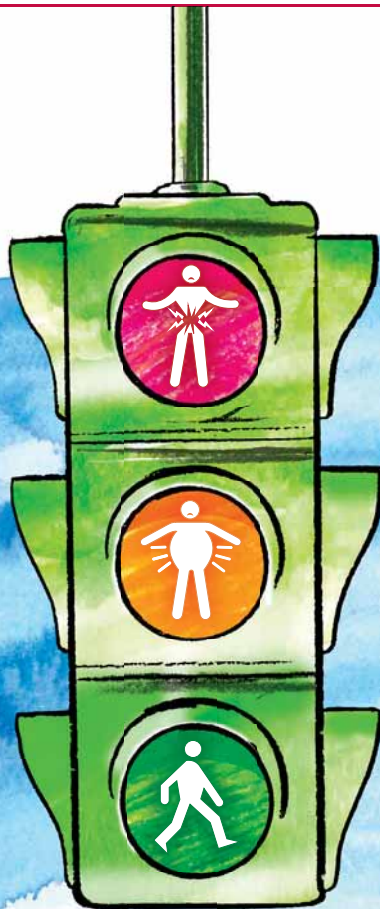


# farma7

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

44

### IL VALORE NON SOLO STATISTICO DELLO SCREENING SUL DIABETE

**S**ono stati presentati a Roma i risultati del DiaDay Federfarma: oltre 160mila cittadini hanno effettuato il test in farmacia, sono state individuate alcune migliaia di persone ignare di essere diabetiche oppure prediabetiche. Un'esperienza che dimostra il ruolo fondamentale della farmacia nel campo della prevenzione (a pag. 3).

**Ddl Bilancio  
In corso  
l'esame  
da parte  
della Camera**

**Agevolazioni  
sugli sconti al Ssn  
Aggiornati  
i limiti  
di fatturato**

**Onda  
Decennale  
dei "Bollini rosa"  
La locandina  
da esporre**



Organo ufficiale della **federfarma** ([www.federfarma.it](http://www.federfarma.it))

# 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](http://www.boiron.it) Servizio Informazioni Boiron numero verde 800-032203

# Il Punto

*Presentati dal Comitato scientifico i risultati del DiaDay Federfarma*

## IL VALORE NON SOLO STATISTICO DEI DATI DELLO SCREENING SUL DIABETE

**S**ono i numeri a farla da padroni, quando si parla di epidemiologia. E così acquista un valore particolare poter dire che oltre 5.600 farmacie hanno collaborato alla campagna nazionale di screening Federfarma sul diabete, perché significa che gli associati hanno risposto compatti al richiamo della loro Federazione. Particolare valore assume anche poter sottolineare come siano stati più di 160.000 i cittadini (per la precisione 160.313) che hanno effettuato in farmacia il test gratuito della glicemia, ottenendo così la più alta adesione mai registrata da similari iniziative. È la prova provata che ci rivela il volto professionale -e non meramente commerciale- della farmacia e che la valorizza, perché indica come questa struttura possa essere considerata primo presidio territoriale del Servizio sanitario nazionale, capillarmente diffuso e capace di svolgere iniziative di educazione sanitaria e di prevenzione di grande successo.

Ma qui i dati non servono soltanto per fare statistica, perché stiamo parlando di salute, e allora assumono un valore del tutto particolare. Pensiamo a quel numero, 4.415, che il Comitato degli esperti -noti diabetologi chiamati ad analizzare i dati raccolti con lo screening ed elaborati da Promofarma- ha individuato come soggetti affetti da diabete, ma non consapevoli di aver già contratto la malattia, a causa del suo carattere asintomatico. Significa aver individuato, sui 19.077 risultati diabetici (11,90%), 4.415 persone (3% del campione) che, inconsapevoli, andavano incontro a pericolose complicanze e che invece ora,

indirizzate al medico e al diabetologo, potranno curarsi e tener così sotto controllo l'evoluzione della patologia. Ovviamente il test della glicemia è stato utile anche ai 14.662 diabetici già diagnosticati, in quanto il valore rilevato durante lo screening ha permesso loro di valutare il grado di compensazione della patologia.

Non meno importante è poi quell'altra cifra, 18.881 soggetti (13,37%), quanti cioè sottoponendosi al test hanno registrato valori della glicemia a digiuno tra i 100 e i 125 mg/dL, una condizione definita di "prediabete". Sono persone (53% donne e 47% uomini) in cui la malattia non si è ancora manifestata, ma che non di meno corrono un rischio elevato di contrarla. Le ricerche scientifiche hanno dimostrato che,

adottando stili di vita corretti (alimentazione ed esercizio fisico), è possibile per loro prevenire la comparsa del diabete dal 60 al 100% dei casi.

E ancora non basta. Chi si è recato in farmacia a fare lo screening Federfarma ha potuto compilare i questionari "Diabetes risk score - Drs", che permettono, attraverso rilievi anamnestici e antropometrici scientificamente riconosciuti, di definire il rischio di sviluppare il diabete entro dieci anni. Ebbene, quasi il 20% del campione, pur avendo una glicemia normale, è risultato "a rischio elevato" di contrarre il diabete e un altro 21,53% "a rischio moderato". Persone che il farmacista ha invitato a recarsi dal proprio medico di medicina generale, portando il risultato del questio-

