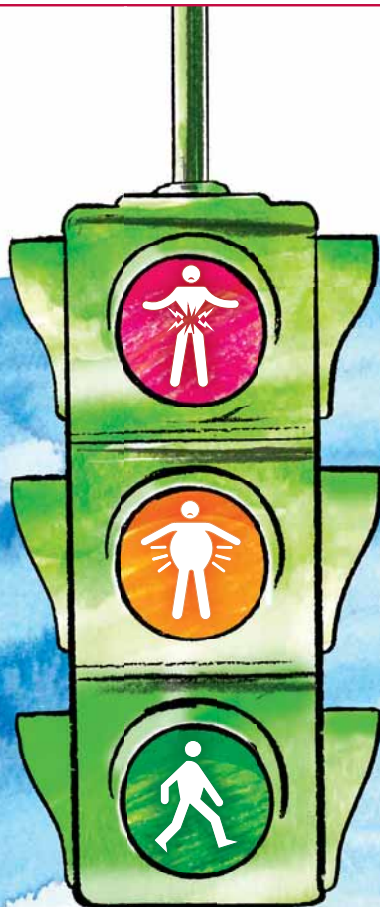


# farma7

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

Trattamento modulabile  
in base alle esigenze

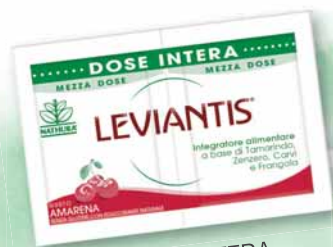
Ottima palatabilità per una  
buona compliance

Aumenta il numero  
delle evacuazioni



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

37/38

### IL RUOLO DEL FARMACISTA NELLA PREVENZIONE DEL DIABETE

*In occasione della "Campagna nazionale Federfarma di screening sul diabete", che si svolgerà nelle farmacie italiane dal 14 al 20 novembre, abbiamo intervistato il diabetologo Paolo Brunetti, past president della Società italiana di diabetologia e presidente dell'Associazione italiana Lions per il diabete, che ha partecipato con Federfarma alla realizzazione del progetto (a pag. 3).*

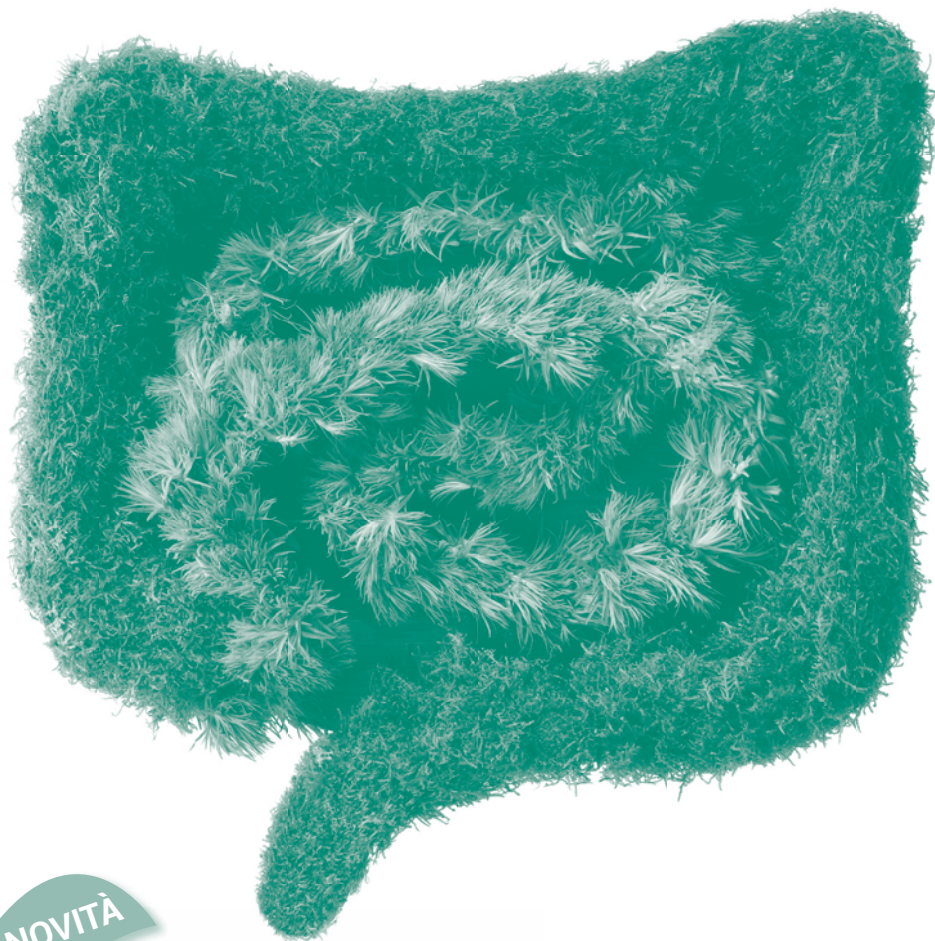
**Legalizzazione  
della cannabis  
Via libera  
dalla Camera  
dei deputati**

**Decreto collegato  
al Ddl Bilancio  
Le disposizioni  
che interessano  
ai farmacisti**

**Ue: professioni  
e proporzionalità  
Il parere e il voto  
della Commissione  
Sanità di Bruxelles**



# BIOS LINE. SCIENZA E NATURA INSIEME PER LA REGOLARITÀ INTESTINALE.



## Buonerbe Forte

Quando l'intestino è pigro, puoi risvegliarlo naturalmente con gli estratti vegetali di Buonerbe Forte: Senna e Frangula stimolano delicatamente la peristalsi intestinale e, in sinergia con l'estratto di Prugna, favoriscono il transito, mentre l'Inulina da radice di Cicoria contribuisce all'equilibrio della flora batterica intestinale.

Buonerbe Forte è disponibile in Compresse, Tisana filtro e oggi anche nel nuovo formato Sciroppo, facile da dosare e di gusto gradevole.

**Buonerbe Forte: intestino puntuale, ogni giorno.**

Chi sceglie Bios Line sa di poter contare sull'efficacia della scienza erboristica più avanzata e su materie prime naturali, sicure e **ad alto dosaggio di principi attivi**.

Perché ricerchiamo e selezioniamo in tutto il mondo le migliori specie botaniche per poi sviluppare i nostri prodotti esclusivamente in Italia. È così che dal 1986 ci impegniamo per rispondere in modo naturale alle esigenze di salute e benessere.

[biosline.com](http://biosline.com)

BIOS  LINE

Natura che funziona

# Il Punto

*Intervista al diabetologo Paolo Brunetti sulla campagna nazionale Federfarma*

## IL RUOLO DEL FARMACISTA NELLA PREVENZIONE DEL DIABETE

**L'**alto numero di farmacie che hanno aderito alla "Campagna nazionale Federfarma di screening sul diabete" rende l'iniziativa di grande rilievo sul piano epidemiologico, certamente la più ampia mai effettuata in Italia nei riguardi di questa patologia. Per una settimana, dal 14 novembre - Giornata Mondiale del Diabete - fino al 20 novembre, quasi 7000 farmacie che hanno aderito al progetto raccoglieranno in tutt'Italia un numero assai considerevole di rilevazioni, permettendo così d'individuare situazioni a rischio, soggetti prediabetici e soggetti con diabete non ancora diagnosticato. Ne parliamo con il professor Paolo Brunetti, past president della Sid, Società italiana di diabetologia, e presidente dell'Aid, Associazione italiana Lions per il diabete, che ha partecipato attivamente con Federfarma alla realizzazione di questo progetto.

**• Che cosa pensa di questa campagna nazionale di screening sul diabete?**

Federfarma ha promosso questa campagna nazionale di screening per-

ché riteniamo che sia di estrema utilità non solo sotto il profilo conoscitivo epidemiologico ma anche ai fini della prevenzione di questa patologia. L'obiettivo dello screening è in realtà quello di individuare nella popolazione generale i soggetti già affetti da diabete ma che, per lo stesso carattere asintomatico della malattia, non sanno ancora di esserlo, i soggetti portatori di una anomalia della glicemia a digiuno (prediabetici) e quelli che, pur essendo normoglicemici, presentano, per tutta una serie di caratteristiche, un rischio elevato di sviluppare il diabete in un arco di tempo relativamente breve.

Il progetto di screening, che oggi viene esteso su tutto il territorio nazionale, è stato validato in una sperimentazione preliminare che, per alcuni anni, ha coinvolto la maggior parte delle farmacie dell'Umbria e, per un anno, quelle delle Marche.

**• Dal punto di vista epidemiologico, com'è l'attuale situazione del diabete in Italia?**

La situazione è molto preoccupante e non soltanto in Italia, perché il proble-

ma della diffusione del diabete dell'età adulta (di Tipo 2) ha ormai una dimensione planetaria. Rimanendo ai dati italiani, abbiamo circa tre milioni e mezzo di diabetici riconosciuti come tali, comprendendo in questa cifra la minoranza di pazienti con diabete di Tipo 1 (circa 300.000). A questi deve essere però aggiunto almeno un altro milione e mezzo di soggetti che hanno il diabete senza saperlo e ancora circa due milioni con intolleranza al glucosio o alterata glicemia a digiuno (prediabete).

Il quadro non sarebbe completo se non considerassimo anche i soggetti che, pur essendo normoglicemici, presentano un rischio elevato di sviluppare la malattia. Inoltre, tutti i dati disponibili depongono per un progressivo futuro incremento della diffusione di questa patologia con tutti i rischi che questa comporta sotto il profilo delle complicanze cardiovascolari e della stessa sopravvivenza.

**• Spesso, soprattutto in occasione della Giornata mondiale del diabete, si sono realizzati screening, mai però così diffusi. Che cosa pensa di questo**

## coinvolgimento delle farmacie?

Solo la volontà di Federfarma e l'impegno delle farmacie a livello nazionale hanno reso possibile una indagine epidemiologica di queste dimensioni che, in altri Paesi, è stata promossa solo a cura dei rispettivi sistemi sanitari. Mi riferisco alle indagini promosse in Inghilterra a cura del *National Health Service* o a quella condotta negli Usa, nei singoli Stati dai Cdc (*Centers for Disease Control*) che prevedono un momento diagnostico e un successivo intervento terapeutico e preventivo.

Nel nostro Paese Federfarma, acclamata l'importanza sociale ed economica della diffusione del diabete, si propone come agente primario, con la collaborazione di Aild e della Sid, per l'acquisizione di dati che rafforzino l'interesse pubblico per il problema e che consentano poi, ove possibile, di intraprendere iniziative di tipo educativo per un corretto stile di vita, atte a prevenire la comparsa o l'ulteriore evoluzione di questa patologia.

## • I farmacisti faranno compilare, a chi si sottopone al test della glicemia, il questionario "Diabetes risk score - Drs". Quale la sua funzione?

