inizio anche dall'ora legale. Il fatto che tutte le piante e gli alberi fioriscano, significa per molti il riacutizzarsi di allergie da polline, un ulteriore fattore che interviene a complicare la situazione. Gli articoli del Dott. Vincenzo Pagliara, Oculista, sulle “Congiuntiviti allergiche” e sui “Corpi mobili vitreali” forniscono utili informazioni sulla prevenzione e cura di tali fastidiose e frequenti patologie. Inoltre il Dott. Francesco Califano, Pediatra Allergologo, ci illustra “Gli errori in allergologia”. In primavera si risvegliano anche molti fastidiosi “doloretti” alle articolazioni, a volte anche accentuati. La Dott.ssa Carmen Fabiani, Fisioterapista e Ottico, ci informa su “Cervicalgia e disturbi visivi”, mentre il Dott. Roberto Amich, Posturologo Chiropratico, ci parla di “Fibromialgia e possibili concause posturali”. A volte cefalea e dolori alla colonna vertebrale sono causati da una insufficiente correzione ottica, pertanto Leandro Baione, Ottico Specialista in Contattologia, ci parla della “Presbiopia e le sue correzioni”. Fortunatamente, nella maggior parte dei casi il mal di primavera è un disagio passeggero, a cui si può rimediare con i consigli dei nostri Specialisti ed anche in modo semplice e naturale, per fornire maggiore energia al nostro corpo. La lotta al mal di primavera si combatte prima di tutto a tavola, ed una sana alimentazione è consigliata sempre, per tutto l'anno, come affermano nel loro articolo le nostre Specialiste. La Dott.ssa Paky Memoli, Diabetologa, ci consiglia di “Migliorare il proprio stile di vita per prevenire il Diabete e ridurre il rischio di complicanze nei pazienti diabetici”, mentre le Biologhe Nutrizioniste Dott.ssa Katya Tarantino e Dott.ssa Giulia Corrado ci parlano della “Dieta senza Glutine, da necessità a moda”. “Aprile dolce dormire” dicevano le nonne, che avranno avuto anche ragione per quanto riguarda il famoso detto, ma purtroppo la vita quotidiana non permette di seguire alla lettera questo consiglio. Ecco quindi dei semplici suggerimenti per superare indenni il “mal di primavera”, nell'attesa che l'organismo si adatti al cambio di stagione e ai nuovi ritmi della natura. Seguire uno stile di vita regolare, ripristinare una sana alimentazione, effettuare un po' di attività fisica, stare più tempo all'aria aperta, al sole, rallentare un po' i ritmi quotidiani, coccolarsi facendo ogni giorno qualcosa di piacevole, ascoltate il vostro organismo. Ovviamente rivolgetevi ad uno Specialista se i disturbi non si risolvono. Infine l'assistente soccorritrice del 118 Clorinda Cioffoletti, ci dà un consiglio prezioso: “Una chiamata ti salva la vita...118: Eccoci!”.

Sarà una lettura piacevole e interessante, ci auguriamo tutti, ma soprattutto utile, perchè la Vostra salute è importante: è questa la nostra mission.



*Salerno Formazione*



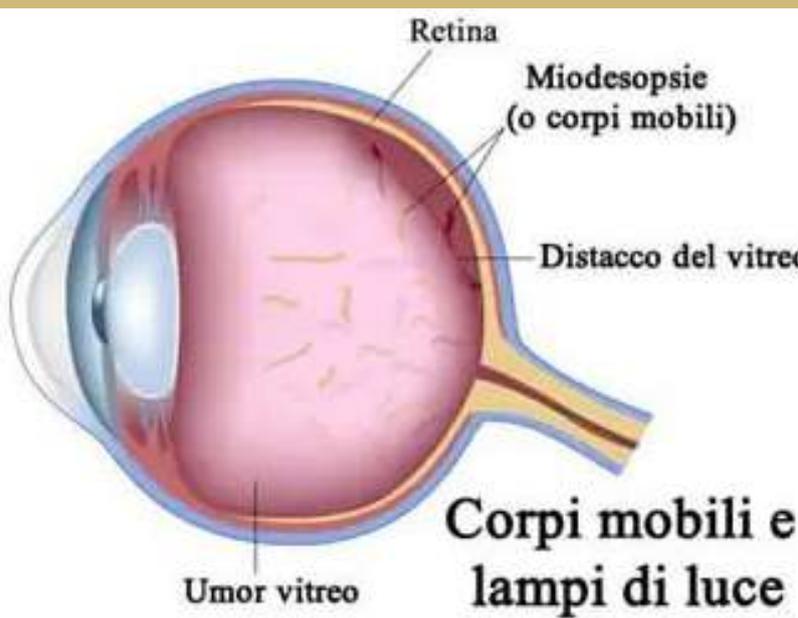
# **PREPARAZIONE TEST D'AMMISSIONE PROFESSIONI SANITARIE**

*INFO: [www.salernoformazione.com](http://www.salernoformazione.com)*

*Tel: 089.2960483 - 338.3304185*

*e.mail: [salernoformazione@libero.it](mailto:salernoformazione@libero.it)*

**FORMIAMO PROFESSIONISTI**



## **Corpi mobili vitreali: “mosche volanti” nel cielo di primavera**

Le miodesopsie o corpi mobili vitreali, dette comunemente “mosche volanti”, sono dei disturbi visivi caratterizzati dalla sensazione di oscuramento circoscritto del campo visivo, come se corpi mobili di diverse forme si interponessero tra l’occhio e l’oggetto guardato. La sensazione avvertita è quella di vedere oggetti di varia conformazione e tipo che fluttuano davanti all’occhio, e che sfuggono quando si cerca di fissarli.

Le mosche volanti possono presentarsi sotto svariate forme (anelli, linee, ragnatele, punti) o in modo ancora diverso.

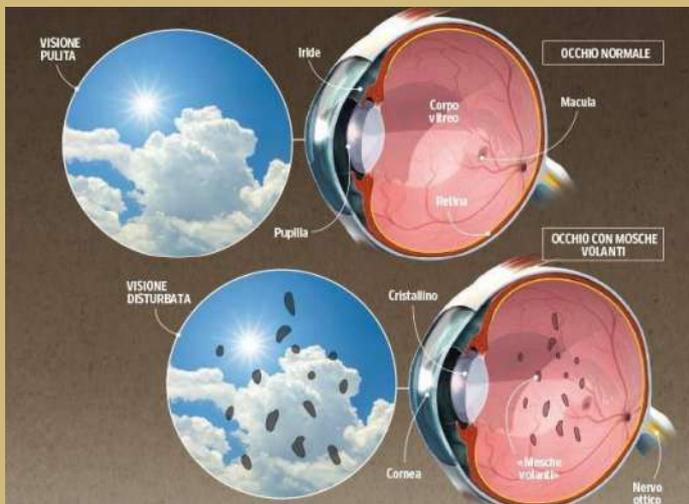
Sono più evidenti quando lo sguardo viene rivolto verso superfici chiare e luminose, come le pareti bianche di una stanza, o verso il cielo azzurro.

Sono dovute al deterioramento del corpo vitreo, alla presenza in esso di proteine denaturate.

Il vitreo è un tessuto connettivo trasparente che contribuisce alla forma e alla consistenza del globo oculare. Svolge essenzialmente due funzioni: tiene la retina adesa, cioè strettamente aderente al fondo oculare, per evitare il pericoloso distacco di retina; serve a trasportare sostanze nutritive sulla retina. E’ costituito per il 99% da acqua e per l’1% da una componente molecolare: Aminoacidi, Sali Minerali, Vitamine e altre sostanze.

Attualmente le alterazioni e gli addensamenti vitreali rappresentano un problema clinico di progressiva diffusione. Sono dovuti a vari fattori: aumento dell’età, in quanto sono più frequenti in età avanzata; miopia; aumento degli interventi di chirurgia oculare; scarsa idratazione; alterazioni alimentari o digestive; agenti inquinanti sia atmosferici che luminosi (che determinano la formazione di fenomeni ossidativi da radicali liberi). Tali fattori portano alla formazione di Miodesopsie (corpi mobili vitreali) e Fotopsie (punti e flash luminosi). Tutto ciò rende il corpo vitreo progressivamente disomogeneo, rarefatto, liquefatto, con sintomi e segni clinici di grande fastidio per il paziente e di costante discomfort. Ciò spesso influisce sulla sua sfera emotiva, con una attribuzione di importanza spesso superiore all’entità della patologia, anche se è bene rivolgersi all’oculista, per prevenire o escludere patologie correlate.

Vista la multifattorialità dell’eziologia, cioè delle svariate cause, è sicuramente importante tranquillizzare il paziente e realizzare un intervento mirato a ricostituire la composizione del corpo vitreo (acqua, sali minerali, aminoacidi e vitamine) ed a inibire la degradazione del collagene, che rappresenta l’impalcatura vitreale.



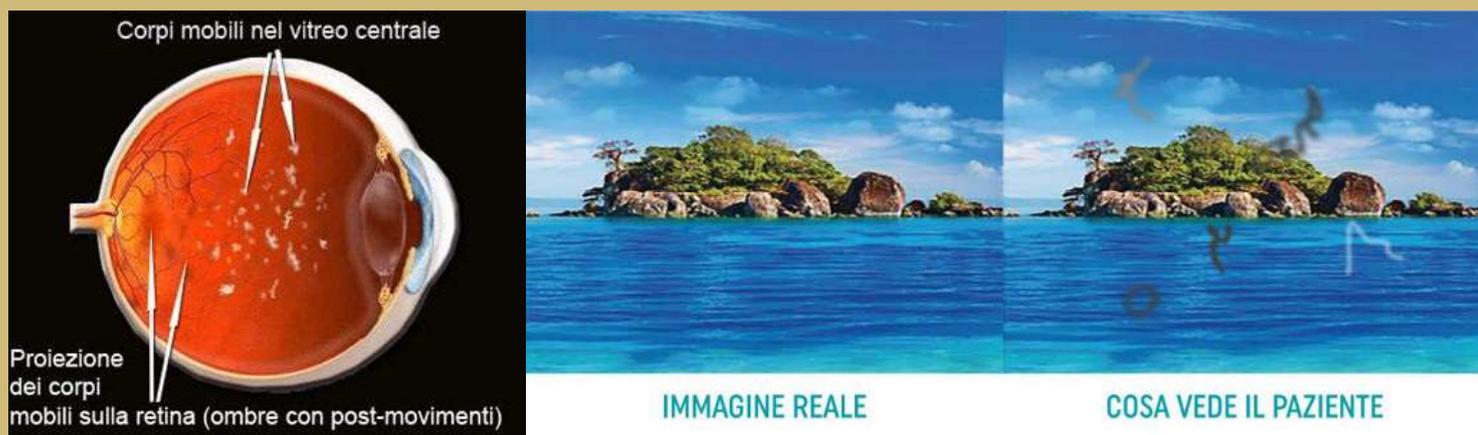
Per meglio comprendere il fenomeno è necessaria qualche nozione di anatomia e fisiologia.

Il corpo vitreo è un tessuto connettivo trasparente a struttura gelatinosa, incolore, non vascolarizzato né innervato, che da solo occupa i due terzi del volume oculare, contribuendo alla forma ed alla consistenza del bulbo. Il gel vitreale è costituito per il 99% da acqua e per il restante 1% da varie sostanze che ne costituiscono l'impalcatura. Il vitreo è costituito essenzialmente da quattro componenti: fibre collagene, cellule, mucopolisaccaridi ed altre proteine. All'interno della componente acquosa sono reperibili numerosi elettroliti come sodio, potassio, cloruri e bicarbonato.

La viscosità gelatinosa del vitreo ha la funzione di ammortizzare gli urti al globo oculare e la sua trasparenza è importante per una buona visione. La patologia vitreale più frequente è dovuta a fenomeni degenerativi strettamente legati all'età, che causa un fisiologico invecchiamento del corpo vitreo. Dopo i 40-50 anni tali segni diventano più evidenti, mentre sono anticipati di circa dieci anni nei pazienti con una miopia superiore alle tre diottrie, e si estrinsecano attraverso fluidificazioni del gel, opacizzazioni circoscritte, coartazioni, fino al distacco posteriore del vitreo.