### Hanno partecipato oltre 160.000 cittadini

Sono stati oltre 160.000 i cittadini italiani che hanno effettuato, in ben 5.671 farmacie (2.822 del Nord, 870 del Centro e 1.979 del Sud-Isole), i test gratuiti di autocontrollo del diabete e a rispondere al questionario "Diabetes risk score - Drs", che permette di individuare il grado di rischio di sviluppare la malattia. A sottoporsi allo screening "DiaDay", tenutosi dal 14 al 24 novembre, sono state in maggioranza le donne (96.150, pari al 59,98% del campione), mentre gli uomini sono stati 64.163, pari al 40,02% del totale. Per quanto riguarda, invece, le fasce d'età, a effettuare l'indagine sono risultati per l'82% le persone con più di 44 anni (il 44% con oltre 64 anni), mentre quelli fino ai 34 anni sono stati pari al 6,81% del campione. Sono cifre che testimoniano come la campagna di prevenzione -realizzata da Federfarma in collaborazione con l'Aild e la Sid e con il patrocinio di Fofi, Intergruppo parlamentare Qualità di vita e diabete, Fenagifar e Amd (Associazione medici diabetologi)- abbia registrato un grande interesse, sia da parte dei farmacisti, sia della popolazione, che hanno partecipato numerosi, permettendo così di ottenere rilevanti dati epidemiologici, mai prima registrati in Italia.

nario, per ottenere “l’ambizioso obiettivo di prevenire l’insorgenza della malattia -ha detto il professor Paolo Brunetti, presidente dell’Aild (Associazione italiana Lions per il diabete)- attraverso l’educazione a un corretto stile di vita sotto il profilo alimentare e motorio”.

Non bisogna mai dimenticare che il diabete non soltanto è una patologia assai diffusa (al mondo si calcola siano 425 milioni i diabetici, in Italia oltre 3,5 milioni), ma anche particolarmente subdola, perché inizialmente silente. Solamente una diagnosi precoce può, quindi, consentire di prevenire sia la sua comparsa, sia le complicanze macroangiopatiche (infarto, cardiopatia coronarica e arteriopatia periferica), sia quelle di tipo microangiopatico (retinopatia, neuropatia, nefrologia), che l’iperglicemia purtroppo causa anche quando il diabete è ancora asintomatico. Ecco allora l’importanza d’intervenire il più presto possibile,

quando si è nella fase di prediabete o, meglio ancora, quando il diabete rappresenta soltanto un possibile rischio. “Proprio come ha consentito di fare -precisa il professor Giorgio Sesti, presidente della Società italiana di diabetologia (Sid)- questa prima esperienza di screening presso le farmacie distribuite in tutto il territorio nazionale”.

Tutti i dati raccolti ed elaborati dal board scientifico saranno ora consegnati alle istituzioni sanitarie, perché la loro caratteristica -un numero così elevato, mai precedentemente ottenuto da similari screening e la rilevazione differenziata regione per regione- consentirà di fotografare la prevalenza della patologia e di elaborare strategie più mirate nella lotta contro la diffusione del diabete e delle sue complicanze. “Scoprire per tempo questa patologia o accertarne la predisposizione -afferma Marco Cossolo, presidente di Federfarma- significa individuare i comportamenti e le terapie più

opportuni da adottare e, in ultima analisi, anche ridurre i suoi alti costi”. Si calcola, infatti, che un diabetico costa al Servizio sanitario da un minimo di 3.000 fino a 36.000 euro l’anno, in caso di complicanze.

Ma il DiaDay ha anche dimostrato il valore del “fare squadra”. Ai numerosi farmacisti che hanno partecipato, e all’impegno di Federfarma nazionale, va aggiunto quello di Federfarma Servizi e FederfarmaCo per la distribuzione dei glucometri e del materiale di consumo e informativo, il ruolo della piattaforma Promofarma per l’elaborazione dei questionari, oltre alla grande partecipazione delle Associazioni provinciali. “La campagna DiaDay -ha concluso Marco Cossolo- è stata una dimostrazione concreta di come la rete capillare delle farmacie possa utilmente contribuire all’attività di prevenzione sul territorio”.

## Il Consiglio di Presidenza

Si comunica ai Signori Farmacisti l’immissione in commercio della specialità medicinale

# Macrochantin®

## Nitrofurantoina

nelle formulazioni<sup>(1)</sup>:

Capsule 50 mg		Confezione da 20 capsule da 50 mg	
Principio attivo	Nitrofurantoina		
Posologia	Impiego terapeutico: 1 capsula da 50 mg quattro volte al giorno secondo giudizio del medico.		
AIC	n° 027321013	Prezzo al pubblico	9,50 euro
Capsule 100 mg		Confezione da 20 capsule da 100 mg	
Principio attivo	Nitrofurantoina		
Posologia	Impiego terapeutico: 1 capsula da 100 mg quattro volte al giorno secondo giudizio del medico.		
AIC	n° 027321025	Prezzo al pubblico	12,00 euro



Macrochantin® è indicato nel trattamento delle infezioni delle vie urinarie.

Classe C/RR



PHARMADAY PHARMACEUTICAL srl  
Via Vistarino, 14/F - 27010 Copiano (PV)  
Tel. 0382.967314 - Fax 0382.974333  
info@pharmadaypharmaceutical.it  
www.pharmadaypharmaceutical.it

1 - Macrochantin® - Riassunto delle Caratteristiche di prodotto. Per accedere alla scheda RCP delle specialità medicinali digitare il seguente URL nel proprio browser: [www.pharmadaypharmaceutical.it/en/products](http://www.pharmadaypharmaceutical.it/en/products).  
La visualizzazione è consentita solo a medici e farmacisti registrati.

Depositato presso AIFA in data 30/11/2017

# TOSSE? STODAL® sciroppo



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

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

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

sollevio alla tosse causata da URTI senza complicazioni”.

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

**Stodal® sciroppo** non contiene sostanze mucolitiche né principi attivi ad azione sedativa che inducono sonnolenza. **Stodal® sciroppo**, in quanto medicinale omeopatico, è adatto a adulti, bambini, anziani<sup>1,2</sup> e pazienti politrattati<sup>3-5</sup>. **Stodal® sciroppo** è utilizzabile in qualsiasi momento della giornata, 3-5 volte al giorno e, previa diagnosi medica, anche per lunghi periodi<sup>6</sup>.

