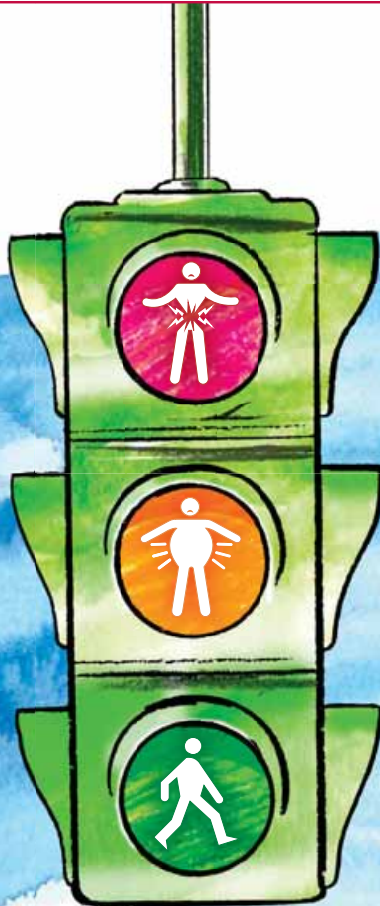


farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico



LEVIANTIS®

Stop
alla stipsi.

Controllo
del gonfiore.

Via libera
al transito.

**Il lassativo naturale
che libera l'intestino
e controlla il gonfiore.**



NATHURA.COM



NATHURA®

LA NOSTRA RICERCA,
IL TUO STAR BENE.

Accelera il transito intestinale
e controlla il gonfiore

Azione antispasmodica
e riduzione del discomfort
addominale



Aumenta il numero
delle evacuazioni

Trattamento modulabile
in base alle esigenze

Ottima palatabilità per una
buona compliance

Senza glutine. Senza fonti di lattosio.

Informazioni riservate alla classe medica



1 DOSE INTERA



MEZZA DOSE

Dosi e modalità di assunzione

Leviantis si presenta sotto forma di polvere solubile in acqua (150 ml). Si consiglia di assumere **1 o 2 dosi intere al giorno**, a seconda del bisogno, preferibilmente al mattino a stomaco vuoto, **per almeno due giorni consecutivi**. L'efficacia del prodotto si manifesta nelle 24-48 ore successive.

Dopo la prima evacuazione, se necessario, continuare ad assumere almeno 1 mezza dose al giorno come mantenimento (in 75 ml di acqua), fino a un massimo di 2 settimane consecutive.

Confezione vendita

Astuccio da 8 dosi (16 mezza dosi).

Avvertenze

Non superare la dose giornaliera consigliata.

In caso di gravidanza, allattamento o per un'assunzione superiore alle due settimane consecutive si suggerisce una supervisione del medico.

Ogni dose intera contiene

Estratto di <i>Tamarindus indica</i>	5000 mg
Estratto di <i>Zingiber officinale</i>	200 mg
Estratto di <i>Carum carvi</i>	150 mg
Estratto di <i>Frangula dodonei</i> titolato in glucofrangulina A	10 mg

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

32/33

IN FARMACIA PER MISURARE IL RISCHIO DI DIABETE

Il 14 novembre si celebra la Giornata mondiale del diabete. Le farmacie saranno in prima linea, impegnate in una grande campagna nazionale di educazione sanitaria e di screening della patologia: ai cittadini saranno proposti un questionario anonimo e un test gratuito della glicemia. Federfarma invita i colleghi ad aderire numerosi all'iniziativa (a pag. 3).

**Mozioni
sulla donazione
di farmaci
La Camera
approva**

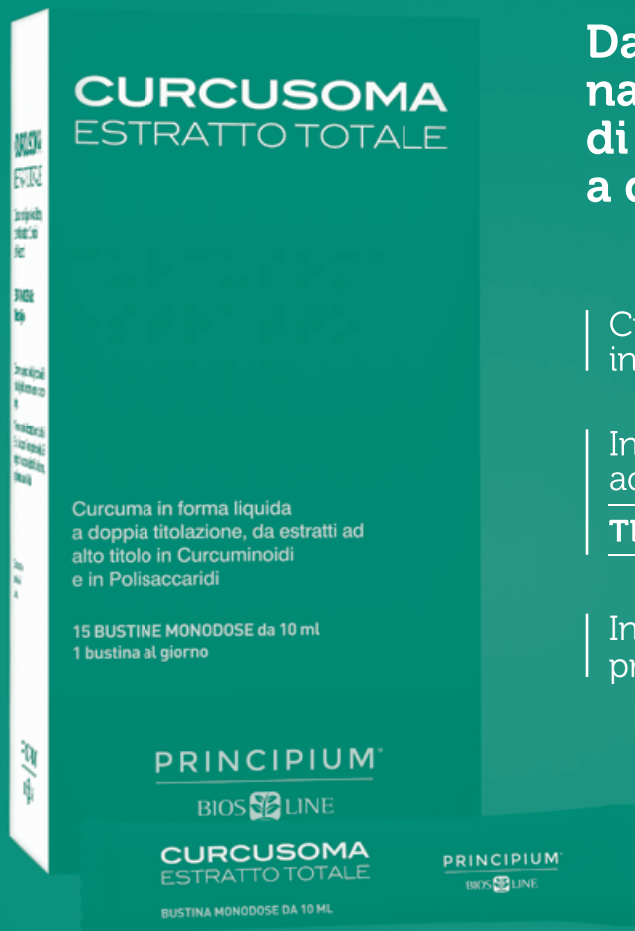
**Comunicazione
telematica
dei dati delle fatture
Chiarimenti
sul sistema Ts**

**Convegno
a Piacenza
Rivoluzione
digitale
per la farmacia**



Organo ufficiale della **federfarma** (www.federfarma.it)

CURCUSOMA ESTRATTO TOTALE



Dalla ricerca Bios Line,
nasce il primo integratore
di Curcuma in forma liquida
a doppia titolazione.

Curcuma da estratti ad alto titolo
in Curcuminoidi e in Polisaccaridi.

In forma liposomiale
ad elevato assorbimento

TECNOLOGIA HP-LYPOSOME®



In bustine monodose,
pronte da bere.

SENZA GLUTINE	SENZA LATTOSIO	ADATTO A VEGANI
------------------	-------------------	--------------------

In confezioni da 15 e 30 bustine monodose.

PRINCIPIUM®

BIOS  LINE

Il Punto

Il 14 novembre si celebra la Giornata mondiale dedicata alla patologia

IN FARMACIA PER MISURARE IL RISCHIO DI DIABETE

Quest'anno, in occasione della Giornata mondiale del diabete, Federfarma invita le farmacie a effettuare una grande campagna nazionale di educazione sanitaria e di screening della patologia. Una importante iniziativa sul fronte della salute e dell'immagine, significativa anche alla luce del prossimo rinnovo della Convenzione.

Le farmacie che aderiranno al progetto sottoporranno gratuitamente i cittadini interessati a un questionario anonimo con domande su età, peso, sesso, alimentazione, attività fisica, ereditarietà, eccetera a un test della glicemia, effettuato autonomamente dal cittadino con un pungidito. Il questionario, derivato dal modulo di rischio finlandese (FINDRISK Score), accreditato dalla comunità scientifica internazionale, si compone di 8 domande a risposta multipla con punteggi relativi a ogni singola risposta.

È compito del farmacista introdurre i dati del questionario in una sezione apposita creata nella parte riservata del

sito di Federfarma, ottenendo in tempo reale, dal punteggio ottenuto, il livello di rischio del cittadino di sviluppare la malattia nei prossimi anni. D'altro canto, il dosaggio della glicemia capillare può fare emergere una condizione di prediabete o di diabete sconosciuto, che rende necessario un intervento terapeutico immediato. I risultati ottenuti dovranno essere stampati su un modulo da consegnare al cittadino con il consiglio di mostrarli al medico laddove si ravvisi la necessità di un provvedimento terapeutico immediato.

Il test sarà effettuato senza costi per i cittadini, grazie all'impegno professionale dei colleghi e alla partecipazione delle aziende sponsor, che faranno pervenire gratuitamente alle farmacie il materiale necessario alle analisi: glucometri, strisce e pungidito. La campagna di screening verrà resa nota in anticipo attraverso la stampa e gli altri mezzi di comunicazione. Il farmacista, che conosce i propri clienti e la situazione di salute della loro famiglia, sottoporrà il questionario e farà eseguire il dosaggio

della glicemia a coloro che spontaneamente vorranno conoscere il proprio fattore di rischio.

Lo screening della popolazione si svolgerà per una settimana a partire dal 14 novembre, Giornata mondiale del diabete, calendarizzata nel 1991 dall'International diabetes federation e dall'Organizzazione mondiale della sanità. In Italia la Giornata si celebra dal 2002.

Tutti i dati raccolti in maniera anonima durante lo screening saranno poi elaborati da Promofarma, e successivamente presentati -con il commento scientifico di un board di esperti- alle autorità sanitarie e all'opinione pubblica.

Una rilevazione di tal genere è di grande importanza perché la malattia è in progressivo aumento a livello planetario. Nel mondo, dal 1980 a oggi, i malati di diabete mellito sono quadruplicati. In Italia è affetto da diabete l'8,5% della popolazione adulta (5 milioni di persone) e, di questi, un milione non sa di esserlo. In trent'anni i malati sono

più che raddoppiati. Aumenta anche il numero dei prediabetici, che, oltre al rischio elevato di sviluppare il diabete, condividono con i diabetici un alto rischio cardiovascolare.

La condizione di prediabete è purtroppo largamente ignorata dall'opinione pubblica, anche se importanti studi internazionali hanno ampiamente dimostrato la possibilità di prevenire, in soggetti prediabetici, la comparsa della malattia conclamata con un intervento volto a modificare lo stile di vita e consistente in una correzione delle abitudini alimentari e in un aumento dell'attività fisica. D'altro canto, è egualmente noto che un controllo quanto più accurato possibile della glicemia dei soggetti che hanno già contratto il diabete può prevenire o ritardare le complicanze micro e macroangiopatiche della malattia. Da

qui la necessità di una diagnosi precoce per un tempestivo intervento terapeutico. Solo così è possibile contrastare la diffusione della malattia, contenerne i danni e abbattere i costi sanitari pubblici e privati (per ricoveri, farmaci, presidi, analisi), ma anche quelli sociali (per invalidità, minore produttività, assenze dal lavoro, eccetera).

Non c'è dubbio, quindi, che sia opportuno agire con forza sul fronte della educazione/informazione attraverso indagini di screening per individuare soggetti con diabete sconosciuto o a rischio di svilupparlo, migliorando così il livello di salute della popolazione e riducendo i costi sanitari/sociali.

Il risultato dello screening effettuato dalle farmacie confermerà alle istituzioni il ruolo importante che i nostri presidi possono svolgere per lo sviluppo

di campagne di prevenzione e per la raccolta di dati indispensabili per assumere decisioni di politica sanitaria mirate e razionali. Dal successo di questa iniziativa emergerà con forza l'utilità di un maggiore coinvolgimento delle farmacie nella politica di prevenzione indispensabile per il contenimento a lungo termine dei costi sanitari.