Il questionario finlandese o *Findscore*, la cui validità è riconosciuta a livello internazionale, comprende una serie di rilievi anamnestici ed antropometrici che, nel loro insieme, definiscono il rischio di comparsa del diabete entro dieci anni. Questi sono l'età (l'incidenza del diabete cresce con l'aumentare degli anni), l'indice di massa corporea (l'obesità è un fattore di rischio primario), la circonferenza alla vita (la raccolta di grasso a livello addominale è un forte indicatore di patologia metabolica), l'abitudine a svolgere attività fisica (l'esercizio fisico tiene lontano il diabete), le abitudini dietetiche (l'uso di alimenti di origine vegetale va stimolato), oltre alla possibile presenza di ipertensione arteriosa (che va a braccetto con il diabete) e, soprattutto, alla familiarità, perché c'è anche una componente genetica alla base del-

la comparsa del diabete di Tipo 2. A ciascuno di questi indici viene attribuito un punteggio, che sommato indica l'entità del rischio. Quando il rischio viene definito molto elevato s'intende che esiste una probabilità su due di sviluppare il diabete entro dieci anni. Proprio a queste persone dovrebbe essere rivolto un programma di educazione sotto il profilo alimentare e motorio per la prevenzione della patologia.

## • Molta importanza viene data alla condizione di prediabete. Vuole approfondire questo tema?

L'indagine di screening comprende il controllo della glicemia capillare mediante puntura del polpastrello e l'uso di una striscia reattiva e di un glucometro. È opportuno perciò ricordare che la diagnosi di diabete viene posta con valori di glicemia a digiuno eguali o superiori a 125 mg/dL oppure eguali o superiori a 200 mg/dL dopo i pasti o in qualunque momento della giornata. Valori di glicemia a digiuno compresi fra 100 e 125 mg/dL definiscono invece una condizione di "alterata glicemia a digiuno" o *Igf (Impaired Fasting Glucose)* da includere nella definizione di prediabete. Negli screening fatti in Umbria e nelle Marche abbiamo riscontrato una percentuale del 2-3% di soggetti diabetici che non sapevano di esserlo e, in questi casi, il ricorso alla terapia farmacologica è il più delle volte necessario. Si è rilevata però anche una presenza importante di soggetti prediabetici, con glicemia a digiuno compresa tra 100 e 125. Qui non c'è ancora diabete, ma il rischio della sua comparsa è elevato. Orbene, importanti studi internazionali hanno dimostrato che un intervento precoce mirato alla educazione a un corretto stile di vita è in grado di prevenire la comparsa del diabete dal 60 al 100% dei casi. Da qui l'importanza della loro individuazione. Infine, accanto ai soggetti riconosciuti affetti da diabete non diagnosticato e ai prediabetici, vanno annoverati quelli che, pur essendo normoglicemici, hanno un rischio elevato di sviluppare il diabete

nell'immediato futuro.

È importante sottolineare la necessità di una diagnosi quanto più precoce possibile nel lungo iter che dalla semplice condizione di rischio conduce alla malattia conclamata e alle sue complicanze. Infatti, solo intervenendo nelle fasi più precoci della malattia è possibile prevenirne la comparsa. Il diabete ha infatti il grave torto di essere totalmente asintomatico anche per molti anni, durante i quali la tossicità legata all'iperglicemia si rende responsabile delle complicanze di tipo microangiopatico (retinopatia, nefropatia, neuropatia) e macroangiopatico aterosclerotico (infarto del miocardio, ictus, ecc). Da qui l'importanza di questa campagna nazionale, che richiama l'attenzione sulla necessità di una diagnosi e di un intervento precoci finalizzati all'adozione di uno stile di vita salutare. Fare questo significa non solo evitare di incorrere nella sofferenza condizionata dalla malattia, ma anche ottenere notevoli risparmi nella spesa sanitaria pubblica.

## • In conclusione, quale consiglio dà ai farmacisti impegnati in questa importante iniziativa?

Questo progetto prevede che tutti i parametri vengano inseriti in un modulo informatico, con eliminazione della componente cartacea, il che consente di avere un'immediata disponibilità ed elaborazione dei dati. I farmacisti potranno così, laddove riscontrano difformità rispetto ai valori normali, offrire fin da subito i primi consigli di prevenzione, nell'ambito, per esempio, dell'alimentazione e dell'esercizio fisico. Così, sia pure confidando per il futuro nella impostazione di programmi strutturati a cura del sistema sanitario regionale e nazionale, il progetto di educazione può avere inizio già durante la stessa indagine di screening, con il farmacista che offre utili consigli per l'impostazione di un corretto stile di vita, oltre a indirizzare il soggetto a una visita presso il proprio medico curante, portando i risultati del test. (LV)

# DENTI SENSIBILI? PROVA L'INNOVATIVO SISTEMA MENTADENT: SOLLIEVO ISTANTANEO, RIGENERA LO SMALTO



NEO  
MINERAL™  
TECHNOLOGY



HAP  
MINERAL™  
TECHNOLOGY

**1 persona su 3 nel mondo è affetta dalla sensibilità dentale<sup>1</sup>**

**UN SISTEMA INNOVATIVO PER COMBATTERE LA SENSIBILITA' DENTALE:**

- + Il siero MENTADENT SENSITIVE SMALTO REPAIR con tecnologia HAP MINERAL™ e potassio citrato, dona un sollievo istantaneo e duraturo dai disturbi della sensibilità, con uso regolare, 2 volte al giorno, grazie alla sua barriera protettiva.<sup>2</sup>
- + Il dentifricio MENTADENT NEO SMALTO REPAIR con la tecnologia NEO MINERAL™ in fase di lavaggio forma nuova idrossiapatite direttamente sulla superficie dentale.<sup>3</sup> Aiuta a riparare i danni dello smalto allo stadio iniziale e, se usato ogni giorno, ricostruisce fino al 35% della sua microdurezza.<sup>4</sup>

Uso combinato di dentifricio e siero

**CONSIGLI IL SISTEMA MENTADENT  
COME SOLUZIONE PER CHI SOFFRE DI SENSIBILITÀ DENTALE**



FDI riconosce che lo smalto danneggiato può essere una delle cause di sensibilità dentale

Per maggiori informazioni:

**inuvance**  
healthcare inspiration  
email: [info@inuvance.it](mailto:info@inuvance.it)  
n° verde: 800 973 122

**mentadent**

1. Splieth CH, et al. *Clin Oral Investig* 2013; 17(Suppl 1):S3-S8; 2. Test Clinico sulla sensibilità dentale. 3. Sun Y, et al. *J Dent* 2014; 42(Suppl 1):S30-S38; 4. Test in sito di rimineralizzazione dello smalto eroso dagli acidi dopo 3 settimane di utilizzo.

*Focus sui lavori parlamentari in materie farmaceutiche e sanitarie*

## LEGALIZZAZIONE DELLA CANNABIS VIA LIBERA DALLA CAMERA

*Sono stati superati i problemi legati alla copertura degli oneri economici che avevano frenato l'iter del provvedimento: ora il testo unificato delle proposte di legge sulla coltivazione e somministrazione per uso medico passa al vaglio del Senato*

La Camera dei deputati ha approvato il testo unificato delle proposte di legge in materia di coltivazione e somministrazione della cannabis a uso medico. Il provvedimento passa ora all'esame del Senato.

Il sottosegretario all'economia **Paolo Baretta**, prima dell'approvazione del provvedimento, aveva depositato una nuova relazione tecnica, corredata da un parere negativo della Ragioneria generale dello Stato, da cui emergeva la necessità di acquisire ulteriori informazioni dai ministeri interessati al fine di poter pervenire a una compiuta quantificazione degli oneri derivanti dal provvedimento.

Grazie alle rassicurazioni pervenute dal Mef, il testo è stato approvato con una clausola di invarianza complessiva dei costi per il bilancio pubblico e con l'individuazione di fondi disponibili presso il Mef stesso per il finanziamento delle spese derivanti dall'incremento della produzione della sostanza da parte dell'Istituto Chimico-farmaceutico militare di Firenze e di altre strutture che potranno essere autorizzate.

Ricordiamo che, in base al testo, il medico potrà prescrivere preparazioni magistrali contenenti cannabis per la terapia del dolore nonché per gli altri impieghi previsti dall'Allegato tecnico al Decreto del ministro della Salute del 9 novembre 2015, a carico del Servizio sanitario nazionale, nei limiti del livello di finanziamento del fabbisogno sanitario standard cui concorre lo Stato. Nella prescrizione, il medico dovrà indicare il codice alfanumerico assegnato al paziente, la dose prescritta, la posologia e le modalità di assunzione.

Le Regioni e le Province autonome di Trento e di Bolzano dovranno fornire annualmente all'Istituto superiore di sanità i dati, aggregati per patologia, per età e per sesso, dei pazienti trattati con preparazioni magistrali a base di cannabis. Ogni Regione e Provincia autonoma stabilirà le modalità di trasmissione dei dati da parte dei medici che hanno prescritto preparazioni magistrali a base di cannabis a uso medico, assicurando comunque che la trasmissione avvenga senza indicazione dell'identità dei pazienti, in conformità alle disposizioni previste dal codice in materia di protezione dei dati personali.

Dopo l'approvazione della proposta di legge da parte della Camera, il senatore **Bartolomeo Pepe** (Gal) ha presentato un'interrogazione al ministro della Salute per sapere, tra l'altro, se intenda intervenire per garantire l'accesso al farmaco, oggi scarsamente diffuso nelle farmacie, e incrementarne la produzione presso l'Istituto farmaceutico militare, se intenda agevolare le importazioni dall'Olanda fino a quando la produzione italiana non coprirà il fabbisogno, se intenda permetterne la commercializzazione nelle farmacie private.

### PUNTEGGIO RURALI

Il sottosegretario alla Salute **Davide Farone**, durante il question time alla Camera, ha risposto a un'interrogazione del deputato **Roberto Occhiuto** (FI-Pdl) in merito al punteggio da assegnare ai farmacisti rurali in occasione del concorso straordinario per l'assegnazione delle nuove sedi farmaceutiche. Il sottosegretario ha annunciato che la questione della

disciplina applicabile ai farmacisti rurali sarà affrontata con emendamenti al Ddl Lorenzin in tema di sperimentazione clinica dei medicinali, all'esame dell'Aula della Camera.

A seguito della sentenza del Consiglio di Stato che, nel pronunciarsi in merito a un concorso ordinario, ha statuito il principio secondo cui la maggiorazione prevista per l'attività svolta nelle farmacie rurali debba essere sommata e non inclusa nei 35 punti previsti per la valutazione dell'attività professionale, nonché del parere dell'Avvocatura dello Stato, "è ferma intenzione del ministero della Salute sostenere l'approvazione di una disposizione normativa di interpretazione autentica in grado di chiarire che debbano valere anche per il concorso straordinario i criteri di attribuzione dei punteggi e i relativi tetti già fissati con Dpcm 30 marzo 1994, n. 268".

### IMMUNOGLOBULINE

Dal 2016 diversi presidi sanitari e i rappresentanti dell'Ordine dei farmacisti di numerose Regioni segnalano la crescente difficoltà a reperire immunoglobuline antitetaniche, carenza registratasi in modo allarmante nel 2017 ed evidenziata anche nell'elenco dei medicinali carenti, pubblicato sul sito ufficiale dell'Agenzia italiana del farmaco.