La degenerazione del vitreo comincia con la fluidificazione, detta "sinchisi", con la formazione delle cosiddette "lacune vitreali", cavità vuote nel vitreo. La seconda fase è rappresentata dalla "sineresi", termine che indica la formazione di fibre isolate liberamente fluttuanti. Le fibrille collagene che delimitavano le lacune si spezzano e formano filamenti che fluttuano all'interno delle stesse lacune, assumendo forme sempre diverse, descritte dal paziente come "mosche volanti" o ragnatele (corpi mobili vitreali o miodesopsie). Queste sono percepite meglio in condizioni di forte luminosità, guardando una superficie bianca: si manifestano in modo lento e progressivo e la loro percezione è dovuta all'ombra che proiettano sulla retina. Qualche volta si ha anche la visione di "fosfene o fotopsie" (flash luminosi), dovute alla trazione di alcune fibrille vitreali sulla retina. La coartazione vitreale, per contrazione del gel vitreale, porta alla perdita delle aderenze vitreo retiniche, fino alla comparsa del distacco posteriore di vitreo, presente nel 6% della popolazione tra 45 e 65 anni, per aumentare fino al 65% tra 65 e 85 anni. È più frequente nei miopi oltre le tre diottrie e nei pazienti affetti da cataratta nucleare. Anche nei giovani si possono avere tali fenomeni, specie se in presenza di processi infiammatori dell'uvea o della corioretina, che modificano la struttura del gel vitreale. Il distacco posteriore di vitreo si manifesta con la comparsa improvvisa, spesso brutale, di anelli scuri che determinano notevole fastidio ed apprensione, ed a volte possono associarsi patologie retiniche.

I sintomi predittivi della rottura retinica, conseguente a distacco posteriore del vitreo, sono rappresentati dalla comparsa di fosfene (bagliori spontanei) associati a corpi mobili vitreali multipli.



La disidratazione del gel vitreale è certamente un fattore favorente tali patologie a carico del corpo vitreo, che infatti sono molto più frequenti nei mesi caldi ed è maggiore nei pazienti che tendono ad assumere una scarsa quantità di liquidi, così come in pazienti in terapia con farmaci antipertensivi diuretici.

Recentemente si è scoperto che nel vitreo vi sono degli enzimi ( metalloproteinasi ) che attaccano la componente fibrillare del vitro, a causa della diminuzione degli enzimi protettivi dovuti all'età o alla miopia.

Pertanto, per la prevenzione delle patologie vitreali, risulta giustificata l'integrazione dietetica con alimenti ricchi di sostanze che agiscono per proteggere il vitreo, o anche dei principali costituenti la matrice vitreale: dalla semplice acqua, ai sali di potassio, all'acido ascorbico (Vitamina C).

I consigli per i paziente sono i seguenti:

- utilizzare costantemente lenti correttive, se indicate, con antiriflesso anti UV, per luce blu o fotocromatiche;
- ridurre i contrasti luminosi con lenti filtranti di occhiali da sole, certificati e garantiti;
- osservare un breve periodo di riposo, soprattutto se l'insorgenza delle miodesopsie è stata improvvisa;
- ridurre al minimo i movimenti oculari;
- bere acqua in abbondanza;
- integrare la propria alimentazione con opportuni nutrienti.

Gli integratori più utilizzati per queste patologie sono in forma di compresse tradizionali, effervescenti o bustine, indicati nel caso di aumentato fabbisogno o diminuito apporto con la dieta dei nutrienti che li compongono. I componenti più frequenti sono:

- Magnesio e Potassio, minerali che contribuiscono a mantenere l'equilibrio elettrolitico nei tessuti, essenziali per ottimizzare il bilancio idrosalino. Inoltre il magnesio contribuisce a ridurre stanchezza e affaticamento, ed è indicato anche nelle fascicolazioni palpebrali, mentre il potassio aiuta la normale funzione muscolare;
- Collagene, componente essenziale del corpo vitreo;
- Acido ialuronico, utile per la corretta stabilizzazione del gel vitreale;
- Calcio, Condroitinsolfato, Glucosamina solfato, Bromelina e Leucocianidine: per proteggere le fibrille collagene del corpo vitreo;
- Aminoacidi come lisina, arginina e carnitina, che contribuiscono alla formazione del collagene, in quanto hanno un importante ruolo sia nel metabolismo cellulare, che nella formazione di collagene di tipo II, presente nel vitreo;
- Vitamina C ed E, per l'azione antiossidante;
- Vitamine del gruppo B, importanti cofattori in tutte le reazioni metaboliche. La vitamina B 12 contribuisce con il magnesio al normale metabolismo energetico, mentre la vitamina B 2, con le vitamine C ed E, protegge le cellule dallo stress ossidativo;



**- Mirtillo nero, ricco di Antocianine, per migliorare la funzionalità del microcircolo retinico, in quanto le miodesopsie sono più frequenti nei miopi;**

**Ginseng, tonico-adattogeno, antiossidante, che insieme al Guaranà è indicato in caso di stanchezza fisica e mentale, elevando la soglia di resistenza dei tessuti all'azione di agenti nocivi esterni.**

**Infine, può contribuire alla guarigione anche un collirio a base di acido ialuronico, per idratare il globo oculare.**

**Esistono quindi integratori specifici per questi fastidiosi problemi, e la loro assunzione contribuisce a migliorare il metabolismo cellulare, a mantenere la fisiologica composizione dei tessuti ed aumentare le difese del corpo vitreo, grazie al reintegro di liquidi e micronutrienti. Sembra anche che possano aiutare a prevenire i distacchi di vitreo.**

**Da qualche anno, in alcuni casi, si può effettuare la vitreolisi con Yag Laser.**

**La condizione indispensabile per potersi sottoporre al laser è costituita dalla posizione che assumono i corpi mobili vitreali (in inglese Floaters), che devono trovarsi ad almeno 2 mm di distanza dal cristallino e dalla retina, meglio se nel vitreo anteriore, dopo Esame OCT ed Ecografico, per valutare la conformazione del vitreo. I risultati sono variabili, e non sempre sono soddisfacenti. Il rischio è di colpire la retina, con conseguente distacco di retina, oppure il cristallino, determinando cataratta traumatica, a volte glaucoma e uveite. Nei casi più gravi si ricorre ad un intervento chirurgico vero e proprio, la vitrectomia.**

**Quindi, per evitare problemi più seri, meglio curarsi con gli integratori, che sono utilissimi se prescritti dal medico specialista, per integrare le carenze dell'organismo e curare un problema specifico, mentre son inutili, e a volte dannosi, se assunti a caso o con iperdosaggio.**

**In conclusione, in caso di "mosche volanti" e di altri problemi visivi simili, è importante una visita medica oculistica con esame biomicroscopico e del fondo oculare, soprattutto se si è miopi o ipertesi, per prevenire o rallentare evoluzioni o complicanze ben più gravi determinate dalle miodesopsie, grazie alla terapia con gli integratori specifici.**

**Prof. Dott. Vincenzo Pagliara**

**Medico Chirurgo Specialista Oculista**

**Docente di Oculistica Università Universo Humanitas**

**Magister Università Nuova Scuola Medica Salernitana**

**Corso V. Emanuele 58 - Salerno**

**Tel. 089220310 – 3398081041**

**vipagliara@gmail.com**



Ti sembra talvolta di vedere dei filamenti tipo "mosche volanti", o di percepire dei corpi mobili?

**Attenzione**   
**al tuo corpo vitreo!**

*Chiedi informazioni al tuo oculista di fiducia*

# Vitreoben

BUSTINE EFFERVESCENTI

Per contribuire al benessere del corpo vitreo



Addensamenti del vitreo dovuti ad: età avanzata, miopia, chirurgia oftalmica, scarsa idratazione, portano alla formazione di **MIODESOPSIE (corpi mobili vitreali) o FOTOPSIE.**

È importante quindi una corretta idratazione, assumendo almeno 2 litri d'acqua al giorno ed una **supplementazione** di sostanze utili al trofismo del vitreo.



Prodotto in vendita nelle Farmacie.

• **Lisina, Arginina e Carnitina**

importante ruolo sia nel metabolismo cellulare, che nella formazione di collagene di tipo II, presente nel vitreo.

• **Magnesio e Potassio**

essenziali per ottimizzare il bilancio idrosalino.

• **Acido ialuronico**

utile per una corretta stabilizzazione del gel vitreale.

• **Collagene**

componente del corpo vitreo.

• **Vitamine C ed E**

attività antiossidante.

• **Mirtillo nero**

migliora la funzionalità del microcircolo retinico.

NUTRIENTE	CONTENUTO 1 BST	%VNR*
L-Lisina	120 mg	---
L-Arginina	100 mg	---
L-Carnitina	100 mg	---
Magnesio	75 mg	20%
Potassio	300 mg	15%
Acido ialuronico	30 mg	---
Collagene	200 mg	---
E.S. Acerola di cui Vitamina C	120 mg 60 mg	---
Vitamina E	10 mg	83%
E.S. Mirtillo Nero di cui Antocianine	50 mg 12,5 mg	---

\*VNR = Valori nutritivi di riferimento

Granulato effervescente,  
20 bustine da 6 g

- Aroma Banana
- Edulcorato con Sucralosio
- Senza Glutine
- Senza Lattosio

**Posologia e modalità d'uso:**  
si consiglia l'assunzione  
di 1 bustina al giorno da sciogliere  
in abbondante acqua



# DOTT.SSA CARMEN FABIANI

**FISIOTERAPISTA  
E OTTICO**



## CERVICALGIA E DISTURBI VISIVI

La cervicalgia, più comunemente detta cervicale, è uno dei disturbi più diffusi tra gli over 45, anche se comincia a essere frequente tra persone più giovani a causa di lavori sedentari, scarsa attività fisica e la cattiva abitudine di inclinare il collo in modo esagerato per leggere sugli smartphone. Chi ne soffre, conosce bene i dolori che dalle vertebre cervicali s'irradiano a collo, spalle e braccia, provocando un vero e proprio blocco muscolare. Meno noto è il legame tra la cervicale e i disturbi alla vista.

I principali problemi agli occhi legati alla cervicale sono l'annebbiamento della vista e la difficoltà di mettere a fuoco, specie da lontano. In alcuni casi, la cervicalgia acuisce disturbi già presenti e indipendenti dalla rigidità muscolare. Un problema muscolo-scheletrico di origine cervicale può essere causa di disturbi della vista?

E' noto a molti che l'artrosi cervicale, come tutti i traumi a questo livello, possono causare sindromi vertiginose (giramento di testa). Alle vertigini si possono accompagnare anche altri sintomi, tra i quali la conseguente perdita dell'equilibrio e l'impossibilità, quindi, di muoversi correttamente, la nausea, la sudorazione, la riduzione dell'udito a volte accompagnata dalla percezione di rumori simili ad un fischio (acufeni), e l'annebbiamento della vista con visione di macchie scintillanti.

### CERVICALGIA E DISTURBI DELLA VISTA

- Vista annebbiata
- Difficoltà a mettere a fuoco
- Macchie nel campo visivo
- Fastidio alla luce
- Disagio negli ambienti luminosi (ad esempio centri commerciali)



#### I SINTOMI "NEUROLOGICI" DEL DISTURBO CERVICALE

Le prime vertebre cervicali sono fortemente collegate ad un importante sistema nervoso: il TRONCO ENCEFALICO.

Una costante informazione cervicale può tradurre più facilmente i sintomi "neurologici", non necessariamente "neurologici".

- DISTURBO DELLA VISTA**  
Fastidio alla luce, vista annebbiata, difficoltà a mettere a fuoco, scorie sfocate che possono comparire anche che il solo abito sintomato "scintillare".
- VERTIGINI / SBANDAMENTI**  
L' vertigine dice che è tutto ok, ma la presenza di vertice "in bianco" non vede gli oggetti giusti di fronte a noi.
- MANCANZA DI LUCIDITA'**  
In molti casi risulta difficile la concentrazione, in quanto il dolore delle vertebre non ha effetto a livello della corteccia (degenerazione, scintille di luce).
- DEBOLEZZA / GAMBE "MOLLI"**  
Insieme alle vertigini/sbandamenti, spesso si ha la sensazione che le gambe non rispondano correttamente.
- TACHICARDIA**  
Probabilmente legata al indebolimento del sistema nervoso, la tachicardia è un sintomo frequente. Oltre a essere di natura a breve, può favorire l'ipertensione.

In alcuni casi di sofferenza cervicale, soprattutto se di origine traumatica (colpo di frusta) è possibile l'associazione di uno sdoppiamento della vista (diplopia) e la comparsa di scotomi (flash, scintille o oscuramento parziale del campo visivo), fenomeni causati dalla compressione dei vasi sanguigni che, attraverso le vertebre cervicali, raggiungono il cervello. Infatti con una certa frequenza, che nelle varie casistiche presenti in letteratura varia dal 10 al 25% dei casi, i pazienti lamentano sintomi riferiti all'apparato visivo, che non sempre sono riconducibili alla sindrome vertiginosa che accompagna la cervicalgia. I pazienti possono riferire offuscamento visivo per vicino e/o per lontano con difficoltà alla concentrazione visiva (disturbi dell'accomodazione), comparsa di miodesopsie (mosche volanti) e/o fosfeni (punti luminosi per alterazioni dei rapporti vitreo-retinici) e diplopia di varia entità (visione doppia per disordini dell'equilibrio oculomotore).

Un sintomo riferito da circa il 10% dei soggetti con trauma distorsivo del rachide cervicale è rappresentato da miodesopsie e/o fosfeni.

