

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

Anno XXXI n. 31 - 15 settembre 2017 - POSTE ITALIANE S.P.A. - Spedizione in Abbonamento Postale - DL 353/2003 (Conv. In Legge 27/2/2004 n. 46) art. 1, Comma 1, DCB Milano



Integratore alimentare
a base di Revifast® e Monacolina K

FAROS®

A photograph of a lighthouse on a rocky island at sunset. The lighthouse is illuminated from below, casting a warm glow. A beam of light from the lighthouse's lantern room illuminates the word "FAROS" and a large white heart icon in the sky. The sky is a mix of orange, pink, and blue, and the water in the foreground is dark blue.

PER PUNTARE AL BENESSERE
CARDIOVASCOLARE





Zinutrik®

INTEGRATORE ALIMENTARE

A base di Kampferolo, Baicalina,
Acido clorogenico e Rutina

Per favorire
il **CONTROLLO**
DELL'IPERURICEMIA*



* Rozza F et al. Effects of a Novel Fixed Combination of Nutraceuticals on Serum Uric Acid Concentrations and the Lipid Profile in Asymptomatic Hyperuricemic Patients: Results from the PICONZ-UA Study. High Blood Press Cardiovasc Prev 2016; 23: 381-386.

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

31

CENTRO STUDI FEDERFARMA MOLTA LA CARNE AL FUOCO

Intervista al coordinatore Eugenio Leopardi, che illustra l'organizzazione e il funzionamento del Centro studi di Federfarma e anticipa i prossimi programmi di ricerche e studi sulle problematiche professionali di maggiore interesse per la farmacia italiana (a pag. 3).

**Federfarma
e Federfarma
Servizi
lanciano
la "rete delle reti"**

**Prevenzione
vaccinale
Due video
esplicativi
del Ministero**

**In Parlamento
una mozione
sulla cronicità
Il ruolo
delle farmacie**



TOSSE? STODAL® sciroppo



I componenti contenuti in **Stodal® sciroppo** sono tradizionalmente utilizzati dalla farmacologia omeopatica e le diluizioni omeopatiche presenti in **Stodal® sciroppo** sono preparate in conformità alla Farmacopea Europea in vigore.

Uno studio condotto su Stodal® ha dimostrato che: “Lo sciroppo omeopatico testato potrebbe essere un’opzione terapeutica per soggetti con malattie delle alte e basse vie respiratorie in cui la tosse e la sovrapproduzione di muco sono i sintomi principali, poiché il trattamento si è dimostrato ben tollerato ed efficace nel ridurre la viscosità delle secrezioni e nel migliorare la tosse”.

“Questo studio randomizzato, in doppio cieco, contro placebo dimostra che il medicinale omeopatico testato è risultato più efficace e più veloce di un placebo nel dare

sollevio alla tosse causata da URTI senza complicazioni”.

(Zanasi A, Mazzolini M, Tursi F, Morselli-Labate AM, Paccapelo A, Lecchi M. Homeopathic medicine for acute cough in upper respiratory tract infections and acute bronchitis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Pulm Pharmacol Ther. 2014;27:102-8).

Stodal® sciroppo non contiene sostanze mucolitiche né principi attivi ad azione sedativa che inducono sonnolenza. **Stodal® sciroppo**, in quanto medicinale omeopatico, è adatto a adulti, bambini, anziani^{1,2} e pazienti politrattati³⁻⁵. **Stodal® sciroppo** è utilizzabile in qualsiasi momento della giornata, 3-5 volte al giorno e, previa diagnosi medica, anche per lunghi periodi⁶.

La sua palatabilità favorisce una buona aderenza al trattamento.

Stodal® sciroppo: utilizzato da oltre 60 anni in 39 paesi del mondo.

BOIRON®

D.Lgs. 219/2006 art. 85: “Medicinale omeopatico senza indicazioni terapeutiche approvate”.

D.Lgs. 219/2006 art. 120 1 bis: “Trattasi di indicazioni per cui non vi è, allo stato, evidenza scientificamente provata dell’efficacia del medicinale omeopatico”.

Medicinale non a carico del SSN

1. Boulet J. Homéopathie: l’enfant. Marabout; 2003. p.16,123. 2.Rocher C. Homéopathie: la femme enceinte. Marabout; 2003. p.16. 3. Boiron M, Payre-Ficot A. Omeopatia il manuale per il farmacista. Tecniche Nuove, 1999. p.23. 4.Jouanny J, Crapanne JB, Dancer H, Masson JL. Terapia omeopatica: possibilità in patologia acuta. I volume. Ariete Salute; 1993. p.81. 5.Bernardini S, Macri F, Zanino L. Guida all’omeopatia. Società italiana di omeopatia e medicina integrata (SIOMI). Milano: Elsevier; 2008. p. 32-3. 6. Zanasi A, Mazzolini M, Tursi F, Morselli-Labate AM, Paccapelo A, Lecchi M. Homeopathic medicine for acute cough in upper respiratory tract infections and acute bronchitis: a randomized, double-blind, placebo-controlled trial. Pulm Pharmacol Ther. 2014;27:102-8.

Il Punto

Intervista al coordinatore Eugenio Leopardi su studi e indagini in programma

CENTRO STUDI FEDERFARMA MOLTA LA CARNE AL FUOCO

Ce l'ha proprio nel sangue la professione Eugenio Leopardi, un vero e proprio Dna familiare che da sempre lo accompagna sia in farmacia, vuoi come primo presidente di Fenagifar e poi come presidente di Utifar, sia anche fuori dal banco, come consigliere regionale del Lazio e come presidente in Regione prima della Commissione Cultura e poi della Formazione professionale. Un'esperienza della quale il nuovo vertice Federfarma ha voluto ora fare tesoro, nominandolo coordinatore del suo Centro studi. E proprio sui progetti e sulle ricerche in programma lo abbiamo voluto intervistare.

Dottor Leopardi, ci può innanzitutto descrivere come è organizzato il Centro studi Federfarma? Chi vi partecipa, in che modo, con quali supporti?

Lo Statuto di Federfarma stabilisce che il suo Centro studi debba essere composto da cinque colleghi eletti dall'Assemblea nazionale tra i suoi componenti, e cioè, ora: Vito Novielli di Bari, Franco Caiazza di Potenza, Marco Nocentini Mungai di Firenze, Vincenzo Pietropaolo di Messina e Michelangelo Galante di Rovigo. Lo Statuto affida poi il suo coordinamento al segretario nazionale di Federfarma, ma l'attuale dirigenza ha ritenuto che, da una parte, il Centro studi dovesse essere valorizzato, comportando così un impegno pressante, e, dall'altra, che Osvaldo Molledo, già ora oberato d'importanti incombenze, non avesse il tempo ne-

cessario da dedicargli. Da qui la decisione di passare il testimone al sottoscritto, come coordinatore del Centro studi su delega del segretario. Preciso poi che la nostra sede è presso la Federfarma, ma che non abbiamo una struttura operativa, pur potendoci avvalere di professionalità adeguate agli incarichi affidatici dal Consiglio di presidenza. Il Centro studi, infatti, è un organo che lo affianca nella sua operatività: siamo, quindi, una risorsa interna, anche se poi per esigenze specifiche abbiamo la possibilità di rivolgerci a consulenti esterni, per affrontare con loro le più varie problematiche e per elaborare studi e documenti finali.

E per quanto riguarda la parte economica?

Nel "Bilancio" della Federfarma è prevista la voce "Centro studi", ma le spese da affrontare per le diverse ricerche devono essere approvate dal Consiglio di presidenza. Quindi, siamo autonomi nel pensiero, ma non economicamente.

La sua nomina a coordinatore del Centro studi testimonia la volontà dei nuovi vertici di Federfarma di rafforzare i rapporti con le diverse componenti della professione. Quale al riguardo il suo giudizio?

Sicuramente è positivo. In passato ho sempre sofferto per le tante diatribe e le tante distanze: la professione è una e di conseguenza lo scopo del nostro lavoro è portare avanti in sintonia sia la professione,

sia l'azienda farmacia. Gli obiettivi, quindi, sono e devono essere comuni e proprio per questo le passate divergenze mi hanno sempre addolorato e lasciato perplesso. L'attuale dirigenza che vuole ricucire i rapporti con tutte le anime della categoria offre, invece, un segnale positivo, con un'apertura che rispecchia quanto previsto nel programma elettorale.

Su che versante intende ora indirizzare lavori e ricerche del Centro studi?

Ci siamo insediati da pochissimo e abbiamo condiviso l'idea che non si può stare fermi e attendere che altri decidano per noi. Tocca a noi fare proposte alle istituzioni, ma per farlo dobbiamo essere uniti, con una condivisione di progetti e di obiettivi. Abbiamo così incominciato a lavorare -su richiesta del Consiglio di presidenza- su una Scuola quadri sindacale, in modo da offrire un corso di formazione per i colleghi che decidono di dedicare parte del loro tempo alla tutela della professione. Un secondo studio, che ci vede fin da subito impegnati, riguarda l'aderenza alla terapia, sia per cercare di utilizzare quel capitolo di spesa che i colleghi Mandelli e D'Ambrosio Lettieri sono riusciti a far inserire nella Legge di Bilancio, sia per rivitalizzare la nostra attività. Al riguardo, e proprio nell'ottica di riunire le varie iniziative della filiera, faremo tesoro dei bei lavori elaborati da Fofi sull'aderenza terapeutica e vedremo se sarà possibile fare un progetto comune. Come Federfarma, noi

conosciamo bene i desiderata dei farmacisti, che vogliono cose concrete: cercheremo così di elaborare un progetto snello ed efficace, che potrebbe essere propedeutico allo studio più ampio della Fofi. Inoltre, vogliamo approfondire il tema dei nuovi servizi in farmacia e lo faremo analizzando a fondo il "Manuale" elaborato dal ministero della Salute nel 2014, che contiene tante indicazioni e che non è mai stato sviscerato, né divulgato come merita. Anche su quello faremo uno studio e poi vedremo come coinvolgere i colleghi interessati.

E per quanto riguarda la Scuola quadri del sindacato?

Spesso, al grande entusiasmo di chi si dedica alla tutela della professione non corrisponde specifica competenza, sia dal punto di vista legislativo, sia comunicativo, sia sindacale. Quindi, riteniamo possa essere utile offrire loro una serie di suggerimenti da parte di esperti del settore. Pensiamo così di offrire innanzitutto una panoramica sui percorsi legislativi, cioè come nascono e crescono le norme in Italia e in Europa (l'iter

di una legge -sia nazionale, sia regionale-, come la legislazione europea influisca su quella italiana, i vari stadi di un giudizio, il Tar e così via). Poi ci soffermeremo sulle tecniche di comunicazione, in modo da offrire strumenti idonei per dialogare con i vari mass media e, infine, prevediamo una parte più strettamente sindacale, su come si sono evoluti i rapporti sociali e su come fare lobby, per poter portare avanti le nostre istanze in modo corretto, ma anche efficace.

Quali altri studi pensate poi di sviluppare, per far fronte alla richiesta di innovazione della farmacia?

In programma c'è un monitoraggio sia dei costi della distribuzione diretta, sia dei diversi sistemi territoriali della Dpc, perché tra i nostri obiettivi primari c'è la volontà di riportare tutti i farmaci in farmacia. Ma vorrei innanzitutto soffermarmi su uno studio relativo a quanto avvenuto in Europa in merito all'ingresso del capitale in farmacia, per capire come i colleghi hanno reagito nei vari Paesi. Stiamo, infatti, predisponendo un questionario da inviare alle Associazioni de-

gli altri Paesi europei, con tutta una serie di domande sia sull'aderenza terapeutica, sia sui nuovi servizi, sia su come le farmacie reagiscono alla concorrenza. Uno studio, quindi, ad ampissimo raggio, che ci permetterà di ottenere un quadro completo della situazione, che poi, sulla base delle risposte ottenute, andremo ad approfondire, con incontri nelle specifiche realtà che maggiormente meritano il nostro interesse. Di carne al fuoco, insomma, ne stiamo mettendo molta, proprio perché vogliamo arrivare preparati al nuovo che avanza. Pensiamo, per esempio, al prevedibile arrivo del terzo pagante, con un sistema assicurativo che interverrà anche sulla farmaceutica, come già avviene in molti Paesi europei. Se conosciamo il problema, potremo affrontare le trattative in un certo modo; diversamente dovremmo subire l'altrui imposizione. Ovviamente, per affrontare così vaste e diversificate tematiche dovremmo poter accedere a competenze ben specifiche. Ma prima dobbiamo creare una base di dati e di cultura nostra interna, perché spetta solamente a noi costruire il nostro futuro. (LV)

Zeta Farmaceutici informa i Sigg.i Farmacisti

dell'immissione in commercio dei medicinali OTC

Golasept
antisettico orofaringeo
1,3 mg cetilpiridinio cloruro



20 compresse

prezzo al pubblico € 5,90

Golasept
sedativo tosse
0,3% destrometorfano bromidrato
SCIROPPO



150 ml

prezzo la pubblico € 7,90

Golasept
sedativo tosse
1,5% destrometorfano bromidrato
GOCCE



20 ml

prezzo al pubblico € 5,90



Roche



Accu-Chek® Guide: Semplifica l'autocontrollo.



Innovativo flacone porta strisce

- Le strisce non cadono
- Agile estrazione della striscia



Sicurezza e semplicità

- Accuratezza superiore ai requisiti minimi della ISO 15197*
- Ampia area di applicazione del campione
- Vano ingresso striscia illuminato
- Espulsione automatica della striscia



Connettività

Dati disponibili prima della visita grazie al trasferimento automatico all'App e al Portale Online Accu-Chek® Connect

*Brazg et al. New Generation Blood Glucose Monitoring System Exceeds International Accuracy Standards, J Diabetes Sci Technol. 2016; 10 (6): 1414-15



Numero Verde
800-822189

Numero Verde per avere assistenza tecnica sull'utilizzo dei prodotti della linea Accu-Chek® e per richiedere la sostituzione gratuita degli strumenti in garanzia

Accu-Chek, Accu-Chek Connect e Accu-Chek Guide sono marchi registrati Roche
© 2017 Roche Diabetes Care.