Partendo da questi presupposti, le senatrici del Pd **Silvana Amati** e **Daniela Valentini**, in un'interrogazione al ministro della Salute, sollecitano urgenti interventi per risalire alle cause della difficoltà di reperire e disporre di immunoglobuline antitetaniche; assicurare ai presidi sanitari e alle industrie farmaceutiche le dosi necessarie per garantire il fabbisogno di immunoglobuline antitetaniche; ristabilire la disponibilità dei predetti farmaci almeno in quantità sostenibili, in modo da evitare più gravi rischi e danni alla popolazione che ne necessita. (PB)

# Il medicinale omeopatico **oscillococcinum**<sup>®</sup> per la prevenzione e il trattamento dell'influenza e delle sindromi influenzali<sup>1</sup>



**"oscillococcinum**<sup>®</sup> è normalmente proposto per la prevenzione e per la terapia dell'influenza e delle sindromi cliniche simil-influenzali<sup>2</sup>".

*(Bellavite P. **oscillococcinum**<sup>®</sup> e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.7)*

Uno studio in real life<sup>3</sup> condotto su 459 pazienti seguiti nell'arco di 10 anni ha evidenziato "come il medicinale omeopatico (**oscillococcinum**<sup>®</sup>) 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 clinico<sup>4</sup> 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**<sup>®</sup> 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**<sup>®</sup> rispetto al gruppo placebo; 2) i sintomi sono scomparsi

con rapidità significativamente maggiore nel gruppo trattato con **oscillococcinum**<sup>®</sup> rispetto al gruppo placebo".

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

**"oscillococcinum**<sup>®</sup> è un medicinale omeopatico dei Laboratoires Boiron, unico, originale e brevettato. Da sempre è preparato in diluizione korsakoviana (200 K)<sup>2</sup>".

*(Bellavite P. **oscillococcinum**<sup>®</sup> e influenza. Storia, evidenze e ipotesi. Edizioni Libreria Cortina Verona 2008. p.21)*

**oscillococcinum**<sup>®</sup>, 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 assunto<sup>5-7</sup>.

**oscillococcinum**<sup>®</sup>, in quanto medicinale omeopatico, è adatto ad adulti, bambini<sup>3,5</sup>, anziani<sup>3,5</sup>, pazienti politrattati<sup>3,8</sup>, pazienti con BPCO, allergie respiratorie, asma e altre malattie respiratorie<sup>3</sup>.

**oscillococcinum**<sup>®</sup>: 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<sup>®</sup> 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

*Una settimana di farmacia e sanità sulla stampa e sul web*

## BEATRICE LORENZIN: IL FARMACISTA NON FA MANODOPERA

*Tra i temi e le notizie in primo piano, si segnala la posizione espressa dalla titolare del ministero della Salute in favore dei farmacisti: una esplicita critica a quella visione distorta che li considera erogatori di prodotti, mentre sono dispensatori di servizi sanitari*

“La farmacia è da anni sottoposta ad attacchi che scaturiscono da una visione distorta che considera il farmacista un semplice erogatore di un prodotto. Ma non è così. Il farmacista, così come il medico o il ricercatore, non fa manodopera, ma eroga servizi sanitari”. Lo ha affermato il ministro della Salute, Beatrice Lorenzin, intervenuta ieri al seminario promosso dalla Fofi sul tema “Legge concorrenza: società di capitali, professionisti e farmacia” (*Italia Oggi*, 17.10.17).

### CANNABIS TERAPEUTICA RICETTE IN AUMENTO

“In Italia le prescrizioni di cannabis terapeutica segnano un aumento vertiginoso, i medici e i pazienti sono sempre più convinti dell'utilità di questo farmaco. Così chi produce, in certi periodi, non è in grado di spedire le quantità di marijuana attese. Il dato delle singole prescrizioni non è disponibile, ma c'è quello della distribuzione. Ebbene, secondo il ministero della Salute, nel 2015 sono stati consegnati alle farmacie ospedaliere circa 110 chili di cannabis, nel 2016 la quantità è raddoppiata, salendo a 220 chili. Quest'anno si cresce ancora: nei primi sei mesi sono stati consegnati, anche alle farmacie private, già 170

chili. Se si proietta il dato su tutto l'anno l'aumento è di circa il 65%. Ma potrebbe essere più alto” (*La Repubblica*, 15.10.17).

### EMA: UNA PARTITA ANCORA APERTA

È ancora aperta la partita sul futuro delle due agenzie comunitarie, Ema (Agenzia europea del Farmaco) ed Eba (Autorità bancaria europea), chiamate a traslocare da Londra per via della Brexit. In Lussemburgo, si è dibattuto delle diverse candidature, tra cui quella di Milano che ambisce a ospitare l'Ema. I Paesi candidati a ospitare l'Agenzia del farmaco sono diciannove, mentre otto hanno presentato candidatura per ottenere l'Eba. Il dibattito tra i ministri per gli Affari europei ha mostrato una divisione tra chi sostiene le candidature tecnicamente forti e chi invece è favore del rispetto di un equilibrio geografico nell'Unione europea (*Il Sole 24 Ore*, 18.10.17).

### VARIE

**Arriva il biosimilare cinese.** Dopo Polonia, Regno Unito e Germania, Techdow Pharma -costola commerciale del gruppo farmaceutico cinese Hepalink- si prepara

a sbarcare anche in Italia inizialmente per distribuire il primo farmaco biosimilare dell'Enoxaparina sodica (un anticoagulante per le malattie tromboemboliche), ma con in programma una pipeline di prodotti innovativi in ambiti terapeutici come oncologia, malattie cardiovascolari e diabete, oltre a future acquisizioni. Si tratta della prima Big Pharma cinese che ha ottenuto l'autorizzazione per la vendita dei propri prodotti sul mercato europeo, dopo averla ricevuta anche negli Stati Uniti, in Australia e in Brasile. In Italia, i farmaci saranno in commercio a partire da fine anno, mentre dal 2018 Techdow arriverà anche in Francia e Spagna. Per il nostro Paese il piano di investimenti è di 25 milioni in tre anni e, se Bruxelles deciderà di assegnare a Milano la sede dell'Agenzia europea del farmaco, la capogruppo cinese sceglierà il capoluogo lombardo per insediare il proprio headquarter europeo (*Il Sole 24 Ore*, 19.10.17).

**Pos obbligatorio.** Il governo ha inserito nella Legge di Bilancio 2018 la norma che prevede, a partire dal prossimo gennaio, una sanzione di 30 euro ogniqualvolta un esercente non accetterà un pagamento tramite bancomat o carta di credito. I negozianti saranno obbligati -pena la multa- ad accettare pagamenti elettronici anche al di sotto della soglia dei 5 euro. Secondo uno studio di The European House Ambrosetti, con un maggiore utilizzo delle carte di pagamento potrebbero emergere 6 miliardi

di “nero”. La moneta elettronica è, infatti, tracciabile e questo consentirà all'Agenzia delle entrate sia di sapere quanto incassano effettivamente gli esercenti sia di controllare se le spese dei privati contribuenti sono effettivamente commisurate al reddito dichiarato. Va detto, però, che l'installazione dei terminali Pos comporta, secondo alcune stime, un aggravio di costi di 1.700 euro annui per ogni commerciante, costi che si scaricano sulla clientela (*Il Giornale*, 16.10.17).

**Hiv.** “I pazienti che prendono farmaci per tutta la vita sono più esposti a sviluppare resistenze, per questo è indispensabile avere nuove cartucce per rimanere in salute. Alcune Regioni, però, nei loro piani terapeutici faticano a dare la possibilità ai medici di prescrivere farmaci di ultima generazione”. Lo afferma Rosaria Iardino,

presidente della Fondazione Onlus The Bridge, impegnata per una corretta informazione su Hiv e Aids. Il fatto che ci si possa curare e si possa convivere bene con l'Hiv produce un po' di leggerezza quando si tratta di prendere precauzioni contro la trasmissione sessuale. “Troppi ragazzi si accontentano del fatto che il virus si può curare, senza considerare quanto costi prendere i farmaci”. C'è poi l'ignoranza: molti “credono che l'Hiv riguardi solo l'Africa” (*Corriere della Sera*, 19.10.17).

**Il sonno ci salverà** “La privazione del sonno tocca ogni aspetto della nostra biologia, influisce su tutto. E nessuno sta facendo niente. Le cose devono cambiare, nei luoghi di lavoro e nelle comunità, nelle case e nelle famiglie. Avete mai visto un manifesto del ministero della Salute che invita le persone a dormire di più? Avete

mai incontrato un medico che prescrive non un sonnifero ma il sonno in sé? Dovrebbe essere messo al primo posto, e addirittura incentivato. La perdita di sonno costa all'economia britannica trenta miliardi di sterline all'anno (35 miliardi di euro) di mancate entrate, il 2 per cento del Pil. Se si approvassero politiche che impongono alle persone di dormire o le incoraggiano seriamente a farlo, il bilancio del servizio sanitario nazionale raddoppierebbe”. Lo sostiene lo scienziato del sonno Matthew Walker, direttore del Center for human sleep science dell'Università della California a Berkeley, un istituto di ricerca che ha l'obiettivo di capire come il sonno condiziona la nostra vita (*Internazionale*, 20.10.17). (US.SM - 15673/412 - 24.10.17)

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

**TEOFARMA S.r.l.**

informa i Signori Farmacisti che

**FOLINA 5 MG**

(AIC 0023009058)

è disponibile nella nuova confezione da

**60 capsule molli**

**Classe A – Prezzo € 6,95**

## ROMA: I 50 ANNI DI COSMETICA ITALIA

Si terrà il prossimo 8 novembre a Roma un incontro, organizzato da Cosmetica Italia per celebrare il cinquantenario dell'associazione delle imprese del settore, al quale è stata invitata anche la ministra della Salute Beatrice Lorenzin. L'appuntamento è presso la Camera dei deputati (Palazzo Theodoli Bianchelli), alle ore 15. Interverranno: il presidente di Cosmetica Italia Fabio Rossello; il presidente di Ermenegildo Zegna (che parlerà del "valore del settore cosmetico in Italia"); il direttore dell'Ansa Luigi Contu ("L'Italia allo specchio. Volti, gesti e storie dei nostri 50 anni"). In programma, a seguire, una tavola rotonda, alla quale sono invitati a partecipare, insieme con lo stesso Rossello: Gianpiero Calzolari, presidente di Bologna Fiere - Cosmoprof; Emilia Grazia De Biasi, presidente della Commissione Igiene e sanità del Senato; Raffaello Vignali, segretario di presidenza della Camera e capogruppo di Ap in Commissione Attività produttive. Le conclusioni saranno affidate agli interventi della titolare del ministero della Salute Lorenzin e del sottosegretario allo Sviluppo economico Ivan Scalfarotto. La giornalista Cesara Buonamici farà da moderatrice.