**Fisioterapista e Ottico**

**Corso Garibaldi 25 - Ottica Starace Pagliara -**

**Tel. 089224115**

**Corso V. Emanuele 58 - Associazione AMA et AmA**

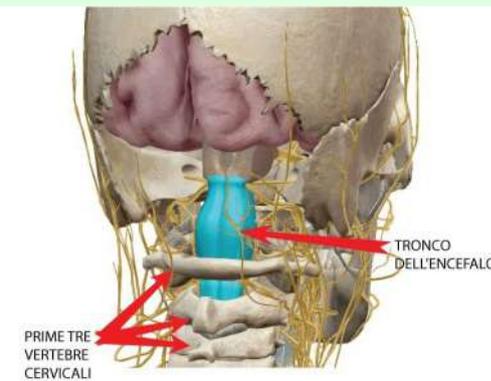
**Cell. 3483204820**

**carmenfabiani0964@gmail.com**





Si tratta di un disturbo qualitativo della visione, legato alla presenza di corpi mobili nel vitreo (struttura trasparente dell'occhio, gelatinosa, che occupa lo spazio compreso tra la parete posteriore del cristallino e la superficie retinica), costituiti da grossolani aggregati molecolari, talora descritti come mosche volanti, ragnatele ecc. La dinamica del colpo di frusta cervicale comprende un repentino movimento inerziale del capo, che segue la spinta in avanti impressa al corpo durante l'evento. In questo movimento, anche il corpo vitreo subisce una sollecitazione consensuale analoga e viene sospinto prima in avanti e quindi posteriormente. Tutte queste evenienze provocano una maggiore mobilità del vitreo stesso e delle sue strutture di sostegno, e pertanto durante i normali movimenti oculari, esse divengono percepibili in forma di corpi mobili, riferiti dai pazienti con il termine di 'mosche volanti'.



Nella fase acuta possono anche essere percepiti flash luminosi legati ad anomale sollecitazioni retiniche da "rimbalzo" del vitreo durante i movimenti oculari. Inoltre, essendo le strutture capsulo-legamentose e muscolari della colonna cervicale ricche di "sensori", che hanno la funzione di stabilizzare e correggere la posizione del capo e del corpo rispetto all'ambiente, è abbastanza intuitivo comprendere che le alterazioni dello stato di contrazione dei muscoli cervicali possono determinare una scarica di informazioni erranee relative alla posizione del capo, che induce un aggiustamento dell'allineamento oculare. Pertanto è possibile l'insorgenza di deficit della convergenza con diplopia nella visione da lontano e da vicino e sensazione di instabilità della fissazione.

Tuttavia se è vero che problemi muscolo-scheletrici di origine cervicale in alcuni casi sono responsabili di disturbi della vista, è altrettanto vero un discorso inverso, cioè a dire che difetti di vista, quali alcune forme di strabismo, di nistagmo oculare o di differenze della vista fra i due occhi, possono indurre posture viziate del collo, che a lungo termine determinano problemi cervicali.

Infatti in alcuni casi di strabismo l'entità dell'angolo di deviazione cambia nelle varie posizioni dello sguardo (strabismo incomitante) e la persona spontaneamente ruota la testa nella posizione dove gli occhi sono più dritti. Alcuni tipici strabismi che provocano torcicollo oculare sono: la paresi del grande obliquo, la sindrome di Duane, la sindrome di Brown, gli strabismi conseguenti a fratture del pavimento orbitario, gli strabismi in corso di ipertiroidismo. Nel caso di nistagmo (movimento regolare, oscillatorio e non volontario dei globi oculari) alcuni pazienti assumono una posizione anomala del capo per posizionare gli occhi nella direzione nella quale il nistagmo si annulla o si riduce. In ultimo, in caso di deficit della vista con differenza fra i due occhi, a volte il soggetto (frequentemente se bambino) ruota la testa per mettere l'occhio con migliore qualità di visione più vicino all'oggetto da vedere.

In questo periodo, in cui il Coronavirus ha stravolto le nostre abitudini, c'è un notevole aumento di cervicalgia e problemi visivi; inoltre la primavera sembra contribuire al riacutizzarsi dei sintomi nei pazienti con artrosi cervicale.

Per la terapia è consigliata l'azione sinergica dell'ortopedico, del fisioterapista, dell'oculista e dell'ottico. Farmaci antinfiammatori ed integratori specifici sono competenza dell'ortopedico e dell'oculista, mentre la terapia riabilitativa analgica del fisioterapista e le lenti specifiche dell'ottico contribuiscono al benessere articolare e visivo. Sono consigliate lenti correttive digitali per i giovani, progressive oppure a profondità di campo dopo i quarant'anni, preferibilmente sempre con antiriflesso per filtrare la luce blu dei dispositivi digitali come PC e smartphone.



# UNACO

Unione Nazionale Costruttori

**L'Unione Nazionale Costruttori è una nuova associazione e nasce con lo scopo di ridurre le distanze tra il management, gli associati e le istituzioni.**

**Lo scopo della nostra associazione è quello di modificare l'approccio della rappresentanza datoriale, non più autoreferenziale, non più demagogia, ma azioni concrete per affermare con autorevolezza le istanze e le esigenze del mondo delle costruzioni e del grandissimo indotto che è di grande importanza per il paese.**

**La nostra azione politica non sarà improntata alle contrapposizioni tra categorie, associazioni similari e men che meno, alle istituzioni, ma al dialogo anche intercategoriale per abbreviare i processi decisionali che riguardano l'intera categoria e quelle affini.**

**L'Unaco non pone limiti di dimensioni o di fatturato per i colleghi che aderiscono, la dignità delle aziende non ha dimensioni, ma per le diverse esigenze dettate proprio da esse, sapremo scegliere, con il contributo di chi vorrà mettersi a disposizione dei colleghi, i rappresentanti per le varie realtà aziendali e dei diversi territori italiani.**

**Unaco è ben consapevole che nei territori ci sono esigenze che possono essere diverse e vuole intervenire e farsi portavoce democratica ma incisiva nei confronti delle controparti che all'occasione si alterneranno rispetto agli associati.**

**Unaco per essere vicina ai propri iscritti mette a disposizione convenzioni con istituti di credito di carattere nazionale e locale, enti bilaterali, professionisti del diritto amministrativo e civile, con esperti tributaristi, per curare le diverse aree tematiche.**

**La compagine Unaco riesce ad essere interprete oltre che delle esigenze professionali dei propri iscritti, anche dei loro sentimenti.**

**Via Tiberio Claudio Felice, 5 - Salerno**

**Via Bergamo, 43 - Roma**

**Tel. 06.62279380 E-mail [info@unaco.it](mailto:info@unaco.it)**



# Dott. Paky Memoli

**SPECIALISTA IN ENDOCRINOLOGIA**

---



## **Migliorare il proprio stile di vita per prevenire il Diabete e ridurre il rischio di complicanze ai pazienti diabetici.**

Bisogna essere consapevoli che sono le scelte di vita a condizionarne la qualità, anche in termini di frequenza di complicanze : in altre parole siamo noi che tracciamo il nostro futuro, accettando la sfida del cambiamento e quindi scegliendo di muoverci di più, mangiare sano, monitorare l'andamento della glicemia e i fattori di rischio cardiovascolari, osservando la terapia prescritta dal medico. Un' attività fisica regolare, associata a una corretta educazione nutrizionale , è in grado di ridurre il peso, migliorare i livelli di pressione arteriosa , il controllo lipidico e glicemico, l'aumenta della capacità del corpo di utilizzare insulina . Rappresenta il mezzo più appropriato per ridurre il rischio di insorgenza di diabete nei soggetti con ridotta tolleranza ai carboidrati.

**Una camminata veloce è lo sport ideale , si può fare ovunque, con qualunque tempo e mette in moto molti muscoli. Fare ogni giorno una camminata di 4/5 Km a passo svelto. E' consigliabile effettuare almeno 150 minuti a settimana di attività fisica aerobica di intensità moderata .**

**La scelta e la modalità di un esercizio fisico devono diventare una gradita abitudine quotidiana con un suo spazio dedicato, con la consapevolezza che lo si fa per migliorare la propria qualità di vita, ma bisogna anche mangiar sano e bene .**

**Il cibo è necessario per vivere ma è anche espressione dell'educazione ricevuta, della cultura e della personalità . “Noi siamo quello che mangiamo”. Lo stile alimentare sano è una regola cui tutti devono attenersi, non solo le persone con diabete, devono attenersi per stare in salute.**

**Una funzione importante del cibo è legata al gusto e al piacere di dividerlo sedendosi a tavola con le persone care . Fortunatamente gli alimenti di cui disponiamo sono davvero tantissimi ed altrettante sono le vie per realizzare una dieta salutare e gustosa, nel contesto di uno stile di vita sano.**





Una dieta bilanciata deve contenere per 45 – 60 % carboidrati, per 20 35 % lipidi , per il 10 15 % proteine , poco sale e poco alcool . Vanno limitati i grassi saturi di origine animale ( burro, panna, carne, formaggi, insaccati, uova) , vanno invece incentivati il consumo di grassi polinsaturi della serie omega 3 contenuti in abbondanza nel pesce , che andrebbe consumato almeno tre volte a settimana . Una quota importante di grassi deve essere costituita da grassi monoinsaturi , quelli contenuti nell'olio di oliva , che hanno dimostrato di avere un effetto neutro sia sui lipidi sia sul controllo glicemico . Le persone con diabete devono essere incoraggiare all'introduzione di cibo con un alto contenuto di fibre . Le fibre introdotte con la dieta essere idealmente piu di 40 g/die , la gran parte delle quali dovrebbero essere idrosolubili. Il consumo giornaliero di 5 porzioni di vegetali o di frutta e di 4 porzioni alla settimana di legumi pu` essere utile per fornire il minimo fabbisogno di fibre e contribuisce anche ad apportare sostanze antiossidanti( vitamina c, carotenoidi, flavonoidi) .

Mettere a tavola i diversi colori dei vegetali è un ottimo modo per assicurarsi i diversi fabbisogni di vitamine , minerali e altre sostanze salutari come gli antiossidanti:

- BIANCO a questo gruppo appartengono aglio, cipolle, cavolfiore, finocchio, funghi, sedano, mele, pere ;
- BLU-VIOLA melanzane, radicchio, frutti di bosco, prugne, uva nera;
- GIALLO - ARANCIO carota, peperone, zucca, albicocca, arancia, cachi, limone, mandarino, melone, nespola, pesca, pompelmo;
- ROSSO barbabietola, pomodoro, ravanello, anguria, arancia rossa , ciliegia fragola;
- VERDE asparagi, basilico, broccoli, carciofo, cetriolo, prezzemolo, rucola, spinaci, zucchine.



Grazie alla piramide mediterranea è possibile capire quali sono gli alimenti da consumare e mettere a tavola d ogni pasto alimentare. Bisogna bere 8 bicchieri di acqua al giorno. L'acqua è un nutrimento essenziale , in quanto costituisce il 60 % del nostro organismo , ed è il mezzo in cui avvengono le reazioni metaboliche. L'acqua mantiene stabile la temperatura corporea , trasporta i nutrienti e allontana i prodotti di scarto dall'organismo.

#### **Dieci sono le regole per una dieta sana e leggera :**

- Scegliere prodotti a base di cereali integrali;
- Consumare le 5 porzioni al giorno di frutta e verdura;
- Preferire , tra gli alimenti animali, quelli più magri , cercando di consumare pesce tre volte a settimana;
- Arricchire sempre i pasti con fibre ;
- Abituarsi a utilizzare integratori naturali di minerali e vitamine come noci, mandorle;
- Preferire come condimento principe l'olio extravergine d'oliva;
- Ridurre il consumo di sale;
- Insaporire ed arricchire di sostanze salutari le pietanze di tutti i giorni con gli aromi;
- Bere almeno un litro e mezzo d'acqua al giorno ;
- Cucinare utilizzando cotture leggere come quelle a vapore , alla piastra, al forno.