La sua palatabilità favorisce una buona aderenza al trattamento.

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

**BOIRON®**

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

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

Medicinale non a carico del SSN

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

*Resoconto dei lavori del Parlamento in materia di sanità*

## DDL BILANCIO: IN CORSO L'ESAME DA PARTE DELLA CAMERA

*In V Commissione Bilancio sono stati presentati numerosi emendamenti, alcuni riguardanti anche la farmacia dei servizi. Approvata la relazione della Commissione d'inchiesta sul tema contraffazione*

**M**entre *Farma 7* va in stampa, è in corso, da parte della V Commissione Bilancio della Camera, l'esame degli emendamenti al Ddl Bilancio 2018. Degli oltre 5.800 emendamenti presentati, circa 2.000 sono stati dichiarati inammissibili per estraneità di materia o mancanza di copertura. Tra le proposte dichiarate inammissibili vi sono quelle finalizzate a individuare modalità per l'assegnazione di farmacie ai titolari di parafarmacia, al fine di pervenire al superamento di tale istituto, presentate da esponenti di Pd e Sel, e a consentire la vendita dei medicinali di fascia C con ricetta negli esercizi commerciali, presentati da esponenti del gruppo Civici e Innovatori.

Sono stati considerati ammissibili, invece, gli emendamenti, presentati da vari gruppi politici (Pd, Fi-Pdl, Ap, Des), volti a introdurre meccanismi per facilitare la definizione della remunerazione delle farmacie per l'erogazione di nuovi servizi in regime di Ssn. Ancora in ballo anche l'emendamento, presentato dal Gruppo per le autonomie, finalizzato a escludere il fatturato del dispensario da quello della farmacia di riferimento ai fini dell'applicazione degli sconti al Ssn, nonché quello, presentato da Fi-Pdl, volto a recuperare la norma che cancellava il divieto di cumulo di professioni sanitarie

in capo al titolare di farmacia, consentendo la presenza in farmacia di altri professionisti sanitari non prescrittori, contenuta nel Ddl Lorenzin e poi soppressa dalla Camera. All'esame della Commissione anche un emendamento di Sel che propone l'incompatibilità tra l'attività di titolare o socio di farmacia e quella di titolare o socio di parafarmacia. Il testo del Ddl è all'ordine del giorno dell'Aula della Camera a partire dal 19 dicembre.

### CONTRAFFAZIONE DI FARMACI

La Commissione parlamentare di inchiesta sui fenomeni della contraffazione ha approvato lo schema di relazione sulla contraffazione nel settore farmaceutico. Tale documento evidenzia, tra le altre cose, come il problema che oggi appare di più difficile soluzione sia quello del contrasto alla contraffazione dei farmaci su internet, specie nel settore dei cosiddetti farmaci *lifestyle saving*. Accanto al rafforzamento, con adeguate iniziative di formazione, della professionalità tecnica degli operatori che operano nel controllo dei siti web, è necessario valutare l'adeguatezza dell'apparato normativo in materia e controllare i meccanismi di distribuzione, anche in sede di spedizione postale, dei farmaci contraffatti

acquistati in rete.

Un'altra questione su cui la Commissione invita il Parlamento e il Governo a riflettere è quello della possibilità delle farmacie di disporre di autorizzazione alla distribuzione all'ingrosso. Tale possibilità, prevista dall'articolo 100, comma 1-bis, del Decreto legislativo 219/2006, è stata giudicata da molti dei soggetti ascoltati dalla Commissione come negativa, rispetto alla possibilità di garantire una piena disponibilità di farmaci agli utenti, in quanto non è stata utilizzata soltanto per rifornire le altre farmacie, ampliando l'offerta e il servizio sul territorio, bensì per cedere medicinali a grossisti esportatori o per inviarli direttamente all'estero in considerazione del loro prezzo vantaggioso, determinando l'indisponibilità di medicinali sul mercato l'insorgere di fenomeni speculativi. Deve essere, dunque, avviato un processo di revisione della normativa, per ricondurre tale possibilità entro limiti commerciali leciti e non incentivare fenomeni patologici.

Un tema importante, infine, riguarda la necessità di realizzare campagne informative al pubblico sui rischi connessi all'acquisto di farmaci falsi, anche via internet. I pazienti in generale, e di giovani in particolare che acquistino preparati medici, per esempio in occasione dello svolgimento di attività sportive o ludiche (in sedi non autorizzate, quali le palestre o le discoteche), sono oggi esposti a gravi pericoli per la loro salute, non disponendo di un'adeguata informazione in materia. (PB)

**AUGMENTIN**  
Amoxicillina+Acido Clavulanico

**sempre al tuo fianco**

**È indicato nel trattamento delle seguenti infezioni negli adulti e nei bambini:**

- sinusite batterica acuta • otite media acuta
- esacerbazioni acute di bronchiti croniche • cistite
- infezioni della pelle e dei tessuti molli • pielonefrite
- polmonite acquisita in comunità • infezioni ossee ed articolari<sup>1</sup>

**Compresse 1g**  
Prescrivibile SSN  
Classe A\*  
Prezzo al pubblico:  
10,20\*\*



RCP Augmentin  
Compresse



RCP Augmentin  
Bustine

**Bustine 1g**  
Prescrivibile SSN  
Classe A\*  
Prezzo al pubblico:  
10,20\*\*

**POSOLOGIA:** Adulti e bambini di peso  $\geq 40$  kg: dose standard: 875mg/125mg due o tre volte al giorno in base all'indicazione.<sup>1</sup>  
Le reazioni avverse più comunemente riportate sono diarrea, nausea e vomito.<sup>1</sup>