## TECHDOW È IN ITALIA INVESTIRÀ 25 MILIONI

Techdow Pharma, multinazionale farmaceutica cinese, si appresta a lanciare in Italia il primo biosimilare dell'Enoxaparina sodica, l'anticoagulante utilizzato in numerose malattie tromboemboliche. L'azienda, controllata da Hepalink, holding quotata alla borsa di Shenzhen, è leader nella produzione di eparine ed è la prima Big Pharma orientale ad aver avuto l'autorizzazione alla vendita dei propri farmaci sul mercato europeo. Arriva nel nostro Paese scegliendo Milano per la propria nuova sede, dopo aver aperto in Uk, Germania e Polonia. Con un valore di

oltre un miliardo di euro, il mercato europeo rappresenta il 63% delle vendite mondiali di Enoxaparina e, con circa 250 milioni, l'Italia è uno dei Paesi più importanti per la compagnia cinese, che attualmente esporta il principio attivo in più di 50 nazioni, fornendolo anche alle grandi case farmaceutiche occidentali. Ambiziosi gli obiettivi di crescita: acquisire in Italia, nel 2018, almeno il 12-15% del mercato del principio attivo, contribuendo a generare, grazie al costo inferiore del biosimilare rispetto al farmaco originario, risparmi per il Ssn che, secondo le previsioni, potrebbero arrivare a quasi 27 milioni nei primi 3 anni.

"Nel nostro Paese Techdow vede una piazza strategica per implementare un percorso di investimenti crescenti -ha dichiarato Giorgio Foresti, designato prossimo amministratore delegato- Parliamo di circa 5 milioni di euro nel 2018, 8 milioni nel 2019 e 12 nel 2020".

## A NAPOLI NUTRADAYS EDIZIONE SPECIALE

Avrà luogo giovedì 23 novembre a Napoli (presso l'Università degli Studi Federico II) una edizione speciale della manifestazione Nutra Days, organizzata dalla società specializzata in eventi Cum Grano Salis: L'incontro si terrà nell'Aula magna della Facoltà di farmacia e intende coinvolgere in particolar modo aziende, farmacisti, medici e nutrizionisti del Sud Italia.

Tra gli argomenti in primo piano: la differenza di consumo e prescrizione dei nutraceutici tra Nord, Centro e Sud Italia; i nutraceutici come farmaci per persone sane e l'ossidazione.

Studenti, professori, dottorandi e ricercatori potranno partecipare gratuitamente (previa registrazione on line); per tutti gli altri iscritti ci sarà un prezzo di 10 euro (da pagare anticipatamente in rete) per coprire i costi di segreteria.

Interverranno: Ettore Novellino, dell'Università degli studi di Napoli Federico II (il

primo ateneo a offrire un corso di laurea in Scienze nutraceutiche) sul tema "I nutraceutici: i farmaci per le persone sane"; Filippo Boschetti, di Quintiles Ims Italia, su "Differenze di consumo e prescrizione dei nutraceutici tra Nord, Centro e Sud Italia"; Eugenio Luigi Iorio, dell'Osservatorio internazionale dello stress ossidativo, su "Redoxomica e nutraceutica: dalla ricerca di base alla pratica clinica". Moderatore Alberto Martina, dell'Università degli Studi di Pavia.

Per iscrizioni, programma e informazioni: [www.cgs.eu.com/NUTRADAYS](http://www.cgs.eu.com/NUTRADAYS).

## È ON LINE "INFOFARMA" N. 3

È disponibile gratuitamente on line, all'indirizzo internet [www.ulss20.verona.it/infofarma.html](http://www.ulss20.verona.it/infofarma.html), il numero 3/2017 (ottobre) di *Infofarma*, bimestrale di "informazione indipendente e aggiornamento sanitario" curato dal pool di esperti già responsabile della rivista *Dialogo sui Farmaci*, ed edito dalla Ulss 9 Scaligera di Verona (nata dalla fusione delle Ulss 20, 21 e 22). Sul nuovo numero del bollettino, tra i temi in primo piano, si segnalano gli oppioidi (oggetto anche dell'editoriale), i Fans e l'ossigeno terapeutico per la disfunzione erettile.

## NUOVE NOMINE IN SANOFI

Sanofi comunica che Hubert de Ruty è il nuovo general manager della business unit General Medicines Italia, mentre Marco Grespigna è stato nominato general manager di Zentiva in Italia, Spagna e Malta nell'ambito della riorganizzazione legata alla vendita di Zentiva nel 2018. De Ruty entra nel leadership team italiano guidato da Alexander Zehnder, presidente e ad di Sanofi in Italia, e riporta gerarchicamente ad Alexandre de Gernay, capo della divisione General Medicine Mature Markets Region & GenMed Global.

Una **novità** per la salute osteoarticolare

# CartiJoint D 1000



Integratore alimentare a base di

- Calcio
- Vitamina D **1000 U.I.**
- Vitamina C
- Glucosamina cloridrato
- Condroitin solfato

Oggi con

**1000** U.I.\*  
di vitamina **D**



Un apporto innovativo  
e completo per il  
metabolismo di **OSSA**,  
cartilagini e muscoli

\* Dose giornaliera consigliata (Linee Guida SIOMMMS 2016)

[www.cartijoint.it](http://www.cartijoint.it)

 **fidia**  
farmaceutici

## DECRETO COLLEGATO AL DDL BILANCIO LE MISURE CHE INTERESSANO AI FARMACISTI

*È stato pubblicato ed è entrato in vigore il 16 ottobre scorso il Decreto legge 148/2017, Collegato fiscale alla Manovra di bilancio 2018. Le misure di carattere fiscale, contenute nel Titolo I, riguardano: l'estensione della definizione agevolata dei carichi, la sospensione dei termini per l'adempimento degli obblighi tributari e contributivi nei territori colpiti da calamità naturali, l'estensione dello split payment a tutte le società controllate dalla Pubblica amministrazione, la sterilizzazione dell'incremento delle aliquote Iva per l'anno 2018. Tra le altre misure, è stato eliminato il monopolio della Siae in materia di diritti d'autore ed è stata disposta la ripresa dal mese di maggio 2018 del pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali e dei premi Inail sospesi nei Comuni interessati dal sisma dell'Italia centrale.*

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 242 del 16 ottobre scorso è stato pubblicato ed è entrato contestualmente in vigore, il *Decreto Legge 16 ottobre 2017 n. 148*, recante "Disposizioni urgenti in materia finanziaria e per esigenze indifferibili", collegato alla Manovra di bilancio 2018, di cui contiene parte delle coperture. Il provvedimento è stato trasmesso al Senato della Repubblica e assegnato alla Commissione Bilancio, che ne inizierà l'esame a partire dalla prossima settimana.

Si riporta, di seguito, una sintesi delle principali disposizioni di specifico interesse per la categoria.

### Disposizioni in materia fiscale

• **Estensione della definizione agevolata dei carichi (Art. 1)** - La norma dà la possibilità ai contribuenti che non hanno completato gli adempimenti della definizione agevolata dei carichi, introdotta con il Decreto legge 193/2016 (cfr. *Circolare Federfarma prot. n. 13807/454 del 2/11/2016*), di mettersi in regola e di accedere alle agevolazioni previste per il pagamento del debito tributario o contributivo affidato all'agente della riscossione. In particolare:

- viene consentito al debitore di effettuare entro il 30 novembre 2017 il pagamento delle rate della definizione agevolata dei carichi, scadute a luglio e a settembre 2017
- viene data la possibilità di accedere alla definizione agevolata dei carichi ai debitori che in precedenza si erano visti

*respingere le istanze perché non in regola con il pagamento delle rate, in scadenza al 31 dicembre 2016, dei piani di dilazione in essere al 24 ottobre 2016; tale facoltà può essere esercitata presentando istanza all'agente della riscossione entro il 31 dicembre 2017; i contribuenti interessati dovranno versare entro il 31 maggio 2018, in un'unica soluzione, le rate non corrisposte dei piani di dilazione oppure in un numero massimo di tre rate di pari ammontare, scadenti nei mesi di settembre, ottobre, novembre 2018; in caso di mancato versamento l'istanza è improcedibile.*

È stato inoltre ampliato l'ambito della definizione agevolata. Ai sensi del comma 4 dell'articolo 1, la definizione potrà essere applicata anche ai carichi affidati all'agente della riscossione dal 1° gennaio al 30 settembre 2017 (la precedente definizione comprendeva i carichi fino al 31 dicembre 2016).

Il contribuente dovrà presentare domanda entro il 15 maggio 2018 e il pagamento delle somme dovute dovrà essere effettuato in un numero massimo di cinque rate di pari importo nei mesi di luglio, settembre, ottobre e novembre 2018 e febbraio 2019.

Altra importante novità è costituita dal fatto che la definizione dei carichi affidati all'agente della riscossione dal 1° gennaio al 30 settembre 2017 *potrà essere esercitata senza che risultino adempiuti i versamenti relativi ai piani rateali in essere.*

• **Sospensione dei termini per l'adempimento degli obblighi tributari e contributivi nei territori colpiti da calamità naturali (Art. 2)** - È stata prevista la sospensione dei termini per l'adempimento dei versamenti e degli adempimenti tributari, scadenti tra il 9 settembre 2017 e il 30 settembre 2018, per i soggetti che al 9 settembre 2017 avevano la residenza o la sede operativa nei territori di Livorno, Rosignano Marittimo e Collesalveti.

I versamenti dovranno essere effettuati in un'unica soluzione entro il 16 ottobre 2018. Limitatamente al Comune di Livorno, la norma prevede che la sospensione sia subordinata alla richiesta del contribuente che dichiari l'inagibilità dell'edificio, da trasmettere all'Agenzia delle entrate competente per territorio. La sospensione non si applica alle ritenute che dovranno comunque essere versate dai sostituti d'imposta.

• **Estensione dello split payment a tutte le società controllate dalla Pubblica amministrazione (Art. 3)** - Viene esteso il meccanismo dello split payment a tutte le società controllate dalla Pubblica amministrazione. In particolare, vi rientrano gli enti pubblici economici nazionali, regionali e locali, le fondazioni partecipate da amministrazioni pubbliche, le società controllate direttamente o indirettamente da qualsiasi tipo di amministrazione pubblica e quelle partecipate per una quota non inferiore al 70% da qualsiasi amministrazione pubblica o società assoggettata allo split payment.

Spetterà a un decreto del Mef, da emanarsi entro il 30 novembre prossimo, definire le modalità di attuazione delle suddette disposizioni, che si applicheranno alle fatture emesse a partire dal 1° gennaio 2018.

• **Sterilizzazione dell'incremento delle aliquote Iva per l'anno 2018 (Art. 5)** - Si prevede il reperimento di ulteriori risorse per evitare l'aumento delle aliquote Iva, altrimenti previsto nel 2018, che sarà completamente neutralizzato con le misure che saranno adottate con la prossima Legge di bilancio.

### In materia di lavoro e previdenza

• **Sisma Italia centrale - Ripresa dei versamenti contributivi sospesi (Art. 2, commi 7 e 8)** - Il pagamento dei contributi previdenziali e assistenziali e dei premi Inail non versati per effetto della sospensione prevista dall'articolo 48, comma 13, del Decreto legge 189/16 avverrà a decorrere dal mese di maggio 2018, senza applicazione di sanzioni e interessi, in un massimo di 24 rate mensili di pari importo (invece che nel mese di ottobre 2017 e in 18 rate mensili di pari importo).