**E ORA A TAVOLA !**



**Specialisti**



**Finestre made in Italy a metà prezzo ?**



## **Possibile ?**

Paghi le finestre la metà cedendo  
il tuo credito Ecobonus

**Chiama al 089.30.12.21  
e scopri come fare !**



## **Dott. Prof. Roberto Amich**

**Roberto Amich è nato nel 1967 e vive e lavora a Salerno (Italia).  
E' laureato in Chiropratica e Fisioterapia con il massimo dei voti,  
presso l'Università di Chieti.**

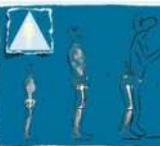
**Fin dal 1994 si è dedicato allo studio e la ricerca sulla Posturologia,  
con molteplici relazioni a congressi nazionali ed internazionali.**

**Autore di numerose pubblicazioni in Posturologia, Chiropratica ed  
Ortodonzia, ha pubblicato un libro sulla Posturologia Multidisciplinare.**

**E' stato docente di Posturologia presso l'Universita di Palermo,  
presso il Coni e in diversi centri di formazione.**

**Già consulente di Posturologia vascolare presso l'Ospedale "Fucito" di  
Salerno e specializzato in problematiche funzionali del coccige.**

**Attualmente esercita la libera professione ed è docente  
presso l'Istituto "F. Trani" di Salerno.**



**Dott. Roberto Amich**  
 Posturologia - Chiropratica - Osteopatia  
 Cell. 334.870.6000

POSTUROLOGIA E RIPROGRAMMAZIONE POSTURALE  
 PREVENZIONE E TRATTAMENTO DELLE DISFUNZIONI VERTEBRALI  
 POSTUROLOGIA SPORTIVA - DISFUNZIONE DEL COCCIGIO

LA POSTURA E L'ESAME POSTURALE



Un'attenta esame clinico, consente di valutare le cause che determinano gli squilibri funzionali, dei vari sistemi (visuo-oculo-motorio, uditivo, stomatognatico, podalico, pelvico, viscerale...).

La Postura è la posizione che ciascun individuo assume nello spazio, rispetto all'ambiente circostante ed il vissuto emozionale.





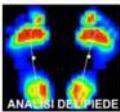
Una volta determinati gli squilibri, una corretta terapia di riprogrammazione posturale, permette al sistema di riallinearsi e riprendere le normali attività funzionali dei muscoli, dei nervi e dei vasi.

L'ESAME POSTURALE PUO' PREVENIRE:

CERVICALGIE  
 LOMBALGIE  
 SCAPALGIE  
 GONALGIE  
 PODALGIE  
 DISTURBI ATM  
 COCCIGODINIE

CEFALEE  
 EMICRANIE  
 ACUFENI  
 OTALGIE  
 VENE VARICOSE  
 INS. VENOSA  
 DOLORI

ANALISI DEL PIEDE




Una postura sbagliata è la causa principale di infortuni o inconvenienti valutabili e quindi la causa dei problemi più gravi con l'avanzare dell'età.

 334.8706000    
  [www.posturologo.it](http://www.posturologo.it)    
  Dott.RobertoAmich

# “LA FIBROMIALGIA E LE POSSIBILI CONCAUSE POSTURALI”

La fibromialgia (o **Sindrome fibromialgica**), è una malattia cronica che provoca immenso dolore fisico e stanchezza debilitante. Classificata come una sindrome, la fibromialgia non è una malattia, ma una condizione che causa molti sintomi diversi che influenzano tutti i sistemi del corpo. Il sintomo principale della fibromialgia è il dolore muscolo-scheletrico diffuso. Questo dolore colpisce legamenti, tendini e muscoli in tutto il corpo. I pazienti con fibromialgia si sentono doloranti, rigidi e sovraccarichi di lavoro.

**A volte i muscoli possono anche sentirsi come se stessero bruciando. Fino a qualche anno fa, anche la comunità medica aveva difficoltà ad accettare che il dolore lamentato fosse reale. Per anni si è data la colpa ai pazienti, pensando che non fosse una patologia reale, ma addirittura causata da un possibile esaurimento nervoso, mentre era esattamente il contrario. I pazienti soffrivano di turbe nervose, dovute ai dolori cronici e costanti. Essa è classificata come dolore cronico diffuso al corpo. Il dolore può migrare in tutte le parti del corpo e variare in intensità. I pazienti descrivono il dolore come una fitta, dolori muscolari profondi, pulsazioni e contrazioni.**

**La maggior parte delle persone con fibromialgia, presenta anche un livello di affaticamento da moderato ad estremo, disturbi del sonno, della luce, del suono, sensibilità al tatto e difficoltà cognitive, sensazioni di intorpidimento e formicolio alle mani, alle braccia, ai piedi, alle gambe o a volte in faccia.**

**La fibromialgia non è dannosa per il corpo, ma può essere una condizione cronica che compromette in maniera importante la qualità della vita, costringendo il paziente a numerosi pellegrinaggi da uno specialista all'altro, spesso senza un reale beneficio.**

**Dott. Prof. Roberto Amich Posturologo,  
 Chiropratico, Salerno, Italy.  
 E-mail: [amich@email.it](mailto:amich@email.it)  
 Web-site: [www.posturologo.it](http://www.posturologo.it)**



Genea  
Energy Service Company

# SUPERBONUS



# 110%

General **Contractor**  
Cessione del **Credito**  
Efficientamento **Energetico**



Via Fangarielli, 5 - SA  
Tel. (+39) 089303035



[www.geneaconsorzio.it](http://www.geneaconsorzio.it)  
[areatecnica@geneaconsorzio.it](mailto:areatecnica@geneaconsorzio.it)

# Dott. Guido Milanese Neuropsichiatra

DI GIANNI NOVELLA

## **Tutto sta nella mente: "Nemica o alleata"**

Spesso diciamo “siamo quello che mangiamo” per capire la correlazione tra una giusta alimentazione e la condizione organica. C'è però una versione più psicologica: “siamo quello che pensiamo”. Un titolo che ci invita a riflettere ancora una volta sulla relazione tra i nostri pensieri, quello che ci succede e la definizione che abbiamo di noi stessi. La nostra mente, in tutto questo, esercita un enorme potere su di noi, sfruttando il materiale cognitivo che ha a disposizione.

Oggi parliamo di questo e per questo numero di **Specialisti** abbiamo intervistato un'eccellenza per quanto riguarda la neuropsichiatria e tutto ciò che riguarda questa materia. Ci parla l'esperto, il dottore **GUIDO MILANESE**, noto psichiatra salernitano.



**Dottore Milanese, cosa tratta la psicoterapia e a quale tipo di paziente viene rivolta?**

Riguarda tutto ciò che è il disagio emozionale dell'individuo, tutti i disturbi dell'anima, oltre quelli della mente che, ovviamente, sono quelli un po' più gravi e che trovano naturalmente un approccio farmacologico.

Invece i disturbi dell'anima, vale a dire l'ansia, la depressione, gli attacchi di panico, il disturbo sociale, a proposito delle difficoltà che oggi stanno provando un po' tutti rispetto a questa condizione pandemica, e per la paura della malattia, e per le difficoltà economiche finanziarie.

Insomma tutto ciò che attiene il disagio esistenziale e che passa pure attraverso i disturbi psicosomatici quali la gastrite, la tachicardia, ecc.,

che rappresentano tutti disturbi della conversione somatica, l'ansia, la cefalea muscolo tensiva e così via, che affondano le radici in questa componente che è il disagio emozionale. Viene trattata dalla neuropsichiatria, di cui una parte patologicamente più rilevante con un approccio farmacologico e/o, in alternativa, quelli legati al malessere esistenziale con un approccio di tipo psicoterapeutico.

**Neuropsichiatria infantile: qual'è stato l'impatto psicologico dei bambini rispetto a questo momento difficile che stiamo attraversando, per via della pandemia?**

L'impatto deriva sempre in maniera accentuata da un riflesso genitoriale perché un bambino difficilmente percepisce razionalmente o emotivamente il pericolo e le situazioni legate ad un trauma, o ad

una condizione generalizzata come può essere un terremoto, il coronavirus, insomma di una condizione di un disastro naturale. Questo viene assorbito in funzione della paura, dell'eclatanza dell'emotività genitoriale.

Ovviamente un bambino assorbe tutto ciò che un genitore gli trasmette; sottolineo che i più piccoli sono incoscienti e quindi non hanno paura.

Il rischio e il pericolo per cui bisogna stare attenti ai bambini, non è quello della paura, ma proprio il fatto della mancanza della paura che può indurre a fare cose pericolose.

Una cosa è stare attenti, un'altra è trasmettere la paura in maniera ossessiva.

Situazione questa che determina nel bambino un condizionamento a prescindere, per cui diventa una paura intrinseca.

Il problema reale è che i bambini vivano nonostante tutto, ciò che li circonda in una condizione di serenità che la possono e la devono soltanto i genitori.



**Chiudiamo con un'ultima domanda relativa al numero di "Specialisti" e che riguarda le allergie di stagione e per molti diventa una "maledetta primavera".**

**Ci spieghi la correlazione tra psiche e questo male di stagione, fastidiosissimo.**

Eh sì, anche le allergie hanno una componente psicosomatica; diciamo che la mia materia entra un po' dappertutto, in tutte le patologie, dove l'influsso psichico tipico incide o per prima intenzione, cioè è causa scatenante di varie patologie organiche, o per seconda intenzione, ovvero laddove c'è una componente organica

L'elemento specifico diventa una condizione di rimbalzo con effetto ping pong, che va ad accentuare il disturbo organico.

Non c'è patologia nell'individuo dove la componente psichica non abbia un ruolo, ripeto, o primario o secondario.

**ELENCO CORSI E MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

MASTER IN DIRITTO CIVILE ED AMMINISTRATIVO – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN DIRITTO COSTITUZIONALE ED AMMINISTRATIVO – DATA INIZIO: 14/04

CORSO TEORICO PRATICO IN STAMPA 3D DIGITALE – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN RESPONSABILE SISTEMA DI GESTIONE AMBIENTALE E DEI RIFIUTI AZIENDALI – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN MEDICINA LEGALE – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN DIRITTO TRIBUTARIO – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN LOGISTICA E TRASPORTI – DATA INIZIO: 15/04

MASTER IN ECONOMIA E DIRITTO DELLA PREVIDENZA SOCIALE E COMPLEMENTARE – DATA INIZIO: 15/04

CORSO IN AMMINISTRATORE DI CONDOMINIO – DATA INIZIO: 15/04

MASTER IN ALIMENTAZIONE E NUTRIZIONE UMANA NEL SOGGETTO SANO E PATOLOGICO – DATA INIZIO: 15/04

MASTER IN EUROPROGETTAZIONE & PROJECT MANAGEMENT – DATA INIZIO: 15/04

MASTER IN ECONOMIA E MANAGEMENT DELL'ARTE E DEI BENI CULTURALI – DATA INIZIO: 15/04

MASTER IN DIREZIONE E GESTIONE DEL PERSONALE – DATA INIZIO: 15/04

MASTER IN DIRITTO DI FAMIGLIA E MINORILE – DATA INIZIO: 15/04

CORSO IN ASSISTENTE NOTARILE – DATA INIZIO: 15/04

CORSO IN SEGRETARIA/O STUDIO LEGALE – DATA INIZIO: 15/04

**ELENCO CORSI E MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

CORSO DI PREPARAZIONE TEST DI AMMISSIONE FACOLTA' DI MEDICINA – DATA INIZIO: 07/04/2021

CORSO DI PREPARAZIONE TEST DI AMMISSIONE FACOLTA' PROFESSIONI SANITARIE – DATA INIZIO: 07/04/2021

MASTER IN OPERATORE SPORTELLI IMMIGRAZIONE – DATA INIZIO: 16/03

MASTER IN CONSULENTE DI DIRITTO INTERNAZIONALE PER ENTI PUBBLICI E PRIVATI – DATA INIZIO: 16/03

MASTER IN FOOD AND BEVERAGE MANAGER – DATA INIZIO: 17/03

MASTER IN DIRITTO DEL LAVORO E CONCILIAZIONE SINDACALE – DATA INIZIO: 17/03

CORSO IN ASSISTENTE STUDIO MEDICO – DATA INIZIO: 18/03

CORSO IN SEGRETARIA/O D'AZIENDA – DATA INIZIO: 18/03

CORSO EIPASS 7 MODULI – DATA INIZIO: 18/03

MASTER IN ARBITRATO DEL COMMERCIO INTERNAZIONALE – DATA INIZIO: 19/03

MASTER IN LINGUA INGLESE CON CERTIFICAZIONE LIVELLO B2 – DATA INIZIO: 22/03

MASTER IN ARREDATORE D'INTERNI – DATA INIZIO: 23/03

CORSO IN SARTORIA – DATA INIZIO: 24/03

MASTER IN CONSULENTE DI DIRITTO SOCIETARIO E BANCARIO – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN ECONOMIA E DIRITTO DELLA NAVIGAZIONE PORTUALE E DELLE IMPRESE MARITTIME – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN WEB MASTER/WEB DESIGN SEO ED E.COMMERCE – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN DIREZIONE E COORDINAMENTO DI STRUTTURE SOCIO – SANITARIE E DI COMUNITA' – DATA INIZIO: 12/04

**ELENCO CORSI E MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

MASTER IN COMUNICAZIONE E PSICOLOGIA FORENSE – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN GENERAL MANAGER – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN RECEPTIONIST D'ALBERGO – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN RESPONSABILE UFFICIO GARE D'APPALTO – DATA INIZIO: 12/04