\* Regime di fornitura: medicinale soggetto a prescrizione medica (RR) \*\* Sono fatte salve eventuali riduzioni e/o modifiche imposte autoritariamente dall'Autorità Sanitaria competente. BIBLIOGRAFIA: 1. Augmentin RCP. La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sito web dell'Agenzia Italiana del Farmaco: <http://www.aifa.gov.it/content/segnalazionireazioni-avverse>. Codice ZINC: ITA/CAM/0010/17. Depositato presso AIFA - Ufficio Informazione medico scientifica ai sensi degli artt. 119-120 del D.Lvo n. 219/06 in data 18/07/2017

## AREZZO: “COME MIGLIORARE LA PERFORMANCE”

“Cosmofarma on the road” è sbarcata ad Arezzo, sabato 2 dicembre, per parlare di “Migliorare la performance della propria farmacia: quali strategie possibili?”, grazie a un nutrito numero di relatori, professori e manager del mondo salute, farmacia e comunicazione. Aperto dal direttore Roberto Valente, che ha invitato alla creatività in questo momento di sfide e cambiamenti, l’incontro ha offerto, con l’intervento di Giorgio Cenciarelli di Iqvia, innanzitutto una fotografia del mercato italiano, con focus sulla regione Toscana (trend superiore alla media nazionale), seguito da un’analisi a più voci della legge 124/2017. Erika Mallarini, docente Sda Bocconi, ha invitato a valorizzare sia il consiglio, sia la capillarità della farmacia, soffermandosi sulla necessità di specializzarsi in ciò che il mercato richiede, per esempio i farmaci bio (il 50% dei 10 top seller sono biologici. Questi rappresentano il 18% della spesa dei farmaci rimborsabili, oltre 4 miliardi di euro).

La nuova legge sulla concorrenza impone anche il “coraggio del fare”, secondo il consulente Damiano Marinelli, senza neppure dimenticare di motivare il team dei collaboratori, controllandone metodologia di lavoro e risultati. Ma il cambiamento passa anche dal web, come ha dimostrato Chiara Libreri di GfK, offrendo i dati sull’utilizzo da parte dei consumatori delle informazioni online. Purtroppo i siti consultati dagli utenti non sono autorevoli ed ecco allora la necessità per i farmacisti di entrare in rete, dove competenza e rilevanza del ruolo possono fare la differenza. E anche puntare sulla dermofarmacia può essere utile, come ha dimostrato Lorenzo Nejrotti di Difa Cooper.

Alla prima tavola rotonda sulla “Comunicazione digitale” (Pierangelo Fissore, Nicola Romita, Francesco Trecate e Bianca Peretti) è poi seguito l’intervento di Enrico Desideri, direttore generale Ausl Toscana sud est, che ha valorizzato alcuni progetti toscani d’eccellenza sui malati cronici, gra-

zie all’integrazione della farmacia in team multiprofessionali. Una seconda tavola rotonda sulla “Farmacia dei servizi e la tecnologia” (Marco Nocentini Mungai, Enrico Desideri, Alessio Poli, Massimo Glisenti e Guido Mantovani) ha permesso di disegnare i futuri spazi professionali del farmacista, soprattutto nell’ambito della telemedicina. A Roberto Giotti, presidente di Federfarma Arezzo, è toccato il compito di concludere l’incontro, con un invito ad affrontare con determinazione le nuove sfide e a saperne trarre ogni possibile opportunità.

## LA RIFORMA LOMBARDA PER LA CRONICITÀ

Il “Modello lombardo di presa in carico del paziente” è stato il tema di un affollato convegno, organizzato da Motore Sanità a Milano mercoledì 29 novembre, per fare il punto sul nuovo progetto di riforma sulla cronicità della Regione Lombardia. I lavori sono stati aperti dal direttore generale Welfare, Giovanni Daverio, che ha presentato i dati finora raccolti: 294 enti gestori, 1.071 erogatori, 2.575 medici aderenti (48%) e 402 pediatri (36%). Quindi, Fiorenzo Corti, vicesegretario nazionale della Fimmg, si è soffermato sul ruolo dei medici di medicina generale nella gestione della cronicità, mentre Gabriella Levato, di Fimmg Lombardia, ha delineato le linee operative del Piano assistenziale individuale (Pai), fondamentale per aumentare l’aderenza terapeutica.

Folta la partecipazione dei farmacisti (erano presenti i presidenti Federfarma di Brescia, Como, Cremona, Lecco, Milano, Pavia, Varese), con diversi interventi: Annarosa Racca, presidente di Federfarma Lombardia, ha indicato come il sistema farmacia lombardo (“2.800 farmacie, 11.000 addetti, 800.000 clienti/pazienti giornalieri, 140.000 ore di apertura settimanale, 150 farmacie aperte ogni notte”) affronterà la

sfida della presa in carico del paziente, mentre Clara Mottinelli, presidente di Brescia, ha parlato del ruolo delle farmacie rurali (“Siamo il terminale dei servizi territoriali”) e Luigi Zocchi, presidente di Varese, ha presentato una sperimentazione di successo per l’adeguatezza terapeutica e l’appropriatezza prescrittiva. Quindi, l’assessore al Welfare della Regione Lombardia, Giulio Gallera, dopo aver ricordato che 3,3 milioni di lombardi, affetti da patologie croniche, assorbono il 70% della spesa sanitaria, ha difeso una riforma “epocale”, che sa integrare il pubblico con il privato e che “migliorerà in maniera significativa la qualità di vita del paziente cronico”.