Per un buon successo della iniziativa e a conferma del ruolo della farmacia è importante raggiungere una massiccia adesione alla iniziativa, per la quale è stato richiesto il patrocinio del ministero della Salute e la collaborazione di importanti società scientifiche. Invitiamo tutti i colleghi a partecipare secondo le modalità operative che saranno diffuse tramite circolare.

Il Consiglio di Presidenza



CALMADOL

DOLORI MUSCOLARI E ARTICOLARI

TERAPIA DEL CALDO
Cerotto autoriscaldante
Fascia autoriscaldante

In confezione monodose

DISPONIBILI ANCHE IN
 CONFEZIONI DA 6 PZ

Sono dispositivi medici 



Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.

I lavori parlamentari di quest'ultima settimana

MOZIONI SULLA DONAZIONE DEI FARMACI L'ASSEMBLEA DELLA CAMERA APPROVA

I punti che caratterizzano le mozioni, presentate dai diversi Gruppi parlamentari, sul tema della raccolta e donazione dei farmaci non utilizzati. Altre interrogazioni: Ema a Milano, più delisting e fibrosi cistica

L'Assemblea della Camera ha approvato, con le riformulazioni chieste dal Governo, le mozioni presentate da diverse forze politiche sul tema della raccolta e donazione dei farmaci non utilizzati. Si tratta in particolare della mozione prima firmataria **Mara Carfagna** (FI-PdL), sottoscritta da esponenti di Forza Italia, Ap, Lega Nord, Scelta Civica, Fratelli d'Italia, Cor, Direzione Italia; di quella prima firmataria **Beatrice Brignone** presentata da Si-Sel; di quella del Movimento 5 Stelle, prima firmataria **Silvia Giordano**; di quella del Pd, prima firmataria **Maria Chiara Gadda**; di quella di Direzione Italia, primo firmatario **Pierpaolo Vargiu**; di quella di Articolo 1-Mdp, primo firmatario **Filippo Fossati**; di quella di Scelta Civica, prima firmataria **Maria Valentina Vezzali**.

Le mozioni sollecitano il Governo a dare attuazione alla legge n. 166 del 2016, allo scopo di individuare concretamente il sistema di raccolta e donazione dei farmaci non utilizzati. Le varie mozioni, chiedono, tra l'altro, anche di:

- definire in via preliminare quali siano i medicinali inutilizzati e quindi cedibili, comprendendo fra questi i medicinali soggetti a prescrizione, i medicinali senza obbligo di prescrizione, i medicinali da banco e i relativi campioni gratuiti, oggetto di donazione o destinati a essere eliminati del circuito commerciale o a non esservi immessi a causa, a titolo esemplificativo e non esaustivo, di difetti di confezionamento o di produzione

dovuti al processo produttivo e logistico, tali in ogni caso da non compromettere l'idoneità di utilizzo in termini di qualità, sicurezza ed efficacia per il consumatore finale;

- favorire il recupero e la donazione di prodotti farmaceutici a fini di solidarietà sociale in tutte le fasi della filiera, comprendendo quindi i medicinali cedibili dal produttore, così come i medicinali già regolarmente inseriti nel circuito commerciale della distribuzione e della somministrazione, purché siano in confezioni integre, correttamente conservati e ancora nel periodo di validità;

- attivare mirate campagne di sensibilizzazione, allo scopo di agevolare il soddisfacimento dei bisogni dei meno abbienti;

- assumere iniziative normative volte al confezionamento ottimale dei farmaci sulla base della durata della terapia, al fine di evitare sprechi e costi inutili;

- assumere iniziative per incrementare i controlli e la tracciabilità sulla distribuzione, sulla prescrizione e sull'uso di medicinali, ivi inclusi i medicinali non utilizzati o eliminati dal circuito commerciale;

- prevedere, ai fini di una migliore tracciabilità del farmaco a cura dei donatori, l'aggiornamento della «banca dati centrale» mediante definizione della specifica causale «donazione»;

- stimolare ogni iniziativa tendente alla centralizzazione dei magazzini farmaceutici regionali, finalizzata al miglior utilizzo di

scorte e giacenze;

- promuovere azioni di collaborazione tra prescrittori, farmacisti e aziende produttrici, finalizzate alla disponibilità di confezioni industriali sempre più coerenti rispetto alle necessità terapeutiche;

- assumere iniziative per prevedere esplicitamente che le disposizioni in materia di cessione a titolo gratuito di farmaci non utilizzati siano estese anche ai farmaci a uso veterinario;

- assumere le opportune iniziative, in coordinamento con gli enti territoriali, affinché siano implementate sensibilmente le farmacie che possono ricevere detti farmaci, garantendo la separazione tra farmaci scaduti, e quindi destinati allo smaltimento, e quelli non utilizzati ma in corso di validità e, quindi, in condizione di poter essere recuperati.

In Aula è intervenuta la sottosegretaria alla presidenza del Consiglio **Sesa Amici** che ha risposto alle accuse di ritardo del ministero della Salute nell'adozione di un decreto attuativo della legge n. 166/2016, sottolineando la complessità del tema. Il provvedimento sarà varato a breve anche in esito a un lavoro condotto con l'apporto di soggetti importanti e alla valutazione degli impegni chiesti con le mozioni in discussione che hanno arricchito il dibattito.

L'EMA A MILANO OBIETTIVO PRIORITARIO

In un'interrogazione al presidente del Consiglio e al ministro della Salute, primo firmatario il senatore **Andrea Mandelli** (FI-PdL), un gruppo di esponenti di FI-PdL, Lega Nord, Ap, Ala sottolinea come l'Italia

possieda tutti i requisiti per ospitare l'Ema, l'Agenzia europea dei medicinali, considerato anche che è uno dei più importanti produttori farmaceutici in Europa, che l'industria italiana è in grande crescita e vanta un'export pari al 71% della produzione, a testimonianza di una vocazione internazionale che andrebbe riconosciuta e premiata.

Da indiscrezioni circolate, sembrerebbe che la candidatura di Bratislava sia, al momento, la più accreditata e, quindi, in vantaggio rispetto a quella di Milano. I parlamentari firmatari chiedono, quindi, di sapere quali iniziative abbia intrapreso il Governo per sostenere concretamente il trasferimento della sede dell'Ema a Milano, considerato che tale scelta rappresenterebbe, oltre che una significativa opportunità

culturale e economica, anche uno stimolo per valorizzare il patrimonio scientifico nel campo sanitario del nostro Paese.

IRREPERIBILE FARMACO PER FIBROSI CISTICA

I deputati **Paola Binetti** (Udc) e **Pino Pisicchio** (Gruppo misto) hanno presentato un'interpellanza volta a denunciare la grave situazione dei pazienti affetti da fibrosi cistica, per i quali non è attualmente reperibile sul mercato il farmaco Creon, prodotto da Mylan e di estremo interesse nella loro condizione di malattia grave e progressiva. I parlamentari chiedono come sia possibile che un'azienda produttrice di un farmaco indispensabile non garantisca la presenza continua della specialità nelle farmacie,

comprese quelle ospedaliere, in cui il Creon comincia a scarseggiare.

PIÙ DELISTING PER RISPARMIARE

In un'interrogazione al ministro della Salute, la deputata **Adriana Galgano** (Civici Innovatori) sottolinea come un nuovo *delisting* consentirebbe un incremento dei farmaci venduti nei canali, quali parafarmacie, grande distribuzione, market dove vige sempre la presenza di un farmacista. Così facendo si avrebbe una diminuzione dei costi dei medicinali grazie alla concorrenza della distribuzione. **Galgano** sollecita, quindi, iniziative per il rapido aggiornamento da parte dell'Aifa della lista di farmaci di classe C vendibili anche negli esercizi commerciali. (PB)

Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

PUGLIA

La III commissione consiliare della Regione ha espresso all'unanimità parere favorevole su due regolamenti regionali relativi alla disciplina delle prescrizioni farmaceutiche in funzione della razionalizzazione della relativa spesa.

Il primo abroga in particolare le limitazioni all'utilizzo della ricetta rossa o della equivalente ricetta dematerializzata, da parte dei medici specialisti dipendenti del Ssr o in regime di convenzione. Il secondo regolamento le prescrizioni di farmaci a seguito di dimissione da ricovero o da visita specialistica e incentiva l'utilizzo della distribuzione diretta da parte delle strutture pubbliche del Servizio sanitario regionale.

La III commissione ha anche approvato all'unanimità una "riflessione" che parte dalla esperienza maturata negli ultimi anni in Regione in materia di contenimento della spesa farmaceutica, con riferimento, in particolare: ai disagi da evitare ai pazienti dimessi dagli ospedali in sede di acquisizione della prima fornitura farmaceutica presso le farmacie ospedaliere; ai casi di

molti pazienti affetti da polipatologie e politrattati in cui lo specialista, prescrivendo la terapia, difficilmente sarà in grado di valutare la compatibilità con altre terapie in atto o con la storia clinica dell'interessato; alla reale possibilità di conseguire un effettivo risparmio, considerato che occorre potenziare gli organici dei farmacisti che operano nelle farmacie ospedaliere che dovranno essere aperte praticamente h 24. Di qui la volontà della Regione di puntare fortemente sull'incremento dei controlli sull'appropriatezza prescrittiva e di erogare un maggiore numero di farmaci Pht attraverso le farmacie territoriali.

SICILIA

La Regione e Federfarma hanno sottoscritto, dopo una lunga trattativa, l'accordo che rinnova per altri tre anni la distribuzione per conto nelle farmacie dell'isola. La nuova Dpc rinnova in meglio le condizioni dell'accordo precedente: la remunerazione per ogni pezzo dispensato nelle farmacie del territorio per conto della Regione, infatti, sale da 3,40 a 4,30 euro

più iva, che diventano 6,60 euro (in luogo dei 5,70 precedenti) per le rurali sussidiate e per le farmacie con fatturato Ssn annuale inferiore a 258 mila euro. Il compenso al distributore, aggiuntivo rispetto alle cifre che precedono, cresce da 1,10 a 1,30 euro a pezzo, sempre più iva.

Il nuovo accordo riguarda anche il numero dei farmaci affidati in distribuzione per conto alle farmacie territoriali, tra i quali ci saranno anche i nuovi anticoagulanti orali, inserimento che farà salire i pezzi distribuiti "per conto" dai 3,7 milioni di quest'anno a 4,3 nel 2018. In cambio, le farmacie dovranno assicurare la gestione on line dei piani terapeutici per alcune categorie di medicinali, tra le quali eritropoietine, fattore della crescita e farmaci della Nota 74. L'accordo dovrebbe entrare in vigore già dalle prossime settimane, subito dopo la sua pubblicazione sul Bur siciliano. "È un'intesa che certamente soddisfa -ha commentato il presidente di Federfarma Sicilia, Gioacchino Nicolosi- avremmo voluto di più, ma una trattativa si fa in due e alla fine bisogna sempre arrivare a una sintesi". (URIS.RR)

Il medicinale omeopatico **oscillococcinum**[®] per la prevenzione e il trattamento dell'influenza e delle sindromi influenzali¹



"oscillococcinum[®] è normalmente proposto per la prevenzione e per la terapia dell'influenza e delle sindromi cliniche simil-influenzali²".