ACCU-CHEK®

Resoconto dei lavori parlamentari in materia sanitaria

CRONICITÀ: PUNTARE SULLA COLLABORAZIONE TRA OPERATORI E FARMACIE

Dopo la conversione del decreto sulla prevenzione vaccinale, si segnala, nell'ambito dell'attività non legislativa, una mozione di Gal, Forza Italia e Ap, che punta a potenziare l'assistenza a lungo termine dei malati cronici

I lavori parlamentari relativamente a temi di interesse per la farmacia, prima della pausa estiva, si sono conclusi con l'approvazione definitiva del Ddl Concorrenza e con la conversione in legge del decreto legge in materia di prevenzione vaccinale, di cui *Farma7* ha dato notizia nei numeri precedenti.

Per quanto riguarda l'attività non legislativa, segnaliamo in particolare la presentazione di una mozione, primo firmatario il senatore **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (Gal), sottoscritta da una serie di senatori dello stesso gruppo, di Forza Italia (tra i quali il senatore **Andrea Mandelli**) e di Ap in materia di assistenza a lungo termine ai malati cronici. La mozione parte da una serie di presupposti, tra i quali la considerazione che la realizzazione di modelli di assistenza a lungo termine coinvolge, prioritariamente, all'interno del sistema sanitario, diverse componenti che interagiscono fra loro (quali, per esempio, medici e strutture sanitarie) per meglio accompagnare il paziente nel suo percorso di continuità assistenziale; l'assistenza domiciliare integrata (Adi) è un servizio che consente ai pazienti di essere assistiti presso il proprio domicilio secondo un percorso di cura personalizzato posto in essere grazie alla collaborazione del Comune e della Asl di residenza del paziente medesimo; il percorso di cura consente di evitare, se non necessario, il ricovero in strutture ospedaliere o residenziali; la Legge n. 69 del 2009 dispone che anche le farmacie pubbliche e private del territorio sono tenute a offrire servizi di assistenza domiciliare integrata anche a supporto delle attività del medico di medicina generale.

In occasione della manifestazione "Stati generali dell'assistenza a lungo termine", tenutasi a Roma in luglio, è stata presentata un'indagine sull'assistenza domiciliare integrata in Italia. Tale indagine, basata su dati forniti dal ministero della Salute, analizza le modalità di organizzazione dell'assistenza a domicilio di un campione rappresentativo delle aziende sanitarie del Paese (12 Asl di 11 Regioni) che ha coinvolto 10,5 milioni di persone, ovvero circa un quinto dell'intera popolazione italiana. In base a tale analisi, l'assistenza domiciliare per la cura a lungo termine degli anziani fragili o con patologie croniche sarebbe appannaggio solo del 2,7 per cento degli ultrasessantacinquenni residenti in Italia. L'assistenza domiciliare, inoltre, non sarebbe uniforme su tutto il territorio, ma presenterebbe sensibili differenze a seconda delle diverse aree del Paese; in alcuni territori, poi, sarebbe del tutto assente.

Nel nostro Paese risulterebbero assistiti a domicilio solo 370.000 ultrasessantacinquenni a fronte di circa 3 milioni di persone affette da patologie croniche gravi che necessiterebbero di cure continuative, e l'assistenza e la cura delle persone anziane affette da patologie croniche sono a carico delle famiglie (nel 64% dei casi) che vi provvedono con proprio impegno, anche di natura finanziaria.

Alla luce di tale situazione, la mozione punta a impegnare il Governo, tra l'altro, a:

- promuovere, particolarmente fra il personale medico, un modello assistenziale a domicilio che preveda l'effettiva collaborazione fra le diverse specialità al fine di conseguire l'erogazione di un'offerta sanitaria appro-

priata e completa adeguata alle esigenze dei pazienti anziani, fragili e cronici

- promuovere un tavolo di confronto con i rappresentanti delle Regioni per concordare un'uniforme erogazione dei servizi assistenziali a domicilio valida per tutto il territorio

- porre in essere un'opportuna attività di verifica delle strutture residenziali per la lunga degenza al fine di accertare la loro effettiva adeguatezza all'erogazione delle prestazioni

- predisporre un serio intervento in materia di assistenza e cura delle persone non autosufficienti, in particolare anziani e disabili, che preveda un rafforzamento delle attività di prevenzione, una rimodulazione dell'offerta assistenziale presso il proprio domicilio e, in conseguenza, un potenziamento delle strutture di degenza post acuta e di residenzialità

- promuovere la formazione e l'informazione dei familiari dei pazienti riguardo al percorso di assistenza integrata o domiciliare

- promuovere un sistema di cure domiciliari che individui nei servizi offerti dalle farmacie pubbliche e private del territorio, un contributo importante di assistenza integrata, che riguardi, oltre alla tradizionale dispensazione dei farmaci e alla prenotazione di prestazioni di assistenza specialistiche, anche un'attività di informazione, relativa, per esempio, all'uso corretto dei farmaci e alla loro conservazione, e all'attività di monitoraggio dei consumi farmaceutici, in linea con l'atto di indirizzo licenziato l'8 marzo 2017 dal comitato di settore Regioni-sanità

- attuare concretamente le disposizioni contenute nella Legge n. 69 del 2009 in materia di partecipazione delle farmacie al servizio di assistenza domiciliare integrata al fine di promuovere l'aderenza terapeutica, la ricognizione e la riconciliazione della terapia farmacologica di cui alla raccomandazione n. 17/2004 del ministero della Salute. (PB)

PROBLEMI D'UDITO?

Tecnologia digitale
quasi

invisibile

ad un prezzo

accessibile

Chiedi al tuo farmacista



 **Polaroid**

Distribuiti da

MONTEFARMACO OTC

Si prende cura del tuo benessere

Sono dispositivi medici  0123. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.

Rassegna stampa delle principali notizie su farmacia e sanità

FEDERFARMA SCHIERA LA “RETE DELLE RETI” PER COMPETERE CON IL CAPITALE

Tra i temi in primo piano spicca la collaborazione tra Federfarma e Federfarma Servizi per mettere in campo strategie mirate e concrete per affrontare le novità portate dalla legge sulla concorrenza. E, con l'inizio delle scuole, è sempre più protagonista la questione dei vaccini

“Dopo tanti proclami e parole si passa dalle dichiarazioni di intenti, che hanno sempre rappresentato la volontà di collaborazione tra Federfarma e Federfarma Servizi, a una serie di atti concreti”.

Il presidente di Federfarma Marco Cossolo annuncia con soddisfazione “la decisione del Consiglio di Presidenza di Federfarma di affidare, insieme a Federfarma Servizi, a una primaria società di consulenza l'incarico di fare una attività di analisi della situazione esistente con la messa a fattor comune di tutte le best practice. L'obiettivo è quello di costituire modelli concreti e realizzare questo modello di rete tra le reti esistenti delle farmacie indipendenti, in grado di sostenere il nuovo scenario che si verrà a creare a breve” per effetto dell'approvazione del Ddl Concorrenza (*Sanità24*, 7.9.17).

VACCINI: RIENTRA LA MORATORIA VENETA

Alla vigilia dell'inizio dell'anno scolastico -in cui vige l'obbligo di vaccinazione per la frequenza- due novità mirano ad agevolare le famiglie: sarà sufficiente autocertificare di avere prenotato alla Asl le eventuali vaccinazioni mancanti. Inoltre, dovranno produrre certificati o autodichiarazioni solo le famiglie richiamate dalle Asl che effettuano la ricerca degli “irregolari” utilizzando gli

elenchi degli alunni iscritti, trasmessi dai presidi (*Il Sole 24 Ore*, 4.9.17).

La Regione Veneto delibera una deroga -fino al 2019- per presentare la documentazione idonea ad attestare l'avvenuta vaccinazione o la prenotazione di quelli mancanti. L'intenzione sarebbe quella di impedire che ai bambini già iscritti al nido o alla scuola dell'infanzia sia vietato l'accesso in classe. Invece la Lombardia congela gli annunciati 40 giorni di proroga nell'applicazione della normativa nazionale: “Non vogliamo uno scontro con il Governo” ha dichiarato il governatore Roberto Maroni (*Corriere della Sera*, 5.9.17).

Immediata la reazione del ministro della Salute, Beatrice Lorenzin: “Ci riserviamo tutte le azioni di nostra competenza, il decreto del Veneto non è sostenibile. Se derogano di due anni, si assumono la responsabilità di quello che può accadere in ogni struttura e ai singoli alunni. L'epidemia di morbillo non è finita. Nel 2017 sono oltre 4.300 i casi, non c'è altro da aggiungere per spiegare la gravità della situazione” (*Corriere della Sera*, 5.9.17).

Le azioni annunciate si traducono in un possibile ricorso al Tar per annullare o sospendere con urgenza il decreto “illegittimo”, che non avrebbe, tra l'altro, forza sufficiente perché emanato da un dirigente e non da un organismo politico come Giunta o Consiglio (*Corriere della Sera*, 6.9.17), e una lettera dei ministri della Salute e

dell'Istruzione al governatore del Veneto Luca Zaia perché adotti un “provvedimento correttivo, anche a tutela dei cittadini della sua Regione e in particolare dei minori che non possono vaccinarsi per motivi di salute”. Inoltre, sottolineano Beatrice Lorenzin e Valeria Fedeli, in merito alla legge non esiste “alcun dubbio interpretativo”, poiché i due ministeri “hanno diffuso una circolare che chiarisce ulteriormente le modalità applicative e dà indicazioni pratiche alle famiglie” (*Corriere della Sera*, 7.9.17).

Alla fine il Veneto annuncia che si adeguerà alla legge nazionale sui vaccini obbligatori. Ma il governatore Luca Zaia, in una lettera ai ministri della Salute e dell'Istruzione, precisa che il decreto regionale è “temporaneamente sospeso e non revocato, resta aperto il problema dell'urgente interpretazione della legge”, sulla quale il Veneto formulerà un quesito al Consiglio di Stato (*Corriere della Sera*, 8.9.17).

PUGLIA: CERTIFICATO VACCINALE IN FARMACIA

In Puglia il certificato vaccinale dei bambini da 0 a 6 anni si può ottenere in farmacia presentando il tesserino sanitario del piccolo.

Grazie a un accordo tra Regione e Federfarma Puglia, la farmacia si collega on line al portale regionale di gestione informatizzata delle attività vaccinali e, inserendo il codice fiscale del bambino, scarica il certificato dall'anagrafe vaccinale, con il logo della Regione e la firma digitale del direttore del Dipartimento Prevenzione, da stampare e consegnare al genitore (*Repubblica.it*, 5.9.17).

VARIE

Cernobbio. “Lo stato dell'economia che la prossima legislatura eredita è sicuramente migliore di quello che questa legislatura ha ereditato dalla precedente: non credo che questo risultato sia solo merito della ripresa della domanda mondiale”. Lo ha affermato il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan nel suo intervento al forum Ambrosetti di Cernobbio. “C'è una forte componente ciclica, e non solo da noi. Ma la componente strutturale sta crescendo”. E per non perdere il passo occorre “andare avanti con la politica delle riforme strutturali” (*La Repubblica*, 4.9.17).

Il presidente del Consiglio Gentiloni dichiara che il governo punta a “una conclusione ordinata degli ultimi mesi di legislatura” da dedicare alla messa a punto di una legge di stabilità che “non faccia danni” e continui ad accompagnare la crescita, “facendo il possibile, in modo particolare per il lavoro ai giovani, l'innovazione e la riduzione delle diseguaglianze sociali più acute” (*Corriere della Sera*, 3.9.17).

L'Istat conferma una crescita del Pil dello 0,4% nel secondo trimestre dell'anno, con l'attività economica che sale a un ritmo dell'1,5% rispetto a un anno fa. “Ci sono buoni segnali dal punto di vista economico e mi auguro che questo ci consenta di reperire più risorse” per la prossima manovra di bilancio, ha commentato il premier, Paolo Gentiloni. Anche sul fronte del bilancio pubblico i dati sono positivi. Nel mese di agosto, ha reso noto il ministero dell'Economia, si è registrato un fabbisogno di circa un miliardo di euro, ben inferiore ai 6,8 miliardi registrati nell'agosto dell'anno scorso (*Corriere della Sera*, 2.9.17)

Occupazione. Tre anni di contributi previdenziali dimezzati alle imprese che assumono in pianta stabile i giovani. Questo il piano del governo, con l'obiettivo di favorire la stipula di almeno 300mila contratti a tempo indeterminato nel 2018. Senza danneggiare chi un posto ce l'ha già, grazie a una clausola anti-licenziamento. Nel 2021 è prevista la diminuzione permanente del cuneo fiscale (*La Repubblica*, 6.9.17).

Crescita del Pil. Il Governo si appresta a ritoccare la previsione di crescita del Pil per il 2017 all'1,5%, quasi mezzo punto in più rispetto a quanto atteso nel Def dell'aprile scorso (1,1 %). Si profila anche una revisione al rialzo per il 2018: il Governo si era fermato all'1%, ma nella prossima Nota di aggiornamento la crescita potrebbe essere l'1,2-1,3%. Un po' meno di quest'anno per il rallentamento del commercio internazionale (*La Repubblica*, 7.9.17).