### In materia di diritti di autore

• **Liberalizzazione in materia di collecting dei diritti di autore (Art. 19)** - La disposizione contenuta nell'articolo 19 elimina il monopolio della Siae in materia di collecting del diritto d'autore. Viene pertanto estesa a tutti gli "organismi di gestione collettiva", stabiliti in Italia e operanti in tutta la Unione europea, la possibilità di operare direttamente sul territorio italiano senza alcuna intermediazione da parte della Società italiana degli autori ed editori. Conseguentemente, vengono aggiornate le relative disposizioni del Decreto legislativo 35/2017 che recepiscono la Direttiva 2017/26/UE (la cosiddetta Direttiva Barnier).  
(UTP.LC - 15573/411 - 23.10.17)

## GIORNATA MONDIALE DEL DIABETE

### Come gestire i rifiuti sanitari

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 13825/386 del 4 ottobre 2017.

Federfarma torna sull'importante iniziativa della "Giornata mondiale del diabete", alla quale sono invitate a dare la loro

adesione le farmacie italiane, per fornire alcune delucidazioni a seguito di alcune richieste di chiarimento pervenute in merito alla *gestione dei rifiuti sanitari connessi allo svolgimento dei test in farmacia*.

È opportuno chiarire che i rifiuti generati dall'esecuzione dei test eseguiti in farmacia, con la modalità dell'autodiagnosi, durante le giornate in cui si svolgerà la manifestazione, sono qualificati come *rifiuti sanitari pericolosi a rischio infettivo*. Tale qualifica prevede che la farmacia, prima di dare la propria adesione alla manifestazione, abbia già approntato i necessari adempimenti che riguardano: l'esistenza di un contratto con una ditta autorizzata al ritiro e smaltimento di tale tipologia di rifiuti, l'attivazione del registro di carico e scarico rifiuti e, l'invio nel 2018 della dichiarazione Mud relativa ai rifiuti pericolosi prodotti nell'anno 2017.

Tali aspetti, da leggere e spuntare appositamente nell'apposita casella, sono stati sinteticamente riportati all'attenzione delle farmacie nella scheda di adesione, prima di procedere oltre nella procedura di iscrizione, con l'evidenziazione di un apposito punto che ricorda di *"smaltire correttamente i rifiuti ematici secondo la normativa vigente"* per dar modo alla farmacia di considerare la propria posizione anche su questo aspetto. Peraltro, si ritiene utile evidenziare che *la procedura informatica di adesione all'iniziativa diventa vincolante solo nel momento in cui si clicca sul successivo tasto "conferma i tuoi dati"*.

Ciò chiarito, è stato richiesto a Federfarma di indicare possibili soluzioni per quelle farmacie che, pur essendo interessate ad aderire, non lo hanno ancora fatto perché non gestiscono, ordinariamente, tali rifiuti.

Come Federfarma abbiamo valutato con Assinde se l'operatività del servizio ResoFacile fosse compatibile con le specifiche esigenze anche in termini di tempo. Pur ribadendo che il servizio ResoFacile rappresenta la soluzione ottimale per la gestione dei rifiuti della farmacia, anche per le importanti semplificazioni gestionali che esso prevede, a circa tre mesi dall'apertura della tranche la sua attivazione sarebbe oltremodo complessa per tutti coloro che hanno già compilato e confermato la domanda di indennizzo.

Le modifiche che occorrerebbe apportare ai sistemi informatici di Assinde e la loro interagibilità con quelli di Federfarma non risultano compatibili con il limitato numero di giorni rimasti a disposizione per aderire all'iniziativa. Peraltro, l'attivazione del servizio ResoFacile unicamente per la gestione dei rifiuti di autodiagnosi legati alle giornate del diabete, oltre a essere economicamente poco conveniente, presenta anche problematiche di tipo logistico legate anch'esse alla ristrettezza dei tempi.

Al termine di tale ricognizione sembra che per le farmacie non organizzate per la gestione di tali rifiuti e che sono interessate ad aderire alle giornate del diabete, la soluzione migliore sarebbe quella di rivolgersi a una ditta di smaltimento autorizzata per tale tipologia di rifiuti, concordando le condizioni per tale singola iniziativa, eventualmente richiedendo

L'intervento urgente dell'associazione provinciale per concordare condizioni più favorevoli.

Come prima accennato, accanto alla voce concernente il ritiro di tali rifiuti (che comprende la preventiva fornitura dell'apposito contenitore e il suo successivo ritiro), la farmacia dovrà aggiungere anche l'attivazione del Registro di carico

e Scarico e il Mud, qualora tali adempimenti non siano stati già stati attivati dalla farmacia in quanto già produttrice di altre tipologie di rifiuti pericolosi (quali, per esempio, materie prime di laboratorio pericolose e scadute, farmaci citotossici e citostatici, eccetera).

(UE.AA - 15461/409 - 20.10.17)

## TEST DI PROPORZIONALITÀ UE: IL VOTO IN COMMISSIONE SANITÀ E LA POSIZIONE DI FEDERFARMA E FOFI

Lo scorso 12 ottobre la Commissione Sanità del Parlamento europeo ha votato il suo Parere alla proposta di Direttiva “relativa a un test di proporzionalità prima dell'adozione di una nuova regolamentazione delle professioni”. La proposta di direttiva della Commissione europea copre tutte le professioni regolamentate, comprese le professioni sanitarie, per le quali vige un sistema di mutuo riconoscimento delle qualifiche: farmacisti, dentisti, veterinari, infermieri, fisioterapisti e ostetriche.

L'obiettivo della proposta della Commissione è quello di imporre, per ogni riforma proposta a livello nazionale, il cosiddetto test di proporzionalità, ovvero un'analisi preventiva per vedere se le nuove disposizioni nazionali proposte limitino in qualche modo l'accesso alla professione o il suo esercizio. Attraverso tali analisi viene valutato se tali disposizioni siano necessarie e idonee a garantire il conseguimento dello scopo perseguito e non vadano oltre quanto necessario per il raggiungimento di tale scopo (ovvero non siano sproporzionate).

Per avere ancor più chiarezza sui reali obiettivi che la Commissione vuole perseguire è sufficiente leggere l'art. 6.4, che chiede agli Stati di prestare particolare attenzione a norme relative a:

- le attività riservate
- le restrizioni quantitative, ovvero i requisiti che limitano il numero di autorizzazioni all'esercizio di una professione
- i requisiti relativi a una specifica forma giuridica.

Il Pgeu, la nostra associazione europea di Bruxelles, ha subito comunicato tutta la sua disapprovazione verso una proposta di direttiva che non tiene alcun conto delle specificità delle professioni sanitarie e che, ancora una volta, cerca di far prevalere dinamiche di tipo economico alle superiori esigenze di tutela della salute pubblica.

Ugualmente, a livello nazionale, sia la Federazione degli Ordini dei farmacisti Italiani sia Federfarma hanno espresso tutta la loro contrarietà verso un progetto che mira a far rivivere la famigerata Direttiva Bolkestein, già bocciata dal Parlamento europeo oltre 10 anni fa. Fofi e Federfarma hanno, pertanto, condotto in questi ultimi mesi una forte e strutturata azione sinergica al fine di portare a conoscenza degli europarlamentari italiani la totale opposizione della professione verso una

proposta che, tra l'altro, entra a piedi uniti su competenze normative che sono e devono rimanere prerogativa degli Stati nazionali.

Tale azione, portata avanti anche dalle principali associazioni nazionali rappresentative dei farmacisti in farmacia, ha portato all'eccellente risultato del 12 ottobre, con l'approvazione dell'emendamento n. 70 [presentato dagli onorevoli Schaldemose e Kadenbach (S&D)] che esclude le professioni sanitarie dal campo di applicazione della proposta di direttiva.

Il nuovo art. 2.1 bis stabilisce che: *“La presente direttiva non si applica agli eventuali requisiti che limitano l'accesso alle professioni sanitarie regolamentate o il loro esercizio in relazione alla prestazione di servizi di assistenza sanitaria, ivi compresi i servizi farmaceutici e la prescrizione, la somministrazione e la fornitura di medicinali e dispositivi medici, indipendentemente dal fatto che vengano erogati o meno nel quadro di una struttura sanitaria e a prescindere dalle loro modalità di organizzazione e di finanziamento sul piano nazionale e dalla loro natura pubblica o privata”*.

Il personale plauso della Federazione degli Ordini e di Federfarma va agli europarlamentari italiani membri della Commissione Salute (onorevoli Bonafé, Cirio, Gardini e La Via), che hanno affermato di condividere pienamente le preoccupazioni della categoria in merito all'esclusione delle professioni sanitarie, in totale coerenza con quanto già deciso dal Parlamento europeo ai tempi della Direttiva Bolkestein.

Il voto su tale emendamento rappresenta un'ottima notizia in vista del voto della Commissione Mercato interno (referente per il provvedimento), programmato per il prossimo 4 dicembre, in quanto, se è la Commissione che tratta le tematiche riguardanti la salute a chiedere espressamente tale esclusione, riteniamo che molto difficilmente gli “esperti” di mercato interno possano discostarsene, senza tenere conto delle legittime preoccupazioni di chi si occupa di difendere la salute dei cittadini.

Il voto del 4 dicembre sarà, oltretutto, praticamente decisivo in quanto solo in casi del tutto eccezionali il voto definitivo in Plenaria non ratifica quanto già deciso dalla Commissione referente.

(15219/407 - 18.10.17)



# 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

# aftir duo

D3680

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

 **Mylan**  
Better Health  
for a Better World

## AVVOCATO GENERALE UE PARERE SULL'USO OFF LABEL

Come è noto, nel 2014 l'Antitrust sanzionò pesantemente Roche e Novartis, con la multa record di 182,6 milioni di euro, per comportamenti collusivi volti a ostacolare l'utilizzo off label del farmaco Avastin nelle malattie oculari, avente un prezzo nettamente inferiore rispetto al Lucentis, ma autorizzato, al contrario di Avastin, per il trattamento di patologie oftalmiche.

Il corposo contenzioso giuridico che ne è derivato ha portato la questione fino al Consiglio di Stato e, da questo, alla Corte di Giustizia, chiamata a interpretare i limiti della prescrivibilità off label, ovvero se due farmaci aventi Aic con indicazioni terapeutiche diverse possano essere considerati come concorrenti all'interno di un medesimo mercato terapeutico.