*(Bellavite P. **oscillococcinum**[®] e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.7)*

Uno studio in real life³ condotto su 459 pazienti seguiti nell'arco di 10 anni ha evidenziato "come il medicinale omeopatico (**oscillococcinum**[®]) abbia avuto un effetto preventivo sulla minor incidenza di episodi RTI" (Infezioni del Tratto Respiratorio) e che "l'effetto protettivo osservato è coerente con altri studi che hanno documentato il suo effetto sul trattamento di sintomi sia influenzali che simil-influenzali".

(Beghi GM, Morselli-Labate AM. Does homeopathic medicine have a preventive effect on respiratory tract infections? A real life observational study. Multidiscip Respir Med. 2016; 11:12)

Uno studio clinico⁴ randomizzato in doppio cieco su individui che avevano consultato il Medico di Medicina Generale e il Medico Internista per sintomi simil-influenzali (dei quali 188 trattati con **oscillococcinum**[®] e 184 con placebo) ha dimostrato che: "1) la riduzione dei sintomi dopo 48 ore è risultata significativamente più elevata nel gruppo trattato con **oscillococcinum**[®] rispetto al gruppo placebo; 2) i sintomi sono scomparsi

con rapidità significativamente maggiore nel gruppo trattato con **oscillococcinum**[®] rispetto al gruppo placebo".

*(Papp R, Schuback G, Beck E, Burkardt G, Bengel J, Lehl S, et al. **oscillococcinum**[®] in patients with influenza-like syndromes: a placebo controlled double-blind evaluation. Br Homeopath J. 1998; 87:69-76)*

"oscillococcinum[®] è un medicinale omeopatico dei Laboratoires Boiron, unico, originale e brevettato. Da sempre è preparato in diluizione korsakoviana (200 K)²".

*(Bellavite P. **oscillococcinum**[®] e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.21)*

oscillococcinum[®], 30 e 6 dosi, contiene diluizioni omeopatiche che, per le loro basse concentrazioni molari, non presentano generalmente tossicità chimica, controindicazioni, interazioni farmacologiche direttamente legate alla quantità di prodotto assunto⁵⁻⁷.

oscillococcinum[®], in quanto medicinale omeopatico, è adatto ad adulti, bambini^{3,5}, anziani^{3,5}, pazienti politrattati^{3,8}, pazienti con BPCO, allergie respiratorie, asma e altre malattie respiratorie³.

oscillococcinum[®]: utilizzato da oltre 30 anni in 50 paesi del mondo.



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.

Bibliografia

1. Mathie RT, Frye J, Fisher P. Homeopathic Oscillococcinum[®] for preventing and treating influenza and influenza-like illness. Cochrane Database Syst Rev. 2015; 1:CD001957. doi: 10.1002/14651858.CD001957. 2. Bellavite P. Oscillococcinum e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.7,21. 3. Beghi GM, Morselli-Labate AM. Does homeopathic medicine have a preventive effect on respiratory tract infections? A real life observational study. Multidiscip Respir Med. 2016; 11:12. 4. Papp R, Schuback G, Beck E, Burkardt G, Bengel J, Lehl S, et al. Oscillococcinum in patients with influenza-like syndromes: a placebo controlled double-blind evaluation. Br Homeopath J. 1998; 87:69-76. 5. Boulet J. Homéopathie - L'enfant. Marabout 2003. p.14-17. 6. Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Products. Legislative term 2009-2014 of the European Parliament and the European Commission. ECHAMP E.E.I.G. European Coalition on Homeopathic and Anthroposophic Medicinal Product. 7. Kirby BJ. Safety of homeopathic products. Journal of the Royal Society of Medicine. 2002; 95 (5):221, 222. Disponibile su: <http://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC1279671/>. 8. Jouanny J, Crapanne JB, Dancer H, Masson JL. Terapia omeopatica: possibilità in patologia acuta. Ariete Salute; 1993. 1: p.81.

www.boiron.it Servizio Informazioni Boiron numero verde 800-032203



Aftir Duo, doppia azione contro i pidocchi!

- 1. ELIMINA** pidocchi e lendini in 15 minuti
- 2. PROTEGGE** dal rischio di reinfestazioni grazie a  Lice Protection Factor



Disponibile
in shampoo
e lozione

SENZA agenti chimici e siliconi

Chiedi al tuo farmacista

D3680

È un dispositivo medico CE. Leggere attentamente le avvertenze o le istruzioni per l'uso. Autorizzazione Ministeriale n. 574 del 02/05/2016.

aftir duo

 **Mylan**
Better Health
for a Better World

A PIACENZA IL VI FORUM SHACKLETON

Sono soprattutto due i suggerimenti che i partecipanti al VI Forum Shackleton sull'innovazione in farmacia hanno portato a casa, dall'incontro tenutosi a Piacenza il 14 settembre. Il primo (l'invito ad approfondire la "digital strategy") è legato al convegno sulla "Rivoluzione digitale per la farmacia 4.0", mentre il secondo (puntare alla "customer experience") deriva dalla visita ai magazzini di Amazon.

Il farmacista, infatti, se vuole stare al passo con i tempi, non può non affrontare la "digital strategy" e tutto quanto la riguarda -dalla multicanalità ai social, dall'e-commerce all'integrazione tra off e on line- visto che ormai sono 30,6 milioni gli italiani connessi a internet e, di questi, ben 21 milioni lo sono quotidianamente.

È inevitabile, quindi, doversi confrontare con questa realtà, come ha ben evidenziato Christian Centonze di Nielsen, tanto più che l'84% dei navigatori cerca informazioni su prodotti e servizi, l'82% confronta i prezzi e il 59% sceglie on line il punto vendita. Ecco allora che la "digital reputation" diventa assai importante, prima ancora dell'offerta dei prodotti in e-commerce, "perché il consumatore soddisfatto fa catena -dice Christian

Centonze- e, quindi, dobbiamo essere bravissimi nel relazionarci con i clienti".

Che il problema riguardi anche la farmacia lo testimonia il dato sulla richiesta di informazioni riguardanti il mondo della salute. Carlo Grossi, direttore Business unit Otc di Menarini, lo ha ben evidenziato: il 66% degli utilizzatori di internet cerca proprio notizie sui farmaci e il 44% sui medicinali prescritti dal medico, quasi a controllarne il percorso terapeutico. Insomma, il cliente 4.0 saltella tra off e on line, usa la multicanalità, incomincia il suo percorso d'acquisto da smartphone o tablet per poi proseguire tra negozio fisico o virtuale, oppure viceversa. Perché -come ha evidenziato Samuele Camatari di Jusan Network- oggi il consumatore "vuole comprendere, confrontare, essere ispirato".

Quindi, "i dati oggi sono il nuovo petrolio" e sarebbe un grave errore pensare che la digitalizzazione sia estranea al mondo della salute e, in particolare, a quello della farmacia. Pertanto, imperativo categorico -secondo Gianluca Rizzato di Shackleton- è recuperare più informazioni possibili sui clienti ("banco e scaffale sono fonti d'informazione prima ancora che di vendita") e poi

concentrarsi sul consiglio sanitario.

Passiamo ora al secondo suggerimento. "customer experience" è la parola d'ordine usata dai responsabili di Amazon durante la visita ai magazzini di Castel San Giovanni, vicino a Piacenza. Rappresenta, infatti, il primo obiettivo, quello da cui partire per garantire poi i vari servizi, seguendo il mantra che ha decretato il successo di quest'impresa: "Tutto quanto il cliente desidera, al miglior prezzo, nel minor tempo possibile". E che la filosofia di privilegiare le esigenze del cliente sia vincente, lo testimonia il successo conseguito in soli sette anni.

Partita in Italia nel 2010 con 60 dipendenti, ora ne conta 500 nel magazzino di Milano riservato agli alimenti (consegna entro 1-2 ore), altri 500 negli uffici di Cagliari (Customer service) e 1.600 nel megamagazzino piacentino (86.000 mq., da cui esce un prodotto ogni 4 secondi). Qui è il massimo dell'automazione, ma elevato è anche l'impiego del personale e ossessivo il richiamo per la sicurezza. Girare per questi spazi è viaggiare in un altro mondo: basti pensare che il 24 novembre scorso, il giorno del "black friday", da qui sono usciti un milione e seicentomila pacchi. Forse è il caso di farci un pensierino, prima di avventurarsi nell'e-commerce.

MODENA: SERVIZI CUP NELLE FARMACIE

A Modena prenotazioni di esami e visite, pagamenti di ticket, scelta o revoca del medico di famiglia e operazioni del genere possono essere fatti in farmacia, in seguito alla decisione della Asl di ristrutturare la propria rete Cup e di ridurre progressivamente i suoi sportelli e all'intesa raggiunta tra l'azienda sanitaria e Federfarma Modena.

Il processo sarà graduale: si è partiti con ventisette farmacie, che saranno cinquanta a ottobre; seguiranno poi le altre per la fine dell'anno. Per le farmacie è previsto un compenso medio di 2,60 euro per pra-

tica. La presidente di Federfarma Modena, Silvana Casale osserva con soddisfazione che "nonostante si sia partiti da poco, abbiamo già ricevuto un numero di richieste superiore al previsto: segno che il servizio è apprezzato e richiesto".

RAPPORTO UFFICIALE SUI TUMORI IN ITALIA

Sono 369mila, in crescita, i nuovi casi di tumore stimati nel 2017 in Italia: oltre il 40% sarebbe però evitabili attraverso corretti stili di vita e screening, mentre è boom di cancro al polmone fra le donne. Indicative anche le differenze sul territorio:

al Nord ci si ammala di più, ma al Sud si sopravvive di meno. Il dato positivo, tuttavia, è che grazie a terapie efficaci e campagne di prevenzione sono aumentate del 24% in 7 anni le persone vive dopo la scoperta della malattia.

È questo il censimento ufficiale, giunto alla settima edizione, che fotografa l'universo cancro in tempo reale grazie al lavoro dell'Associazione italiana di oncologia medica (Aiom), dell'Associazione italiana registri tumori (Airtum) e della Fondazione Aiom, raccolto nel volume "I numeri del cancro in Italia 2017", presentato al Ministero della Salute. I casi stimati nel 2017 sono 192.000 fra i maschi e 177.000 fra le femmine, nel 2016 erano 365.800. (Ansa)

Farmacia e sanità sulla carta stampata e su internet

FARMACIE PRIVATE IN RETE PER FRONTEGGIARE LE GRANDI CATENE

Il presidente di Federfarma Marco Cossolo illustra alla stampa i contenuti e gli obiettivi dell'intesa raggiunta con Federfarma Servizi per prepararsi ad affrontare l'ingresso del capitale nella proprietà, difendendo le farmacie indipendenti con un sistema che non le lasci da sole

Il presidente di Federfarma Marco Cossolo spiega le ragioni dell'accordo siglato con Federfarma Servizi per supportare le farmacie nei confronti dell'ingresso del capitale previsto dalla legge sulla concorrenza. "L'obiettivo è di consentire al maggior numero di farmacie indipendenti, ma non più sole, di competere sul nuovo scenario di mercato. Partendo da questa base, poiché esistono già delle aggregazioni di farmacie sul territorio, abbiamo commissionato a una importante società di consulenza uno studio per fare un monitoraggio dell'esistente e successivamente valutare le best practice per metterle a fattore comune e arrivare a un modello di rete riconosciuto da entrambe le associazioni come efficace, efficiente e professionale" (*Il Sole 24 Ore Sanità*, 15.9.17).