Nel pomeriggio è seguita una tavola rotonda su “Riforma lombarda della cronicità: un work in progress”, moderata dal presidente della Commissione Sanità e Politiche sociali della Regione, Fabio Rolfi, e con la partecipazione dei responsabili delle Commissioni Sanità e Programmazione e Bilancio (Carlo Borghetti, Angelo Cappelli, Alessandro Colucci, Dario Violi), oltre ai responsabili di Fimmg e di Federfarma Lombardia. Un dibattito alquanto acceso, che ha evidenziato sia la complessità della riforma, sia l’impegno a garantire i suoi due principi chiave: la libertà di scelta del malato e la sussidiarietà.

## CAMPAGNA ANTI-AIDS A CAGLIARI

In occasione della Giornata mondiale contro l’Aids (1 dicembre) Federfarma Cagliari ha promosso una campagna provinciale di educazione sanitaria e prevenzione della sindrome da immunodeficienza acquisita attraverso le 235 farmacie di Cagliari e provincia e tramite i social network. La campagna sottolinea l’importanza fondamentale della diagnosi precoce dell’infezione da virus Hiv (individuabile tramite un autotest disponibile in farmacia) per mettere in atto al più presto gli opportuni interventi terapeutici, perché l’infezione, se

non curata, porta all'Aids.

Dice il presidente di Federfarma Cagliari Francesco Danero: "Dell'Aids non si parla più o quasi, ma la situazione rimane comunque preoccupante: solo in Italia vi sono 130.000 sieropositivi, 4.000 nuovi casi ogni anno e forse 20.000 o più che non sanno di essere HIV+. Le nuove pur straordinarie possibilità di ridurre a zero la carica virale con i trattamenti e di assumere terapie antiretrovirali per prevenire l'infezione, contribuiscono a diminuire la percezione del rischio, soprattutto tra i più giovani. Per questo abbiamo deciso di realizzare questa campagna di educazione sanitaria". La campagna è patrocinata dalla Assi Cagliari, dall'Associazione giovani farmacisti Sardegna, dal Rotaract Club Cagliari, dall'Interact Club Cagliari, da Arc onlus.

Federfarma Cagliari ricorda che dal dicembre 2016 "è possibile acquistare in farmacia un autotest che, tramite

l'autoprelievo di una goccia di sangue dal dito, fornisce un risultato in 15 minuti. Questo tipo di test rileva l'infezione in maniera attendibile a condizione che dall'ultimo comportamento a rischio sia trascorso un periodo di tempo ("periodo finestra") di 3 mesi. Se il test è positivo, è necessario effettuare un test di conferma presso una struttura sanitaria. Fare il test rappresenta un momento delicato e a volte molto stressante: è importante valutare l'opportunità di non affrontarlo in solitudine e di farsi sostenere dal proprio medico, da un'associazione o da una persona di fiducia"

## ENNA: ACCORDO PER LA SICUREZZA

Il presidente di Federfarma Enna, Giorgio Scollo, e il prefetto Maria Rita Leonardi, hanno siglato il 27 novembre, nel corso della riunione del Comitato per l'ordine e

la sicurezza pubblica, il "Protocollo di collaborazione per l'attuazione delle intese intervenute con il ministero dell'Interno in materia di sicurezza e videosorveglianza", dando così attuazione al precedente accordo sottoscritto il 17 febbraio 2016 tra il ministero dell'Interno e Federfarma nazionale.

In base al Protocollo, il sistema di video allarme antirapina interagisce direttamente con gli apparati, dislocati sul territorio, delle centrali operative della Polizia di Stato e dell'arma dei Carabinieri. Inoltre l'accordo, in considerazione del moltiplicarsi dei fenomeni di criminalità che colpiscono le farmacie, è finalizzato a promuovere e implementare la sicurezza del settore anche mediante l'impiego dei più moderni strumenti tecnologici. L'auspicio ora è che tale sistema, costituendo un valido deterrente per i malavitosi, possa contribuire a garantire una maggiore sicurezza dell'intero territorio provinciale.



GENERICI PER **SCELTA**

informa i Sigg. Farmacisti che è disponibile il medicinale

**OMEGA 3 DOC**

**AIC 044915015**

*1000 mg capsule molli - 20 capsule*

*Prezzo al pubblico: 10,17 € - Classe A con nota 13 o 94*

*Regime di dispensazione: RR*

Per maggiori informazioni contattate il vostro consulente commerciale. Per consultare l'**RCP di prodotto**:

[www.docgenerici.it/prodotti.php](http://www.docgenerici.it/prodotti.php)

*Le notizie su farmacia e sanità apparse sui mass media*

## VACCINI ANTI-INFLUENZA: DIFFICILE OTTENERLI

*In Lombardia solamente il 48% degli over 65 risulta essere stato vaccinato, causa anche la mancata collaborazione dei medici di famiglia. Nel resto d'Italia siamo al 52%, nonostante l'importanza della vaccinazione*

**"A**nziani in fila per proteggersi contro l'influenza. La vaccinazione dovrebbe essere incentivata per motivi di salute pubblica, ma nella realtà quotidiana ottenerla diventa un'impresa. Tra i problemi, il numero decrescente degli ambulatori sul territorio e la mancata collaborazione dei medici di famiglia. Così in Lombardia soltanto il 48% degli over 65 riceve il siero, contro la media nazionale del 52%". Eppure il vaccino contro l'influenza è considerato importante dall'Organizzazione mondiale della Sanità per prevenire le possibili complicazioni della malattia, a partire dalla polmonite (*Corriere della Sera*, 2.12.17)

"Nella Storia c'è una lunga serie di epidemie che hanno sterminato la popolazione europea, a partire dagli infanti" secondo il commissario europeo alla Salute, Vytenis Andriukaitis, potrebbe succedere ancora. "È inevitabile in un mondo in cui c'è libertà di movimento e di commerci -spiega- paradossalmente la situazione oggi è più pericolosa di vent'anni fa. I vaccini sono uno strumento utile per creare una immunità collettiva, sia contro le malattie che contro le paure immotivate verso lo straniero, di cui si alimentano molti populismi" (*Avvenire*, 6.12.17)