A questi quesiti ha fornito una prima risposta l'Avvocato generale Henrik Saugmandsgaard Øe, il 21 settembre scorso, con un parere che, nel 75% dei casi, viene poi confermato dalla sentenza della Corte. Tale opinione era attesa in quanto vi erano anche altri aspetti da chiarire, primo tra tutti la legittimità stessa della prescrivibilità off label. Infatti, secondo alcuni, le decisioni degli Stati membri che autorizzano o incoraggiano la prescrizione off label di medicinali per motivi inerenti al bilancio sarebbero contrarie al diritto europeo, che vincola la concessione dell'Aic a determinate indicazioni terapeutiche evidenziate da specifiche prove cliniche e precliniche. Tale questione, tuttavia, non è stata oggetto del parere dell'Avvocato generale, che ha concentrato la sua attenzione sulla legittimità della decisione dell'Antitrust di considerare due farmaci, aventi indicazioni terapeutiche diverse, come appartenenti a un medesimo mercato. Su questo punto l'approccio dell'Avvocato generale è stato assolutamente pragmatico: se le condizioni di concorrenza concretamente rilevate, ha

affermato, attestano la sostituibilità effettiva tra i due farmaci, allora questi ultimi apparterranno a uno stesso mercato di prodotto.

Secondo l'Avvocato generale, *"la prassi prescrittiva dei medici, combinata, se del caso, con decisioni amministrative relative alla rimborsabilità di medicinali prescritti off label, può essere all'origine di dinamiche concorrenziali che dimostrano l'intercambiabilità effettiva tra due medicinali, indipendentemente dal contenuto delle loro rispettive Aic"*. In pratica, viene riconosciuta, sebbene confinata all'applicazione delle norme sulla concorrenza, una totale libertà terapeutica ai medici anche a prescindere (notare il *"combinata, se del caso"*) dall'esistenza o meno di decisioni amministrative relative alla rimborsabilità.

La logica conseguenza di quanto detto sopra rende, ad avviso dell'Avvocato generale, irrilevante la questione sulla possibile illegittimità della decisione dell'Aifa di considerare o meno rimborsabile l'Avastin in modalità off label. Compito dell'Antitrust non è, infatti, eccipere su tale presunta illegittimità, bensì far rispettare il diritto della concorrenza.

L'Avvocato generale ha poi concluso il suo parere concentrandosi sull'ultimo aspetto, ovvero la possibilità che la concorrenza possa essere distorta da comunicazioni "fuorvianti", da parte delle aziende, in merito alla minore sicurezza di un farmaco rispetto all'altro.

Secondo Saugmandsgaard Øe, la concorrenza verrebbe sicuramente distorta da comunicazioni che non riflettano lo stato delle conoscenze scientifiche disponibili al momento della decisione dei fatti rilevanti, ma se ciò sia accaduto o meno sarà il Consiglio di Stato a stabilirlo.

Nel caso in cui la Sentenza della Corte (attesa per la fine dell'anno) seguisse le

indicazioni dell'Avvocato generale, sarà, come detto, il Consiglio di Stato a stabilire se le comunicazioni delle due aziende siano state effettivamente ingannevoli, poiché, in caso contrario, tutto l'impianto accusatorio dell'Antitrust potrebbe crollare come un castello di carte. (ML)

## USA: SERVIZI AVANZATI PER LE CATENE BOOTS

È stato piuttosto veloce il via libera dato dalla Commissione europea al controllo congiunto, da parte di Walgreens Boots Alliance e del fondo americano di private equity Kkr, della società americana PharMerica. La richiesta è stata, infatti, presentata il 30 agosto scorso, mentre l'ok incondizionato da parte dell'Antitrust europeo è arrivato già il 4 ottobre. La velocità del procedimento è dovuta alle scarse o nulle implicazioni sul mercato europeo di tale acquisizione.

Il core business di PharMerica riguarda, in maniera esclusiva, le attività delle catene di farmacie controllate da Wba, non il suo business di distribuzione all'ingrosso. La società americana, infatti, si occupa di sviluppo di servizi per le farmacie che forniscono assistenza ai pazienti cronici e in dimissione ospedaliera (si direbbe, qui da noi, in "continuità ospedale/territorio"). Altra parte del business riguarda i servizi che le farmacie possono offrire nel settore delle cosiddette "specialty medicines", ovvero quei farmaci di alta tecnologia e/o di complessa somministrazione per cui è necessario un follow-up articolato dei pazienti da parte delle farmacie. Un altro ramo di attività dell'azienda americana acquisita da Walgreens Boots Alliance riguarda le terapie di infusione endovenosa fornite in stretta collaborazione con gli infermieri.

In pratica, tutta l'attività della società acquisita verte a specializzare le farmacie su servizi molto avanzati, che, allo stato dell'arte in Europa, ben poche farmacie sono in grado di offrire ai propri pazien-

ti. Il target è formato essenzialmente da pazienti oncologici, lungodegenti, cronici e appartenenti alla terza età, che hanno un bisogno costante di assistenza sanitaria, farmaceutica e infermieristica.

L'idea è, probabilmente, quella di fare strettamente interagire le farmacie territoriali all'interno della propria comunità assistenziale di appartenenza, portando i servizi farmaceutici all'interno delle case di cura, negli hospice, nelle case di riposo e direttamente a domicilio.

Con tale operazione Stefano Pessina riapre la collaborazione con il fondo di investimento Kkr, società con la quale aveva collaborato nel 2007 per l'acquisizione di

Alliance Boots. In quell'anno Alliance Healthcare Italia ebbe bisogno della liquidità di Kkr per poter portare a termine tale fondamentale acquisizione. La modalità prescelta fu quella di creare un paio di veicoli finanziari congiunti: AB Acquisition limited Uk (usata per acquisire il controllo di Alliance Boots) e Sprint. Attraverso quest'ultimo veicolo, invece, Kkr e Alliance Healthcare Italia si spartirono il controllo, al 50% ciascuno, di Alliance Santé Participation, la cassaforte lussemburghese dove sono custodite le partecipazioni di Pessina.

Kkr torna quindi, dopo 10 anni, ad aiutare Pessina in un'altra acquisizione, ma come sono finiti i veicoli usati 10 anni fa

per acquisire Alliance Boots? A questa domanda ci dà risposta l'Antitrust italiano con un provvedimento concluso il 2 agosto scorso, che sembra stendere un fil rouge nei rapporti tra Kkr e il patron di Walgreens Boots Alliance.

Con il provvedimento suddetto, infatti, l'Autorità Garante della concorrenza e del mercato ha dato il via libera al riacquisto, da parte di Alliance Healthcare Italia, del 50% delle quote detenute da Kkr nel suddetto veicolo Sprint, strettamente funzionale per la scalata ad Alliance Boots. Quattro settimane dopo, il 30 agosto, viene chiesto l'ok all'Unione europea per l'acquisizione di PharMerica. (ML)

## Unioni & Associazioni

Redazione

### FEDERFARMA ENNA TITOLARI AL VOTO

Federfarma Enna ha rinnovato i propri organi sociali per il prossimo triennio. Il vertice risulta quindi così composto: presidente Giorgio Scollo; vicepresidente Calogero Massimiliano Genco; segretaria Elena Alerci; tesoriere Salvatore Dolcimascolo; consiglieri Ernesto Pesco (rappresentante rurale), Piergiovanni Oberto, Pietro Spagnolo; sindaci Lucrezia Giusto (presidente), Vito Greco, Maria Teresa Vaccaro; probiviri Corrado Saporito (presidente), Valerio Battiato, Francesco Cutore.

### FEDERFARMA ROMA GUIDA ANTITRUFFE

Federfarma Roma e il comando provinciale dei Carabinieri hanno realizzato un vademecum, rivolto soprattutto agli anziani e alle persone che vivono da sole, con informazioni utili a prevenire truffe e raggiri. Esso sarà distribuito sia on line, sia dalle farmacie come allegato a "Farma Magazine", il mensile di informazione e salute delle farmacie laziali, a riprova del ruolo anche sociale, oltre che sanitario, garantito dalla categoria.

"Le farmacie sono un canale formidabile di comunicazione -ha precisato il presidente di Federfarma Roma e vicepresidente nazionale, Vittorio Contarina, durante la conferenza stampa di presentazione dell'iniziativa- non soltanto per la loro capillarità e accessibilità, ma anche per la credibilità di cui godono".

Tra le informazioni riportate nel vademecum, ci sono utili consigli su come riconoscere truffatori e malintenzionati, sulle cautele da prendere quando uno sconosciuto bussava alla porta, oltre a una rassegna delle più usuali "situazioni a rischio", messe in scena dai truffatori per raggirare o imbrogliare. "È un fenomeno purtroppo in continuo incremento a livello nazionale -ha detto il comandante dei Carabinieri di Roma, generale Antonio de Vita- al quale va quindi dedicata tutta l'attenzione, per poter agire anche sul piano della prevenzione. È proprio quanto facciamo con questo vademecum, grazie al prezioso aiuto dei farmacisti".

### TELEMEDICINA E SANITÀ CONVEGNO A CAGLIARI

Federfarma Cagliari, insieme con Sardegna IT e Aisdet (Associazione italiana di sanità digitale e telemedicina), e con il pa-

trocinio della Regione Sardegna, del Rotary Club Cagliari e di Federfarma nazionale, ha promosso, lo scorso 20 ottobre, un convegno dedicato al tema "Telemedicina per la sostenibilità dei programmi regionali e di governo assistenziale".

Punto di partenza dell'incontro è il processo avviato dalla Regione Sardegna per "ridisegnare il modello organizzativo dell'erogazione delle cure e dei servizi sanitari al cittadino attraverso la razionalizzazione dei processi aziendali e la creazione di programmi assistenziali e di cura, che vedano sempre più integrati, in un ambiente condiviso, i servizi delle farmacie e della medicina generale". Commenta Francesco Danero, presidente di Federfarma Cagliari: "Un progetto che vede coinvolte integralmente le farmacie territoriali, sia come presidi territoriali diffusi del Ssr per l'erogazione dei servizi digitali già avviati, come la ricetta dematerializzata, sia come luoghi per servizi di prevenzione e monitoraggio attraverso l'utilizzo degli applicativi e delle soluzioni di telemedicina. In particolare, le farmacie possono essere per il cittadino il punto di riferimento più organico per la presa in carico e per l'accesso ai servizi, in piena coerenza con le esigenze di governo e di sostenibilità dell'assistenza sanitaria".

## ANNULLAMENTO DI REVOCA DI AIC

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 13463/381 del 2 ottobre 2017.

L'Aifa ha fatto pervenire una comunicazione con la quale ha **annullato la precedente determinazione di revoca**, trasmessa con la circolare citata tra i precedenti, della specialità medicinale **Simetic\*30cpr mast 80mg - Aic 034696017** della ditta Marco Antonetto Spa.  
(UE.CA - 13978/389 - 5.10.17)

## REVOCA DELLA SOSPENSIONE DI AIC

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 11161/327 del 4 agosto 2017.

In riferimento alla sospensione d'ufficio dell'Aic della specialità medicinale **Tadalafil Aurobindo - Aic 043931 in tutte le confezioni** della società Aurobindo Pharma Italia (cfr. circolare citata tra i precedenti), l'Aifa ha fatto pervenire una determinazione di revoca della sospensione del suddetto provvedimento. Pertanto, la suddetta specialità è nuovamente esitabile.  
(UE.CA - 14241/392 - 9.10.17)

## RITIRO LOTTI DI PER COLCHICINA LIRCA

La società Acarpia Farmaceutici, con propria e-mail pervenuta in data 9 ottobre 2017, ha comunicato di avere iniziato un ritiro precauzionale volontario dei seguenti **lotti** della specialità medicinale **Colchicina Lirca\*60cpr Div 1mg - Aic 009964038**.