Salute su internet. “Stiamo lavorando in collaborazione con Google per indicizzare le notizie certificate scientificamente. Stiamo anche cercando con Google e polizia postale la via per rimuovere le false notizie che circolano in rete e che sono pericolose per la salute pubblica.” Il ministro Beatrice Lorenzin annuncia una nuova iniziativa per togliere da internet le fake news sulla salute (*La Stampa*, 8.9.17). (US.SM - 12328/360 - 11.9.17)

** Gli articoli citati sono disponibili sul sito di Federfarma cliccando i link della circolare.*



Lansoprazolo Teva Italia



Teva vi informa che dal mese di settembre 2017 inizia la commercializzazione delle seguenti confezioni:

Lansoprazolo Teva Italia	Classe SSN	PP	AIC
15 mg - 28 cps	A nota 1-48	€ 6,72	037496116
30 mg - 28 cps	A nota 1-48	€ 10,75	037496155



Principali Equivalenti a mercato: Lansoprazolo DOC Generici

Le ricordiamo che accedendo all'area riservata del sito www.tevalab.it potrà consultare il “Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto” (RCP) di tutti i nostri farmaci

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA - FEDERFARMA SERVIZI

DDL CONCORRENZA E FARMACIE INDIPENDENTI SI COMINCIA A FARE SUL SERIO

Dopo il primo importante incontro, dello scorso 12 luglio, Federfarma e Federfarma Servizi hanno continuato a lavorare anche durante le ferie estive per mettere a punto un obiettivo comune e una visione condivisa per il futuro della farmacia indipendente a seguito dell'approvazione definitiva del cosiddetto Ddl Concorrenza.

Il primo storico traguardo sarà quello di realizzare una "rete delle reti" che possa riunire in un unico simbolo e in una unica grande rete tutte le migliori esperienze delle varie forme aggregative di farmacie attualmente presenti nel panorama italiano.

A tal proposito Federfarma e Federfarma Servizi -congiuntamente- hanno deciso di affidare a una importante società di consulenza l'incarico di studiare un innovativo modello di rete che consenta di rendere competitiva la farmacia italiana di fronte al nuovo scenario.

Esprime soddisfazione il presidente di Federfarma, **Marco Cossolo**, perché "dopo tanti proclami e parole si passa dalle dichiarazioni di intenti, che hanno sempre rappresentato la volontà di collaborazione tra Federfarma e Federfarma Servizi, a una

serie di atti concreti. Dopo il protocollo di intesa che prevedeva una attività concreta congiunta delle due organizzazioni, siglato in agosto, segue oggi il primo tassello operativo, con la decisione del Consiglio di Presidenza di Federfarma di affidare, insieme con Federfarma Servizi, a una primaria società di consulenza l'incarico di fare una attività di analisi della situazione esistente con la messa a fattor comune di tutte le best practice. L'obiettivo è quello di costituire modelli concreti e realizzare questo modello di rete tra le reti esistenti delle farmacie indipendenti, in grado di sostenere il nuovo scenario che si verrà a creare a breve. Sono soddisfatto di questa decisione. Ora andiamo avanti e continuiamo a lavorare in questa direzione".

Il presidente di Federfarma Servizi **Antonello Mirone** afferma che "con la conversione in Legge 124 del 14/8/17 del Ddl Concorrenza cambia radicalmente lo scenario della farmacia Italiana. Se si vogliono garantire e, se possibile, migliorare gli standard qualitativi offerti dalle farmacie Italiane, indipendentemente dalle loro dimensioni e dalla loro posizione

sul territorio, è indispensabile procedere rapidamente verso forme aggregative che consentano a tutti i titolari di farmacia di confrontarsi senza timore con catene di farmacie di proprietà di un unico soggetto, forti di importanti risorse finanziarie e pienamente coordinate nella loro attività".

Aggiunge il presidente Mirone: "Solo attraverso l'indipendenza e l'autonomia gestionale della farmacia, il cittadino potrà assicurarsi anche in futuro, con il suo diritto alla scelta, il miglior servizio farmaceutico qual è stato considerato fino a oggi quello del nostro Paese. È questo il compito che spetta a Federfarma e Federfarma Servizi, che, anche attraverso quest'iniziativa, vogliono rispondere concretamente alla sfida che l'ingresso del capitale ha lanciato all'attuale ordinamento farmaceutico. Una volta realizzata e organizzata al meglio la *Rete delle farmacie indipendenti*, si consentirà al farmacista di prevalere sul mercato attraverso la sua arma migliore, la professionalità, bagaglio indispensabile per garantirsi il proprio ruolo di operatore sanitario al servizio della comunità in cui opera" (6 settembre 2017).

MILANO: INCONTRO SULL'INFLUENZA

Si tiene il 25 settembre a Milano (presso Hill-Knowlton Strategies, via Paolo Lomazzo 19, alle ore 11) un incontro promosso da Assosalute dedicato al tema "L'influenza che verrà - Con il freddo in arrivo il virus e i suoi cugini: come riconoscerli e difendersi". Interverrà il professor Fabrizio Pregliasco, virologo, ricercatore del Dipar-

timento di Scienze biomediche per la salute dell'Università degli studi di Milano e direttore sanitario Irccs Istituto ortopedico Galeazzi.

COLLABORAZIONE TRA SIFAP E BANCO

Sifap, Società italiana farmacisti preparatori, e Banco Farmaceutico hanno stabilito un Accordo di collaborazione per

la preparazione di farmaci galenici per emergenze sanitarie al fine di realizzare medicinali che assicurino una cura a un campione di popolazione che non è in grado di acquistare farmaci. Oltre quindici farmacie hanno aderito al progetto di solidarietà offrendo gratuitamente il loro atto professionale; a rotazione forniranno i medicinali richiesti alle organizzazioni non profit che si occupano di assistenza sanitaria del territorio.

Irritazioni della superficie oculare¹ e discomfort da occhio secco²



Euphrasia officinalis 3 DH e Chamomilla vulgaris 3 DH, componenti di **Euphralia**® collirio, soluzione sono tradizionalmente utilizzate dalla farmacologia omeopatica³ e le diluizioni sono preparate in conformità alla Farmacopea Europea in vigore.

Uno studio clinico² e una valutazione ambulatoriale¹ su **Euphralia**® hanno rispettivamente dimostrato che:

“Per quanto riguarda la terapia con Collirio E-C, si è rivelato utile nel migliorare non solo i valori dei tests di funzionalità lacrimale, ma anche le condizioni dell’epitelio corneale”.

“La tollerabilità al preparato è stata giudicata eccellente e non si sono verificate reazioni indesiderabili”.

(E.M. Vingolo, P. Del Beato, M. Barcaroli, L. Rapagnetta. Il trattamento del discomfort da occhio secco con collirio monodose bottelpack® a base di Euphrasia-Chamomilla Boiron (nдр: Euphralia®) in dosi omeopatiche vs placebo. Università degli studi di Roma “La Sapienza” Cattedra di Clinica Oculistica. Bollettino di Oculistica Anno 76 - N. 4 - 1997)

“Le conclusioni del nostro studio indicano che i colliri omeopatici, basati sugli estratti di Euphrasia officinalis e Matricaria chamomilla, possono essere utilizzati con effetti benefici nel trattamento dei disturbi relativi alla superficie oculare, in cui l’infiammazione gioca un ruolo patogenetico importante. Possono essere quindi potenzialmente utili in una serie di condizioni cliniche che comprendono, oltre all’occhio secco, le congiuntiviti allergiche stagionali, e quelle forme di irritazione oculare legate a condizioni ambientali non favorevoli,

all’uso di videoterminali o conseguenti a terapie irritanti sia topiche che sistemiche”.

“Anche per quanto riguarda la sicurezza del prodotto i risultati sono positivi in quanto non si sono riscontrati fenomeni di intolleranza nei pazienti trattati”.

(Aragona P., Spinella R., Rania L., Postorino E., Sommaro S., Angelo G. Use of homeopathic eye drops for the treatment of ocular surface irritation. Department of Surgical Specialties, Section of Ophthalmology, Unit for the Diagnosis and Treatment of Ocular Surface Diseases, University of Messina. Euvision. Rivista scientifica di oftalmologia. IX Anno 2/2011)

Il collirio **Euphralia**® è composto da due diluizioni omeopatiche e dagli eccipienti sodio cloruro 0,9% e acqua depurata. È una soluzione isotonica che non ha azione irritante sull’occhio⁴. L’assenza di vasocostrittori, conservanti ed EDTA permette, laddove necessario e consigliato dal medico, un utilizzo quotidiano e continuativo in tutti i soggetti, anche nei portatori di lenti a contatto.

È prodotto con tecnologia Bottelpack®, riempimento antisettico integrato, che garantisce la sterilità senza l’uso di conservanti^{5,6}.

Euphralia®, in quanto medicinale omeopatico, è adatto ad adulti, bambini⁷, anziani e pazienti politrattati⁸.

Può essere utilizzato anche dai portatori di lenti a contatto⁹.

1-2 gocce in ciascun occhio, 2-6 volte al giorno.

BOIRON

D. Lgs. 219/2006 art. 85: “Medicinale omeopatico senza indicazioni terapeutiche approvate”.

D. Lgs. 219/2006 art.120 1 bis: “Trattasi di indicazioni per cui non vi è, allo stato, evidenza scientificamente provata dell’efficacia del medicinale omeopatico”.

Medicinale non a carico del SSN.

1. Aragona P., Spinella R., Rania L., Postorino E., Sommaro S., Angelo G. Use of homeopathic eye drops for the treatment of ocular surface irritation. Department of Surgical Specialties, Section of Ophthalmology, Unit for the Diagnosis and Treatment of Ocular Surface Diseases, University of Messina. Euvision. Rivista scientifica di oftalmologia. IX Anno 2/2011. 2. E.M. Vingolo, P. Del Beato, M. Barcaroli, L. Rapagnetta. Il trattamento del discomfort da occhio secco con collirio monodose bottelpack® a base di Euphrasia-Chamomilla Boiron in dosi omeopatiche vs placebo. Università degli studi di Roma “La Sapienza” Cattedra di Clinica Oculistica. Bollettino di Oculistica Anno 76 - N. 4 - 1997. 3. Kent J.T.: Repertorio della Materia Medica Omeopatica. Tomo II. IPSA editore; 1992. p. 945-1034. 4. Chelab: Epicocular eye irritation test for the prediction of acute eye irritation 2009. 5. Berberi H.: Le système Bottelpack répond aux besoins de la pharmacie. Emballage Magazine; 1985. p. 4-9. 6. Bourmy E., Dumolard L., Peronnet A.: Remplissage intégré aseptique: la technologie blow-fill-seal (BFS) dans l’industrie pharmaceutique. S.T.P. Pharma Pratiques 1995;5:203-214. 7. Boulet J.: Homéopathie – L’enfant. Marabout; 2003. p. 14-17. 8. Jouanny J., Crapanne J.B., Dancer H., Masson J.L. Terapia omeopatica: possibilità in patologia acuta. I volume. Ariete Salute; 1993. p. 81. 9. Agenzia Italiana del Farmaco. Guida all’uso dei farmaci: 12. Oculistica. Anno 2008/5. p. 251.

PREVENZIONE VACCINALE

Due video esplicativi del Ministero

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 11272/333 dell'8 agosto 2017; n. 329 del 7/8/2017; n. 307 del 24 luglio 2017; n. 247 del 9 giugno 2017.

Il ministero della Salute ha realizzato due videoinfografiche che illustrano i contenuti della Legge n. 119/2017 di conversione del Decreto legge n. 73/2017 in materia di prevenzione vaccinale, che, com'è noto, ha ampliato il numero dei vaccini obbligatori per i minori di età compresa tra zero e 16 anni.

- Il *primo video* illustra le motivazioni del provvedimento e le novità introdotte in materia di obblighi vaccinali.
- Il *secondo video* descrive le nuove regole per l'iscrizione dei bambini a scuola, dal nido alle scuole superiori, spiegando anche quali documenti devono essere presentati dalle famiglie e entro quali termini.

Il ministero ha chiesto la collaborazione di Federfarma per la diffusione dei due video che sono pubblicati nella home page del sito www.federfarma.it. Si invitano anche le organizzazioni territoriali a voler favorire, tramite i propri canali informativi, la diffusione dei video in modo da far circolare il più possibile informazioni utili per le famiglie.
(URIS.PB - 12412/362 - 12.9.17)

FARMACIE E FONDO PER COMUNI MONTANI

Sunifar contesta l'interpretazione del Dar

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 11518/R5 del 3/8/2017 e n. 11750/R6 del 30/8/2017.

Facendo seguito alla circolare n.11750/R6 del 30 agosto (citata in epigrafe), relativa alla possibilità per le farmacie di usufruire dei finanziamenti dedicati ai Comuni totalmente montani, si comunica quanto segue. Nella circolare citata abbiamo ricordato **come il Sunifar abbia contestato**, con nota del 25 agosto 2017, **al Dipartimento per gli Affari regionali e le autonomie (Dar), la decisione di escludere le farmacie dal bando di gara** atto a garantire finanziamenti alle attività commerciali dei Comuni totalmente montani.

Il Dipartimento per gli Affari regionali ha riscontrato le nostre osservazioni con nota del 1° settembre 2017 (consultabile su www.federfarma.it), negando la partecipazione delle farmacie sulla base di una presunta "propria specificità", rinvenibile nella regolamentazione di concessione ad hoc che non rientrerebbe nelle "procedure connesse con il bando stesso".

Partendo da quanto scritto dal Dipartimento, abbiamo ritenuto di contestare in maniera ferma tutte le giustificazioni addotte

tramite l'invio di una Nota indirizzata al capo del Dipartimento, il consigliere Antonio Naddeo (cfr. www.federfarma.it). Ogni novità sulla questione in oggetto sarà prontamente comunicata alla categoria.

(URI.ML - 12200/R8 - 8.9.17)

LEGGE SULLA CONCORRENZA

E-mail con proposte di acquisizione

A seguito della recente approvazione della Legge 124/2017 in materia di concorrenza, sono già stati segnalati a Federfarma casi di e-mail sostanzialmente anonime, ricevute dalle farmacie, ove viene proposta al titolare l'opportunità di avviare una rapida trattativa volta alla cessione della farmacia. È evidente, anche per il tenore delle missive in questione, che l'invio di tali richieste intende far leva sul senso di incertezza che può impadronirsi di alcuni colleghi in un momento di cambiamento come l'attuale, in cui si stanno aprendo, indiscutibilmente, nuove possibilità per il capitale.

