

LE AZIENDE INFORMANO

TRIOLIP

TRIOLIP di Sofar è un integratore alimentare costituito da un estratto purificato e concentrato di acidi grassi essenziali polinsaturi della serie Omega 3, i cui principali costituenti sono l'EPA (acido eicosapentaenoico) e il DHA (acido docosaesanoico), presenti in un rapporto di 2 a 1.

Gli acidi grassi polinsaturi Omega 3 sono definiti essenziali per il ruolo metabolico fondamentale svolto a livello delle membrane cellulari dell'organismo umano. Sono i principali componenti delle membrane cellulari, dove svolgono un ruolo sia funzionale (metabolismo dei lipidi e glucidi, modulazione dei processi infiammatori, trasmissione degli impulsi nervosi) sia di tipo strutturale (fluidità di membrana). L'organismo non è in grado di produrli, e una loro carenza potrebbe pregiudicare la corretta funzionalità di importanti organi e apparati, come cuore e sistema circolatorio, fegato e intestino, cervello, pelle, occhi. **TRIOLIP** contiene concentrazioni particolarmente elevate dei suoi componenti EPA e DHA, i cui titoli percentuali non sono inferiori rispettivamente al 40% e al 20%.

TRIOLIP rappresenta un efficace approccio naturale utile in caso di:

- prevenzione del rischio cardiovascolare: gli Omega 3 (EPA e DHA) riducono l'incidenza del rischio cardiovascolare.
- l'incorporazione degli Omega 3 nei fosfolipidi della membrana cellulare ne aumenta la fluidità, determinando l'incremento della deformabilità dei globuli rossi e riducendo così la viscosità ematica;
- stress metabolico, adolescenza, attività sportiva, gravidanza e menopausa, età avanzata;
- patologie allergico-infiammatorie: reale efficacia nel ridurre le manifestazioni legate a patologie di natura allergico-infiammatoria in ambito pediatrico, gastroenterologico e dermatologico;
- funzionalità celebrale: gli Omega 3 sono in grado di proteggere le cellule del cervello da eventi infiammatori, da stress ossidativo e da processi neurodegenerativi.

TRIOLIP viene venduto in farmacia.

Per informazioni:
Direzione medica SOFAR
Numero Verde 800-393346

Quiz di autovalutazione

La lettura di una Rivista medica è apprendimento attivo o passivo? Può essere l'uno o l'altro. PQRST è una ricetta per una lettura attiva. P STA PER PREVIEW (prelettura veloce, uno sguardo d'insieme al testo). Q STA PER QUESTION (cosa so già? cosa vorrei sapere?). R STA PER READ (lettura attenta). S STA PER STATE (bilancio delle conoscenze DOPO la lettura). T STA PER TEST (controllo, quiz). Vi proponiamo di testarvi con questi quiz PRIMA E DOPO. Se rispondete a 11 (70%), siete bravi; se rispondete a tutti, vuol dire che i quiz sono troppo facili, almeno per voi; se, a meno di 8 (50%), sono troppo difficili. Oppure dovete rimettere in discussione le vostre conoscenze.

PAGINA GIALLA

1. La persistenza in età adulta di dolori addominali "funzionali" è legata:

a) A un'anamnesi familiare positiva; **b)** A un'anamnesi personale di disturbi funzionali extra-addominali; **c)** A una storia di "coliche dei tre mesi".

2. L'esposizione, durante l'infanzia, a contaminazione batterica o fungina (vita in fattoria, esposizione a funghi e a bacilli) rende la comparsa di asma:

a) Più rara; **b)** Più comune; **c)** È priva di effetti statistici in questo senso.

3. Per la retinopatia del prematuro:

a) Vale soltanto la prevenzione (esposizione molto controllata all'ossigenoterapia); **b)** Si è dimostrata nettamente efficace la terapia con laser, come per la retinopatia diabetica; **c)** Ottimi risultati si ottengono con la stessa terapia intravitreali usata comunemente per la maculopatia degenerativa *age-related*.

4. La falcemia teme lo pneumococco. Le infezioni pneumococciche più gravi registrate recentemente negli Stati Uniti nei bambini falcemici sono dovute a:

a) Ceppi classici "vaccinali"; **b)** Ceppi emergenti "non vaccinali"; **c)** Ceppi contenuti nei "nuovi vaccini".

5. L'anafilassi alle arachidi è:

a) Indipendente dalla genetica, ma solo dal tempo dell'esposizione iniziale; **b)** Associata a questo, ma anche a una storia familiare di asma o di anafilassi, eczema; **c)** Associata a un difetto genetico di filaggrina cutanea.

AGGIORNAMENTO

6. La mastocitosi è una malattia caratterizzata da un eccesso di mastociti; questi possono avere:

a) Una distribuzione cutanea, più o meno localizzata; **b)** Una distribuzione sistemica, a tutte le sedi in cui si trovano di norma dei mastociti (p.e. lo stomaco, o le mucose); **c)** Una localizzazione strettamente locale, tumorale; **d)** Tutte queste possibilità si possono verificare; **e)** Questa è una costruzione teorica, in realtà la mastocitosi è una malattia sostanzialmente diversa.

7. Il trattamento più importante e comune per la mastocitosi è rappresentato dalla rassicurazione

Vero/Falso

8. Il trattamento farmacologico standard dei disturbi, quando necessario, consiste nella somministrazione sporadica di piccole dosi di corticosteroidi

Vero/Falso

PROBLEMI SPECIALI

9. L'elemento caratteristico della rhabdmiolisi è costituito:

a) Dal colore scuro delle urine; **b)** Dalla debolezza muscolare; **c)** Dal dolore muscolare; **d)** I tre sintomi costituiscono la triade sintomatologica che porta alla diagnosi; **e)** Due soli di questi sintomi costituiscono una diade chiaramente diagnostica.

10. Il rischio di insufficienza renale conseguente alla rhabdmiolisi va intercettato con la somministrazione di furosemide

Vero/Falso

11. All'episodio di rhabdmiolisi segue quasi invariabilmente un grado più o meno severo di insufficienza funzionale a carico dei muscoli lesi

Vero/Falso

FARMACORIFLESSIONI

12. L'otite con estroflessione e pus nel timpano è:

a) Prevalentemente monolaterale; **b)** Prevalentemente bilaterale.

13. L'otite in questione (purulenta) è dovuta prevalentemente:

a) A virus; **b)** Allo pneumococco (sovrapposto a virus); **c)** All'emofilo dell'influenza; **d)** A flora mista virulenta.

14. Nei casi dovuti all'emofilo si tratta:

a) Di emofilo B; **b)** Di emofilo non tipizzabile.

15. La somministrazione bi-giornaliera di amoxicillina è indicata:

a) Per lo streptococco A; **b)** Per lo streptococco A e per *Streptococcus pneumoniae*; **c)** Per entrambi gli streptococchi e anche per l'emofilo non tipizzabile.

16. L'associazione amoxicillina + acido clavulanico è efficace contro tutti questi batteri meno uno:

a) Contro *E. coli*; **b)** Contro l'emofilo non tipizzabile resistente all'amoxicillina; **c)** Contro lo pneumococco parzialmente resistente all'amoxicillina.

Risposte

PAGINA GIALLA 1=b; 2=a; 3=c; 4=b; 5=c; AGGIORNAMENTO 6=d; 7=Vero; 8=Falso; PROBLEMI SPECIALI 9=d; 10=Vero; 11=Falso; FARMACORIFLESSIONI 12=a; 13=b; 14=b; 15=a; 16=c.