Lotto	Scadenza
<b>6C2474</b>	<b>Febbraio 2021</b>
<b>6C2475</b>	<b>Febbraio 2021</b>
<b>6C2476</b>	<b>Febbraio 2021</b>
<b>6C2525</b>	<b>Marzo 2021</b>
<b>6C2526</b>	<b>Marzo 2021</b>
<b>6C2527</b>	<b>Marzo 2021</b>

Il richiamo volontario precauzionale è dovuto all'utilizzo di un foglietto illustrativo dal testo non conforme a quello vigente al momento del confezionamento. Le confezioni dei succitati lotti presenti in farmacia dovranno essere immagazzinate in apposita area sicura e quindi predisposte per essere inviate ad Assinde con la prima tranche utile. La società Acarpia precisa che tutti i lotti successivi a quelli oggetto del ritiro risultano essere conformi e pertanto possono essere utilizzati senza problemi.  
(UE.CA - 14110/390 - 9.10.17)

## RITIRO DI LOTTI DI GENTOMIL

La società Pfizer, con propria e-mail pervenuta in data 16 ottobre 2017, ha comunicato di avere iniziato una procedura di ritiro dei seguenti **lotti** della specialità medicinale **Gentomil\*im iv 10f 80mg 2ml - Aic 029314059**.

Lotto	Scadenza
<b>5155</b>	<b>Luglio 2020</b>
<b>5174</b>	<b>Ottobre 2020</b>
<b>5187</b>	<b>Novembre 2020</b>
<b>6021</b>	<b>Febbraio 2021</b>

Il richiamo si è reso necessario a seguito di elevati livelli di Istamina presenti nella sostanza attiva della Gentamicina solfato, prodotta dalla ditta Fujian Fukang in Cina, usata nel processo produttivo del medicinale Gentomil. Le confezioni dei succitati lotti presenti in farmacia dovranno essere immagazzinate in apposita area sicura e quindi predisposte per lo smaltimento. Pfizer comunicherà a breve le istruzioni sulla gestione di ritiro/ distruzione e relativi indennizzi.  
(UE.CA - 15026/400 - 17.10.17)

## 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
020910067	ULTRALAN*CREMA 30G 0,25%+0,25% (Bayer)	-	Pror. car. al 12.1.18
020910028	ULTRALAN DERM*CR IDROFOBA 30G (Bayer)	Dal 12.10.17	12.1.18
034326126	PRITOR*28CPR 20MG (Bayer)	Dal 13.10.17	30.11.17
028253021	DAIVONEX*CREMA 30G 0,005% (Leo pharma)	-	Pror. car. all'1.6.18
040131029	REFRAIN*5CPR RIV 500MG (Neopharmed)	Dal 18.10.17	Non previsto
041295039	IRBECOR*28CPR RIV 300MG (Neopharmed Gentili)	Dal 18.10.17	Non previsto

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità **Cortifluoral\*soluz odont 10ml - Aic 017651035** (cfr. Farma 7 n. 31/2017), Bayer informa che il farmaco è nuovamente disponibile.

\*\*\*

La società F.I.R.M.A comunica che sono stati risolti i problemi relativi alla carenza sul mercato della specialità medicinale

**Diuresix\*lv 5f 10mg 2ml - Aic 028262020** (cfr. Farma 7 n. 34-35/2017) e pertanto è ripresa la sua regolare distribuzione.

\*\*\*

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Lonarid** nelle confezioni **20cpr 400mg+10mg - Aic 020204095** e **Ad 6supp 400mg+20mg - Aic 020204107** (cfr. Farma 7 n. 31/2017), la società Boehringer Ingelheim comunica la conclusione dello stato di carenza per tale farmaco.

\*\*\*

Bayer, in riferimento alla carenza sul mercato della specialità **Clorochina Bayer\*30cpr Riv 250 - Aic 008366015** (cfr. Farma 7 n. 30/2017), comunica che il farmaco è nuovamente disponibile.

\*\*\*

Fidia Farmaceutici informa che dal mese di ottobre gli astucci delle referenze dei prodotti a base di acido ialuronico a uso intra-articolare **Hyalgan, Hymovis** e **Hyalubrix** avranno una nuova veste grafica.

\*\*\*

La società Lusofarmaco comunica la cessata commercializzazione delle seguenti confezioni della specialità medicinale Diuremid:

- **Diuremid\*Iniett 5f 10mg/2ml - Aic 028721052**
- **Diuremid\*1f 20ml 10mg/ml - Aic 028721064**

Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino a esaurimento delle scorte.

La società SF Group informa di essere il distributore esclusivo per tutto il territorio nazionale, dal 18 ottobre 2017, della specialità medicinale Agiolax nelle seguenti confezioni:

- **Agiolax\*os grat bar 100g - Aic 023714025**
- **Agiolax\*os grat bar 250g - Aic 023714013**
- **Agiolax\*os grat bar 400g - Aic 023714037**

\*\*\*

La specialità medicinale **Ermes** nelle confezioni **14cps 15mg - Aic 037264013** e **14cps 30mg - Aic 037264025**, dal 23 ottobre 2017 è commercializzata, in qualità di concessionario esclusivo per tutto il territorio italiano, dalla società SF Group.

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
ANANASE*20CPR RIV 40MG (Farmed Srl)	044814010	11,90	C
ATARAX*20CPR RIV DIV 25MG (Farmed Srl)	045084011	10,20	C
MOTILIUM*30CPR RIV 10MG (Farmed Srl)	045089012	6,35	C
NASONEX*SPRAY NAS 60D 50MCG (Medifarm Srl)	042566024	16,75	C
MERCILON*21CPR 0,15MG+0,02MG (Medifarm Srl)	041423017	13,95	C
XEOMIN*INIET 1FL 200UNITÀ (Merz Pharma Italia Srl)	038232106	621,90	CN
XULTOPHY*SPEN 100U/ML+3,6MG/ML (Novo Nordisk)	043619030	334,81	A
ETORICOXIB PEN*20CPR RIV 60MG (Pensa Pharma Spa)	045220023	9,01	A
ETORICOXIB PEN*20CPR RIV 90MG (Pensa Pharma Spa)	045220050	9,59	A
RASARAL*28CPR 1MG (Ralpharma Srl)	043902016	57,99	A
TETRAVAC*1SIR 0,5ML C/COPRIAGO (Sanofi Spa)	034127062	46,94	C

## Mill&Joy

Integratore alimentare a base di lattasi

Migliora la digestione del lattosio in caso di intolleranza

Aroma neutro: non altera i sapori

Assumere prima dei pasti



Disponibile anche nel pratico astuccio da 20 compresse masticabili



Da oggi queste confezioni offrono dei contenuti extra in **REALTÀ AUMENTATA** per i tuoi clienti

Scarica la app **YOURTEVA** e inquadra la confezione  
Disponibile gratuitamente su



Ogni giorno aiutiamo le persone a sentirsi meglio

**TEVA**  
www.tevalab.it

## GLI ITALIANI E IL CUORE C'È POCA CONSAPEVOLEZZA

Secondo una indagine condotta da GfK Eurisko, realizzata in collaborazione con l'Associazione Fondazione Italiana per il Cuore (con il supporto non condizionato di Sanofi), gli italiani ad alto rischio cardiovascolare predicano bene, ma razzolano male. Risulta infatti che, mentre 8 su 10 affermano di non consumare sale e cibi grassi e ad alto contenuto di colesterolo e 7 su 10 sostengono di scegliere cibi leggeri, di fatto la maggioranza di loro ha comportamenti sbagliati e dannosi per la salute del cuore: sei su dieci fanno vita sedentaria, il 46% è sovrappeso, il 17% è obeso, il 17% consuma abitualmente alcolici e fuma.

Lo studio è stato presentato in occasione della Giornata mondiale del cuore 2017, il 29 settembre, promossa dalla World Heart Federation e coordinata in Italia dalla Fondazione Italiana per il Cuore (membro nazionale della World Heart Federation), con la collaborazione di Conacuore, che raggruppa oltre 130 associazioni di pazienti cardiopatici sul territorio, e Federazione Italiana di Cardiologia-Fic.

La ricerca ha coinvolto 770 persone ad alto rischio cardiovascolare, ovvero con ipercolesterolemia e almeno un altro fattore di rischio o presenza di altra patologia (ipertensione, diabete, eventi cardiovascolari, malattie coronariche, arteriopatie periferiche, malattia renale grave).

La Fondazione Italiana per il Cuore sottolinea che "nonostante la maggior parte degli intervistati faccia gli esami regolarmente (mediamente ogni 9 mesi), essi dimostrano bassa conoscenza dei valori soglia e dei valori personali di glicemia, trigliceridi e colesterolo. Per esempio, solo la metà conosce i valori soglia corretti di colesterolo totale e solo 1 su 10 quelli del colesterolo Ldl. Ancora più allarmante il fatto che solo il 40% dei pazienti è consapevole del rischio legato all'ipercolesterolemia. Nei pazienti che hanno avuto un evento la consapevolezza aumenta, anche se oltre il 40% ne sottostima il rischio. Oltre il 30% dei pazienti ipercolesterolemici a rischio

cardiovascolare, inoltre, non assume farmaci ipolipemizzanti. La percentuale diminuisce al 15% nei pazienti che hanno avuto un evento".

Commenta Emanuela Folco, presidente dell'Associazione Fondazione Italiana per il Cuore: "Il numero di persone che si ammalano ogni anno di patologie cardiocircolatorie è in costante aumento ed esse rappresentano la prima causa di morte in Europa e in Italia. Nel nostro Paese i decessi riguardano, ogni anno, ben 127.000 donne e 98.000 uomini (dati Iss 2014). Elevato anche il tasso di uno dei principali fattori di rischio: l'ipercolesterolemia moderata e severa, che colpisce il 36% degli uomini e il 40% delle donne. Preoccupante il fatto che oltre la metà della popolazione nazionale presenti valori maggiori di 200 mg/dl e, quindi, sia oltre la soglia di rischio. Ancora più preoccupante è il sapere che queste patologie fanno parte delle malattie croniche non diffusibili/trasmissibili, che sempre più vengono riconosciute presentarsi nell'organismo, in modo spesso silente, nei primi mille giorni di vita. Riteniamo pertanto che occorra un piano di azione condiviso per affrontare questa emergenza sanitaria e, per tale motivo, in occasione della Giornata mondiale del cuore 2017 abbiamo riunito un tavolo di confronto con esperti, pazienti, istituzioni e alla presenza dei media, per discutere insieme una possibile strategia congiunta, che abbiamo voluto racchiudere nel "Paradigma delle 3C: Contesto, Cura e Continuità". Per maggiori informazioni: [www.fondazionecuore.it](http://www.fondazionecuore.it).

## SESSO E INFEZIONI I CASI AUMENTANO

Sesso e infezioni vanno, purtroppo, sempre più a braccetto e aumentano le malattie sessualmente trasmesse (Mst): la sifilide, per esempio, in Italia è cresciuta del 400% dal 2000 e se i casi da virus Hiv sono stabili tra i giovani, un picco di nuove infezioni si registra tra gli over 50. La gonorrea, invece, ha visto quasi raddoppiare i casi in Europa

tra il 2008 al 2013.