Federfarma vuole assicurare tutti i titolari che stanno individuando e mettendo a punto, anche con la collaborazione di consulenti ed esperti del settore, nuove sinergie e nuovi strumenti organizzativi per garantire il futuro e la redditività della farmacia indipendente, che saranno oggetto di valutazione già nel corso della prossima Assemblea.

Nel breve lasso di tempo che intercorre fino alla presentazione ufficiale di tali risposte, Federfarma invita tutti i colleghi a valutare con estrema attenzione e circospezione le proposte di acquisizione che possano pervenire, a maggior ragione se prive di un chiaro interlocutore, per evitare scelte che potrebbero rivelarsi, entro un breve lasso di tempo, affrettate o, nella peggiore delle ipotesi, causa di sgradevoli conseguenze.
(UE.AA - 12327/359 - 11.9.17)

TRATTENUTA DELL'1,4%

Importante sentenza a La Spezia

Il Tribunale di La Spezia ha ribadito che nel calcolo della trattenuta dell'1,4% devono essere esclusi Iva e sconti Ssn.

Precedenti: circolari Federfarma n. 326 del 3/8/2017; n.441 del 10/11/2015; n. 350 del 9/9/2011; n. 327 dell'11/8/2001; n. 310 del 29/7/2011; n. 452 del 10 novembre 2010.

Con la sentenza n. 526 del 31 luglio 2017 (consultabile su www.federfarma.it) il Tribunale di La Spezia ha accolto integralmente le domande presentate da Federfarma La Spezia, in rappresentanza delle farmacie associate, relativamente alle

modalità di applicazione della trattenuta dell'1,4% a cui si era attenuta la Asl seguendo indicazioni contenute in una delibera regionale del 2009, peraltro revocata dalla Regione medesima ad aprile scorso.

In particolare, Federfarma La Spezia ha sostenuto che l'applicazione del cosiddetto "extrasconto" dovesse essere calcolato sul valore dei farmaci al netto dell'Iva e degli ulteriori sconti già praticati al Ssn, diversamente da quanto affermato dalla Regione Liguria e operato dalla Asl.

Il Tribunale ha confermato tale tesi, ricordando che in tal senso esiste una copiosa giurisprudenza sia di merito sia amministrativa e, disapplicando la sopra citata Dgr (deliberazione della giunta regionale), ha condannato Asl e Regione a rifondere alle farmacie le somme indebitamente trattenute (complessivamente, euro 86.624,28), più gli interessi legali (dall'agosto 2013), spese di lite (euro 11.500), oltre alle spese vive e generali, Iva e Cpa.

Anche tale ulteriore sentenza può rappresentare un valido deterrente nei confronti delle amministrazioni pubbliche che si oppongono a giuste richieste delle farmacie in relazione alle responsabilità contabili connesse.

(UL.AC - 12136/357 - 7.9.17)

COMUNICAZIONE TELEMATICA DELLE FATTURE

Termini prorogati al 28 settembre

Il termine per effettuare la comunicazione telematica all'Agenzia delle entrate dei dati delle fatture emesse e ricevute relative al primo semestre del 2017 è stato prorogato dal 16 al 28 settembre.

Precedenti: circolare Federfarma prot. n. 16173/528 del 19/12/2016.

Il Ministero dell'Economia e delle Finanze, con il Comunicato stampa n. 147 del 1° settembre 2017, ha reso noto che viene posticipato, **dal 16 settembre 2017 al 28 settembre 2017**, il termine per effettuare la comunicazione telematica all'Agenzia delle entrate dei dati delle fatture emesse e ricevute relative al primo semestre del 2017. Tale proroga -che viene incontro

alle esigenze segnalate dalle associazioni di categoria delle imprese e dai professionisti- è prevista da un Dpcm in corso di pubblicazione sulla Gazzetta Ufficiale.

(UTP.LC - 12134/356 - 7.9.17)

DOPING

Nuova lista delle sostanze

Nel Supplemento Ordinario n. 46 alla Gazzetta ufficiale n.206 del 4 settembre 2017 è stato pubblicato il Decreto 26 luglio 2017 del ministero della Salute con il quale è stata revisionata la lista dei farmaci, delle sostanze biologicamente o farmacologicamente attive e delle pratiche mediche, il cui impiego è considerato doping, ai sensi della Legge 14 dicembre 2000, n. 376.

Le nuove disposizioni del decreto sostituiscono integralmente le disposizioni contenute nel Decreto 7 luglio 2016 ed entrano in vigore lo stesso giorno della sua pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana.

Si ricorda che **entro il 31 gennaio 2018**, la farmacia è tenuta alla comunicazione dei dati relativi alle sostanze il cui impiego è considerato doping, utilizzate nelle preparazioni galeniche nel 2017 al Ministero della Salute, con le modalità che verranno indicate con apposita circolare.

Si ricorda, inoltre, che la farmacia è tenuta a conservare, in originale o in copia, le ricette o i fogli di lavorazione che giustificano l'allestimento di tutti i preparati contenenti sostanze vietate per doping soggetti a trasmissione, relativi all'anno 2017, fino al 31 luglio 2018.

Nel link alla Gazzetta Ufficiale si può scaricare, in formato pdf, l'allegato III al decreto nel quale sono contenute

- Sezione 1: classi vietate
- Sezione 2: i principi attivi appartenenti alle classi vietate
- Sezione 3: medicinali contenenti principi attivi vietati
- Sezione 4: elenco in ordine alfabetico dei principi attivi e dei relativi medicinali
- Sezione 5: pratiche e metodi vietati

(UL.BF - 12132/354 - 7.9.17)

Filodiretto

L'informazione quotidiana
di Federfarma

Chi non conta le pecore,
conta su ARMONIA®.

Informazioni riservate alla classe medica

RETARD

Per un sonno regolare.

ORO

Per un rapido addormentamento.

FAST

Per addormentarsi bene.

Un buon riposo notturno è fondamentale per una buona qualità della vita. Quando lo stress o altre condizioni provocano disturbi come difficoltà di addormentamento o frequenti risvegli, Armonia® può aiutarti a ritrovare un sonno regolare e rigenerante.

La linea Armonia® è l'unica a contenere melatonina certificata, pura al 99,9%.

Disponibile in farmacia in tre preparazioni pensate per il tuo specifico problema di sonno.



Scopri
di più su:

NATHURA.COM



NATHURA®

LA NOSTRA RICERCA,
IL TUO STAR BENE.

FRANCIA: CARENZE DI MEDICINALI NEL 95% DELLE FARMACIE

Carenze e indisponibilità di farmaci causano difficoltà sempre più diffuse alle farmacie francesi. Lo dimostra il sondaggio on line condotto nelle settimane scorse dalla rivista specializzata *Le Quotidien du Pharmacien*: il 95% dei farmacisti che hanno risposto all'indagine afferma di avere patito rotture di stock a luglio e agosto. Un fenomeno, sottolinea la grande maggioranza degli intervistati, che non ha alcuna relazione con la stagionalità, ma anzi è perdurante. A tal punto che tra i titolari c'è persino chi ironizza: qualcuno sostiene che ormai il reperimento d'urgenza di un farmaco carente è tra i servizi fissi della sua farmacia, altri auspicano l'istituzione di forme di razionamento come al tempo della guerra.

A parte l'intensità, cresce anche la lista dei farmaci soggetti a indisponibilità o a rottura di stock. Tra i più citati dai farmacisti, vi sono diversi vaccini (antitetano, anti-epatite, antipolio), Gaviscon, Keppra, Exocin, Diprostene (Betametasone) e via di seguito. Oltre a segnalare, poi, c'è anche chi non esita ad avanzare sospetti tratti dall'esperienza quotidiana. Come quel farmacista che, sprovvisto di Repevax, ha suggerito a un cliente spesso in visita in terra belga di cercarlo nelle farmacie di quel Paese. Al ritorno, l'uomo ha raccontato che da quelle parti i farmacisti non lamentano carenze e il farmaco ha un prezzo al pubblico di 25 euro, anziché i 29 della Francia. Aneddoti a parte, restano le preoccupazioni per le dimensioni del fenomeno: secondo l'Ordine dei farmacisti francesi, il 2,2% dei farmaci e il 22% dei vaccini commercializzati nel Paese risultavano a febbraio in rottura di stock. E al banco, indisponibilità e carenze non si traducono soltanto in un surplus di burocrazia e conflittualità (con i pazienti): come spiega a *Le Quotidien* un farmacista, "le

carenze generano nel paziente una perdita di fiducia nei confronti della farmacia e del servizio". E quando questo accade, in Francia come in Italia, sono tutti perdenti: farmacisti, cittadini, sistema sanitario.

FARMACIA ON LINE OLANDESE CONDANNATA

La web pharmacy olandese Shop-Apotheke dovrà versare a titolo di risarcimento 30mila euro ciascuna a Udgpo e Apfel, le due associazioni dei farmacisti francesi che l'avevano citata in giudizio per concorrenza sleale. È quanto stabilisce la sentenza con cui il Tribunale del commercio di Parigi chiude il primo capitolo di una vicenda che tra i titolari transalpini aveva fatto scalpore: nell'autunno del 2015 il sito olandese -regolarmente autorizzato dal suo Paese al commercio on line dei farmaci, con tanto di logo Ue- distribuì ai consumatori francesi più di tre milioni di volantini pubblicitari per reclamizzare sconti e offerte (5% di sconto su tutti gli acquisti di farmaci superiori a 30 euro, 10% oltre i 60), grazie a un'intesa con Zalando che gli consentì di "infilare" i suoi pieghevoli nelle scatole di scarpe vendute sul mercato d'Oltralpe.

La reazione dei farmacisti fu rabbiosa, anche perché la comunicazione di Shop-Apotheke violava le regole deontologiche francesi. E rischiava di creare un caso: le direttive europee affermano che l'e-commerce farmaceutico deve rispettare le norme del Paese in cui risiede il consumatore finale, ma non dicono nulla sulle regole da rispettare per la pubblicità al pubblico. I primi a rispondere agli olandesi, così, furono Udgpo (Union des groupements de pharmaciens d'officine, l'associazione dei gruppi di acquisto) e Apfel (Associazione delle farmacie france-

si on line), che portarono Shop-Apotheke in giudizio. Ora la sentenza, che riconosce alle due organizzazioni i danni morali derivanti da una iniziativa pubblicitaria fortemente lesiva "della dignità della professione di farmacista".

"È una condanna pesante -ha commentato il presidente dell'Udgpo, Laurent Filoche- motivata dalle dimensioni sproporzionate della campagna rispetto alle abitudini consolidate del mercato francese".

ADERENZA TERAPEUTICA UNO STUDIO INGLESE

Il New medicine service, il servizio di consulenza erogato dalle farmacie inglesi per conto del Nhs con l'obiettivo di accrescere l'aderenza terapeutica nei pazienti che cominciano un nuovo trattamento, non solo raccoglie il gradimento degli assistiti, ma assicura anche risparmi apprezzabili al servizio sanitario pubblico. È quanto emerge da uno studio condotto da un team di ricercatori delle università di Manchester e Nottingham su un campione di quasi 500 pazienti, metà dei quali sottoposti a Nms. In questo lasso di tempo, dice la ricerca, il servizio (introdotto nel 2011) ha garantito in cinque anni al Nhs risparmi per 75,4 milioni di sterline, ossia quasi 80 milioni di euro. Non solo: nei pazienti che hanno usufruito della consulenza del farmacista, il tasso di aderenza mostra valori superiori di almeno il 10% al gruppo di confronto; un incremento tutt'altro che trascurabile se si tiene conto che, secondo svariati studi, il servizio sanitario britannico spreca ogni anno circa 500 milioni di sterline per cattiva aderenza alle cure nelle cinque patologie croniche dalla maggiore spesa.

Sono numeri che meriterebbero di essere portati al tavolo dove Sisac, Federfarma e Assofarm cominceranno dalla prossima settimana a discutere del rinnovo della convenzione con il Ssn, nella quale i due sindacati delle farmacie vogliono dare il

giusto spazio proprio all'aderenza terapeutica. Fanno allora riflettere alcune delle considerazioni espresse dai ricercatori inglesi alla fine dell'indagine: "Lo studio conferma che il servizio fa risparmiare risorse e migliora la qualità di vita delle persone -spiega al *Pharmaceutical Journal* Rachel Elliot, farmacista e docente di economia sanitaria- Dopo un paio di settimane da quando hanno iniziato una nuova terapia farmacologica, i pazienti cominciano a fare delle scelte su quello che vogliono o non vogliono assumere. Con il Nms, il farmacista interviene per tempo, discute con l'assistito dei problemi relativi alla terapia e, nel caso, riferisce al medico di famiglia. Questo servizio dovrebbe essere integrato stabilmente nei percorsi terapeutici, per assicurare esiti il più possibile positivi".

Il Nms può essere richiesto da tutti gli assistiti che si recano in farmacia con una ricetta medica per un nuovo farmaco destinato al trattamento di asma,

FARMACI DONATI AI BAMBINI AFGANI

Oltre quattrocento chili di farmaci generici (antibiotici, antinfiammatori e antiallergici) sono stati donati alle strutture sanitarie del circondario di Herat, in Afghanistan, per aiutare i bambini poveri che vivono in quelle terre. Sono medicinali forniti dal Banco Farmaceutico Fondazione onlus grazie al contributo di Eg EuroGenerici, che la Cooperazione civile e militare (Cimic) italiana del Train advise assist command West (Taac-W), su base Brigata alpina Taurinense, ha provveduto a far avere a chi opera nella zona, in particolare alla clinica del distretto di Gozarah, gestita dalla dottoressa Fariba Seddiqi. Il generale Massimo Biagini, comandante del Taac West, ha consegnato gli aiuti sanitari alla dottoressa Seddiqi in una breve cerimonia, alla quale hanno partecipato anche gli anziani dei villaggi limitrofi.

ipertensione, Bpco, diabete di tipo 2 o Tao. In alternativa, può essere il medico a suggerirlo, oppure lo stesso farmacista nel momento in cui capisce che il paziente è "naive". Il servizio ha una durata massima di cinque settimane, con una consulenza nei primi 7-14 giorni di trattamento, una verifica a due settimane di distanza e un

eventuale terzo appuntamento dopo altri 15 giorni. E i colloqui possono avvenire di persona o per telefono, in base alle preferenze dell'assistito (anche se le farmacie che aderiscono al Nms -in tutto più del 90% degli esercizi in attività in Inghilterra- devono disporre di un'area riservata per le consulenze).