RISCHIO-BENEFICIO OK PER I VACCINI

Non è vero che i vaccini causino l'autismo, né che indeboliscano le difese dei bambini. I vaccini in Italia non sono som-

ministrati troppo presto e non sovraccaricano il sistema immunitario. I vaccini non hanno gravi effetti collaterali e non sono un grande affare per le industrie farmaceutiche. Dieci vaccini obbligatori non sono troppi e non è vero che chi è vaccinato diventa infettivo. L'immunologo Roberto Burioni sfata le fake news più diffuse sui vaccini, che sono in realtà i farmaci più sicuri con un rapporto rischio-beneficio estremamente favorevole (*La Stampa*, 9.9.17).

"La stragrande maggioranza degli italiani ha capito il problema ed è a favore dell'obbligatorietà vaccinale", afferma il ministro Beatrice Lorenzin, che spiega: "La necessità di questa norma va oltre l'appartenenza a singoli partiti. Io ho cercato di tenere il tema fuori dalla diatriba politica: è un problema di salute e sicurezza pubblica. Dispiace vedere rappresentanti delle istituzioni fare affermazioni del tutto prive di valore scientifico. È un problema culturale. I vaccini salvano la vita a miliardi di persone, questo è provato. Le posizioni a-scientifiche minano gravemente la salute e mettono a rischio

bambini e adulti. Oltre il 40% di persone infette ha avuto in questi mesi complicanze molto serie e lunghi tempi di degenza" (*Il Messaggero*, 13.9.17).

Intanto, i genitori dei bambini che non hanno presentato entro il 10 settembre la documentazione sui vaccini agli asili nido e alle scuole dell'infanzia non possono mandare i propri figli a scuola. Per mettersi in regola, alle famiglie basta anche solo fornire un'autocertificazione che dimostri l'intenzione di vaccinare: aver preso contatti con la Asl inviando una mail, una lettera o facendo delle telefonate. Poi ci sarà tempo fino al 10 marzo 2018 per documentare. L'obbligo di vaccinare riguarda tutti i bambini, ricordano dal Miur: le scuole paritarie, private o pubbliche, così come le steineriane, montessoriane o di altro orientamento. Le uniche sottratte alla verifica sono le cosiddette scuole parentali, ovvero quelle gestite direttamente in casa da genitori con pochi bambini (*Corriere della Sera*, 11.9.17).

VARIE

Flessibilità Ue: strada aperta anche per il 2018. Per evitare una procedura Ue, all'Italia basterà una correzione strutturale del deficit pari allo 0,3% del Pil, vale a dire 5,4 miliardi rispetto ai 10,8 previsti dalle regole e agli oltre 15 inizialmente

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

sollievo 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, Macrì 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.

te paventati. Da Bruxelles spiegano: “Lo 0,3% andrà bene, anche se come sempre verificheremo che le misure valgano davvero la cifra indicata”. Però manca ancora il suggello formale al patto stretto tra il commissario Moscovici e il ministro Padoan. La Commissione ha predisposto un documento per blindare legalmente lo sconto al risanamento dei conti concesso all'Italia, sottolineando che “una correzione eccessiva dei conti potrebbe mettere a rischio la ripresa economica o danneggiare la crescita potenziale”. Il dossier sarà discusso in ottobre, in tempo per le manovre 2018 dei singoli Paesi, in quanto il fronte “rigorista” capitanato dalla Germania ha posto una serie di dubbi sulla nuova flessibilità (*La Repubblica*, 12.9.17).

Il presidente della Commissione Ue, Jean-Claude Juncker, assicura comunque che la strada dell'interpretazione flessibile del patto di stabilità resta aperta anche per il 2018, sebbene l'economia vada meglio nella zona euro e in Italia. “Con il commissario Moscovici abbiamo messo in piedi una strumentazione per la flessibilità a favore dell'Italia. In questo modo l'Italia ha potuto spendere vari miliardi nel 2015, nel 2016 e anche nel 2017 e non avrebbe potuto farlo se la Commissione non avesse introdotto quel sistema”. Per rafforzare l'Unione monetaria europea, spiega poi Juncker, occorrono diverse cose: “Va trasformato il meccanismo europeo di stabilità in Fondo monetario europeo. C'è bisogno di un ministro europeo dell'economia e delle finanze che promuova le riforme strutturali. Per essere efficace dovrebbe assumere il ruolo sia di commissario agli affari economici, come vicepresidente della Commissione, sia di presidente dell'Eurogruppo, responsabile di fronte al Parlamento europeo. Poi ci vuole un bilancio della zona euro” (*Il Messaggero*, 14.9.17).

Crescita economica. Le previsioni del Centro studi di Confindustria sulla crescita economica sono migliori di quelle -molto prudenti- contenute nel Def di aprile: vengono riviste infatti al rialzo le stime del Pil, corretto per quest'anno al +1,5% (rispetto a +1,3%) e all'1,3% per l'anno prossimo

(rispetto all'1,1%). Ma l'uscita dalla fase acuta dell'emergenza -commenta il ministro dell'Economia Pier Carlo Padoan- non deve alimentare il “rischio serio”, collegato all'idea che “si stia tornando alla situazione pre-crisi come se nulla fosse successo”. Il rischio è “grave” soprattutto alla vigilia di una nuova legislatura che al momento non offre certezze sulla direzione di politica economica, e di una manovra in cui Padoan punta a fare un altro passo in un sentiero che, oltre a essere “stretto”, è anche lungo. “Molto resta da fare” perché sullo scenario di politica economica continuano a troneggiare i due grandi mali italiani: “debito troppo alto e produttività troppo ferma” (*Il Sole 24 Ore*, 15.9.17).

I dati sulla produzione di luglio elaborati da Eurostat -e anticipati da *Il Sole 24 Ore*- rappresentano un'importante conferma del buon andamento del settore industriale nel nostro Paese, che risulta, per il secondo mese consecutivo, quello la cui economia ha registrato la più forte crescita tendenziale dell'industria in termini di produzione. Il +4,4% della nostra produzione industriale, già comunicato dall'Istat, costituisce il tasso di espansione comparativamente più sostenuto a luglio 2017 su luglio 2016, davanti a Germania (+3,9%), Francia (+3,6%), Spagna (+1,9%) e Regno Unito (+0,2%) (*Il Sole 24 Ore*, 13.9.17).

Web tax. L'imposta per i monopolisti dell'economia digitale -da Google ad Amazon, passando per Facebook, Booking, Airbnb e tanti altri- è ormai una priorità per l'Ue, in particolare per il “comitato dei quattro premier” (Italia, Francia, Germania e Spagna). Obiettivo: smuovere l'inerzia sulla ventennale clemenza del fisco nei confronti degli operatori multimiliardari della new economy. Il tema del prossimo Ecofin sarà quindi la tassazione dell'economia digitale, per cercare di stabilire le modalità di approccio al problema (*Il Sole 24 Ore*, 12.9.17).

Amazon. “Come un Re Sole dei nostri tempi, Jeff Bezos, fondatore di Amazon, continua ad annettere nuovi business al suo impero globale di e-commerce per portarci a domicilio qualunque cosa”.

Nata nel 1994 con i libri, oggi Amazon è la prima piattaforma di e-commerce al mondo, con un giro di affari globale da 135 miliardi di dollari di fatturato e 300 milioni di clienti. Dalla fine degli anni Novanta Amazon è il punto di riferimento per acquistare cd, film, software, elettronica di consumo, videogame, giocattoli e utensili per la casa.

“Più Amazon è uscita dai confini degli Stati Uniti e più l'offerta è esplosa: sono nati così i “negozi” dedicati al cibo, all'abbigliamento, ai prodotti per gli animali domestici, all'artigianato, alla gioielleria fino ai servizi cloud e ai nuovi assistenti vocali da casa. Un impero rimasto virtuale fino al 13 giugno scorso, quando il colosso di Seattle ha acquisito per 13,7 miliardi di dollari i 420 supermercati biologici Whole foods” (*Panorama*, 14.9.17).

Zanzare infette. “È importante che la comparsa della Chikv (*Chikungunya, virus trasmesso da zanzare tigre infette - ndr*) nel Lazio non rimanga un'emergenza, ma si pensi al domani per non ritrovarsi sempre di fronte a un allarme incontrollato -afferma il farmacologo Silvio Garattini- Con l'inizio della primavera è necessario posizionare delle “trappole” per monitorare le aree in cui sono presenti dei vettori per identificare le zanzare tigre ed eventuali nuove zanzare che possono dar luogo alla dengue, una malattia emorragica. Bisogna iniziare in tempi opportuni la disinfestazione e, alla prima manifestazione della malattia, la disinfestazione deve essere capillare in tutte le zone adiacenti. Occorre predisporre una sorveglianza sanitaria, avendo a disposizione test per evidenziare la presenza del virus nel sangue delle persone che manifestano la sintomatologia della Chikv. È importante stabilire in anticipo per il prossimo anno una collaborazione fra medici, biologi, entomologi ed esperti di sanità pubblica, perché non ci sia da parte del pubblico una percezione di panico e di improvvisazione” (*Il Messaggero*, 15.9.17). (US.SM - 12691/366 - 18.9.17)

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

Federfarma informa

Uffici Federfarma

COMUNICAZIONE TELEMATICA DELLE FATTURE

Chiarimenti operativi per il Sistema Ts

L'Agenzia delle entrate ha precisato che nella comunicazione telematica dei dati delle fatture emesse e ricevute è possibile non inserire i dati delle fatture che sono oggetto di trasmissione al "Sistema Tessera sanitaria".

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 16173/528 del 19/12/2016 e n. 12134/356 del 7/9/2017.

L'Agenzia delle entrate, con un Comunicato stampa del 12 settembre 2017, ha precisato che nella comunicazione telematica dei dati delle fatture emesse e ricevute -il cui termine di scadenza è il prossimo 28 settembre (cfr. Circolare Federfarma prot. n. 12134/356 del 7/9/2017)- è possibile non inserire i dati delle fatture che sono oggetto di trasmissione al "Sistema Tessera sanitaria". L'Agenzia delle entrate, comunque, accoglierà ed eviterà duplicazione delle informazioni anche se le comunicazioni dovessero ricomprendere i dati trasmessi al "Sistema Tessera sanitaria".

Al riguardo va peraltro ricordato che con la Circolare n. 8/E del 7 aprile 2017, al punto 12.4, l'Agenzia aveva già preliminarmente chiarito che il "nuovo spesometro" non prevede più obbligo di

trasmissione per le operazioni attive e passive che non devono essere documentate da fattura, qualunque ne sia l'importo. Pertanto, non c'è obbligo di trasmettere le operazioni attive e passive documentate tramite scontrino o ricevuta fiscale.