### ECONOMIA UE

"È proprio questo il momento per rafforzare l'architettura dell'Unione economico-monetaria". Lo afferma il vicepresidente della Commissione Ue con delega all'Euro, Valdis Dombrovskis, che spiega: "Non ve-

diamo crisi all'orizzonte, ma sappiamo che l'andamento dell'economia è ciclico. Ci sono tempi migliori e tempi peggiori: questa è una lezione che dobbiamo prendere dal passato. Perciò dobbiamo rafforzare le nostre strutture per essere più preparati ad affrontare eventuali scenari avversi". Il cuore del progetto è la trasformazione del Fondo Salva-Stati in un vero e proprio Fondo Monetario Europeo, con maggiori compiti di stabilizzazione. "Vogliamo estenderne le funzioni -afferma Dombrovskis- e questo comporterà un ruolo più limitato per il Fondo Monetario Internazionale nell'Eurozona" (*La Stampa*, 7.12.17).

Il nuovo Fme sarà incorporato nel diritto comunitario: non sarà più un organismo intergovernativo e agirà sotto la supervisione del superministro dell'euro. Avrà il compito di «salvaguardare la stabilità finanziaria», intervenendo attraverso linee di credito per salvare i Paesi in crisi. In cambio chiederà aggiustamenti di bilancio e riforme strutturali. (*La Stampa*, 5.12.17)

### VARIE

**Ritardo nei pagamenti.** La Commissione Ue ha deferito l'Italia alla Corte Ue di Giustizia "per il sistematico ritardo con cui le amministrazioni pubbliche italiane effettuano i pagamenti nelle transazioni commerciali". Il cartellino rosso era stato annunciato da tempo, ma il nostro Paese non si è adoperato a sufficienza e ora rischia una maximulta. Nell'ultima relazione annuale di Bankitalia si evidenziava che al 31 dicembre dell'anno scorso ammontavano

a circa 64 miliardi le pendenze dello Stato verso i fornitori, un valore elevato sebbene in riduzione di quasi un terzo rispetto al picco di 90 miliardi del 2011-2012. Pur riconoscendo gli sforzi fatti dalle autorità italiane per ridurre i tempi, la Commissione rileva che servono ancora 100 giorni in media per effettuare i pagamenti. "Secondo la direttiva sui ritardi di pagamento -spiega la Commissione Ue- le amministrazioni pubbliche devono pagare le merci e i servizi acquistati entro 30 giorni o, in circostanze eccezionali, entro 60 giorni dal ricevimento della fattura" (*Il Giornale*, 8.12.17)

**Fondi europei.** Per il periodo 2014-2020 la Commissione europea ha assegnato a Roma quasi 43 miliardi di euro: un volume di aiuti secondo solo a quello della Polonia. Aggiungendo il co-finanziamento statale, si arriva a 73 miliardi di fondi per lo sviluppo in sette anni. "Sono cifre da Piano Marshall" commenta l'articolo "ma senza nessuna ricostruzione in vista. Anche perché l'Italia è riuscita a liquidare solo il 2,4% della cifra e a impegnarne il 32%". L'Ue ha richiamato l'Italia più volte, sottolineando che gli aiuti non possono rimanere incagliati negli uffici, ma devono portare sviluppo reale. Cosa che da noi non accade. Basti pensare alle sovvenzioni date ai pescatori in crisi, utilizzate correttamente solo da quattro beneficiari su 200. Tutti avevano ricevuto 40 mila euro per trovare entro due anni un nuovo impiego. Continuavano invece a pescare, in nero (*L'Espresso*, 3.12.17)

**Rapporto Censis.** A più di un Italiano su due capita di credere alle fake news trovate su internet, crescono i raggiri sul web e le truffe agli anziani, le cose ritenute più importanti sono il posto fisso, i social network

# Irritazione, infiammazione congiuntivale<sup>1-3</sup>

**Calendula officinalis 3 DH**

*"Calendula è il vero  
antisettico omeopatico<sup>4</sup>"*

**Euphrasia officinalis 3 DH**

*"Irritazione o infiammazione  
congiuntivale di qualunque origine<sup>1"</sup>*

**Magnesia carbonica 5 CH**

*"Infiammazioni oculari, blefarite<sup>2"</sup>*

**Sodio cloruro 0,9%  
Acqua depurata**



## Dolori brucianti, lacrimazione, secrezioni oculari, palpebre agglutinate<sup>5</sup>

Homéoptico® collirio contiene diluizioni omeopatiche che, per le loro basse concentrazioni molari, non presentano generalmente **tossicità chimica, controindicazioni, interazioni farmacologiche** direttamente legate alla quantità di prodotto assorbito<sup>6-8</sup>.

Gli eccipienti di Homéoptico® sono costituiti esclusivamente da una soluzione allo 0,9% di sodio cloruro in acqua depurata, che garantisce l'isotonicità del collirio<sup>9</sup>, l'assenza di contaminazione minerale e l'ottimale solubilità in acqua delle sostanze attive.

L'assenza di conservanti, viscosizzanti, EDTA e vasocostrittori permette, generalmente, l'utilizzo di Homéoptico® in tutti i soggetti.

Può essere utilizzato anche nei portatori di lenti a contatto<sup>10</sup>.

Homéoptico® è ben tollerato e generalmente sicuro<sup>11</sup>.

È prodotto con tecnologia Bottelpack®, che assicura simultaneamente la produzione del contenitore monodose e la ripartizione sterile della soluzione sterilizzata<sup>12,13</sup>.