Si comunica ai Signori Farmacisti che è in commercio

OLMESARTAN e IDROCLOROTIAZIDE EG®

Confezioni: **OLMESARTAN e IDROCLOROTIAZIDE EG®** - 20mg/12,5mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 044319034
OLMESARTAN e IDROCLOROTIAZIDE EG® - 20mg/25 mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 044319162
OLMESARTAN e IDROCLOROTIAZIDE EG® - 40mg/12,5mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 044319299
OLMESARTAN e IDROCLOROTIAZIDE EG® - 40mg/25mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 044319426

Classe di rimborsabilità: **A**

Prezzo al pubblico*: **€7,33** (Tutte le referenze)

Brand di riferimento: **PLAUNAZIDE** - 20mg/12,5mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 037108026
PLAUNAZIDE - 20mg/25 mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 037108139
PLAUNAZIDE - 40mg/12,5mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 037108242
PLAUNAZIDE - 40mg/25mg 28 compresse rivestite con film - AIC N. 037108368

Classe di rimborsabilità: **A**

Prezzo al pubblico*: **€9,83** (Tutte le referenze)

* da lista di trasparenza del 15/06/2017

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

EG®
EuroGenerici

Meritene®

NUTRIRSI BENE, VIVERE MEGLIO



**TORNA IN TV
CON UNO SPOT TUTTO NUOVO.
ESPONILO AL MEGLIO IN FARMACIA!**



**È IL
MOMENTO
MIGLIORE
PER ESPORRE
LA GAMMA
MERITENE®
E PROPORLA
AI TUOI
CLIENTI.**

MERITENE® È TORNATO PROTAGONISTA IN TV IN TUTTE LE PRINCIPALI RETI NAZIONALI E LOCALI CON UNO SPOT TUTTO NUOVO.

Prepara la tua farmacia esponendo al meglio Meritene® in modo visibile (ad altezza occhi) e facilmente raggiungibile. Una buona visibilità alimenta il ricordo della campagna tv e attiva l'interesse ad informarsi e ad acquistarlo!

Oltre alla comunicazione Meritene® Polvere e Drink, torna anche quella di Meritene® Vitachoco e Meritene® Regrnervis®.

Guarda lo spot su www.meritene.it

COLORI A SCAFFALE: PREDISPONI CON ATTENZIONE UN CATEGORY CHIARO E COMPLETO.

La gamma Meritene® si fa anno dopo anno sempre più completa, con prodotti nutrizionali specifici dedicati al **benessere degli adulti**.

Organizza in modo ottimale l'esposizione della gamma, ordinando con cura i colori di riferimento. Un allestimento chiaro agevola il consumatore a trovare risposte alle proprie esigenze, favorendo al contempo il sell-out.



ESPOSIZIONE
A SCAFFALE

ESPOSITORI
DA BANCO



MERITENE® È LA GAMMA NUTRIZIONALE COMPLETA PER IL BENESSERE DEGLI ADULTI.

**Forza e
Vitalità**

**Vitamine,
Minerali
e Proteine**



Mobilis

**Muscoli, Ossa
e Articolazioni**



Comfortis

**Equilibrio
Intestinale**



Vitachoco

**Vitamine nel
Cioccolato**



Regenervis

**Minerali e
Antiossidanti**



Puré Cereal

**Piatto
Principale**



Le formule Meritene® contengono uno o più nutrienti quali Proteine, Vitamine, Minerali e Fibra alimentare e propongono soluzioni nutrizionali specifiche per le esigenze delle persone adulte.

 **Nestlé** Health
Science

Meritene®

NUTRIRSI BENE, VIVERE MEGLIO

Visita www.meritene.it e scopri di più.

Numero Verde
800-434434

Nestlé Italiana S.p.A., Div. Nestlé Health Science - Via del Mulino, 6 Assago (MI)

FEDERFARMA TRIESTE VERTICE RICOMPOSTO

Federfarma Trieste ha rinnovato il proprio vertice in carica per il triennio 2017-2019, in seguito alle dimissioni del presidente Vittorio Zamboni e del segretario Victor Tomsich (che rimangono membri del consiglio direttivo). Il nuovo assetto è dunque il seguente: presidente Marcello Milani (rurale); vicepresidente Laura Campagna; segretario Giacomo Moras; tesoriere Andrea Catania; consiglieri Francesca Busolini, Massimiliano Du Ban, Daniela Logar, Victor Tomsich, Franca Tromba, Alessandro Zalukar; Vittorio Zamboni.

SIFAP: A NAPOLI IL VI CONGRESSO

“Il farmacista preparatore incontra il paziente” è il tema del sesto Congresso nazionale della Sifap, Società italiana farmacisti preparatori, a Napoli, nei giorni 29 e 30 settembre e 1 ottobre 2017. Sede dei lavori sarà il Dipartimento di Farmacia, in via Domenico Montesano 49. L'intento di Sifap è “racogliere le più attuali esigenze terapeutiche espresse da associazioni di malati e medici” al fine di “trovare una risposta personalizzata con l'allestimento di un medicinale magistrale appropriato a garanzia della terapia”.

Molti i temi tecnici trattati dal congresso: attualità nelle forme farmaceutiche solide orali; colliri e sterilizzazione per filtrazione; classificazione degli ambienti (classe A, B, C); gestione degli stupefacenti; galenica tricologica topica per l'alopecia androgenetica; formulazioni topiche medicinali e cosmetiche. preparati per la vulvodinia; trattamento di ferite e otiti negli animali da compagnia; norme di buon comportamento in laboratorio; dispositivi di sicurezza per la manipolazione delle sostanze pericolose e sistemi filtranti; polverizzazione principi attivi, piante e derivati; allestimento preparati omeopatici. La plenaria conclusiva sarà interamente dedicata alla Cannabis per uso medico.

Sarà inoltre presentato il progetto biennale della Sifap per l'accreditamento come

A CATANIA PHARMEVOLUTION 2017

Dall'ingresso del capitale alle prospettive dopo la legge sulla concorrenza, dalle nuove sfide della certificazione e accreditamento alle opportunità e criticità dell'apertura delle nuove farmacie: sono alcuni temi dei convegni che si terranno nell'ambito di PharmEvolution 2017, in programma dal 6 all'8 ottobre nel centro fieristico Le Ciminiere, a Catania.

La tre giorni della farmaceutica prenderà il via venerdì 6 ottobre, alle 15, con l'apertura dell'area fieristica e dei lavori congressuali. Si parte con la master class “Back to basics” firmata Shackleton e con il workshop sulla corretta alimentazione tenuto da Franco Berrino. La giornata di sabato, invece, si aprirà con il simposio “Le mille facce dell'acne”, seguita dal convegno “La farmacia dopo la legge sulla concorrenza e prima della Legge di bilancio 2018: certezze e prospettive” (tra i relatori il commercialista Giampietro Brunello). A concludere la giornata sarà il convegno dell'Ordine dei farmacisti su “Certificazione e accreditamento: le nuove sfide della professione”, che vedrà al tavolo dei relatori anche Erika Mallarini della Scuola di Direzione Aziendale - Sda Bocconi.

Momento clou della convention (domenica alle 11) sarà il convegno “Un nuovo scenario per la farmacia italiana: la categoria si confronta”, al quale parteciperanno i vertici nazionali e regionali del sindacato di categoria. La maratona di appuntamenti si concluderà domenica pomeriggio, alle 14, con il convegno “Opportunità e criticità dell'apertura delle nuove farmacie”, a cura di Franco Falorni.

“farmacista preparatore”. Per ulteriori informazioni: 06.8416681 - www.sifap.org.

SIRACUSA: S.O.S. PER L'OSSIGENO

Il presidente di Federfarma Siracusa, Salvatore Caruso, ha inviato una nota all'Asl per segnalare il pericolo di disservizi nelle forniture ai pazienti dell'ossigeno di emergenza, a causa di un numero insufficiente delle bombole. Troppo spesso, infatti, gli assistiti tengono in casa i cilindri per troppo tempo, con il risultato che in farmacia arrivano sempre meno bombole e così non si riesce a soddisfare tutte le richieste.

Il problema, peraltro, ha motivazioni di ordine economico. “La fornitura dell'ossigeno d'emergenza -ha precisato Salvatore Caruso- garantisce utili assai risicati, e, se dobbiamo anche affannarci per recuperare le bombole, allora la farmacia va pure in perdita. Una soluzione va necessariamente trovata, perché l'ossigeno è un medicinale”.

Un rimedio possibile, per esempio, secondo il presidente di Federfarma Siracusa, potrebbe essere istituire una cauzione a carico del paziente al ritiro della bombola, da rimborsare al momento della restituzione. Questa è una delle proposte che Federfarma ha nuovamente sottoposto al ministero della Salute, proprio per cercare di risolvere l'annoso problema.

38° CONGRESSO SIFO A ROMA IN NOVEMBRE

Si svolgerà dal 23 al 26 novembre, a Roma, al Centro congressi Rome Cavalieri (via Cadlolo 101), il 38° congresso nazionale della Sifo (Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie). Tema delle giornate sarà “Sifo Care: il farmacista nel futuro del sistema salute”. Punti chiave dell'evento -commenta il presidente del congresso di Sifo Arturo Cavaliere- saranno: “Innovazione, sostenibilità, appropriatezza, multidisciplinarietà, ricerca e sviluppo”. Informazioni: 02.6071934.

ProCombo

PROBIOTIC + PREBIOTIC

IL PROBIOTICO DI NUOVA GENERAZIONE – FORMULA LIQUIDA IN CAPSULA DOPPIA

Perché una capsula in un'altra capsula?

Grazie alla tecnologia unica DuoCap™
(capsula nella capsula) ProCombo assicura:

- ➔ **Batteri probiotici vivi**
si attivano non appena raggiungono
l'intestino
- ➔ **Azione più rapida**
miglioramento dall'inizio
dell'assunzione
- ➔ **Solo una capsula al giorno**
assicura la quantità ottimale
di batteri probiotici

1 capsula = 15 mld UFC
MASSIMA QUANTITÀ DI
BATTERI PROBIOTICI VIVI

10 capsule

DuoCap™

RILASCIA IL CONTENUTO IN DUE FASI
Garantisce l'arrivo preciso del PREbiotico
e del PRObiotico nel luogo giusto.



ProCombo è un integratore alimentare, prodotto da Capsugel per Visislim s.r.l. secondo la tecnologia innovativa DuoCap™ (capsula nella capsula).

DISPONIBILE PRESSO I PRINCIPALI GROSSISTI FARMACEUTICI!

Informazione medico scientifica riservata ai medici e farmacisti. Prodotto incluso nel Registro degli integratori del Ministero della salute, codice 79989.

procombo.com

Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

REVOCHE DI AIC - ANTICIPAZIONI AIFA

L'Aifa ha fatto pervenire alcune determinazioni, in corso di pubblicazione in G.U., con le quali ha revocato, su rinuncia delle aziende produttrici, l'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali.

AIC CAPECITABINA AURO - Aurobindo Pharma Italia

040997013 60cpr 150mg
040997025 120cpr 500mg

AIC PIRIDOSTIGMINA NRIM - Lime Pharma

042382010 20cpr180mg
042382022 50cpr180mg
042382034 100cpr180m
042382046 100cpr180m

AIC LISINOPRIL ID RAT - Ratiopharm Italia

038578011 14cpr20+12,5
038578023 f30cpr20+12,
038578035 f100cpr20+12

AIC MAALOX SPASMI - Sanofi

036534016 30cpr riv 10mg

AIC ENALAPRIL TEVA - Teva Italia

036368013 28cpr 5mg
036368025 30cpr 5mg
036368037 50cpr 5mg
036368064 28cpr 20mg
036368088 50cpr 20mg
036368049 100cpr 5mg
036368052 14cpr 20mg
036368076 30cpr 20mg
036368090 100cpr 20mg

AIC FOVEX - Teva Italia

040260010 inf 1fl 50ml 5mg/ml
040260022 inf 5fl 50ml 5mg/ml
040260034 inf 1fl 100ml 5mg/ml
040260046 inf 5fl 100ml 5mg/ml
040260059 inf 20fl 100ml 5mg/ml

AIC TORASEMIDE TEVA - Teva Italia

036686018 20cpr 2,5mg
036686020 28cpr 2,5mg
036686032 50cpr 2,5mg
036686044 56cpr 2,5mg
036686057 100cpr 2,5mg
036686069 20cpr 10mg
036686071 28cpr 10mg
036686083 30cpr 10mg
036686095 50cpr 10mg

036686107 100cpr 10mg
036686119 400cpr 10mg
036686121 14cpr 10mg

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte dei suddetti farmaci revocati, ancora in corso di validità, le società titolari dell'Aic sono autorizzate allo smaltimento delle scorte entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. della Determinazione Aifa.
(UE.CA - 12356/361 - 12.9.17)

RITIRO DI LOTTI DI BOMBOLE DI OSSIGENO OXO

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail dell'8 settembre 2017, ha disposto il ritiro, a scopo precauzionale, dei lotti delle bombole di ossigeno **Oxo** della ditta Euro Ossigeno nelle seguenti confezioni.