(UTP.LC - 12514/364 - 14.9.17)

RIMBORSO DI RIFERIMENTO

Il nuovo elenco Aifa aggiornato

L'Agenzia italiana del farmaco ha reso disponibile sul proprio sito internet, all'indirizzo www.agenziafarmaco.it, l'elenco dei farmaci in commercio interessati dal sistema del rimborso di riferimento **aggiornato al 15 settembre 2017**. In ordine alla decorrenza della operatività dell'elenco e dei relativi prezzi di riferimento, le Unioni regionali sono invitate, come di consueto, a prendere gli opportuni contatti con i propri Assessorati e a comunicare alla Banca Dati Federfarma le relative decisioni in merito. Banca Dati Federfarma ha reso disponibile il nuovo elenco per quelle Regioni che hanno optato per un'automatica applicazione sul proprio territorio dell'elenco dell'Aifa.

(UE.CA - 12666/365 - 18.9.17)

CGM E-PHARMANET

Farmacia

Gestione di gruppi di farmacie e parafarmacie

CGM E-PHARMANET è la nuova soluzione software per gestire singole farmacie e parafarmacie, all'interno di un unico network che consente di ottenere con correttezza e tempestività i dati contabili, finanziari e di magazzino.

La chiara visione degli andamenti consente al management di migliorare i processi e ottimizzare le performance.

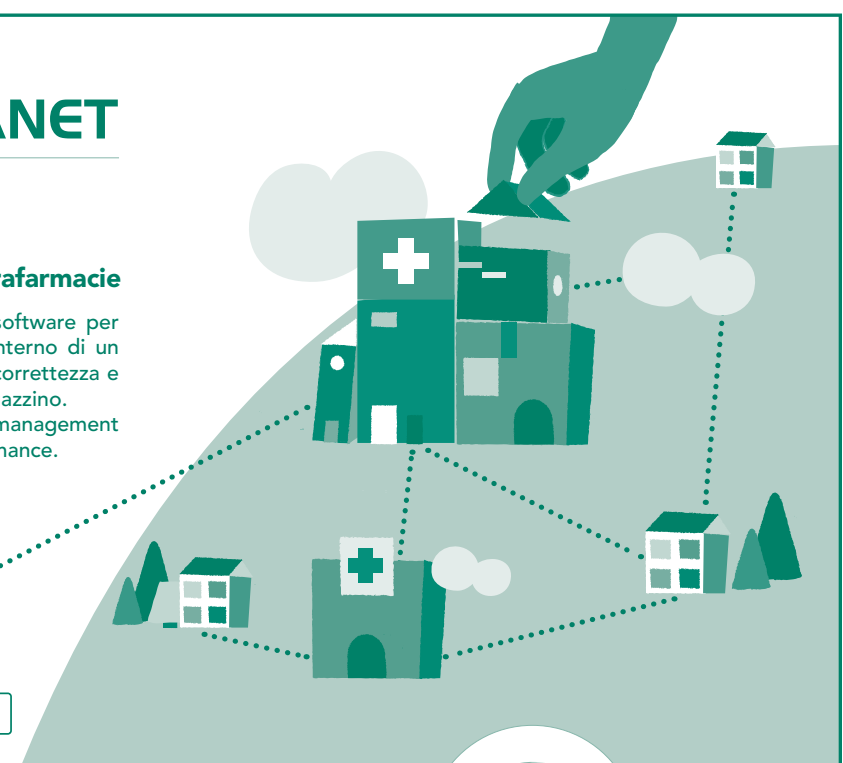
+39 0578 233134

commerciale.cgmpharmaone.it@cgm.com

CGM | PHARMAONE
I servizi di CompuGroup Medical per la farmacia



CompuGroup
Medical



FINLANDIA: ARRIVA L'AUSTERITÀ

In Finlandia, come in molti avranno appreso dalle recenti cronache economiche, sono finiti da un po' i tempi della robusta crescita economica che permetteva al Paese -oltre a chiedere in pegno ai greci il Partenone in cambio della concessione di crediti europei- di stare nel gruppo di testa degli Stati europei ad alta crescita e basso deficit. La sua nuova condizione di Paese in stagnazione economica (il Pil è ancora a -7 % rispetto al 2007) ha portato inevitabilmente a misure di austerità che stanno colpendo anche il settore farmaceutico.

In tale contesto l'obiettivo che si è dato il governo finlandese è stato quello di abbassare la spesa farmaceutica di circa il 6-7% (134 milioni di euro) con una serie di specifiche misure atte a diminuire il valore medio del farmaco rimborsato.

La prima misura, entrata in vigore il 1° gennaio 2017, è stata di incentivare la competizione tra i farmaci biologici e i loro omologhi biosimilari. Questi ultimi devono oggi offrire un minimo di "sconto" del 30% sul "prezzo grossista". Inoltre, dopo il lancio di un biosimilare, il prezzo dell'originale dovrà essere sottoposto a revisioni periodiche.

Se ciò riguarda il mercato dell'offerta, dalla parte della domanda sono i medici a dovere rispondere dei loro comportamenti prescrittivi, dato che viene loro richiesto non solo di prescrivere il biosimilare, ma anche di scegliere il più economico nel caso vi siano più alternative disponibili. Se volessero prescrivere l'originale, i medici hanno l'obbligo di fornire una dettagliata giustificazione clinica a supporto della loro scelta.

La seconda gamba della manovra di contenimento dei costi ha riguardato invece il sistema del prezzo di riferimento. Con una decisione particolarmente controversa e criticata duramente dall'Associazione delle industrie farmaceutiche, il Governo ha deciso di creare, dallo scorso 1° aprile,

nuove liste di trasparenza in cui far convivere gli originator con i farmaci da importazione parallela. Questi ultimi sono stati anche inseriti, insieme con i generici, nelle liste di trasparenza già esistenti.

Sempre per quanto riguarda il sistema a prezzo di riferimento, dal 1° gennaio è stata introdotta un'ulteriore modifica correggendo il valore di tale prezzo. Da quest'anno il prezzo di riferimento è stato fissato, per ogni lista di trasparenza, al valore del farmaco con il prezzo più basso aumentato di 50 centesimi; mentre nel 2016 il prezzo di riferimento era fissato a +1,50 euro dal prezzo più basso in caso di prezzo al pubblico inferiore a 40 euro e +2 euro per farmaci di prezzo superiore a 40 euro.

Ad aprile il Governo ha affermato che nel periodo 2018-20 non verranno prese altre misure a carico del settore farmaceutico, mentre ci si concentrerà sulla riforma complessiva del settore sanitario che porterà, nel 2019, a una devoluzione dei poteri dalle autorità municipali alle 18 comunità autonome regionali.

Per quanto riguarda, infine, le farmacie, il Governo sta ideando un sistema per aumentarne il numero senza tuttavia derogare al principio che lega la proprietà della farmacia al farmacista. Attualmente, in Finlandia, il rapporto tra popolazione e farmacie è pari a 6.624 abitanti per ciascun esercizio farmaceutico. (ML)

SVIZZERA: FARMACO IN CRESCITA

Non sembra conoscere crisi la farmacia d'Oltralpe, secondo i dati di Interpharma, infatti, le farmacie svizzere hanno fatto registrare nel 2016 un aumento in valore del fatturato farmaceutico del 2,7%, ciò a dispetto di una crescita in volume piuttosto risicata pari a un +0,5%. Il perché è presto detto: nelle farmacie svizzere vengono ampiamente dispensati tutti i farmaci

innovativi, il cui prezzo medio risulta talmente alto da fare registrare una marcata differenza tra il dato in valore e quello in volume.

Considerando i valori al prezzo ex fabbrica (le farmacie svizzere vengono remunerate con un ricarico in percentuale e una tariffa legata al prezzo), le farmacie d'Oltralpe fatturano il 51,3% del totale del mercato farmaceutico, un mercato del tutto peculiare rispetto al resto d'Europa, dove i medici dispensatori fatturano più degli ospedali: 1,38 miliardi di franchi svizzeri (1,21 miliardi di euro) contro 1,28 miliardi (1,12 miliardi di euro) di spesa ospedaliera.

I medici dispensatori rappresentano una realtà particolare, si potrebbe dire una vera e propria eccezione elvetica, in quanto, nelle valli dove non sono presenti farmacie, viene permesso ai medici di dispensare farmaci ai propri pazienti e di incassare una remunerazione su tale attività di dispensazione (tra l'altro, uguale a quella che percepiscono le farmacie).

Le 1.792 farmacie, da parte loro, nel 2016 hanno fatturato 2,87 miliardi di franchi (2,52 miliardi di euro) sempre a prezzo ex fabbrica per distribuire farmaci a 8,37 milioni di abitanti.

Il valore del comparto generico è salito a 666 milioni di franchi (584 milioni di euro), il 20,3% del totale del fatturato del farmaco in farmacia (Otc inclusi). Nel 2016 in Svizzera sui 20 principi attivi in testa alla classifica di vendita, le dispensazioni di generici hanno rappresentato il 75%.

Molto alto è il valore dei farmaci biotecnologici, che rappresentano il 19% del mercato farmaceutico globale, mentre i farmaci orfani rappresentano il 3% della spesa complessiva.

Infine, i farmaci non rimborsabili e liberamente vendibili in altri canali rappresentano il 13,7% del fatturato farmaceutico complessivo del Paese. Le drogherie, equivalenti delle nostre parafarmacie, contano per l'8,6% del valore complessivo di tale comparto. (ML)

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.**

FEDERFARMA VERONA: AZIONI PIÙ SEVERE CONTRO IL DOPING

Federfarma Verona invoca azioni più severe contro il doping ed esorta i cittadini, in particolare coloro che praticano sport, a fare grande attenzione ai prodotti che assumono. Uno dei maggiori pericoli proviene da prodotti privi di certificazione perché comprati su internet o, comunque, tramite canali non riconosciuti dal Ministero della Salute.

“In questo ambito circola di tutto -commenta il presidente di Federfarma Verona Marco Bacchini- e gli sportivi, spesso anche quelli della domenica, non si rendono conto dei pericoli ai quali si espongono. Farmaci non più in commercio in Italia perché ne è stata accertata la pericolosità, integratori provenienti da canali più o meno sommersi e tante droghe, molte delle quali derivano da altre, soprattutto sintetiche, che vengono rimaneggiate in maniera “casalinga”; tutti prodotti che si aggiungono alle sostanze dopanti dichiaratamente tali. Queste ultime sono facilmente riconoscibili dal logo apposto per legge sulle confezioni dei farmaci legali, acquistati quindi in farmacia, ma, se emergono dubbi di qualsiasi natura, basta chiedere al farmacista o al medico che cosa comporti l’assunzione di questi farmaci. In gara sono consideranti fuorilegge anche i diuretici e altre sostanze mascheranti (che permettono, cioè, di eludere i controlli e dissimulare così il doping)”.

“Anche l’alcol -prosegue Bacchini- viene considerato una sostanza proibita in alcune discipline come il tiro con l’arco, la motonautica e l’automobilismo, mentre subacquei e golfisti, solo per citarne due, che utilizzano impropriamente i betabloccanti, che regolarmente vengono prescritti contro l’ipertensione, alterano scientemente e con grande rischio per la salute, le funzioni del cuore. Questi farmaci -che sono proibiti anche fuori gara- provocano un minor incremento della frequenza cardiaca, fino a mantenerla su valori di circa la metà rispetto a quanto accadrebbe in condizioni normali e riducendo, quindi, il fabbisogno di ossigeno da parte del miocardio”.