In associazione con altri colliri, distanziare di almeno 5 minuti le somministrazioni<sup>10</sup>.

Homéoptico®, in quanto medicinale omeopatico, è adatto ad adulti, bambini<sup>6,14</sup>, anziani<sup>6</sup> e pazienti politrattati<sup>15</sup>.

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

**BOIRON®**

**D. Lgs. 219/2006 art. 85: "Medicinale omeopatico senza indicazioni terapeutiche approvate".**

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

Medicinale non a carico del SSN.

1. Demarque D, Jouanny J, Poitevin B, Saint-Jean V. Farmacologia e materia medica omeopatica. Milano: Tecniche Nuove; 2000. p.174,175. 2. Duprat H. Traité de Matière Médicale Homéopathique. Tome II Paris: J-B Baillièrre & Fils. p.359. 3. Vithoulkas G. Materia Medica Viva. Calendula Officinalis. Calendula Officinalis - The Essential Features. Int. Academy of Classical Homeopathy; Vol. 7. Disponibile su: <http://www.vithoulkas.com/materia-medica-viva-2>. 4. Vannier L, Poirier J. Précis de matière médicale homéopathique. Belgique: Doyn éditeurs; 1993. p.116. 5. Kent JT. Repertorio della materia medica omeopatica. Tomo II. Ipsa editore; 1992. p.963, 996, 997, 1009, 1014. 6. Boulet J. Homéopathie - L'enfant. Marabout; 2003. p. 14-17. 7. 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. 8. 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/>. 9. Stella R. Manuale di farmacologia, tecnica, legislazione farmaceutica ed organizzazione dei servizi farmaceutici. Ed. Cortina; 1988. p.289-290, 399-400. 10. Agenzia italiana del farmaco. Guida all'uso dei farmaci:12. Oculistica. Anno 2008/5. p.251. 11. Clinical study report. Ocular tolerance of eyedrops versus placebo after single and repeated administration in healthy volunteer. Ref.: HC2001 Aster Ref.: DC378. Date of version 12/09/01. 12. Berrebi H. Le système Bottelpack répond aux besoins de la pharmacie. Emballage Magazine; 1985. p.4-9. 13. Bourny E, Dumolard L, Peronnet A. Remplissage intégré aseptique: la technologie blow-fill-seal (BFS) dans l'industrie pharmaceutique. S.T.P. Pharma Pratiques 1995; 5(3):203-214. 14. Giacomini AL. Infective and Inflammatory Eyelid Disorders: Conventional and Unconventional Therapies to Maintain Eye Health and Avoid Lid Surgery. EC Ophthalmology 3.6; 2016; 435-445. 15. Jouanny J, Crapanne JB, Dancer H, Masson JL. Terapia omeopatica: possibilità in patologia acuta. Ariete Salute; 1993. 1: p.81.

(che hanno scalzato la casa di proprietà) e lo smartphone. L'istruzione non viene giudicata necessaria: solo il 26,2% della popolazione tra i 30 e i 34 ha la laurea. Crolla anche la fiducia nelle istituzioni, nella politica e nei sindacati. Questa la fotografia restituita dal 51 rapporto del Censis sulla situazione sociale del Paese (*Corriere della Sera*, 2.12.17)

**Usa, maxi-fusione nella sanità.** Il gruppo americano Cvs Health, leader nella distribuzione di farmaci, ha annunciato l'acquisto di Aetna, la terza compagnia di assicurazione sanitaria del Paese con 45 milioni di clienti. Un'operazione da 69 miliardi di dollari, destinata a creare un gigante nel settore e a rivoluzionare l'industria sanitaria e assicurativa: le oltre 9.700 farmacie Cvs negli Stati Uniti offriranno infatti aree di assistenza sanitaria. La mossa è mirata anche ad affrontare la probabile concorrenza di Amazon, interessata al settore pharma (*Il Sole 24 Ore*, 5.12.17)

**Walgreens** ha raggiunto un accordo con la China National Accord Medicines Corporation per rilevare il 40% di Sinopharm's Guoda Drug Store, una delle principali catene di farmacie della Repubblica popolare, che opera sia in gestione diretta che in franchising. Il valore complessivo dell'operazione è quasi 2,8 miliardi di yuan, circa 416 milioni di dollari. "Siamo felici di questo investimento strategico", ha sottolineato il ceo ed executive vice chairman di Walgreens, Stefano Pessina. "Si tratta di una delle principali

catene di farmacie in Cina e crediamo di poter contribuire in maniera positiva al suo continuo sviluppo, per merito della nostra competenza globale" (*MF*, 7.12.17)

**Dati sanitari a Big Pharma, privacy a rischio.** I nostri dati personali, compresi quelli sanitari, potranno essere trasmessi alle multinazionali per scopi statistici o di ricerca scientifica, senza bisogno del consenso dell'interessato e senza necessità di avvisarlo, «a condizione che siano adottate forme preventive di minimizzazione (cioè si consegnino solo i dati necessari a ogni singolo progetto autorizzato) e di anonimizzazione ritenute idonee a tutela degli interessati». Lo stabilisce una legge europea, pubblicata il 28 novembre nella Gazzetta Ufficiale, che entrerà in vigore il 12 dicembre. La nuova norma apre una serie di interrogativi: se da una parte i dati possono aiutare la sanità, rimane in sospeso un problema di privacy dei cittadini (*La Repubblica*, 6.12.17)