LOTTO n°: G17081001 Scadenza: 10.08.2019	
Confezione	Aic
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 40 litri	038960011
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 27 litri	038960098
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 14 litri	038960086

LOTTO n°: G17081601 Scadenza: 16.08.2019	
Confezione	Aic
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 40 litri	038960011
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 7 litri	038960100
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 14 litri	038960086

LOTTO n°: G17081602 Scadenza: 16.08.2019	
Confezione	Aic
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 14 litri	038960086

LOTTO n°: G17081603 Scadenza: 16.08.2019	
Confezione	Aic
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 7 litri	038960100
Oxo 200 bar Gas medicinale bombola gas compresso 14 litri	038960086

Il provvedimento si è reso necessario a seguito della comunicazione pervenuta dalla ditta concernente il malfunzionamento del pressostato.
(UE.CA - 12206/358 - 8.9.17)

REVOCA DI AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 201 del 29 agosto 2017 sono stati pubblicati due decreti di revoca, su rinuncia della ditta interessate, dell'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario.

AIC	SPECIALITÀ	DITTA
104471014	VERMAX POUR ON*1FL 250ML	NORBROOK LABOR. LIMITED
104471065	VERMAX POUR ON*1FL 500ML	NORBROOK LABOR. LIMITED
104471026	VERMAX POUR ON*1FL 1LT	NORBROOK LABOR. LIMITED
104471038	VERMAX POUR ON*1CONTEN 1LT	NORBROOK LABOR. LIMITED
104471053	VERMAX POUR ON*1CONTEN 5LT	NORBROOK LABOR. LIMITED
104471040	VERMAX POUR ON*1CONTEN 2,5LT	NORBROOK LABOR. LIMITED
104487018	ROBONEX*1FL 5MG/ML 250ML	NORBROOK LABOR. LIMITED
104487020	ROBONEX*1FL 5MG/ML 1L	NORBROOK LABOR. LIMITED
104487044	ROBONEX*1 ZAINETTO 5MG/ML 5L	NORBROOK LABOR. LIMITED
104487032	ROBONEX*1 ZAINETTO 5MG/ML 2,5L	NORBROOK LABOR. LIMITED
104487057	ROBONEX*1 ZAINETTO 5MG/ML 1L	NORBROOK LABOR. LIMITED

I lotti già prodotti e presenti nel circuito distributivo possono rimanere in commercio fino a esaurimento scorte e data di scadenza posta sulla confezione.

CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farmindustria e le altre Associazioni della filiera distributiva concernente la temporanea carenza di farmaci sul territorio, si comunicano le segnalazioni pervenute a Federfarma relative alla temporanea carenza dei farmaci sottoindicati.

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
017651035	CORTIFLUORAL* <i>SOLUZ ODONT</i> 10ML (Bayer)	-	(*)
026343018	LENDORMIN*30CPR 0,25MG (Boehringer Ing. It.)	-	Data non prevista
020204095	LONARID*20CPR 400MG+10MG (Boehringer Ing. It.)	-	Data non prevista
020204107	LONARID*AD 6SUPP 400MG+20MG (Boehringer Ing. It.)	-	Data non prevista

(*) La ditta Bayer provvederà a dare comunicazione della ripresa della disponibilità del farmaco

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Isoriac*30cps 10mg - Aic 037551025** (cfr. *Farma 7 n. 7-8/2017*), la società Pierre Fabre comunica la ripresa della distribuzione della suddetta specialità.

In riferimento alla revoca su rinuncia della specialità medicinale **Nerisalic*Crema 30g 0,1%+3% - Aic 025903016** (cfr. *circolare Federfarma prot. n. 10629/311 del 26 luglio*

2017), la società Bayer ricorda che le scorte del medicinale ancora presenti nel circuito distributivo sono esitabili fino al 18 febbraio 2018.

La società Novartis informa di aver cessato la produzione della specialità medicinale **Sandostatina*Iniet 1mg 5mlmult - Aic 027083043**. Le confezioni ancora presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino alla loro naturale scadenza.

In riferimento alla riduzione del periodo di validità da 36 a 18 mesi della specialità medicinale **Desogestrel Ze*28cpr riv 75mcg - Aic 043404019**, la società Sanofi comunica che i lotti immessi nel canale distributivo, a **partire dal n. 7DX012AA e successivi**, sono aggiornati. I lotti non più esitabili giacenti presso le farmacie devono essere resi all'Assinde, con le consuete modalità.

La società Sandoz informa di avere cessato la commercializzazione della specialità medicinale **Dorlede*Coll 5ml 20mg+5mg/ml - Aic 040418016**. Le scorte presenti nel canale distributivo potranno essere esitate fino alla data di scadenza indicata in etichetta.

La Thd Spa comunica di aver immesso in commercio il nuovo dispositivo medico **Thd Cream 30ml - cod. 935973521**, coadiuvante per il trattamento delle emorroidi.

A seguito della riduzione del prezzo di vendita della specialità medicinale **Spiriva*30cps 18mcg Handihaler - Aic 035668058**, la società Boehringer Ingelheim ha comunicato che riconoscerà alla filiera distributiva la differenza tra il prezzo al distributore applicato al momento dell'acquisto e il nuovo prezzo in vigore dall'8 settembre 2017, limitatamente alle ultime due spedizioni effettuate prima dell'efficacia della differenza di prezzo ed escluse le spedizioni effettuate prima del 28 agosto 2017.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
FLOGAR FEB DOL*120ML 120MG/5ML (Abc Farm.)	035782010	4,50	C
PRODIREXAN*30CPS MOLLI 0,5MG (I.b.n. Savio)	043912029	8,38	A
IBUPROFENE ZENT IT*12CPR 200MG (Zentiva Italia)	042324020	-	C
IBUPROFENE ZENT IT*24CPR 200MG (Zentiva Italia)	042324032	-	C
IBUPROFENE ZENT IT*12CPR 400MG (Zentiva Italia)	042324057	7,50	C

IMMISSIONE IN COMMERCIO DI FARMACI VETERINARI

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO
OTOXOLAN*FL 10ML GOCCE AURIC (Krka Farmaceutici Milano)	104990015	15,00

BIOTON®

LE NUOVE FORMULE CONTRO STRESS E STANCHEZZA

FORZA E VIGORE
Ginseng, Mirtillo
e Zinco



**MEMORIA
E CONCENTRAZIONE**
Eleuterococco, Ginkgo-biloba,
Rhodiola r. e ALFA-GPC



BAMBINI
Acerola, Mirtillo, Fieno greco,
Pappa reale, Miele
e Fosfoferina



PAPPA REALE 1000
Vitamina B12,
Pappa reale e Miele



**NUOVO FORMATO:
14 FLACONCINI/1 AL GIORNO**

In particolari periodi dell'anno, in concomitanza con il mutare delle stagioni (inverno-primavera, estate autunno), e in coincidenza di periodi di stress e di maggiore affaticamento, c'è bisogno di **ENERGIA NUOVA**.

I prodotti della linea **BIOTON®** contengono **miscele di ingredienti naturali, Vitamine e Minerali studiate scientificamente per aumentare la capacità di concentrazione e la resistenza del tuo organismo allo STRESS** e alle sfide di ogni giorno. **Ginseng, Eleuterococco, Ginkgo Biloba, Rhodiola rosea, Acerola, Fieno greco, Pappa reale, Zinco, Mirtillo e Miele** vengono mixati in maniera sapiente e contribuiscono a dare un **sostegno efficace e sicuro nei momenti di stanchezza, spossatezza, cambi di stagione e convalescenza**.

SELLA

Scopri la Linea Bioton su:
www.sellafarmaceutici.it

**Chiedi un consiglio
al tuo Farmacista.**

NUOVA COMUNICAZIONE DI EMA SUI MEDICINALI CON FATTORE VIII

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una Comunicazione dell'EmA, datata 1 settembre 2017, nella quale si informa che, a seguito di una procedura di rivalutazione, il Comitato di valutazione dei rischi per la Farmacovigilanza (Prac) dell'Agenzia europea dei medicinali ha confermato la sua precedente conclusione di maggio 2017 (vedi anche Farma 7 n. 19/2017), che non esistono evidenze chiare e coerenti di una differenza nell'incidenza dello sviluppo degli inibitori tra le due classi di medicinali a base di Fattore VIII: quelli derivati dal plasma e quelli ottenuti con la tecnologia del Dna ricombinante. Riportiamo di seguito il testo della comunicazione.

Il Prac conferma la sua precedente conclusione sul rischio di sviluppo di inibitori con i medicinali a base di Fattore VIII. Non esistono chiare e coerenti evidenze di una differenza nel rischio tra i medicinali a base di Fattore VIII derivati dal plasma e quelli ottenuti con la tecnologia del Dna ricombinante.

A seguito di una procedura di rivalutazione, il Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza dell'Agenzia europea dei medicinali (EmA) ha confermato la sua precedente conclusione di maggio 2017, secondo cui non esistono evidenze chiare e coerenti di una differenza nell'incidenza dello sviluppo degli inibitori tra le due classi di medicinali a base di Fattore VIII: quelli derivati dal plasma e quelli ottenuti con la tecnologia del Dna ricombinante.

Il Fattore VIII è necessario per consentire al sangue di coagulare normalmente ed è assente nei pazienti con emofilia A. I medicinali a base di Fattore VIII sostituiscono il Fattore VIII mancante e aiutano a prevenire

e controllare il sanguinamento. Tuttavia, il corpo può produrre inibitori come reazione a questi medicinali, in particolare nei pazienti che iniziano il trattamento per la prima volta. Ciò può bloccare l'effetto dei medicinali, rendendo il sanguinamento non più controllabile.

Per effetto delle diverse caratteristiche dei singoli prodotti all'interno delle due classi, il Prac ha riaffermato che il rischio di sviluppo di inibitori debba essere valutato per ciascun prodotto individualmente, a prescindere dalla classe. Il rischio per ogni singolo prodotto continuerà a essere valutato qualora ulteriori evidenze siano disponibili.

Per riflettere le evidenze attualmente disponibili, il Prac ha confermato le sue raccomandazioni che le informazioni di prodotto debbano essere aggiornate per includere, ove appropriato, lo sviluppo degli inibitori come un effetto collaterale molto comune nei pazienti precedentemente non trattati e come un effetto collaterale non comune in pazienti precedentemente trattati. Le attuali avvertenze relative allo sviluppo degli inibitori devono essere modificate per evidenziare che la presenza di bassi livelli di inibitori pone a minore rischio di sanguinamento grave rispetto alla presenza di livelli elevati.

La raccomandazione del Prac sarà ora inviata al Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp) dell'EmA per l'adozione del parere finale dell'Agenzia. Ulteriori dettagli e informazioni per i pazienti e gli operatori sanitari saranno pubblicati al momento del parere del Chmp.

Maggiori informazioni sui medicinali

La revisione interessa tutti i medicinali contenenti Fattore VIII autorizzati nell'U-

nione europea. Il Fattore VIII è una proteina coinvolta nel processo di coagulazione e questi medicinali sono usati per aumentare temporaneamente i livelli di questa proteina nei pazienti affetti da emofilia A, aiutando a prevenire e controllare il sanguinamento.

I medicinali contenenti Fattore VIII derivato dal sangue sono estratti dal plasma umano. I medicinali contenenti Fattore VIII ricombinante, al contrario, sono prodotti con una metodica nota come "tecnologia del Dna ricombinante": essi sono prodotti da cellule in cui è stato introdotto un gene (Dna) che rende le cellule capaci di produrre Fattore VIII.

I medicinali contenenti Fattore VIII includono prodotti autorizzati con procedura nazionale e centralizzata contenenti i principi attivi: Fattore VIII umano della coagulazione, Efmoroctocog Alfa, Moroctocog Alpha, Octocog Alpha, Simoctocog Alfa, Susoctocog Alpha e Turoctocog Alfa.

Maggiori informazioni sulla procedura

La revisione dei medicinali contenenti Fattore VIII è stata avviata il 7 luglio 2016 su richiesta dell'autorità tedesca per i medicinali Paul-Ehrlich-Institute, ai sensi dell'articolo 31 della Direttiva 2001/83/CE. La revisione è stata condotta dal Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac), il comitato competente per la valutazione dei problemi di sicurezza per i medicinali a uso umano, che ha espresso una serie di raccomandazioni a maggio 2017.

A seguito della richiesta di un titolare di autorizzazione all'immissione in commercio coinvolto in questa procedura, il Prac ha

riesaminato la raccomandazione iniziale. Le raccomandazioni finali del Prac saranno ora trasmesse al Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp), responsabile per le

questioni riguardanti i medicinali per uso umano, che adotterà l'opinione definitiva dell'Agenzia.

La fase finale della procedura di revisio-

ne è l'adozione, da parte della Commissione europea, di una decisione legalmente vincolante applicabile a tutti gli Stati membri dell'Unione europea.

NOTA IMPORTANTE SU ZINBRYTA

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una Nota informativa importante, datata 17 luglio 2017, nella quale l'azienda interessata, in accordo con l'Agenzia italiana del farmaco e con l'Ema, comunica agli operatori sanitari alcune raccomandazioni riguardanti l'utilizzo di Zinbryta (Daclizumab). Infatti, l'Ema ha emanato raccomandazioni provvisorie per il medicinale, indicato per il trattamento della sclerosi multipla nelle forme recidivanti (Rms) nei pazienti adulti, mentre è in corso una rivalutazione del rischio di danno epatico associato al trattamento con questo medicinale. La rivalutazione è stata avviata in seguito a un caso fatale di insufficienza

epatica fulminante in una paziente trattata con Zinbryta in uno studio osservazionale in corso (si veda in proposito anche "Farma 7" n. 24/2017). Questo caso si è verificato nonostante la conformità alle misure di minimizzazione del rischio raccomandate, incluso il monitoraggio della funzionalità epatica. Inoltre, sono stati segnalati ulteriori casi di danno epatico grave. Riportiamo di seguito il testo della Nota.

Biogen, in accordo con l'Agenzia europea dei medicinali (Ema) e l'Agenzia italiana del farmaco, desidera informare sulle raccomandazioni provvisorie per Zinbryta (Daclizumab), mentre a livello

europeo è in corso una rivalutazione dei rischi di danno epatico.