L'allarme arriva dal cinquantaseiesimo congresso dell'Associazione dermatologi ospedalieri (Adoi). Secondo l'Organizzazione mondiale della sanità (Oms) ogni anno l'impatto di quattro Mst, tra le più diffuse, corrisponde a 498,9 milioni di nuovi casi. Questo vuol dire che, nel mondo, oltre un milione e mezzo di persone ogni giorno si ammala per una Mst. In Italia, secondo i dati dell'Istituto superiore di sanità, negli ultimi anni i casi di Mst sono sempre aumentati, passando dai circa 3.500 del 2006 ai circa 6.500 del 2013. (Ansa)

## NOCI E NOCCIOLE CONTRO IL SOVRAPPESO

Includere noci, insieme a mandorle, noccioline, pistacchi, e persino le noccioline nella dieta può ridurre l'aumento di peso e diminuisce il rischio di sovrappeso e obesità. Il loro effetto saziante è di aiuto. È quanto emerge da uno studio guidato dalla Loma Linda University School of Public Health e dalla International Agency for Research on Cancer, in collaborazione con 35 ricercatori che l'hanno revisionato, pubblicato sulla rivista *European Journal of Nutrition*.

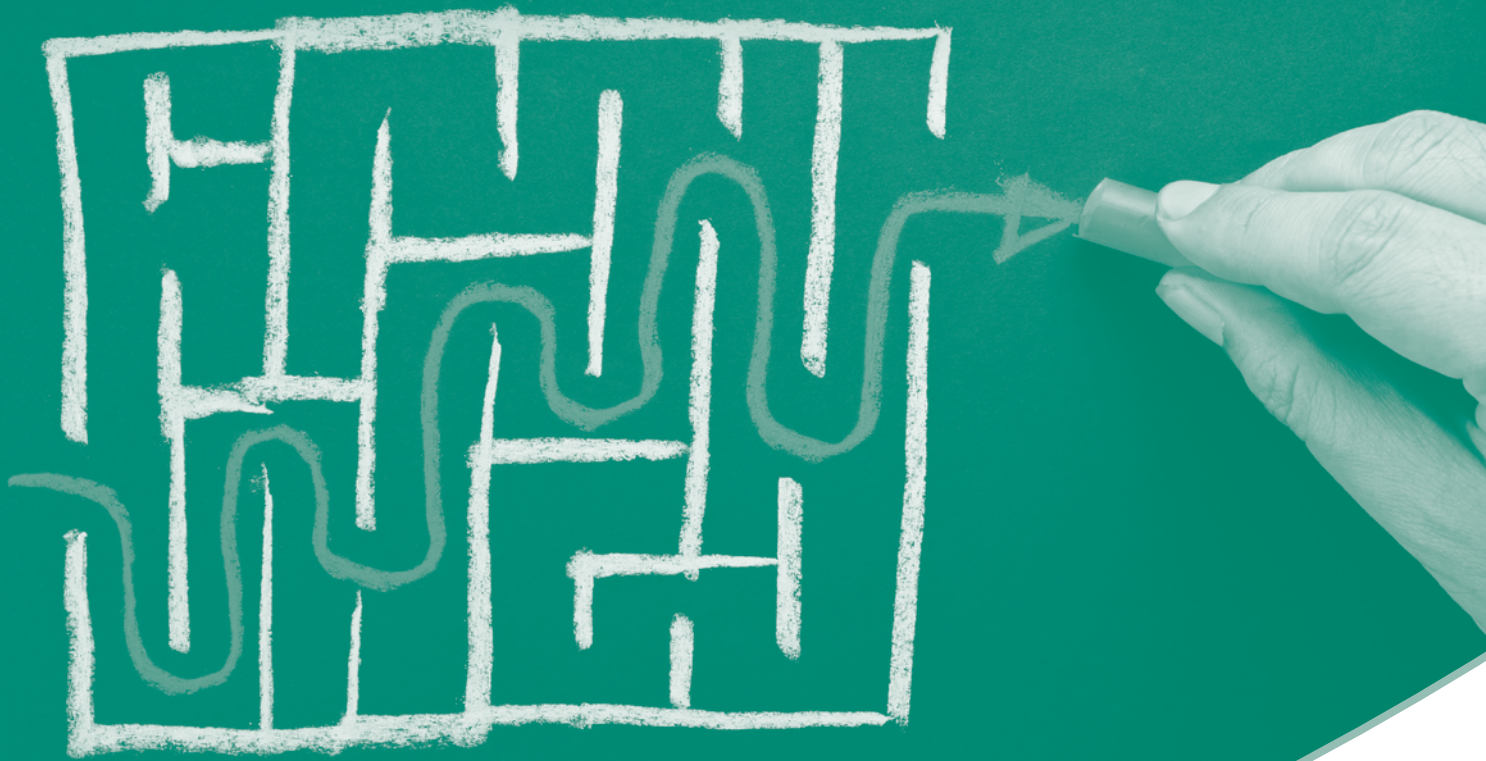
Il team di ricerca ha analizzato le informazioni sulla dieta e sull'indice di massa corporea di 373.293 persone, tra i 25 e i 70 anni, reclutate tra il 1992 e il 2000 in 10 Paesi europei nell'ambito dello studio European prospective investigation into cancer and nutrition. In media, i partecipanti allo studio hanno guadagnato nell'arco di cinque anni due chili e cento grammi, ma, rispetto a chi non consumava affatto noci, coloro che ne consumavano di più sono ingrassati meno.

Gli amanti e consumatori di noci, mandorle, noccioline, pistacchi, e noccioline, infine, avevano un rischio del 5 per cento più basso di diventare sovrappeso od obesi. Joan Sabaté, autore senior dello studio, raccomanda di mangiarle più spesso, sottolineando che offrono energia, grassi buoni, proteine, vitamine e minerali. Il consiglio è metterle al centro del piatto durante i pasti per sostituire i prodotti animali. (Ansa)



# Augmentin® è indicato nel trattamento delle seguenti infezioni negli adulti e nei bambini:<sup>1</sup>

- Sinusiti batteriche acute (diagnosticate in modo adeguato)
- Polmonite acquisita in comunità
- Infezioni della pelle e dei tessuti molli
- Esacerbazioni acute di bronchiti croniche (diagnosticate in modo adeguato)<sup>1</sup>
- Otite media acuta
- Cistite
- Infezioni ossee ed articolari
- Pielonefrite



**AUGMENTIN**  
Compresses 1 G  
Prescrivibile SSN  
Classe A\*  
Prezzo al pubblico:  
€ 10,20\*\*



**AUGMENTIN**  
Bustine 1 G  
Prescrivibile SSN  
Classe A\*  
Prezzo al pubblico:  
€ 10,20\*\*

**AUGMENTIN®**  
Amoxicillina+Acido Clavulanico



RCP Augmentin®  
Compresses



RCP Augmentin®  
Bustine

## POSOLOGIA

Adulti e bambini di peso  $\geq 40$  kg: dose standard: 875 MG/125 MG due volte al giorno.<sup>1</sup>

Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.<sup>1</sup>

## 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@gionalidea.it**

### Acquisti

- Province di Livorno, Pisa, Lucca, Grosseto: preferibilmente sul mare, acquistasi farmacia in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 348.3022783.
- Vicenza, Padova, Verona e province: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Per contatti telefonare, in ore serali, al 349.4337050 oppure inviare un'e-mail a **vgnmcl64@gmail.com**
- Campania: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 328.6124085 oppure inviare un'e-mail a **dottomasaniello@hotmail.com**
- Provincia di Reggio Emilia: acquistasi farmacia, preferibilmente vicino al capoluogo. Si valutano comunque tutte le proposte.

Esclusi intermediari. Trattativa in linea con gli attuali parametri di mercato. Per contatti inviare un'e-mail a **reggiofarmacia@gmail.com** oppure telefonare al 349.5382133.

### Vendite

- Provincia di Trento: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo e con alta redditività. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a **elica05@tiscali.it**
- Liguria, Appennino Genovese, a 50 km dal capoluogo: vendesi piccola farmacia rurale sussidiata con dispensario. Alta redditività. Esclusi intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a **grifone206@gmail.com**
- 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**
- Toscana, costa tirrenica: vendesi farmacia urbana in città, con possibilità di incremento del fatturato, non interessata da Decreto Monti, adiacente ad ambulatorio medico. Per contatti telefonare, solo se veramente intenzionati, in ore serali al 348.5288747.

### Arredi

- Vendesi, causa trasferimento, arredamento nel 2014 completo di bancone con cassetti, cinque noduli di cassettiere, esposizione con sistema a cremagliera regolabile di mensole in vetro, cassettoni e mobiletti vari, croce a led. Cedonsi anche frigorifero, bilancia pesapersone, laboratorio galenico con cappa e altre dotazioni obbligatorie. Per contatti telefonare al 333.4041656.
- Vendo in toto o in parte, causa trasferimento di sede, arredo per farmacia Bottigelli di soli 5 anni, composto da: 20 moduli espositivi alti 2,50 m, 2 banconi da 2 posti e 2 gondole. Per contatti telefonare al 333.8668005.

### Varie

- Vendesi insegna luminosa con tubi al neon, bifacciale a croce. Molto visibile grazie alle dimensioni 90 x 90. Tenuta in modo impeccabile, perfettamente funzionante. Per contatti telefonare al 348.8091303.

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma ([www.federfarma.it](http://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](mailto: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@gionalidea.it](mailto:farma7@gionalidea.it), [pubblicita@gionalidea.it](mailto:pubblicita@gionalidea.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 25.10.2017

Chi non conta le pecore,  
conta su ARMONIA®.

Informazioni riservate alla classe medica

#### RETARD

Per un sonno regolare.

#### ORO

Per un rapido addormentamento.

#### FAST

Per addormentarsi bene.

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

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

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



Scopri di più su:

[NATHURA.COM](http://NATHURA.COM)



**NATHURA®**

LA NOSTRA RICERCA,  
IL TUO STAR BENE.

# captolip

*Contro il  
colesterolo alto*

*Naturale  
efficace*

*Senza tossicità*

*L'unica con qualità certificata*

*BioMonacolina K*

*da riso rosso fermentato*

*Citrinina free*

*Sostiene l'efficienza  
della funzione  
cardiaca*



CERTIFICATO N. P2907  
DT N. 83



PRODOTTO  
CERTIFICATO



**GARANTITO DA  
CHEMIST'S RESEARCH.**

Captolip è il primo prodotto contro il colesterolo alto sottoposto a certificazione di qualità per garantire costante livello di **Monacolina K** e **assenza di Citrinina**.

Solo da Chemist's Research, in Farmacia.

Numero Verde  
**800 44 66 40**  
Servizio Clienti

LA TUTELA  
DEL CONSIGLIO



MONETA UNICA  
DELLA SALUTE®



chemist's research

[www.chemistresearch.it](http://www.chemistresearch.it)