MASTER IN INFORMATORE MEDICO SCIENTIFICO – DATA INIZIO: 12/04

CORSO IN TECNICO RIPARATORE TELEFONIA CELLULARE – DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN PROJECT MANAGER – DATA INIZIO: 13/04

CORSO IN EDUCATORE ED ASSISTENTE PER L'INFANZIA – DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN MARKETING AND SALES MANAGEMENT – DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN DIREZIONE E GESTIONE DEL CUSTOMER SERVICE – DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN AMMINISTRAZIONE E FISCALITA' D'IMPRESA: 13/04

MASTER IN DISEGNATORE EDITORIALE E FUMETTISTA – DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN RESPONSABILE SISTEMI DI GESTIONE QUALITA' - AMBIENTE – SICUREZZA (ISO 2015) - DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN CONSULENTE TECNICO CATASTALE – DATA INIZIO: 13/04

MASTER IN PSICOLOGIA CLINICA – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN AMMINISTRAZIONE FINANZA E CONTROLLO DI GESTIONE – DATA INIZIO: 14/04

MASTER IN CONSULENTE E PROMOTORE FINANZIARIO – DATA INIZIO: 14/04

**ELENCO CORSI E MASTER DI ALTA FORMAZIONE PROFESSIONALE**

MASTER IN EXPORT MANAGER – DATA INIZIO: 16/04

MASTER IN DATA PROTECTION OFFICER (DPO) – DATA INIZIO: 16/04

MASTER IN CHIMICA E TECNOLOGIE FARMACEUTICHE – DATA INIZIO: 16/04

MASTER IN GIURISTA D'IMPRESA – DATA INIZIO: 16/04

MASTER IN CONSULENTE INFORTUNISTICA STRADALE E PERITO ASSICURATIVO – DATA INIZIO: 16/04

MASTER IN MANAGEMENT DEL TURISMO – DATA INIZIO: 19/02

MASTER IN MEDICINA DEL LAVORO – DATA INIZIO: 19/02

MASTER IN CONSULENTE ACQUISTO BENI MOBILI ED IMMOBILI ALL'ASTA – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN DIRITTO E MANAGEMENT DELLE PROFESSIONI SANITARIE – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN DIRITTO DELL'ALIMENTAZIONE E DELLA SICUREZZA ALIMENTARE – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN WEB MARKETING & SOCIAL MEDIA – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN REVISORE LEGALE DEI CONTI – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN ENERGY MANAGER – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN CRIMINOLOGIA E PSICOPATOLOGIA FORENSE – DATA INIZIO: 17/04

MASTER IN GRAFICA PUBBLICITARIA – DATA INIZIO: 17/04

CORSO IN RESPONSABILE CAF – DATA INIZIO: 17/04

**Chiusura iscrizioni: 5 APRILE 2021**

**PARTECIPAZIONE GRATUITA**



**Clicca, vai al Sito e scopri  
tutti i Corsi e i Master**





# DOTT. MARIO POLICHETTI

## GINECOLOGO



## LA DONNA E LA SUA FEMMINILITÀ. DALLA PARTE DEL GINECOLOGO

Il ginecologo è il medico amico della donna e della femminilità nell'intero arco della vita riproduttiva, dalla prima mestruazione al tempo della menopausa ed oltre. È un dato confortante sapere che la donna di oggi instaura un rapporto sereno e di confidenza con il proprio ginecologo, lo incontra almeno 1 volta all'anno e si confronta con lui già nell'adolescenza.

Ci rivolgiamo ad uno specialista in ginecologia, il Dott. MARIO POLICHETTI

Dottore POLICHETTI, il ginecologo è per antonomasia il "medico della donna", colui che se ne prende cura, che ha il privilegio di seguirla in tutte le fasi della vita, dalla pubertà al periodo fertile, durante la gravidanza, il parto, la menopausa e la post-menopausa. Ci spieghi l'importanza dei controlli periodici e della diagnosi precoce in presenza di patologie importanti.

È di estrema importanza fare un controllo sia in età fertile che in menopausa, ma anche nel periodo prepuberale, almeno una volta all'anno.

In questa fase di controllo, viene praticata un'ecografia pelvica transaddominale per le giovanissime che non hanno ancora intrapreso l'attività sessuale e chiaramente transvaginale per tutte le donne che hanno regolari rapporti.

Quindi risulta importante, almeno una volta all'anno, un esame ecografico della pelvi.

Alla visita ginecologica classica, si aggiunge un'effettuazione dell'esame citologico cervico vaginale, che sarebbe il pap-test, e quindi la ricerca dell'HPV, cosiddetto papilloma virus e i suoi genotipi. È un test importante perché sappiamo che questo virus è collegato all'insorgenza del cancro cervicale del collo dell'utero.



Studio di Ostetricia e Ginecologia

**Dott. Mario Polichetti**

### **invece per quanto riguarda i controlli in gravidanza?**

Sostanzialmente sono questi i controlli ginecologici, invece quelli in gravidanza sono prevalentemente mensili, e sono più ravvicinati per quanto riguarda le gravidanze a rischio.

Questo ci consente di aiutare la mamma ad avere un bambino e di controllare che cresca sano nel suo grembo.

La lista di esami a cui sottoporsi durante la gravidanza è piuttosto corposa, ma decisamente importante, in quanto indispensabile per accertare la salute del feto e suggerire alla gestante una serie personalizzata di norme igienico-comportamentali, importanti per il buon esito della gravidanza stessa.

### **Parliamo ora di quelle che sono le infezioni intime più comuni dell'apparato riproduttivo.**

A parte l' HPV, ci sono infezioni virali, infezioni batteriche, e infezioni da germi intermedi tra i virus e i batteri, che sono la clamidia, il mycoplasma, ecc., che rappresentano le principali malattie infettive. Tra quelle virali, come già introdotto precedentemente, è l'HPV il più temibile, proprio per la correlazione con il cancro del collo dell'utero, e poi quelle batteriche da streptococco, stafilococco, e le altre da mycoplasma, ureaplasma che sono legate anche a probabili danni alle tube, fino ad arrivare alla difficoltà a concepire, e quindi alla sterilità.

### **Igiene intima: come eseguirla correttamente per salvaguardare l'apparato riproduttivo?**

È opportuno avere una igiene intima corretta, è buona regola non lavarsi spessissimo, per non alterare il microambiente vaginale.

Esagerare con l'igiene intima è negativo quanto non lavarsi affatto; utilizzando troppo sapone, ad esempio, la pelle si secca e perde la sua naturale elasticità. La stessa cosa succede se non si procede con un generoso risciacquo dopo l'applicazione del detergente intimo. L'igiene intima femminile deve essere un passaggio come un altro della normale routine di igiene personale. Tuttavia, una corretta igiene intima richiede abitudini a sé ed è fondamentale per il benessere di ogni donna, dal momento che i genitali femminili hanno un equilibrio interno molto delicato e possono essere soggetti a varie infezioni.

**Ricordiamo che il ginecologo è l'unico medico al quale la donna si rivolge periodicamente. Ha cioè modo di garantire la salute della donna nel senso più ampio del termine, non solo la salute legata alle malattie ginecologiche ma garantire una salvaguardia del benessere cardiovascolare, oncologico, riproduttivo e mentale”.**

**Dott. Mario Polichetti - Ostetrico-ginecologo**  
**Via Salvatore Gargiulo 30 -Parco Antonietta-**  
**84086 Roccapiemonte, Salerno - Info: 081 514 4218**



# Fenailp

Federazione Nazionale Autonoma  
Imprenditori e Liberi Professionisti

**presenta**

## **“Fenailp Web Day”**

### **Giornata Nazionale delle Imprese**

**Martedì 13 Aprile dalle ore 10,00 alle ore 17,00  
sarà trasmessa sul portale [www.fenailp.it](http://www.fenailp.it) e  
sulla pagina Facebook di FENAILP Nazionale.**

**Nel corso della giornata, saranno collegati  
esponenti del mondo politico, sindacale,  
delle Istituzioni e della Cultura per discutere  
sui problemi e sulle soluzioni da attuare  
per la riapertura delle Imprese  
dell'Artigianato, del Commercio, del Turismo  
dei Servizi e del mondo dello Spettacolo.**



# DOTT. VINCENZO MALLAMACI

MEDICO CHIRURGO - SPECIALISTA  
IN CARDIOLOGIA E MALATTIE  
DELLA CIRCOLAZIONE

Una metanalisi includente pazienti con COVID-19 ha esaminato la prevalenza di malattie cardiovascolari e ha riportato una prevalenza di ipertensione, malattie cardio- e cerebro-vascolari e diabete rispettivamente del 17.1%, 16.4% e 9.7%. I pazienti che hanno richiesto ricovero in terapia intensiva erano più frequentemente affetti da queste comorbidità rispetto a coloro che non hanno richiesto ricovero in terapia intensiva. Inoltre, sono stati osservati tassi di letalità più elevati in pazienti con malattie cardiovascolari, diabete e ipertensione arteriosa, rispetto al tasso osservato nella popolazione generale degli affetti.

Alcuni dati sulla popolazione italiana sembrano confermare l'aumentato rischio di letalità in soggetti con queste comorbidità. Pazienti con queste caratteristiche potrebbero quindi essere più suscettibili sia allo sviluppo dell'infezione che alle sue conseguenze polmonari.

Appare inoltre ragionevole ipotizzare che pazienti con scompenso cardiaco, a seguito della presenza di congestione polmonare e a seguito dell'alterazione cronica dell'interstizio polmonare, possano essere particolarmente suscettibili alle conseguenze dell'infezione da virus SARS-COV-2.

## IL “CUORE” DEL COVID

Sebbene le manifestazioni cliniche di COVID-19 siano dominate da sintomi respiratori, in diversi pazienti è stato riportato danno a livello miocardico. Pazienti con pregressa storia cardiovascolare, con diabete e con ipertensione arteriosa sembrano più suscettibili sia all'infezione con SARS-CoV-2 che alle conseguenze più sfavorevoli della patologia.

Elevati livelli sierici di troponina sono stati descritti in molti pazienti con diagnosi di COVID-19, con differenze significative tra i deceduti e i sopravvissuti. In particolare, livelli più elevati di troponina sono risultati predittori prognostici negativi. E' stato inoltre osservato come non solo sia frequente l'innalzamento dei markers di miocardio-necrosi ma anche come siano rilevabili con elevata frequenza, in questi pazienti, anomalie del tracciato elettrocardiografico e dell'ecocardiogramma color doppler.

E' ragionevole ipotizzare che l'importante risposta infiammatoria e i cambiamenti emodinamici che avvengono durante le forme gravi di malattia possano contribuire all'instabilizzazione di placca e quindi allo sviluppo di sindromi coronariche acute.

E' quindi ipotizzabile che nei pazienti con COVID-19 l'incidenza di manifestazioni cardiache possa essere incrementata.

Ciò può essere comprensibile sia per quanto riguarda il rischio di instabilizzazione di placca legato alla flogosi, ma anche alla luce della presenza, specialmente nel contesto di infezioni respiratorie gravi e ARDS, di un mismatch tra domanda e offerta con sviluppo di infarto miocardico di tipo II.

Inoltre, sono stati descritti numerosi casi di miocardite acuta correlata con COVID-19.

E' verosimile che anche la cardiopatia acuta da stress (sindrome di Tako-Tsubo) abbia una incidenza non trascurabile in pazienti affetti da COVID che si presentano con un quadro di sindrome coronarica acuta ma in assenza di lesioni coronariche significative.

La sindrome tako-tsubo chiamata anche cardiomiopatia da stress, oppure nota come sindrome del cuore infranto è una entità clinica caratterizzata da una disfunzione del ventricolo sinistro, di solito transitoria, che si manifesta con sintomi che possono simulare una sindrome coronarica acuta: dolore toracico, dispnea, alterazioni elettrocardiografiche e alterazioni degli enzimi di necrosi.



## IL “CUORE” DEL COVID

La sindrome fu descritta per la prima volta in Giappone nel 1991[1]. Caratteristica di questa forma è la transitoria modificazione balloniforme dell'apice ventricolare sinistro, verosimilmente dovuta a stimoli di origine neurogena, originati da acuti stress come minacce alla propria vita o separazioni affettive importanti. Questa deformazione, visibile con le tecniche di imaging come l'ecocardiografia o la risonanza magnetica, fa assumere al ventricolo sinistro la forma di un cestello (tsubo) usato dai pescatori giapponesi per la pesca del polpo (tako), di qui il nome.