Raccomandazioni provvisorie

- Zinbryta (Daclizumab) deve essere usato solo per il trattamento della sclerosi multipla nelle forme recidivanti (Relapsing multiple sclerosis, Rms) nei pazienti adulti: con elevata attività di malattia nonostante un ciclo di trattamento completo e adeguato con almeno una terapia *disease-modifying* (Dmt), oppure con sclerosi multipla recidivante severa a evoluzione rapida, che non siano idonei al trattamento con altre terapie *disease-modifying*.

Strialisin[®] Fiale

MO3BX05 tiocolchicoside

Le confezioni di Strialisin[®] da 6 e 10 fiale sono disponibili presso i grossisti di zona



- Daclizumab è ora controindicato in pazienti con epatopatia o compromissione epatica preesistenti.

- Per i pazienti che stanno assumendo Daclizumab, è opportuno riconsiderare prontamente l'appropriatezza del trattamento con questo medicinale.

- L'inizio del trattamento non è raccomandato nei pazienti con patologie autoimmuni concomitanti e si deve prestare cautela in caso di co-somministrazione di Daclizumab con altri medicinali epatotossici, inclusi medicinali senza obbligo di prescrizione e integratori erboristici.

- I livelli sierici di transaminasi e bilirubina del paziente devono essere monitorati con la frequenza clinicamente indicata (almeno mensilmente), sia durante il trattamento sia per un periodo fino a 4 mesi dopo l'ultima dose di Daclizumab.

- Monitorare tutti i pazienti per rilevare segni e sintomi di danno epatico e informarli riguardo ai sintomi cui prestare attenzione. In caso di segni o sintomi indicativi di danno epatico, il paziente deve essere prontamente indirizzato a un epatologo.

- Considerare l'interruzione del trattamento, qualora non si ottenga una risposta terapeutica adeguata.

Problematiche di sicurezza

Queste raccomandazioni sono misure provvisorie emanate mentre è in corso la rivalutazione da parte dell'EMA del medicinale Zinbryta (Daclizumab), indicato per il trattamento della sclerosi multipla nelle forme recidivanti (Rms) nei pazienti adulti.

La rivalutazione è stata avviata in seguito a un caso fatale di insufficienza epatica fulminante in una paziente trattata con Zinbryta in uno studio osservazionale in corso. Questo caso si è verificato nonostante la conformità alle misure di minimizzazione del rischio raccomandate, incluso il monitoraggio della funzionalità epatica. Inoltre, sono stati segnalati ulteriori casi di danno epatico grave.

Il rischio di danno epatico con Daclizumab era già noto al momento dell'approvazione nell'Unione europea nel luglio 2016 e diverse misure sono state adottate per gestire questo rischio, inclusa la fornitura di materiale educativo per gli operatori sanitari e i pazienti, sulle modalità di prevenzione o riduzione del danno epatico.

Si riportano ulteriori dettagli sul caso osservato di insufficienza epatica fulminante.

La paziente ha ricevuto la diagnosi di Sm e ha iniziato il trattamento con Daclizumab nel corso dello stesso mese. I test di monitoraggio della funzionalità epatica sono stati eseguiti in conformità alle raccomandazioni presenti nel Riassunto delle caratteristiche del prodotto e i risultati erano entro il range normale 6 giorni prima di ricevere la quarta e ultima dose di Daclizumab. Venticinque giorni dopo l'ultima dose, la paziente si è sentita male e ha manifestato nausea e vomito. A distanza di due giorni, la paziente ha sviluppato ittero severo e tre giorni dopo le è stata diagnosticata insufficienza epatica acuta. La paziente è stata sottoposta a trapianto di fegato il giorno successivo ed è deceduta

circa una settimana dopo.

In particolare, 2,5 settimane prima dell'inizio di Daclizumab i livelli di transaminasi risultavano aumentati a ~2 volte l'ULN (ALT = 84,8 U/l e AST 42,2 U/l). Tuttavia, i livelli sierici di transaminasi e bilirubina erano ritornati nella norma prima dell'inizio del trattamento con Daclizumab. La paziente assumeva anche medicinali concomitanti, tra cui Tizanidina (un mio-relassante, che comporta anche un rischio di insufficienza epatica), un contraccettivo orale e Vitamina D. Inoltre, la paziente aveva anamnesi positiva per tiroidite di Hashimoto.

Aumenti delle transaminasi sieriche e danno epatico grave si sono verificati in pazienti trattati con Daclizumab. Reazioni gravi, tra cui epatite autoimmune, epatite e ittero, sono state osservate nell'1,7% dei pazienti.

Con questa restrizione dell'indicazione e la controindicazione in pazienti con epatopatia o con compromissione epatica preesistente, per alcuni pazienti attualmente in trattamento, Daclizumab potrebbe non essere più un'opzione terapeutica appropriata. I medici devono rivalutare prontamente se Daclizumab continui a essere la terapia più appropriata per la Sm per ciascuno dei loro pazienti. Informazioni dettagliate sono incluse nel Riassunto delle caratteristiche del prodotto.

L'EMA sta svolgendo ulteriori indagini sul rischio di danno epatico associato al trattamento con Zinbryta; qualsiasi nuova raccomandazione sarà prontamente comunicata.

NOTA IMPORTANTE SU METILPREDNISOLONE

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una Nota informativa importante del 28 agosto 2017, concordata dalle aziende interessate con l'EMA e con l'Agenzia italiana del farmaco e destinata agli operatori sanitari, sul Metilprednisolone. I medicinali iniettabili a base di Metilprednisolone contenenti latte-

sio di origine bovina possono causare gravi reazioni allergiche in pazienti allergici alle proteine del latte vaccino, quando trattati per una reazione allergica. Questi medicinali sono adesso controindicati in pazienti con allergia nota o sospetta al latte vaccino.

Il lattosio derivato dal latte vaccino è utilizzato come eccipiente in questi medici-

nali e potrebbe contenere tracce di proteine del latte che potrebbero scatenare una reazione allergica nei pazienti allergici alle proteine del latte vaccino. Pubblichiamo di seguito la Nota.

Nuova controindicazione per i medicinali iniettabili a base di Metilprednisolone contenenti lattosio nei pazienti allergici alle proteine del latte vaccino trattati per una reazione allergica: Pfizer Italia e Hikma Farmacêutica (Portugal), in accordo con l'Agenzia europea



NOVITÀ

Prezzo al pubblico discrezionale

Medicinale non soggetto a prescrizione medica (OTC)

Da oltre 50 anni di esperienza in ambito otologico nasce Cerulisina® Dolore

DA BOUTY NELLA TUA FARMACIA

Cerulisina® è lo storico brand delle soluzioni terapeutiche dedicate alla cura e all'igiene del canale auricolare¹.
E da oggi la linea cresce con Cerulisina® Dolore, le gocce auricolari per il trattamento delle otalgie a base procaina cloridrato e fenazone².

Per ulteriori informazioni, consulta la RCP.

¹ Cerulisina®. Riassunto delle caratteristiche di prodotto.
² Cerulisina® Dolore. Riassunto delle caratteristiche di prodotto.



Bouty, an IBSA Company

dei medicinali e l'Agenzia italiana del farmaco, desiderano informare su quanto di seguito riportato.

Raccomandazioni e indicazioni

- I medicinali iniettabili a base di Metilprednisolone contenenti lattosio di origine bovina possono causare gravi reazioni allergiche in pazienti allergici alle proteine del latte vaccino, quando trattati per una reazione allergica.

- Questi medicinali sono adesso controindicati in pazienti con allergia nota o sospetta al latte vaccino.

- Il lattosio derivato dal latte vaccino è utilizzato come eccipiente in questi medicinali e potrebbe contenere delle tracce di proteine del latte che potrebbero scatenare una reazione allergica nei pazienti allergici alle proteine del latte vaccino.

- Nei pazienti che ricevono questi medicinali per il trattamento di reazioni allergiche acute in cui i sintomi peggiorano o nuovi sintomi allergici compaiono, si deve prendere in considerazione la possibilità di una reazione allergica alle proteine del latte vaccino.

- In questi pazienti la somministrazione del medicinale deve essere interrotta e le condizioni cliniche del paziente devono essere trattate di conseguenza.

- Il rischio di reazioni allergiche in pazienti allergici alle proteine del latte vac-

cino e trattati per una reazione allergica è limitato alle seguenti formulazioni e dosaggi contenenti lattosio dei medicinali:

- *Solu Medrol 40 mg/ml polvere e solvente per soluzione iniettabile - Aic n. 023202017*
- *Metilprednisolone Hikma 40 mg polvere per soluzione iniettabile - Aic n. 042331013 (1 flaconcino)*
- *Metilprednisolone Hikma 40 mg polvere per soluzione iniettabile - Aic n. 042331025 (10 flaconcini)*

Informazioni sulla sicurezza

Casi di reazioni allergiche, la maggior parte gravi, che includono broncospasmo e anafilassi, sono stati riportati in pazienti allergici alle proteine del latte vaccino, trattati per reazioni allergiche acute con medicinali iniettabili a base di Metilprednisolone contenenti lattosio di origine bovina. La maggioranza dei pazienti era di età inferiore ai 12 anni. In alcuni dei casi riportati, la reazione avversa è stata erroneamente interpretata come una mancanza di effetto terapeutico, portando alla somministrazione di ulteriori dosi di Metilprednisolone e successivo peggioramento della condizione clinica del paziente. In tutti i casi in cui l'esito è stato riportato, i pazienti si sono ristabiliti.

Queste raccomandazioni sono state effettuate a seguito di una revisione, con-

dotta a livello europeo, di questo problema di sicurezza che ha riguardato tutti i medicinali a base di Metilprednisolone contenenti lattosio derivato da latte vaccino per uso ev/im in condizioni allergiche acute.

I medicinali saranno riformulati per rimuovere qualsiasi traccia di proteine del latte. Nel frattempo, le informazioni dei prodotti saranno aggiornate per riportare la controindicazione e le avvertenze relative al rischio di reazioni allergiche nei pazienti allergici alle proteine del latte vaccino. Nessun altro medicinale contenente lattosio bovino è autorizzato in Europa per l'uso nelle reazioni allergiche acute.

L'allergia al latte vaccino (Cma) è una reazione avversa di natura immunologica indotta dalle proteine del latte vaccino. Le stime della prevalenza di allergia al latte vaccino (Cma) basate sulla esposizione alimentare variano da 0% a 3%.

La maggior parte dei bambini superano la loro allergia al latte vaccino (Cma) nella prima infanzia e solo una piccola percentuale di pazienti rimane allergica in età adulta.

L'allergia al latte vaccino (Cma) deve essere chiaramente distinta dall'intolleranza al lattosio, che è una reazione al latte non immunologicamente mediata, causata dalla mancanza di lattasi, enzima presente nell'intestino tenue, che scinde il lattosio del latte in glucosio e galattosio.

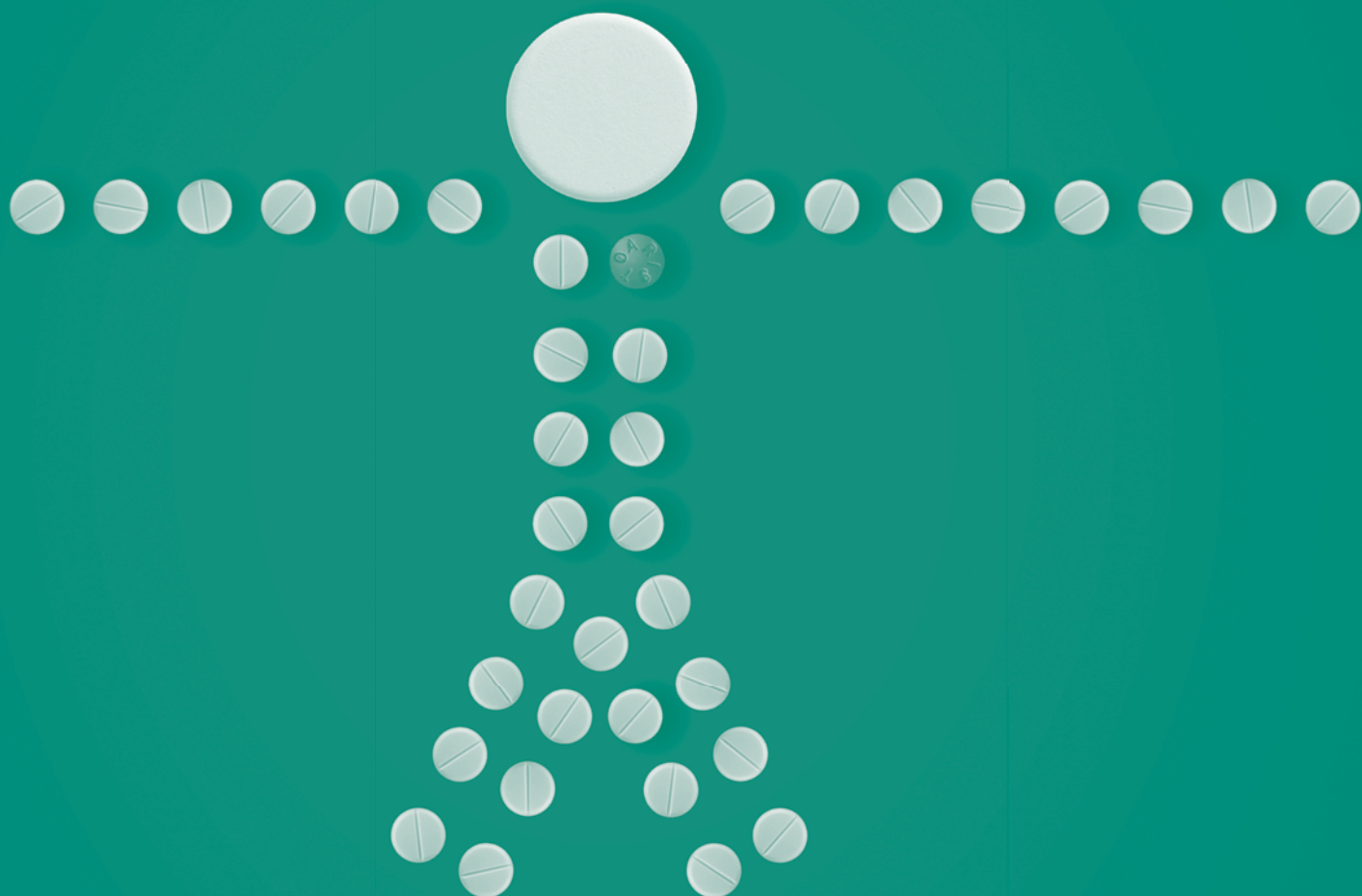
Pharmacy
SCANNER

Ogni settimana utili informazioni
per il **farmacista manager**

Iscriviti a

pharmacyscanner.it

UNA SCELTA CHE SI-CURA DI TE.