Con il programma educativo per le scuole “Young&Healthy” Federfarma Verona dà il suo contributo a diffondere la consapevolezza di questi rischi tra i più giovani, spesso -conclude Bacchini- “attratti da pericolosi messaggi che non tengono conto della salute dei consumatori”.

SPECIALIZZAZIONE SIFO PROTESTA

La presidente di Sifo Simona Serao Creazzola protesta contro il decreto interministeriale sulle scuole di specializzazione, perché -afferma- “gli specializzandi in farmacia ospedaliera sono stati tagliati fuori”. E chiede alle istituzioni competenti di tutelare il “diritto alla formazione di settore, un ambito delicatissimo che ha ricadute evidenti in termini di qualità e sicurezza delle cure”.

Il Decreto 402/2017 definisce standard, requisiti e indicatori di attività formativa e assistenziale delle scuole di specializzazione di area sanitaria, ma -spiega il segretario nazionale Francesco Cattel- manca “la sezione dedicata alle specializzazioni non mediche”. E così le aspettative della Sifo di vedere riconosciuto il percorso formativo del farmacista ospedaliero, “sono rimaste deluse”.

Il tema sarà oggetto di dibattito anche nel prossimo congresso nazionale della Società italiana di farmacia ospedaliera e dei servizi farmaceutici delle aziende sanitarie, in calendario dal 23 al 26 novembre, a Roma. Come dichiara la presidente Serao Creazzola, il congresso di Roma sarà un’occasione per rafforzare l’impegno della Sifo “affinché il farmacista ospedaliero e dei servizi farmaceutici territoriali sia riconosciuto sin dai banchi di scuola quale professionista del bene farmaceutico, degno anche del giusto trattamento remunerativo, al pari dei suoi colleghi medici”. Il congresso darà l’opportunità di incontrare i massimi livelli istituzionali della politica sanitaria: “utilizzeremo questa occasione -conclude Creazzola- per

domandare chiarezza in merito al diritto alla formazione per i giovani farmacisti ospedalieri, visto che oggi in Europa siamo l’unico Paese in cui non sono riconosciuti contratti di formazione ministeriali a favore dei giovani farmacisti”.

FEDERFARMA PUGLIA SCREENING COLON-RETTO

Regione Puglia, Federfarma e Assofarm hanno firmato un accordo per lo screening del tumore al colon-retto, in piena sintonia con i progetti di “Farmacia dei servizi”. L’intesa coinvolgerà nei prossimi due anni circa 1,2 milioni di abitanti (fascia di età 50-65 anni) e proprio grazie alla capillare rete delle farmacie territoriali la campagna di prevenzione potrà raggiungere elevati tassi di adesione. Ecco come essa verrà strutturata. Gli assistiti (fascia di età 50-65 anni) riceveranno dalla Regione una lettera, con l’invito a partecipare allo screening e a recarsi nella farmacia più vicina per ritirare il kit. Qui, il farmacista non soltanto dispenserà il materiale, ma fornirà anche consigli e raccomandazioni sull’importanza dello screening, per motivare e sensibilizzare il paziente.

Poi, una volta eseguito il test, gli assistiti riporteranno il kit in farmacia, che provvederà a farlo recapitare, tramite distributore, a uno degli otto laboratori che effettuano le analisi. “Con questa intesa la Regione dà valore al sistema-farmacia nel suo insieme” spiega il presidente di Federfarma Puglia, Vito Novielli “perché fa leva sul consiglio e sul ruolo professionale del farmacista per incentivare le adesioni, mentre si affida alla filiera per raccolta e consegna dei campioni”.

Per l’impegno svolto alla farmacia verrà riconosciuta una remunerazione su due voci distinte: un “fee” di start-up, che dovrà coprire i costi vivi sostenuti dai titolari per l’aggiornamento informatico e la formazione, più una quota per ogni kit inviato in laboratorio, che crescerà in modo proporzionale al tasso di adesioni raggiunto dalle farmacie a livello provinciale (da 2,50 a 5 euro, 4 al raggiungimento del target ottimale del 50%). “La delibera di Giunta che ratifica l’accordo è

già pronta” prosegue Novielli “va solo definito l’allegato tecnico e stipulate le intese con le singole Asl. Lo screening partirà probabilmente dall’inizio del nuovo anno”.

FEDERFARMA SIRACUSA AL GLUTEN FREE DAYS

Federfarma Siracusa, insieme con la Asl provinciale, l’Associazione italiana celiachia e la Confederazione nazionale dell’artigianato, ha organizzato a Sortino, il 16 e 17 settembre, il “Gluten Free Days”, un intero weekend dedicato ad approfondire il tema sulla celiachia e a fare opera di prevenzione. Simposi e incontri didattici hanno riguardato l’educazione sanitaria e alimentare, alternati a show ed esibizioni culinarie che hanno offerto momenti di divagazione, ma sempre gluten free. Numerosi stand di organizzatori e associazioni civiche -tra cui ovviamente anche Federfarma Siracusa- hanno arricchito l’incontro, che ha registrato un’ampia partecipazione.

“Abbiamo così messo in risalto -ha dichiarato il presidente dell’Associazione siracusana, Salvatore Caruso- i numerosi interventi che le farmacie possono offrire alla collettività: consigli e orientamento a chi soffre dell’intolleranza e non lo sa; educazione e informazione rivolte a contrastare le mode che circolano attorno al gluten free; screening e campagne di prevenzione; la fornitura di alimenti per celiaci nell’ambito dell’assistenza integrativa. È un’iniziativa dal format interessante e coinvolgente, che ora vorremmo replicare altrove”.

USA: WALGREENS AMPLIA I PUNTI VENDITA

Walgreens Boots Alliance annuncia di aver ottenuto l’autorizzazione regolatoria negli Stati Uniti per l’acquisizione di 1.932 punti vendita da Rite Aid (e attività collegate), per un corrispettivo di 4,375 miliardi di dollari in contanti. I punti vendita così acquistati sono situati principalmente nel Nord-Est e

nel Sud degli Stati Uniti e il piano di acquisto, che partirà a ottobre, si concluderà entro la primavera 2018, con la loro graduale conversione al marchio Walgreens. Oltre ai punti vendita, l’accordo comprende anche tre centri di distribuzione e le relative scorte di magazzino. Walgreens Boots Alliance prevede, in particolare, di realizzare sinergie annuali per oltre 300 milioni di dollari entro 4 anni.

“È un momento molto importante per la nostra azienda”, ha dichiarato Stefano Pesina, executive vice chairman e ceo di Walgreens Boots Alliance. “Siamo entusiasti delle opportunità che questo accordo offre ai nostri clienti, pazienti, dipendenti e investitori, e riteniamo che l’unione tra la rete di farmacie Walgreens e quelle di Rite Aid ci aiuterà a raggiungere uno sviluppo ancor più significativo e sostenibile, permettendoci al tempo stesso di ampliare il nostro raggio d’azione. Siamo, quindi, fiduciosi per il cammino che ci attende e desiderosi di lavorare insieme, per trarre il massimo dal potenziale che questi punti vendita portano al nostro network”.

Italchimici, facente parte del gruppo **Recordati**,
è lieta di annunciare ai Sigg. Farmacisti che a partire dal
25 settembre 2017

presso i grossisti è disponibile per la vendita

Reuflor[®] D₃ 800

COMPRESSE MASTICABILI

Lactobacillus reuteri DSM 17938 e Vitamina D₃

nella confezione
20 compresse masticabili
da 450 mg



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	ROMAPAL - Galex
040066019	10cpr 2mg+0,625mg
040066021	14cpr 2mg+0,625mg
040066033	20cpr 2mg+0,625mg
040066045	28cpr 2mg+0,625mg
040066058	30cpr 2mg+0,625mg
040066060	50cpr 2mg+0,625mg
040066072	56cpr 2mg+0,625mg
040066084	60cpr 2mg+0,625mg
040066096	90cpr 2mg+0,625mg
040066108	100cpr 2mg+0,625mg
040066110	500cpr 2mg+0,625mg
040066122	10cpr 4mg+1,25mg
040066134	14cpr 4mg+1,25mg
040066146	20cpr 4mg+1,25mg
040066159	28cpr 4mg+1,25mg
040066161	30cpr 4mg+1,25mg
040066173	50cpr 4mg+1,25mg
040066185	56cpr 4mg+1,25mg
040066197	60cpr 4mg+1,25mg
040066209	90cpr 4mg+1,25mg
040066211	100cpr 4mg+1,25mg
040066223	500cpr 4mg+1,25mg

AIC	TERMANASAL - GlaxoSmithKline C.Health.
042424010	fl240ml500+30mg/30m

AIC	PROPOFOL HOS - Hospira Italia
042947010	1fl 20ml 10mg/ml
042947022	5fl 20ml 10mg/ml
042947034	10fl 20ml 10mg/ml
042947046	20fl 20ml 10mg/ml
042947059	1fl 50ml 10mg/ml
042947061	5fl 50ml 10mg/ml

042947073	10fl 50ml 10mg/ml
042947085	20fl 50ml 10mg/ml
042947097	1fl 100ml 10mg/ml
042947109	5fl 100ml 10mg/ml
042947111	10fl 100ml10mg/ml
042947123	20fl 100ml10mg/ml

AIC	MEDICEBRAN - Medice Arzneimittel Puetter
043189012	28cpr 5mg
043189024	30cpr 5mg
043189036	28cpr 10mg
043189048	30cpr 10mg
043189051	28cpr 20mg
043189063	30cpr 20mg

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 - 12083/353 - 6.9.17)

REVOCA AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 214 del 13 settembre 2017 è stato pubblicato il decreto di revoca, su rinuncia della ditta Eli Lilly Italia Spa (div. Elanco) dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale per uso veterinario Guardian nelle seguenti confezioni:

- Guardian*6cpr 136mcg - Aic 102568033
- Guardian*6cpr 30mcg - Aic 102568019
- Guardian*6cpr 68mcg - Aic 102568021

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
036476012	LYRICA*14CPS 25MG (Pfizer Italia)	-	24.9.2017
022410017	MINIDIAB*30CPR 5MG (Pfizer Italia)	-	30.9.2017
042969016	STEMFLOVA*5FL 5ML 0,2MG/ML (Sinclair Pharma)	Dall'8.9.2017	21.10.2017

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Ciproxin*7cpr 1000mg rm - Aic 026664146** (cfr. *Farma 7 n. 30/2017*) la società Bayer ha informato Federfarma che il farmaco suddetto continua a essere in commercio con una disponibilità ridotta fino al 31 ottobre 2017, a causa di problemi produttivi.

La società Fidia Farmaceutici ha informato del ripristino, dalla metà del mese di settembre 2017, delle forniture della

specialità medicinale **Fluxarten*50cps 5mg - Aic 024410045** e **Fluxarten*50cps 10mg - Aic 024410021**.