Le tecniche di diagnostica per immagini permettono anche di individuare in questi pazienti un'ipoperfusione subepicardica.[2]

La sopravvivenza a un attacco di sindrome tako-tsubo è solitamente alta (96% dei pazienti), più bassa dove ci siano problemi cardiaci pregressi, aggravati dallo stress e da questa sindrome.[3] Complicanze ed esiti pericolosi della sindrome sono arresto cardiaco, insufficienza cardiaca, aritmia cardiaca ventricolare letale e rottura del miocardio con infarto cardiaco acuto.[4]

Altra comorbilità rilevante in questi pazienti è lo scompenso cardiaco. Non è chiaro, tuttavia, se lo scompenso cardiaco in questi pazienti sia dovuto più comunemente a riacutizzazione di insufficienza cardiaca pre-esistente o ad una nuova cardiomiopatia (es. miocardite o cardiopatia acuta da stress). Lo scompenso destro con associata ipertensione polmonare da insufficienza respiratoria acuta e ARDS dovrebbero inoltre essere prese in considerazione come possibile causa di scompenso cardiaco.

Data la frequenza osservata e la natura non specifica delle alterazioni di BNP/nt-proBNP (così come della Troponina I) in pazienti con COVID19, l'American College of Cardiology ha raccomandato ai medici di effettuare il dosaggio di questi marcatori solo in pazienti con una diagnosi di infarto miocardico acuto o scompenso cardiaco fondate su una base clinica. Al tempo stesso, un rilievo di BNP o NT-proBNP alterato (o Troponina I alterata) non dovrebbe essere considerato automaticamente una prova a supporto della diagnosi di scompenso cardiaco o infarto miocardico acuto.

Altre possibili conseguenze della malattia COVID-19 in ambito cardiovascolare sono lo sviluppo di aritmie e lo sviluppo di tromboembolismo venoso.

L'incidenza di anomalie elettrocardiografiche, aritmie cardiache e Covid, seppur rara, è associata ad un elevato tasso di mortalità. In uno studio multicentrico internazionale che ha coinvolto 6 centri fra Italia e Germania, i pazienti, arruolati nei mesi della prima ondata Covid nella primavera del 2020, sono stati valutati predittori di anomalie elettrocardiografiche associati ad aritmie maligne. Dallo studio è emerso come l'uso di duplice terapia anti-virale, la frequenza cardiaca basale e l'età sono i predittori di un'anomalia elettrocardiografica pericolosa per la vita (l'allungamento dell'intervallo QT). L'incidenza di aritmie maligne è risultata essere del 3.6% ed associata ad un tasso di mortalità del 50%. Le aritmie insorgono dopo circa 10 giorni dal ricovero e sono in molti casi letali entro 48 ore dall'insorgenza.

Per quanto concerne il tromboembolismo venoso va detto che è una possibile e prevenibile complicanza della polmonite da virus SARS-CoV-2 e che l'eparina a basso peso molecolare a dosi profilattiche è un noto ed efficace mezzo di profilassi.



  
**lifeforlife**  
 Palazzo Belvedere Sicignano

## Casa Albergo per anziani

- Erogazione di servizi alberghieri inclusi della somministrazione dei pasti
- Attività di aiuto alle persone e di supporto nelle attività sia diurne e sia notturne
- Assistenza tutelare e di segretariato sociale
- Attività a sostegno dell'autonomia individuale e sociale tese a raggiungere il miglior livello di qualità della vita dell'ospite
- Laboratori abilitativi, ricreativi o espressivi
- Eventuali prestazioni sanitarie/infermieristiche



### COMUNITA' TUTELARE

- Assistenza tutelare diurna e segretariato sociale
- Assistenza notturna
- Attività di sostegno dell'autonomia individuale e sociale
- Attività socializzanti laboratoriali e ricreative
- Prestazioni infermieristiche



### CENTRO SOCIALE POLIFUNZIONALE

- Attività di animazione, socializzazione, ed attività indirizzate allo sviluppo e al recupero dell'autonomia, assicurando assistenza agli ospiti e la somministrazione dei pasti
- Attività di segretariato sociale e orientamento all'offerta dei servizi
- Attività culturali
- Attività laboratoriali (svolte in gruppi di non più di 10 persone)
- Attività ludico-ricreative (svolte in gruppi di non più di 10 persone)
- Corsi di ginnastica dolce
- Iniziative di auto-mutuo aiuto

### SPAZIO ALZHEIMER

- Memory Training (tecnica che stimola l'apprendimento motorio, sensoriale ed emotivo)
- R.O.T. (terapia finalizzata a riorientare il paziente rispetto a sé, alla propria storia e all'ambiente circostante)
- Doll Therapy (terapia che favorisce la diminuzione di disturbi comportamentali migliorando la qualità della vita delle persone anziane)
- Musicoterapia (intervento volto al mantenimento ed al consolidamento delle abilità motorie, cognitive, mnestiche e relazionali)
- Pet Therapy (terapia dolce basata sul rapporto tra l'uomo e l'animale che mira a rafforzare le tradizioni e necessarie cure)
- Stimolazione cognitiva (terapia non farmacologica che contrasta il progredire del deterioramento cognitivo dell'anziano)
- Stanza multisensoriale (concepita per persone con disabilità intellettive. Adatta a pazienti con demenza, disturbi d'ansia e dell'umore)
- Sostegno psicologico alla famiglia (incontri individuali con uno psicologo destinati ai familiari dell'anziano).

**Palazzo Belvedere**  
**una struttura storica**  
**dove ci prendiamo cura**  
**della... vostra storia !**

Strada Provinciale Sicignano-Petina n. 35  
 Sicignano degli Alburni - Salerno

Segreteria  
 lunedì / venerdì  
 9:30 -13:00  
[info@lifeforlife.net](mailto:info@lifeforlife.net)  
 ☎ 0828 19 99 730  
 📞 331 6394486  
[www.lifeforlife.net](http://www.lifeforlife.net)



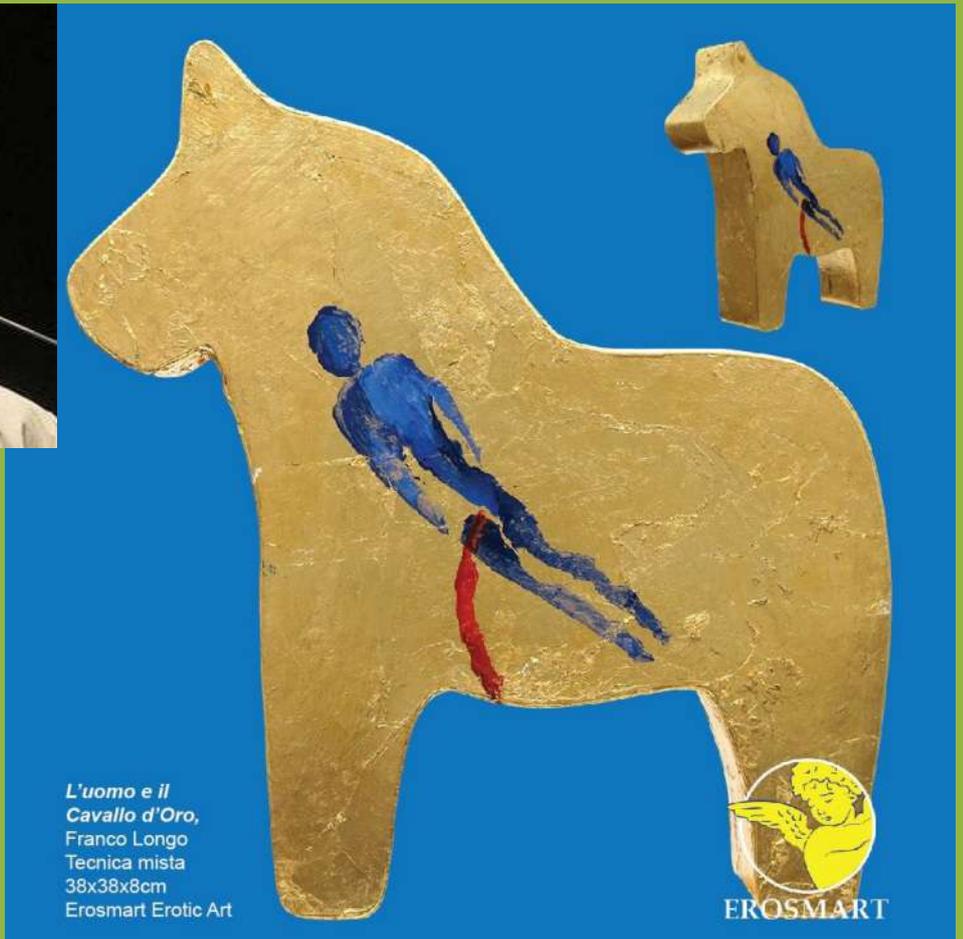
# **DOTT. DOMENICO TROTTA**

**SPECIALISTA  
IN ANDROLOGIA**

## **SESSUALITÀ MASCHILE TRA GIOIA E DOLORI**

### **MASCHI CON PROBLEMI SESSUALI**

I maschi con problemi sessuali sono tanti. Ma non tutti uguali. Gli individui affetti da un disturbo sessuale si differenziano tra loro per 1) tipo di disturbo sessuale (ad esempio disturbo dell'erezione o dell'eiaculazione, disturbo del desiderio o attrazione particolare o anche "atipica" o ancora per altri e meno comuni problemi), e per la sua gravità e durata nel tempo (disturbo lieve o grave, presente da poco o molto tempo), 2) per età dell'individuo (giovane, adulto, maturo o anziano), 3) presenza o meno di fattori di rischio associati (rischio biologico, psicologico o, anche, sessuale, ad esempio fumo, alcool, fimosi, frenulo corto, stress, ansia, inesperienza sessuale, trauma, disturbi già presenti nel passato), 4) presenza o meno di altri disturbi e patologie associate (malattie, interventi chirurgici, uso o abuso di farmaci), 5) fattori relazionali (presenza o meno di partner, tipo di partner e sue caratteristiche), 6) storia personale sessuale, capacità e conoscenze, abilità o disabilità sessuali, fattori culturali e sociali e così via.



*L'uomo e il Cavallo d'Oro,*  
Franco Longo  
Tecnica mista  
38x38x8cm  
Erosmart Erotic Art



**TIPO DI PROBLEMA SESSUALE**

La disfunzione sessuale si può instaurare su una struttura sessuale solida o fragile, come nel caso di un maschio forte e sicuro in se stesso o, al contrario, incerto e pieno di dubbi a riguardo della propria sessualità e capacità sessuale. Può interessare un settore sessuale focale e specifico della sessualità, come ad esempio la potenza sessuale o la durata del rapporto, o suoi aspetti più ampi e globali come il modo dell'individuo di sentirsi nella sua mascolinità, il suo rapporto con l'orientamento sessuale, la sua capacità di confrontarsi con i temi e le ansie legate alla sessualità ed all'immaginario sessuale e così via.

**TIPOLOGIE SESSUALI DI MASCHI CON DISTURBI SESSUALI**

La disfunzione sessuale si realizza, si comporta, si esprime e si manifesta in modo diverso nelle diverse persone, a seconda delle diverse variabili implicate, dando luogo a differenti tipologie cliniche di maschi disfunzionali.

**Tipologie di maschi disfunzionali in androfase**

Tra le diverse tipologie di uomini affetti di disturbi sessuali e, in particolare, per i cosiddetti maschi androfasci, ovvero i maschi con più di 40-45 anni, è possibile distinguere, per peculiarità e frequenza clinica, alcune condizioni cliniche.

**CLINICA, DIAGNOSI TERAPIA**

Un corretto inquadramento clinico e, se necessario, una valutazione laboratoristica e strumentale (diagnostica ormonale, eco genitale, ecodoppler vascolare penieno) permette una diagnosi precisa e una adeguata terapia. Quest'ultima si basa sull'uso di androgeni, PDE5-I, rivascolarizzazione genitale, onde d'urto e un approccio sessuologico clinico che contrasti ansia di prestazione, ansie sessuali nel loro complesso, difficoltà di coppia.

Nella maggiore parte dei casi è così possibile per il maschio ed il partner continuare a godere dei benefici legati alla realizzazione sessuale.





# FederComTur

**Direttore Nazionale  
Claudio Pisapia**



**FederComTur**  
**è un' Idea-Progetto...**

Incentivi su :  
Sicurezza Dlgs N° 81/08 e Privacy Gdpr N° 679/16

**Progetto Partner FederComTur e AVOLIT**

Entrare nel mondo di FederComTur ti dà l'opportunità di :

- Avere accesso GRATUITO al Portale per la vendita Online **www.federcomtur.it** dove troverai solo Imprese Italiane.
- Facilitazione sul Credito bancario.
- Documento valutazione rischi e integrazioni anti-Covid.
- Assistenza e consulenza Gratuita su Politiche Attive del Lavoro. Apprendistato, Tirocini formativi e Garanzia Giovani.
- Conciliazioni Gratuite con il nostro Ente Bilaterale **SEBLLP**.
- Consulenza Gratuita per Servizi Sanitari con l'Ente **SANISIT**.