Solidità, Affidabilità, Flessibilità ed Empatia
in un'unica scelta di cura.

Fai anche tu una scelta SAFE con Aristo Pharma Italy:
un'azienda impegnata ogni giorno nell'offrire un concetto globale
di sicurezza e di qualità per la salute e il benessere delle persone.



FARMA
MANAGER
ACADEMY

*“Sono in regola con le norme
sulle prescrizioni mediche?”*

Per scoprirlo consulta i testi su
controllo e tariffazione
delle ricette e dei presidi



BiblioFarma

Li trovi in **BiblioFarma**,
l'area dedicata al tuo
aggiornamento professionale.



Vai al sito

ISCRIVITI subito su:
www.farmamanager.academy



FIMMG - FIMP - SIP - SITI 5 PUNTI CHIAVE SUI VACCINI

Fimmg (Federazione italiana medici di medicina generale), Fimp (Federazione italiana medici pediatri), Sip (Società italiana di pediatria) e Siti (Società italiana di igiene, medicina preventiva e sanità pubblica), associazioni firmatarie del “Calendario vaccinale per la vita”, hanno emesso un comunicato congiunto sull’applicazione della Legge 119 del 31 luglio 2017 sull’obbligo di vaccinazione per l’iscrizione a scuola. Nel documento le società medico-scientifiche fissano cinque punti chiave che riguardano la problematica. Li riproduciamo a seguire.

1) Non esistono rischi aggiuntivi tali da controindicare la vaccinazione nei soggetti già immuni per malattia naturale o precedente vaccinazione per una o più malattie. Pertanto l’utilizzo di vaccini combinati non pone alcun problema di incremento della frequenza e della gravità di effetti collaterali rispetto ai vaccini monocomponenti. Le vaccinazioni in formulazioni monocomponenti saranno utilizzate solo quando i servizi vaccinali saranno stati opportunamente dotati.

2) In tale ottica si raccomanda di evitare l’utilizzo dei test sierologici per verificare l’eventuale pregressa immunizzazione.

3) Sono invece totalmente inutili e privi di qualsiasi valore predittivo i test che vengono proposti da alcuni per verificare la potenziale pericolosità dei vaccini per bambini con particolari profili genetici.

4) Resta ferma la necessità che il medico certifichi, ove a lui note perché risultanti dalla storia clinica, condizioni di rarissime patologie (la cui lista è validata dall’Istituto Superiore di Sanità) che controindicano alcune vaccinazioni in modo permanente o temporaneo. Questi pazienti sono già noti e seguiti presso centri specialistici

5) Da ultimo si segnala come la legge prevede quali condizioni esimenti dall’ob-

bligo vaccinale in caso di pregressa immunizzazione da malattia naturale, esclusivamente: la notifica effettuata all’atto della diagnosi o in alternativa i referti di analisi sierologica. Nessun altro certificato o attestazione può considerarsi equipollente.

LA PRIMA COLAZIONE CONTRO IL SOVRAPPESO

Una colazione abbondante, consumata come pasto principale della giornata, aiuta negli anni a dimagrire o a mantenere il peso. A rafforzare l’indicazione, già nota, è un ampio studio pubblicato sul *Journal of Nutrition*, che ha preso in esame le abitudini di ben 50.660 persone dai 30 anni in su, seguite in media per 7 anni nel corso della loro vita.

All’inizio, i ricercatori della School of Public Health di Loma Linda, in California, hanno invitato i partecipanti a compilare un questionario, specificando la loro storia medica, le pratiche alimentari, l’attività fisica. Quindi, li hanno seguiti con questionari periodici. Ne è emerso che le persone che hanno mangiato regolarmente solo uno o due pasti al giorno hanno avuto una diminuzione dell’Indice di massa corporea (Imc).

Al contrario, coloro che hanno mangiato più di tre pasti al giorno tendevano a ingrassare, e più pasti consumavano, comprese le merende, maggiore era l’aumento di peso. Le persone che facevano colazione regolarmente tendevano a perdere peso più di quelle che la saltavano. E, ancora più importante, i partecipanti il cui pasto più grande della giornata era la prima colazione hanno registrato una forte diminuzione del Imc, a differenza di coloro che hanno fatto di pranzo o cena il loro pasto principale. Inoltre, saltare la cena contribuiva alla perdita di peso, così come

lasciar passare 5 o 6 ore tra colazione e pranzo, astenendosi da snack.

Infine, anche tra persone over sessant’anni, chi faceva della prima colazione il pasto principale tendeva a evitare il guadagno di peso tipico di questa fascia di età. (Ansa).

DIABETE TIPO 1: TEST PER LE COMPLICANZE

Sviluppato da italiani un metodo diagnostico per predire rischio di complicanze del diabete giovanile con un prelievo, un metodo che potrebbe in futuro mandare in pensione quello attualmente in uso, il cosiddetto esame dell’emoglobina glicata. È il risultato di una ricerca pubblicata sulla rivista *Plos One* dai ricercatori dell’Università Cattolica di Roma in collaborazione con l’Università Campus Bio-Medico di Roma.

La ricerca è stata condotta da Giuseppe Maulucci e Marco De Spirito dell’Istituto di Fisica dell’Università Cattolica.

Si tratta di un metodo basato su un software intelligente in grado di misurare con elevata semplicità e accuratezza il livello di gravità dei pazienti con diabete giovanile (diabete di tipo 1) e quindi il rischio di complicanze (retinopatia, nefropatia, ipertensione), anche per capire se il paziente gestisce bene la sua malattia (ovvero tiene sotto controllo la glicemia nel lungo periodo).

Il software studia le immagini microscopiche di alcune cellule del sangue del paziente (globuli rossi): è sufficiente, quindi, un prelievo per eseguirlo. Il test si basa sul fatto che se il paziente va incontro a molti episodi di aumento di glicemia, quindi non controlla bene la malattia, la membrana dei globuli rossi viene danneggiata e il software è in grado di captare con elevata sensibilità questi danni. Il nuovo test supera quello dell’emoglobina glicata in termini di sensibilità e di accuratezza, ma bisogna lavorare a un prototipo che abbassi i costi di realizzazione. (Ansa)

Domande-Offerte

Redazione

Gli annunci devono pervenire alla redazione su carta intestata della farmacia e/o per e-mail e devono essere completati con nome, cognome, indirizzo personale o della farmacia. *L'annuncio verrà pubblicato una sola volta.* I dati personali, trattati mediante strumenti informatici e su supporto cartaceo, saranno conservati presso gli archivi di Editoriale Giornalidea Srl. Il trattamento è finalizzato alla pubblicazione sul settimanale Farma 7 di annunci riguardanti l'acquisto e la vendita di una farmacia, arredi e apparecchiature o la ricerca e offerta di lavoro in farmacia.

Le inserzioni concernenti la ricerca di personale da parte delle farmacie non possono essere pubblicate in forma anonima stante il divieto posto dall'art. 9 del d.lgs. n. 276 del 2003. Le altre inserzioni verranno pubblicate con i dati identificativi della farmacia solo su esplicita richiesta. Gli annunci, con i dati personali, verranno eliminati dagli archivi di Editoriale Giornalidea Srl dopo un mese dalla data di pubblicazione degli stessi. In caso di rifiuto di fornire i dati anagrafici o di richiesta di cancellazione degli stessi, non sarà possibile pubblicare gli annunci. La informiamo, infine, che si potranno esercitare i diritti di accesso, di cui agli articoli 7 e seguenti del Codice, rivolgendosi a Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano Tel. **02.6888775** - e-mail **a.scotti@gornalidea.it**

Acquisti

- **Bologna o immediata periferia:** acquistasi farmacia di giro medio. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 347.7018415 oppure inviare un'e-mail a: *farmacia.ferraropaolo@gmail.com*
- **Qualsiasi zona:** farmacista acquisterebbe farmacia di giro piccolo-medio oppure quote di farmacia di giro più alto. Per contatti telefonare al 342.1130863.
- **Qualsiasi zona, escluse Campania, Calabria e Sicilia:** acquistasi farmacia di giro medio. Richiesta in linea con gli attuali parametri di mercato. Per contatti telefonare, dal lunedì al venerdì, al 342.8293979.
- **Campania:** acquistasi farmacia di giro medio-piccolo in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per

contatti telefonare al 328.6124085 oppure inviare un'e-mail a *dottormasaniello@hotmail.com*

- **Vicenza, Padova, Verona e province:** acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare, in ore serali, al 349.4337050 oppure inviare un'e-mail a: *vgnmcl64@gmail.com*

Vendite

- **Provincia di Torino:** vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a *farvend@libero.it*
- **Provincia di Udine:** in zona Alto Friuli, vendesi farmacia rurale, sussidiata, con fatturato molto buono. Per contatti telefonare al 345.2396356.
- **Zona Lazio confine Abruzzo:** vendesi, per motivi familiari, farmacia rurale sussidiata. Giro piccolo, ma incrementabile. No intermediari. Per contatti telefonare al 340.6071249 (ore pasti).
- **Liguria, Appennino genovese, a 50 km dal capoluogo:** vendesi piccola farmacia rurale sussidiata con dispensario. Alta redditività. Esclusi intermediari. Per contatti: *grifone206@gmail.com*

Lavoro

- **Bergamo e provincia:** farmacista, con lunga esperienza di gestione di importante farmacia urbana, offresi per collaborazione. Professionalità, massimo impegno, serietà. Disponibilità immediata. Per contatti telefonare al 393.9180888.
- **Napoli e provincia, Telesse Terme e paesi limitrofi, Viterbo:** farmacista, già collaboratore di farmacia per circa dieci anni, attualmente farmacista in Ipercoop di Viterbo, offresi per collaborazioni. Disponibilità da ottobre 2017. Per contatti telefonare al 329.0626978.

Arredi

- **Vendesi mobili-arredo Passarella completi di banco etico con 10 cassetti, 2 espositori comprensivi di mobile basso con ante, 2 espositori retro-banco, 2 cassetiere da farmaco con 15 cassetti di 140 cm di profondità.** Per contatti e per visionare foto, inviare un'e-mail a: *studio.nicolussi@tin.it*

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (www.federfarma.it - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Vittorio Contarina **Direttore:** Marco Bacchini - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Achille Gallina Toschi, Andrea Garrone, Michele Pellegrini Calace, Gianni Petrosillo, Renato Usai - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: *farma7roma@federfarma.it*). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: *farma7@gornalidea.it, pubblicita@gornalidea.it* - **Stampa:** Arti Grafiche Bianca & Volta S.r.l. - Via Del Santuario, 2 - 20060 Truccazzano (MI) - tel. 02/9583416 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo € 0,52 - Iva compresa. L'iva è assolta dall'Editore a norma del D.L. 2/3/89, n. 69 convertito in Legge n. 154 il 27/4/89 che ha ripristinato l'art. 74, 1° c, lett. c) D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni. © Copyright Editoriale Giornalidea Srl. Ogni riproduzione, anche parziale, delle pagine del giornale deve essere autorizzata dall'Editore, che si riserva ogni azione legale di risarcimento. «Farma 7» è organo di stampa della Federfarma e, come tale, viene inviato a tutti i farmacisti iscritti alla Federazione. Enti, Industrie, Grossisti che desiderano riceverlo devono versare, nell'ambito del servizio «Press service», € 293,00. L'invio della rivista è subordinato per questi abbonati al ricevimento dell'importo attraverso assegno bancario, o versamento in c/c postale n. 27029206 - intestato a «Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano». ISSN 2531-6338 (Print) ISSN 2531-6001 (Online)

Federfarma non risponde della regolarità, correttezza, qualità delle pubblicità pubblicate.

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 13.9.2017



A 972508232

PER PUNTARE AL BENESSERE CARDIOVASCOLARE

Integratore alimentare
a base di Revifast® e Monacolina K

CONTENUTI MEDI	per dose massima giornaliera (1 cpr)
Riso rosso e.s. da cui Monacolina K	200 mg 10 mg
Revifast® di cui Resveratrolo	160 mg 48 mg

POSOLOGIA:
1 compressa al giorno,
preferibilmente la sera



FAROS® **NON** CONTIENE

GLUTINE e
LATTOSIO

1 confezione
contiene
30 compresse
da 515 mg



FAROS® Integratore alimentare a base di Monacolina K da riso rosso e di Revifast®, un estratto di Poligono.

La monacolina K da riso rosso fermentato, assunta alla dose di 10 mg al giorno, contribuisce al mantenimento di livelli normali di colesterolo nel sangue, mentre il Poligono favorisce la regolare funzionalità dell'apparato cardiovascolare.

Richiedi il
**CAMPIONE
GRATUITO**
in farmacia

SALVADERMA MEDICAL *Rughe*

BIO-HYALUDOSE®
ACIDO IALURONICO BIO-FERMENTATO
BASSO PESO MOLECOLARE

0,4%

L'alleato per tutte le stagioni della vita



FIERA DELLA TUA ETÀ

la medicina estetica 
al servizio della cosmetica

Anti-age / Nichel tested

PROMO
24,90€

ANZICHÈ
~~34,90€~~



IDRATA

TONIFICA

DISTENDE



chemist's research
www.chemistresearch.it

Per informazioni
Numero Verde

800 44 66 40

9:00-12:30 | 15:30-18:00