La società Pfizer comunica che, a far data dal 22 settembre 2017, cessa la concessione di vendita alla Italfarmaco Spa per la specialità medicinale **Nepituss** nelle confezioni **Os gtt fl 30ml 1% - Aic 028620019** e **Scir fl 200ml 0,1% - Aic 028620021**.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
RABIPUR*1FL POLV+1SIR PRER 1ML(Gsk Vaccines)	035947035	100,54	C
AZITROMICINA KRKA*SOSP 1500MG (Krka Farm.Milano)	042798090	7,08	A
NUVARING*3SISTEMI RIL VAGINALE (Msd Italia)	035584022	48,00	C
DESLORATADINA PE*20CPR RIV 5MG (Pensa Pharma)	042376044	4,11	A
BUSETTE*4CER TRANSD 20MCG/H (Sandoz)	043426232	55,12	CN
CASPOFUNGIN SANDOZ*FL EV 50MG (Sandoz)	044348011	403,90	H
CASPOFUNGIN SANDOZ*FL EV 70MG (Sandoz)	044348023	516,87	H
MAALOX PLUS*50CPR MAST (Sanofi)	020702344	-	C
PRODUXEN*30CPS 0,5MG (S.f. Group)	044106021	8,38	A

Strialisin[®] Fiale

M03BX05 tiocolchicoside

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



LE CONCLUSIONI DI EMA SUL FATTORE VIII

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una Comunicazione dell'EmA, datata 15 settembre in cui l'Agenzia europea dei medicinali riferisce le conclusioni della revisione condotta sui farmaci a base di Fattore VIII (se ne era già parlato in questa rubrica sul numero 31/2017 di "Farma 7"). EmA ha concluso 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 a seguire il testo della comunicazione dell'Agenzia europea.

Medicinali a base di Fattore VIII: non esistono evidenze chiare e coerenti di una differenza nell'incidenza di sviluppo di inibitori tra le due classi: EmA conclude la rivalutazione dei medicinali a base di fattore VIII autorizzati nell'Unione europea.

L'Agenzia europea dei medicinali ha concluso 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. La revisione dell'EmA è stata avviata a seguito della pubblicazione dello studio Sippet, che ha concluso che medicinali a base di Fattore VIII ricombinante hanno una più alta incidenza di sviluppo di inibitori rispetto ai medicinali derivati dal plasma. La revisione ha riguardato anche altri studi, inclusi studi clinici interventistici e studi osservazionali. Quando tutti i dati sono stati esaminati, essi non hanno fornito chiare evidenze di una

differenza nel rischio di sviluppo di inibitori tra le due classi di medicinali.

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, l'EmA ha concluso 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, le informazioni di prodotto saranno 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.

Informazioni per i pazienti

- Alcuni pazienti con emofilia A che assumono medicinali a base di Fattore VIII producono proteine inibitorie che impedi-

scono a questi farmaci di funzionare correttamente.

- L'EmA ha esaminato i dati per valutare se vi sia una differenza nel rischio di sviluppo di inibitori tra i medicinali a base di Fattore VIII prodotti con la tecnologia del Dna ricombinante e quelli estratti dal sangue umano.

- L'EmA ha concluso che non esistono evidenze chiare di una differenza nel rischio di sviluppo di inibitori tra le due classi di medicinali a base di Fattore VIII. I pazienti dovrebbero quindi continuare a utilizzare i medicinali a base di Fattore VIII come prescritto dal medico.

- I fogli illustrativi dei medicinali a base di Fattore VIII saranno aggiornati ove necessario per riportare che lo sviluppo di inibitori è una evenienza molto comune nei pazienti con emofilia A che non hanno precedentemente ricevuto medicinali a base di Fattore VIII ed è non comune nei pazienti già trattati con questi medicinali.

- Pazienti con domande o preoccupazioni devono rivolgersi al medico curante o a un operatore sanitario.

Informazioni per gli operatori sanitari

- Le attuali evidenze non supportano la conclusione di una differenza nel rischio di sviluppo di inibitori tra i medicinali a base di Fattore VIII ricombinanti e plasma-derivati e non giustificano nessun cambiamento nella pratica clinica.

- La revisione di EmA dei medicinali a base di Fattore VIII ha fatto seguito alla pubblicazione dello studio Sippet, uno studio clinico randomizzato in cui i pazienti con grave emofilia A precedentemente non trattati sono stati trattati con il Fattore VIII derivato dal sangue o ricombinante ed è stato valutato lo sviluppo di inibitori. Gli sperimentatori dello studio Sippet hanno concluso che "i pazienti trattati con il Fattore VIII derivato dal plasma contenente



NOVITÀ



Medicinale non soggetto a prescrizione medica (OTC)

Prezzo al pubblico discrezionale

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

il fattore von Willebrand hanno avuto una minore incidenza di inibitori rispetto a quelli trattati con il Fattore VIII ricombinante". Questo studio e ulteriori studi clinici e dati da studi osservazionali sono stati esaminati durante la revisione (inclusi gli studi riportati nelle referenze 2-5).

- La revisione ha concluso che i dati non mostravano alcuna differenza statisticamente o clinicamente significativa nel rischio di inibitori tra le classi del Fattore VIII. Lo studio Sippet è stato disegnato per valutare gli effetti di classe e ha incluso un numero limitato di medicinali a base di Fattore VIII e la revisione ha ritenuto che i risultati non possono essere estrapolati ai singoli medicinali, in particolare perché molti non sono stati inclusi nello studio.

- Le informazioni di prodotto dei medicinali a base di Fattore VIII saranno 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 saranno modificate per evidenziare che la presenza di bassi livelli di inibitori pone a minore rischio di sanguinamento grave rispetto alla presenza di livelli elevati.

Referenze

La rivalutazione ha esaminato dati provenienti da studi inclusi i seguenti:

1) Peyvandi F, Mannucci PM, Garagiola I et al. A Randomized Trial of Factor VIII and Neutralizing Antibodies in Hemophilia A. *N Engl J Med* (2016), 374:2054-64.

2) Gouw SC et al. Treatment-related risk factors of inhibitor development in pre-

viously untreated patients with hemophilia A: the CANAL cohort study. *Blood* (2007), 109:4648-54.

3) Gouw SC et al. PedNet and RODIN Study Group. Factor VIII products and inhibitor development in severe hemophilia A. *N Engl J Med* (2013), 368:231-9.

4) Iorio A et al. Natural history and clinical characteristics of inhibitors in previously treated haemophilia A patients: a case series. *Haemophilia* (2017), 23:255-63.

5) Fischer K et al. Inhibitor development in haemophilia according to concentrate. Four-year results from the European Haemophilia Safety Surveillance (EUHASS) project. *Thromb Haemost* (2015) 113:968-75.

Informazioni sulle precedenti valutazioni dei medicinali a base di Fattore VIII effettuate da Ema sono disponibili sul sito www.ema.europa.eu/

**Si comunica ai Signori Farmacisti
che è in commercio**

DUTASTERIDE EG®

Confezione: **DUTASTERIDE EG®** - 30 capsule molli 0,5 mg - N. AIC 043941020

Classe di rimborsabilità: **A**

Prezzo al pubblico: € **8,38***

Brand di riferimento: **AVODART** - 30 capsule molli 0,5 mg - N. AIC : 035895010

Classe di rimborsabilità: **A**

Prezzo al pubblico: € **11,78***

*Fonte: Farmadati del 30/08/2017

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

EG®
EuroGenerici

Maggiori informazioni sui medicinali

La revisione interessa tutti i medicinali contenenti Fattore VIII autorizzati nell'Unione 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, Efmorotocog Alfa, Morotocog Alpha, Octocog Alpha, Simotocog Alfa, Susotocog Alpha, Turotocog Alfa.

L'iter della 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/EC. La revisione è stata condotta dal Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) dell'Agenzia europea dei medicinali, il comitato competente per la valutazione dei problemi di sicurezza per i medicinali a uso umano, che ha espresso

una serie di raccomandazioni.

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 sono state trasmesse al Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp), responsabile per le questioni riguardanti i medicinali per uso umano, che ha adottato l'opinione definitiva dell'Agenzia.

L'opinione del Chmp sarà ora trasmessa alla Commissione europea, che adotterà nei tempi dovuti una decisione finale legalmente vincolante applicabile a tutti gli Stati membri dell'Unione europea. La fase finale della procedura di revisione è l'adozione, da parte della Commissione europea, di una decisione legalmente vincolante applicabile a tutti gli Stati membri della Ue.

Zeta Farmaceutici informa i Sigg.i Farmacisti

dell'immissione in commercio dei medicinali OTC

Golasept
antisetico orofaringeo
1,3 mg cetilpiridinio cloruro



20 compresse

prezzo al pubblico € 5,90

Golasept
sedativo tosse
0,3% destrometorfano bromidato
SCIROPPO



150 ml

prezzo la pubblico € 7,90

Golasept
sedativo tosse
1,5% destrometorfano bromidato
GOCCE



20 ml

prezzo al pubblico € 5,90

Per informazioni contattare l'agente di zona. e-mail: info@zetafarm.it

ZETA Zeta Farmaceutici

POSITIVI AL DOPING TRE ATLETI SU CENTO

Quasi 3 atleti su 100 risultano positivi al doping. Più precisamente, sono il 2,7%, un numero in calo dello 0,2% rispetto allo scorso anno e che riguarda in particolare il Sud Italia e gli atleti più maturi. È quanto emerge dalla Relazione annuale vigilanza e controllo sul doping nelle attività sportive relativa al 2016, trasmessa al Parlamento dal Ministero della Salute.

In tutto sono stati 806 gli atleti controllati, di cui il 72% maschi. I controlli sono avvenuti più spesso nel corso di manifestazioni di atletica leggera (18,5%) calcio (17,9%) e ciclismo (16,8%). In tutto, 22 gli atleti risultati positivi, in percentuale maschi: il 3,3% a fronte del 1,3% delle donne. Le positività si concentrano tra gli atleti più maturi: l'età media di quelli positivi è di 36,6 anni. Anche qui, però, c'è una differenza di genere: l'età media si abbassa infatti a 35,3 anni per gli uomini e sale a 44,4 per le donne. Quanto alla geografia del doping, l'area più a rischio è il Meridione. Il 50% dei casi è stato registrato al Sud e nelle isole, con 11 atleti positivi sui 22 totali, 4 al Centro e 7 al Nord Italia. Infine, segnala la relazione, la percentuale di principi attivi riscontrati ai controlli appartiene prevalentemente alla classe de corticosteroidi (21,2%), a seguire gli anabolizzanti (15,2%), i diuretici (15,2%), gli ormoni (12,1%). (Ansa)

CORREGGERE LA DIETA ALLUNGA LA VITA

Basta una piccola variazione in positivo della dieta, come sostituire una porzione di carne con una di legumi o di frutta secca, per diminuire significativamente il rischio di morte. Lo ha dimostrato uno studio coordinato dall'Università di Harvard, secondo cui vale però anche l'effetto opposto. I ricercatori hanno usato i dati di due grandi studi sulla popolazione americana per monitorare la dieta di 74mila persone

per 12 anni, tra il 1984 e il 1996, e il loro rischio di morte nei 12 successivi. Alle diete sono stati assegnati dei punteggi secondo tre diversi metodi, che in generale danno "voti" più alti ai cibi più salutari. Lo studio, spiegano gli autori, ha dimostrato che, indipendentemente dal sistema usato per dare i voti, chi ha i punteggi più alti ha un minore rischio di morte, con cereali integrali, frutta, verdura e pesce che danno il contributo maggiore.