FederComTur Federazione Commercio Turismo - Servizi  
Via Cacciatori dell'Imo, 3 - Salerno. Info: 089 797761 - 348 7718375  
[www.federcomtur.it](http://www.federcomtur.it) - [federcomtur@gmail.com](mailto:federcomtur@gmail.com)



**FederComTur**  
in collaborazione con



Unione Nazionale Costruttori



Laboratorio Analisi Cliniche  
**CRESCENZI**  
AVOCATI GIURISTI  
DIPARTIMENTO  
DIPARTIMENTO  
DIPARTIMENTO  
DIPARTIMENTO

Nell'ambito dell'attività di Sicurezza negli Ambienti di Lavoro ex legge n° 81/08, Federcomtur, ha stipulato una Convenzione con il Laboratorio di Analisi Cliniche Crescenzi, relativamente ai Test sierologici, analisi e visite obbligatorie di Medicina del Lavoro, per imprenditori e dipendenti/collaboratori.

TAMPONI MOLECOLARI	Euro 50,00*
TEST SIEROLOGICI PER COVID-19	Euro 25,00*
ANALISI GENERICHE E TEST SIEROLOGICI	Euro 39,00*
TEST SIEROLOGICI ANALISI E VISITE MEDICO-LEGALE	Euro 75,00*

\*I prezzi si intendono già scontati del 50% sui prezzi di listino, in virtù del contributo anticipato da FederComTur, per gli associati e per coloro che si assicurano.  
FederComTur Federazione Commercio Turismo e Servizi - Via Cacciatori dell'Imo, 3 Salerno tel. 089 797761 - federcomtur@gmail.com  
Laboratorio Analisi Cliniche Crescenzi - Via S. Antonio, 11 Salerno tel. 089 1117189 - www.crescenzi.it - info@lab.crescenzi.it



**FederComTur**

**Federcomtur è un'idea progetto.....  
Incentivi su sicurezza**

Da oggi siamo partner di Eolo ed abbiamo l'esclusiva in Campania .  
Unaco ed Eolo portano la fibra laddove gli altri non possono arrivare.  
Questo è un'importante servizio a favore di famiglie, imprese ed Enti pubblici, con prezzi scontati per gli aderenti Federcomtur e Unaco, a partire da € 24,90 mensili.  
Ampliamo i propri servizi per dare vantaggio competitivo a territori e imprese senza costi fissi, scavi ecc. per enti e utenti che implementano la fibra.  
Con Unaco, Unione Nazionale Costruttori, siamo partner per tutti i lavori di straordinaria manutenzione, previsti dalla legge n. 77 del 17/07/2020, in riferimento al cosiddetto super bonus 110%, sia per condomini che per abitazioni unifamiliari.

FEDERCOMTUR  
Via Cacciatori dell'Imo, 3 Salerno tel. 089 797761  
Via Bergamo, 43 00183 Roma Tel. 06 82279288 federcomtur@gmail.com



# **DOTT. SONIA SORGENTE**

**PSICOLOGO – PSICOTERAPEUTA  
PSICOANALISI BREVE**

## **DEPRESSIONE PRIMAVERILE**

Sebbene la primavera sia la stagione della rinascita, la natura si risveglia, i colori del cielo e delle piante assumono sfumature che a parecchie persone infondono felicità, ci sono purtroppo anche moltissimi individui che in questo periodo dell'anno soffrono di Sad, ovvero disturbo affettivo stagionale che viene chiamato anche depressione primaverile.

Secondo alcune stime sono più di 3 milioni gli italiani che tra aprile e maggio presentano umore irritabile, stanchezza, insonnia e ansia.

Chi sono i soggetti più a rischio? Quali i sintomi? E cosa fare per evitare che questo stato si cronicizzi diventando una vera e propria malattia?

**Studio: Via E. Fumo, 5 Pellezzano (SA)  
INFO: 3490757443**

## Un cambiamento

Il passaggio dall'inverno alla primavera è per molte persone uno shock in quanto il nostro organismo deve adattarsi velocemente a diversi cambiamenti: le temperature spesso instabili, l'aumento delle ore di luce e il clima "ballerino".

Inoltre, con il passaggio all'ora solare, aumenta la produzione di serotonina e melatonina, due ormoni che spesso aumentano insonnia e instabilità umorale.

Se l'organismo fatica ad adattarsi può svilupparsi una forma di depressione primaverile che in psichiatria viene chiamata SAD, Disturbo Affettivo Stagionale.

Senza dimenticarsi il periodo delicato che stiamo vivendo. Il Covid-19 amplifica tali sintomi e malesseri.

## I sintomi

Le persone che incorrono in questa forma di disordine dell'umore sono il più delle volte soggetti inclini agli stati ansiosi, hanno già sofferto di depressione nel passato o hanno una predisposizione genetico-familiare.

I sintomi principali della depressione primaverile sono ansia, insonnia, umore instabile, tristezza, agitazione, stanchezza, diminuzione di peso e scarso appetito, calo del desiderio sessuale.

Tutti possiamo avere uno o più di questi fenomeni sporadicamente ma è importante fare qualcosa se i disturbi perdurano per settimane.

## Rimedi

Se i sintomi sono lievi una corretta alimentazione a base di vitamine e sali minerali, e integratori come magnesio, ferro e vitamina C, aiutano a riequilibrare l'organismo.

Inoltre, come per molte altre forme ansioso-depressive, lo sport e il training autogeno hanno effetti positivi sull'umore. La Psicoterapia Psicoanalisi breve riesce in tempi brevi a contenere il sintomo per poi occuparsi della causa.



**Dottssa Sonia Sorgente**  
**Psicologo – Psicoterapeuta**  
**Psicoanalisi Breve**

**Studio: Via E. Fumo, 5 Pellezzano (SA)**  
**INFO: 3490757443**



Federazione Nazionale Autonoma  
Imprenditori e Liberi Professionisti



**Unione Generale Italiana delle Federazioni  
degli Agenti Intermediari**

# DOTT.SSE KATYA TARANTINO E GIULIA CORRADO.



**Biologhe nutrizioniste con una grande passione per il buon cibo, per il benessere e per la sperimentazione. Svolgono attività di libera professione, docenti/relatrici in corsi e convegni, autrici di diversi articoli a carattere scientifico-divulgativo. Vivono il lavoro con passione e parlano in modo semplice e schietto di sana alimentazione, dando consigli pratici, senza trascurare il piacere del cibo. Quella di Katya e Giulia fu soprattutto una sfida, una intuizione felice che discendeva non solo dal loro talento, ma anche dallo spirito di iniziativa, si potrebbe dire dall'imprenditorialità, che le caratterizza oggi come allora.**

**Katya e Giulia sono tra le fondatrici dell'Associazione Pabulum. Insieme promuovono campagne di informazione mirate alla sensibilizzazione dei cittadini sulla cultura della prevenzione e della salute.**



# Dieta senza glutine: da necessità a moda



**Quello dell'alimentazione è un settore nel quale si scontrano attenzioni eccessive per la salute e mode più o meno fantasiose. Una delle ultime tendenze è eliminare il glutine dall'alimentazione. Cos'è la celiachia?**

La Malattia Celiaca è una infiammazione cronica dell'intestino tenue, scatenata dall'ingestione di glutine in soggetti geneticamente predisposti. È caratterizzata da un quadro clinico variabilissimo, che va dalla diarrea profusa con marcato dimagrimento, a sintomi extraintestinali come dermatiti, all'associazione con altre malattie autoimmuni ed è indotta esclusivamente dall'ingestione di glutine. L'unica terapia disponibile ad oggi è eliminare completamente il glutine e ogni minima contaminazione dall'alimentazione del celiaco per tutta la vita.

**Senza glutine per moda.**

La moda della dieta senza glutine è nata dall'idea erronea che i prodotti gluten-free siano più leggeri degli altri aumentando sempre di più il numero di persone che elimina il glutine dalla dieta pur non avendo diagnosi di celiachia. La decisione di eliminare il glutine viene presa semplicemente per imitare alcuni vip, non celiaci che proclamano di essersi convertiti solo per moda o perché si pensa che possa aiutare a perdere peso o sia addirittura più salutare.

**Sfatiamo i falsi miti sul senza glutine!**

Facciamo un po' di chiarezza andando a vedere cosa ci dice la letteratura scientifica. La scelta di questi alimenti talvolta può rappresentare un rischio per la salute.

I prodotti senza glutine sono più digeribili ma non fanno dimagrire e non sono tutti salutari. Alcuni hanno un contenuto di grassi maggiore rispetto ai prodotti normali, per compensare le proprietà tipiche del glutine e, per renderli più saporiti, vengono arricchiti con una elevata quantità di zuccheri. Una dieta «gluten free» fai da te può causare carenze di vitamina B, folati, ferro e può predisporre ad aumento di peso, obesità, sindrome metabolica e insulino-resistenza se non c'è un accurato controllo di un nutrizionista.

Il glutine è una proteina presente in molti cereali, "tossica per il celiaco".

L'AIC scrive a chiare lettere: "Credere che la dieta senza glutine sia più salutare e faccia dimagrire è un pericoloso equivoco che banalizza la malattia celiaca, la quale riguarda l'1% della popolazione per la quale l'esclusione del glutine non è una scelta ma un vero e proprio salvavita".



# ElettroCar

**AUTOFFICINA**

**DUPLICAZIONE,  
RIPARAZIONE  
E CODIFICA CHIAVI  
E TELECOMANDI AUTO**



**ELETTRAUTO - MECCANICO - BATTERIE - REVISIONI  
RICARICA CLIMATIZZATORI - SOCCORSO STRADALE H24 - ANTIFURTI SATELLITARI**

**Via Domenico Scaramella 26/28 - Salerno**

**Tel. 089.8454722 - 347.5143886**



**INADEGUATO INTERVALLO DI TEMPO TRA LA SOSPENSIONE DELL'ANTISTAMINICO E L'ESECUZIONE DEL PRICK TEST.**

All'interno di questa classe di farmaci esistono diversi composti che differiscono significativamente in termini di entità e durata della mancata risposta cutanea.

Le molecole più recenti hanno un effetto inibitorio per un periodo variabile tra tre e dieci giorni; il Ketotifene inibizione di risposta tra tre e cinque giorni.

Oltre i preparati orali anche gli antistaminici per uso topico possono provocare un effetto inibitorio anche se meno intenso; la sua azione è in rapporto alla molecola ed alla dose utilizzata.

Nel caso dell'Azela spray nasale, è consigliabile la sospensione del trattamento per almeno 48 ore prima di effettuare test allergometrici cutanei.



**ERRORI IN ALLERGOLOGIA**

Tale testo intende evidenziare gli errori più comuni che avvengono in Allergologia, in riferimento ad un **CONSENSUS STUDY'S RESULT** che è stato curato da autorevoli docenti, in prevalenza della SUN di Napoli.

**PRICK TEST**

I motivi che portano a questo largo impiego del Prick test sono principalmente legati a: elevata efficienza o accuratezza, semplicità di esecuzione ed interpretazione, minima invasività tanto da renderlo ben accettabile nel bambino,

rischio quasi nullo di effetti collaterali, costi modesti sia per il materiale utilizzato (allergeni, strumenti per prick e lettura) sia per il tempo necessario alla lettura.

**ERRATA ESECUZIONE DEL PRICK TEST**

Il prick test, sebbene semplice da effettuare, richiede, comunque, una certa attenzione e pratica per non incorrere in errori.

**REAZIONI FALSAMENTE POSITIVE**

Distanza tra un test e l'altro <2-3cm  
Sanguinamento

Pressione eccessiva

Trasporto di allergene da un altro prick

Uso della stessa lancetta per più di un test

Iperattività cutanea.

**REAZIONI FALSAMENTE NEGATIVE**

Mancata esecuzione (salto di goccia)

Insufficiente penetrazione dell'ago

Pressione troppo leggera

Cute poco irrorata

Malattie cutanee

Estratti diluiti o scarsamente attivi.

**ERRORI DI INTERPRETAZIONE DEI PRICK TEST**

Un prick test positivo per un allergene non significa necessariamente che il bambino abbia dei sintomi scatenati da quell'allergene. Un paziente può essere quindi sensibile (Prick test positivo con assenza di sintomi scatenati dall'allergene positivo) oppure allergico (Prick test positivo con presenza di sintomi scatenati dall'allergene positivo).

A seconda del particolare caso clinico (allergia respiratoria, alimentare, reazione a farmaci, a veleno di imenotteri) il valore diagnostico del Prick test cambia, quindi per avere una diagnosi precisa può essere necessario ricorrere ad altre indagini (ad es. dosaggio delle IgE sieriche specifiche, spirometria, rinoscopia, test di provocazione).