"Un miglioramento minimo -spiegano-corrispondente per esempio alla sostituzione nella propria dieta abituale di una porzione di carne con una di legumi, produce un abbassamento del rischio di morte tra l'8 e il 17%. Il cambiamento opposto invece lo aumenta tra il 6% e il 12%". (Ansa)

DIABETE E PRESSIONE UNO STUDIO SID

Una pressione arteriosa alta o soggetta a valori molto altalenanti favorisce l'insorgere di malattia cardiovascolari in chi ha il diabete. Lo ha ribadito una ricerca presentata da un gruppo di giovani ricercatori della Società italiana di diabetologia nel corso del cinquantatreesimo meeting della Easd (European association for the study of diabetes) a Lisbona.

Lo studio (condotto da Maria Grazia Radaelli e colleghi del Policlinico di Monza) ha analizzato il rapporto tra un cattivo controllo della pressione e l'aumento del rischio di complicanze microvascolari (nefropatia, retinopatia) e macrovascolari (infarti, ictus) nei pazienti con diabete di tipo 2. L'indagine (che ha preso in esame circa mille pazienti che eseguivano almeno quattro visite di controllo presso il centro diabetologico nel periodo 2013-16) ha mostrato che "nei soggetti con diabete di tipo 2, la mancanza di uno stabile controllo pressorio si associa a un aumentato rischio di malattie cardiovascolari; meno forte appare invece la relazione con le complicanze microvascolari".

TROPPO CIBO MEMORIA PIÙ DEBOLE

Mangiare in modo incontrollato e sull'onda delle emozioni potrebbe rovinare non solo la silhouette, ma anche la memoria. Lo rivela uno studio pubblicato sulla rivista *Appetite* e condotto presso l'Università della California meridionale a Los Angeles.

Gli esperti hanno coinvolto 93 individui di 18-65 anni e con una serie di questionari ad hoc hanno raccolto informazioni sia sul loro rapporto sul cibo, sia sulla loro capacità di rievocare il passato, quindi sulla loro memoria autobiografica. Ebbene, è emersa una chiara correlazione tra l'abitudine a mangiare in modo incontrollato (abbuffate) o in modo emotivo e una minore performance nel ricordare il proprio passato.

L'ipotesi avanzata dagli esperti è che un problema rinforzi l'altro in un circolo vizioso senza fine perché chi ha poca memoria del proprio passato tenderà a dimenticare episodi in cui ha mangiato male e in modo incontrollato e soprattutto non terrà a mente le conseguenze (emotive e fisiche) di quegli episodi, quindi tenderà sempre a ricadere nello stesso errore a tavola. (Ansa)

ARANCE E POMPELMI CONTRO LA DEMENZA

Un consumo giornaliero di agrumi può aiutare a contrastare la demenza. Arance, pompelmi, limoni e lime possono ridurre il rischio fino quasi al 15 per cento. È quanto emerge da uno studio dell'Università del Tohoku, in Giappone, pubblicato sulla rivista *British Journal of Nutrition*. Secondo gli studiosi, le parti commestibili degli agrumi sono ricche di flavonoidi specifici e alcuni esperimenti condotti a livello cellulare e sugli animali hanno dimostrato che questi flavonoidi possono attraversare la barriera emato-cerebrale e giocare un ruolo come antiossidanti e antinfiammatori, persino riparando qualche forma di danno a

livello delle cellule.

Per la ricerca sono stati presi in esame i dati dell'Ohsaki Cohort 2006 Study, condotto su una popolazione di over 65 che viveva a Oksaki City, nel nord-est del Giappone. È stato svolto un sondaggio sulle abitudini alimentari e sul consumo di agrumi e i ricercatori hanno seguito 13.373 persone nel 2012 per vedere quanti avessero sviluppato demenza (definita da una particolare assicurazione sociale che in Giappone occorre stipulare) nel corso di sei anni, escludendo anche altri fattori legati potenzialmente allo sviluppo della malattia. In coloro che consumavano agrumi 3-4 volte a settimana e ancora di più in chi li consumava tutti i giorni il rischio risultava ridotto rispetto a chi li consumava meno di due volte.

Secondo i ricercatori, i risultati dello studio sono incoraggianti, ma naturalmente ci sono ancora tutta una serie di fattori

da considerare prima di poter stabilire con completa certezza che consumare agrumi frequentemente riduce il rischio di demenza. (Ansa)

NON SUBITO A LETTO DOPO LA CENA

C'è un legame molto più forte del previsto tra il nostro orologio biologico, o, meglio, tra il momento in cui per il nostro corpo è venuto il momento di andare a dormire (anche se non è notte), la melatonina e la quantità di chili che diventano grasso nel corpo. Lo hanno verificato i ricercatori del Brigham and Women's Hospital di Boston, il cui studio è pubblicato sull'*American journal of clinical nutrition*.

Attraverso una app hanno analizzato i dati di 110 adulti tra i 18 e 22 anni, sui loro ritmi di sonno e veglia, e il consumo di cibo per 7 giorni di seguito. In questo

modo hanno scoperto che, se non si vuole ingrassare, bisogna far passare qualche ora dal pasto prima di andare a dormire, in modo da dare al corpo il tempo di digerire. Le maggiori percentuali di grasso sono infatti state trovate nelle persone che consumavano la maggior parte delle loro calorie poco prima di andare a dormire, quando cioè i livelli di melatonina (l'ormone prodotto dal corpo che regola il sonno e la veglia e annuncia l'inizio della "notte biologica") erano più alti. Chi invece aspettava qualche ora dopo la fine del pasto per dormire, aveva meno grasso. Quello che influisce è quindi il momento del consumo di cibo rispetto alla produzione di melatonina nel corpo. Il metabolismo umano è influenzato dal ritmo circadiano, che varia da persona a persona, magari per turni di lavoro irregolari o semplicemente perché c'è chi preferisce alzarsi presto e chi stare sveglio fino a tardi. (Ansa)



OCCHI SECCHI E IRRITATI?

IDRATAZIONE A LUNGA DURATA

anche con lenti a contatto indossate

SENZA CONSERVANTI

con Acido Ialuronico 0,4%

Validità
6 MESI
dall'apertura

MONTEFARMACO OTC

È un dispositivo medico **CE** 0373. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.

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@gjournalidea.it**

Acquisti

• Qualsiasi zona: farmacista acquisterebbe farmacia di giro piccolo-medio oppure quote di farmacia di giro più alto. Per contatti telefonare al 342.1130863.

Vendite

• 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).

• 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.

• Provincia di Pesaro. Vendesi farmacia rurale sussidiata. Per contatti inviare un'e-mail a: farmaciaturaleps@gmail.com

• Gorizia: vendesi farmacia di giro medio proprietaria di adiacente e moderno centro ospitante 4 medici di base e 5 specialisti e altri adiacenti locali liberi, per un totale di 320 mq, da usare come ambulatori o laboratorio per preparazioni proprie. Dislocazione su asse di traffico internazionale. Ottima redditività e forte incrementabilità. Solo se seriamente interessati, inviare un'e-mail a: studio@sca.ts.it

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 numero 393.9180888.

Arredi

• Vendesi, causa trasferimento e rinnovo locali, arredamento per farmacia, del 2008, in buono stato, composto da: bancone in cartongesso e marmo lungo 3 m con due postazioni, gondola da 2 m, sempre con marmo, e sedici moduli espositivi da 90 cm alti 2,70 m con ripiani in vetro e legno. Richiesta interessante. Per contatti telefonare allo 0371.88820 oppure al 338.7896911.

Varie

• Vendesi Reflotron Pst della Roche per la determinazione del colesterolo, glicemia, trigliceridi, creatinina, acido urico ed emoglobina. Strumento venduto con le sue strisce per fare l'autocontrollo taratura. Strisce reattive ordinabili con i propri fornitori. Per contatti telefonare al 366.4889188.

• Vendesi (anche singolarmente) 2 stampanti cortesia Asem e una stampante cortesia Custom, utilizzate pochissimo. Per contatti scrivere a daniele@farmasanmartino.it

• Vendesi strumento professionale misura pressione Pressy 5 della Tecnomedica con bracciale compatto e mobile no gravity. Controllo taratura e sensibilità effettuato il 9/9/2017. Rivela in automatico e documenta eventuali aritmie. Per contatti telefonare al 366.4889188.

«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@gjournalidea.it, pubblicita@gjournalidea.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 20.9.2017



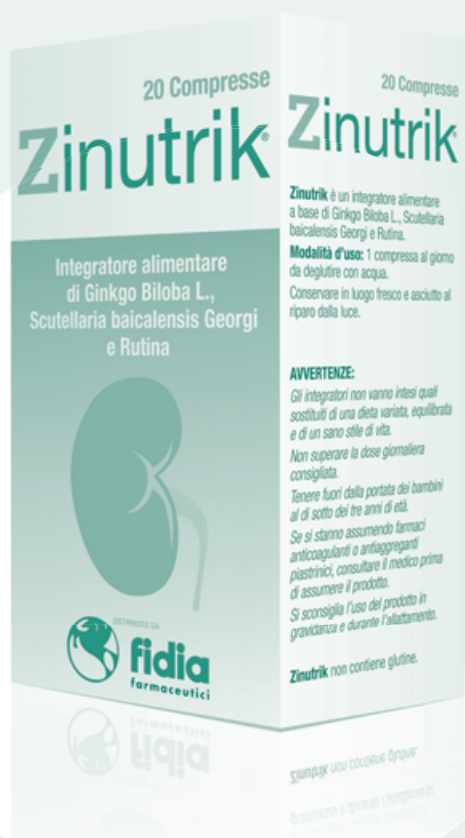
Zinutrik®

INTEGRATORE ALIMENTARE

A base di Kampferolo, Baicalina,
Acido clorogenico e Rutina



A 972460962



Posologia:
una compressa
al giorno da
deglutire con acqua
preferibilmente
al mattino

Analisi media	Per 1 compressa
Estratto secco di foglie di Ginkgo di cui Kampferolo	250,0 mg 10,0 mg
Estratto secco di radice di Scutellaria di cui Baicalina	166,7 mg 50,0 mg
Estratto secco di semi di Caffè verde di cui Acido clorogenico	100,0 mg 10,0 mg
Rutina	50,0 mg

Non contiene **glutine**

Zinutrik® contiene Kampferolo (estratto dal Ginkgo biloba) per la funzionalità del microcircolo, Baicalina (derivata dalla Scutellaria), Ac. Clorogenico (dal Caffè verde) e Rutina per l'azione tonica. **Tali componenti esercitano un'inibizione della xantina ossidasi, enzima coinvolto nel metabolismo dell'acido urico, e hanno una potente azione antiossidante.**

Zinutrik® è confezionato in Activ-Vial™, che consente di mantenere inalterate le proprietà degli attivi naturali contenuti e preservarne la funzionalità.

FLORA BATTERICA

PROBIOTICO

cresce



FLORA BATTERICA

PSYLLOGEL®

Megafermenti

cresce

+

nutre



Il simbiotico con psyllium e fermenti, per la gestione integrata della microflora



PSYLLOGEL® Megafermenti è l'unica linea di simbiotici con fibra di psyllium e fermenti lattici vivi, per prevenire le alterazioni della flora batterica, ripristinarne l'equilibrio e favorire la riduzione del discomfort addominale.

NATHURA.COM



NATHURA®
LA NOSTRA RICERCA,
IL TUO STAR BENE.