**Pediatra allergologo infettivologo**

Mi occupo di:

**Allergologia; Visita ambulatoriale; Visita ambulatoriale+ prove allergiche cutanee per inalanti ed alimenti;**

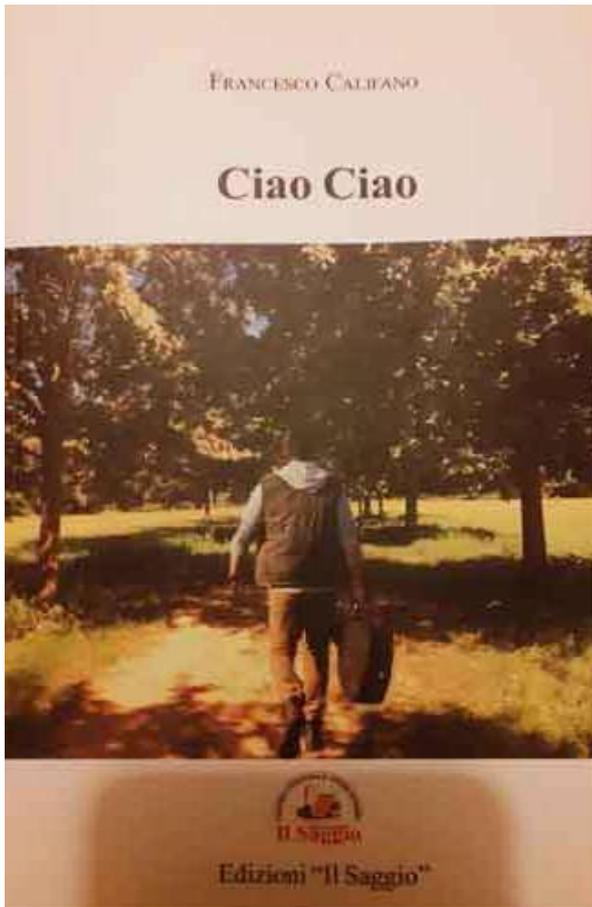
**Visita per reazione allergica ai farmaci;**

**Prova di funzionalità respiratoria;**

**Immunoterapia specifica; Consulenza allergologica;**

**per info: 3476395535-3486528190**

**francesco.califano60@vodafone.it**



### **ALTRE INTERFERENZE FARMACOLOGICHE CON L'ESECUZIONE DEI PRICK TEST**

Corticosteroidi somministrati per brevi periodi di tempo non presentano alcun effetto sulla risposta cutanea all'istamina

Cortisonici somministrati per uso topico cutaneo, invece, sono in grado di interferire, significativamente, con la risposta cutanea all'allergene.

I Beta 2 stimolanti sono potenti inibitori della degranulazione mastocitaria per cui potrebbero inibire la risposta ai Prick Test.

Tuttavia sia le confezioni per uso inalatorio che quelle orali non sembrano determinare una riduzione della risposta cutanea.



### **ERRATA CORRELAZIONE TRA ETA ED ESECUZIONE DEL PRICK TEST**

Tali test possono dare risultati attendibili già dal primo mese di vita in quanto può essere presente una certa reattività cutanea all'istamina.

Bisogna, comunque, sottolineare che il bambino piccolo presenta reazioni cutanee meno evidenti rispetto a quello più grande in quanto sono presenti minor numero di mastociti e minor numero di recettori per le IgE e quindi minor rilascio di mediatori cellulari contenuti all'interno dei mastociti cutanei.

Pertanto considerando un neonato-lattante si deve prevedere di ripetere i test in epoca successiva o ricorrere ad altre indagini.



### **ERRORE NELLA SCELTA DEL PERIODO DELL'ANNO IN CUI PRATICARE I TEST**

Nelle pollinosi le variazioni stagionali della sintesi delle IgE specifiche si riflettono sulla reattività cutanea, che in alcuni soggetti può aumentare subito dopo la stagione pollinica per poi ridursi nel periodo non stagionale. Questo effetto può influenzare la diagnosi in pazienti con basso livello di sensibilizzazione.



Dr. Francesco Califano

L'abbraccio



ELPIS  
RISTORANTE  
SOCIALE

A scuola hai imparato  
che  $5 \times 1.000$  fa  $5.000$  ?

Per noi fa molto di più.

Con il Tuo 5 per 1.000  
sostieni **Elpis il Ristorante Sociale**  
dove il pasto costa 1 €

Il Ristorante Sociale Elpis  
è un progetto promosso  
dall'Associazione **L'Abbraccio Onlus**

Via Fresa, 1  
San Leonardo | Salerno  
tel. 089 301 519

Codice Fiscale  
**95095810651**



ELPIS  
RISTORANTE  
SOCIALE



L'abbraccio

[www.abbraccio-onlus.it](http://www.abbraccio-onlus.it) | [ristorantesociale@abbraccio-onlus.it](mailto:ristorantesociale@abbraccio-onlus.it)

# Leandro Baione Store Manager Ottica Starace Pagliara **La Presbiopia e le sue correzioni**

La presbiopia non è un'ametropia, bensì un fenomeno naturale, una modificazione fisiologica del processo visivo, dovuto alla continua riduzione di elasticità del cristallino, che viene a perdere progressivamente la capacità di mettere a fuoco gli oggetti posti a distanze diverse. Essa si manifesta normalmente intorno ai 40 anni di età. L'occhio divenuto presbite, ha difficoltà nella messa a fuoco degli oggetti vicini e ciò rende faticoso anche le più normali attività quotidiane. In una prima fase si riesce a compensare allontanando ciò che stiamo osservando, ma progressivamente si giunge alle necessità di ricorrere ad occhiali specifici.

Non bisogna preoccuparsi se si dovrà, nel corso degli anni, aumentare il potere delle lenti, perché purtroppo è il naturale corso della vita.

Per rallentare questo processo è inutile resistere stoicamente allontanando gli oggetti fino alla lunghezza del braccio, bensì è consigliabile iniziare ad aiutare gli occhi con occhiali appropriati e su misura sin dal primo istante in cui l'insorgenza diventa evidente.

Ciò porterà ad ottenere una rinnovata funzionalità ed un comfort visivo maggiore, mentre risulteranno dannosi gli occhiali "fai da te" premontati, che, specialmente se ipercorretti, accelereranno il peggioramento.





## **GNATOLOGIA E SISTEMA STOMATOGNATICO**

Oggi esistono numerose soluzioni ottiche per risolvere tale problema e cioè:

- Lenti monofocali;
- Lenti dinamiche office a profondità di campo;
- Lenti multifocali o progressive;
- Lenti bifocali;
- Lenti a contatto;

In questo primo articolo ci occuperemo delle lenti dinamiche che hanno un campo di visione per vicino uguale a quello di una lente monofocale ma consentono contemporaneamente di vedere fino a circa 3 metri di profondità. Sono lenti ideali per presbiteri che necessitano di maggior campo visivo alle distanze intermedie, per coloro che lavorano alla scrivania e che necessitano allo stesso tempo di leggere un documento e di vedere un video terminale posto a distanza superiore a 30-40 centimetri; per questo motivo vengono chiamate anche "lenti da ufficio". Sono molto confortevoli già dal primo utilizzo e di facile adattamento, permettendoci di gestire tutte le esigenze lavorative con un solo paio di occhiali. Consigliamo di abbinare alle lenti il trattamento antiriflesso Bluprotect che protegge gli occhi dalla luce blu nociva emessa da tutti i dispositivi digitali.



**Leandro Baione**  
**Store Manager**  
**Ottica Starace Pagliara**



*Salerno Formazione*

Master Di Alta Formazione Professionale  
**MASTER IN ECONOMIA E DIRITTO  
DEL MARE**



INFO: [www.salernoformazione.com](http://www.salernoformazione.com)

Tel: 089.2960483 - 338.3304185

e.mail: [salernoformazione@libero.it](mailto:salernoformazione@libero.it)

**FORMIAMO PROFESSIONISTI**



**DI GIANNI NOVELLA**

# UNA CHIAMATA TI SALVA LA VITA..

## 118: ECCOCI !!!

Spesso sono istanti, fanno la differenza e ti possono salvare la vita.

Sapere dove ti trovi è una delle prime informazioni che servono al 118 per aiutarti. In questo modo i soccorritori possono subito predisporre l'ambulanza e tenerla pronta per partire mentre ancora stai spiegando cosa è successo.

Ne parliamo in questo numero di Specialisti con l'assistente e soccorritrice del 118,

## CJORINDA CIOFFOLETTI

Spieghiamo cos'è il 118 ed il suo ruolo principale nelle situazioni di emergenza.

Il "118" è il numero telefonico di accesso rapido e universale, a livello nazionale, al quale rispondono le Centrali Operative che hanno il compito di organizzare e gestire, nell'ambito territoriale di riferimento, le attività di emergenza sanitaria, garantire il coordinamento di tutti gli interventi dal momento in cui accade l'evento sino alla collocazione del paziente nella destinazione definitiva e attivare la risposta ospedaliera, attraverso i vari codici, giallo, verde e rosso, quest'ultimo indica una patologia grave.



# CLORINDA CIOFFOLETTI

**L'importanza del lavoro d'equipe tra infermieri, medici e soccorritori nel sistema emergenza urgenza.**

Ci vuole volontà, dedizione e amore in questo lavoro, il tutto svolto con grande collaborazione.

Ci attiviamo d'intesa e secondo le situazioni che richiedono soccorso, mettendoci a disposizione l'uno dell'altro per ottimizzare il lavoro che andiamo a svolgere.

È importante avere subito intuizione e capire le necessità del momento, infatti non si sa mai a cosa si va incontro. Spesso ti puoi trovare di fronte a situazioni diverse da quelle che si prospettano al telefono.

Anche in questo caso il lavoro d'equipe è molto importante.

**Si parla spesso di primo soccorso, è opportuno fare una distinzione, ovvero distinguerlo da quello che è il pronto soccorso.**

Il primo è un aiuto immediato dato da laici che prestano soccorso a coloro che sono stati colpiti improvvisamente da una patologia o sono state vittime di un incidente prima dell'arrivo del personale sanitario con l'obiettivo di mantenere le funzioni vitali affinché non peggiorino ed attivare i soccorsi.

Il secondo, invece, è l'intervento prestato da personale sanitario e comprendente interventi specialistici come la somministrazione di farmaci e l'esecuzione di manovre invasive.

**Imparare e prepararsi all'intervento d'emergenza urgenza già dalle scuole. Quanto è importante?**

È molto importante: innanzitutto bisogna imparare a riconoscere le situazioni di pericolo e le circostanze che richiedono l'intervento dell'ambulanza, apprendere il funzionamento e l'utilizzo di un defibrillatore e imparare manovre di primo soccorso come il massaggio cardiaco. Il primo soccorso nel trauma è di vitale importanza anche nelle scuole. Facendo ciò abbiamo compiuto un passo importante; abbiamo creato i presupposti perché sia acquisita e condivisa la consapevolezza che "chiunque può salvare una vita".

**Il numero di Specialisti apre con la copertina riservata ad un fastidioso disturbo di stagione: le allergie primaverili. Ci sono chiamate relative a queste patologie e ancora, che impatto ha avuto la pandemia nel vostro settore?**

Certo anche un improvviso attacco di allergia porta ad uno stato forte di ansia, per cui molti pazienti si rivolgono a noi per l'immediato soccorso. Infatti molti nostri interventi sono legati a fenomeni di ansia ed attacchi di panico.

Molte attivazioni sono dovute a queste condizioni di allarme, anche perché si confondono sintomi simil influenzali con il Covid, per cui la persona ricorre al nostro intervento, ma alla fine è la forte ansia che fa precipitare in uno stato di malessere generale.

**Ultima domanda: quando è davvero necessario chiamare il numero 118 ed evitare inutili paure?**

Va chiamato solo in casi di reale emergenza; ad esempio: grave malore (perdita di coscienza, difficoltà di respiro, dolore al petto); incidente stradale, sul lavoro, domestico, sportivo; necessità di ricovero ospedaliero urgente su indicazione di un medico; situazioni certe o presunte di pericolo di vita.





TORNEO DI CALCIO GIOVANILE



# INSIEME PER LO SPORT

CALCIO - AMICIZIA - SOLIDARIETA'

STADIO COMUNALE E STRUTTURA POLIFUNZIONALE

" GIOVANNI FIGLIOLA "



BARONISSI (SA)  
07 - 12 GIUGNO 2021

2021



CATEGORIE PARTECIPANTI

UNDER 16

RICORDANDO

"BRUNO CARMANDO"

UNDER 14

RICORDANDO

"ALBERTO MASSA"

PULCINI

PRIMI CALCI

PICCOLI AMICI

RICORDANDO

"CARLO SALVATI"

PATROCINIO



INFO: 339 537 2823

**SOCIAL MAGAZINE  
INTERATTIVI**

by Piero Pacifico

**MARKETING  
INTERATTIVO**

La Novità del 2020

Interviste, Redazionali e Pagine Pubblicitarie  
collegate attraverso link ipertestuali ai Siti o  
alle Pagine Social dell' Attività commerciale o del  
Personaggio intervistato.

I Magazine vengono diffusi attraverso i Social

INFO:  
331 7976809