**Welfare e natalità.** Nel 2018 gli aiuti per sostenere la natalità saranno dimezzati rispetto a quanto previsto per il 2017. È quanto risulta dal monitoraggio de *Il Sole 24 Ore* del Lunedì, che ha esanimato le misure già operative in favore delle famiglie con figli e quelle previste dal Ddl di Bilancio, approvato con la fiducia in Senato e in attesa ora dell'esame della Camera. A far calare gli stanziamenti è soprattutto il bonus bebè, confermato dal Ddl di Bilancio solo per un anno, anziché per tre come è stato finora, e con importi dimezzati dal 2019. Le misure

hanno l'obiettivo di supportare le famiglie e contrastare il calo delle nascite. Obiettivo che però la strategia messa in campo finora non ha centrato: nei primi sette mesi del 2017 sono nati 258.665 bambini, 2.299 in meno rispetto allo stesso periodo dell'anno precedente. Segno evidente che non bastano bonus o aiuti una tantum per spingere le nascite, ma occorre impostare politiche di ampio respiro. (*Il Sole 24 Ore*, 4.12.17)

**Il medico-robot.** Negli Stati Uniti il fenomeno è già visibile da anni. Il paziente che debba sottoporsi a radiografia, tac, ecografia o altre analisi si reca presso una clinica dove un infermiere gestisce l'esame. I risultati sono trasmessi in India e analizzati da un medico locale, meno costoso rispetto ai colleghi americani, che produce un referto in ottimo inglese. La prescrizione è inoltrata in tempo reale alla farmacia negli Stati Uniti e le medicine sono consegnate direttamente a casa del paziente. Tutto ciò è possibile grazie a una combinazione di tecnologia e globalizzazione, che permette al paziente di ricevere un buon servizio a costi inferiori rispetto al passato. Tale innovazione, però, negli Stati Uniti ha eliminato un posto di lavoro qualificato, quello del medico. L'esempio non è un caso isolato, ma illustra una tendenza in atto in diversi settori e in tutte le economie avanzate. Che può avere conseguenze dirompenti sul mercato del lavoro (*Il Sole 24 Ore*, 3.12.17) (US.SM - 13.12.17)

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

Pharmacy  
**SCANNER**

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

Iscriviti a

**pharmacyscanner.it**

# TRAUMI? DOLORI? AFFATICAMENTO MUSCOLARE?<sup>1,2</sup>



## ARNIGEL® a base di Arnica montana tintura madre al 7% TUTTI I BENEFICI DELL'ARNICA IN GEL

**Arnica montana**, contenuta in Arnigel®, è una pianta medicinale tradizionalmente utilizzata dalla farmacologia omeopatica per il trattamento dei **traumatismi minori** e dell'**affaticamento muscolare**<sup>1</sup>.

“L'azione locale di Arnica montana viene esercitata:

- a livello dell'apparato locomotore sui muscoli, diminuendo il dolore e l'indolenzimento;
- riducendo il dolore articolare e il gonfiore causati da disturbi reumatici;
- nei capillari e nelle vene riducendo l'ematoma e l'ecchimosi, proteggendo i vasi sanguigni<sup>2</sup>”.

Arnigel® trova utilizzo anche per chi pratica **attività sportiva**. Infatti, da uno studio clinico RCT risulta che Arnicare® (in Italia commercializzato con il nome di Arnigel®) “può essere usato dopo l'attività sportiva come aiuto contro gli effetti a breve termine di **rigidità muscolare e dolore**<sup>3</sup>”.

*La qualità e l'affidabilità della Tintura madre di Arnica montana Boiron sono garantite dal processo produttivo conforme alla Farmacopea Francese<sup>4</sup>. La materia prima, ottenuta da pianta spontanea, fresca e intera, viene raccolta nel rispetto dell'ecosistema e lavorata entro 48 ore, assicurando un fitocomplesso riproducibile nel tempo. Come indicato da Farmacopea Francese, la Tintura madre di Arnica montana contiene i **lattoni sesquiterpenici** “responsabili dell'attività antinfiammatoria<sup>2</sup>”.*

Arnigel® è privo di: parabeni, profumo e coloranti. La sua formulazione in gel consente una facile applicazione, un effetto rinfrescante e un rapido assorbimento. Inoltre, risulta ben tollerato e non irritante<sup>3</sup>. Arnigel® è indicato per adulti e bambini<sup>5</sup>.

Si consiglia di applicare Arnigel® 2-3 volte al giorno. Non utilizzare su occhi, mucose e cute lesa.



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. Demarque D, Jouanny J, Poitevin B, Saint-Jean Y. Farmacologia e materia medica omeopatica. Milano: Tecniche Nuove; 2000. p.42-44. 2. Iannitti T, Morales-Medina JC, Bellavite P, Rottigni V, Palmieri B. Effectiveness and Safety of Arnica montana in Post-Surgical Setting, Pain and Inflammation. Am J Ther. 2014 Sep 17. 3. Nobel S, Merville C, Baker C, Fayard AL, Terzan L, Loullis C. Clinical evaluation of the effects of Arnicare gel, a homeopathic preparation in sport related pain and stiffness. The efficacy and safety of a homeopathic arnica gel (Arnicare®) in the treatment of sports. Homeopathy. 2014. 103:92. 4. Arnica montana for homeopathic preparations (French Pharmacopea). 5. Boiron M, Roux F. Pédiatrie. Le Moniteur; 2015. p. 89,91,95.

## LE AGEVOLAZIONI SUGLI SCONTI AL SSN AGGIORNATI I LIMITI DI FATTURATO

**Precedenti:** Circolare Federfarma prot. n. 15573/411/ del 23 ottobre 2017.

Con grande soddisfazione informiamo che il Ddl di conversione in legge del Decreto legge n. 148/2017 recante disposizioni urgenti in materia finanziaria, collegato alla manovra finanziaria 2018 e definitivamente convertito in legge dalla Camera dei deputati il 29 novembre scorso, contiene, all'articolo 18-bis, una norma che aggiorna i limiti di fatturato Ssn che danno diritto alla riduzione degli sconti a carico delle farmacie rurali sussidiate e no, a basso fatturato Ssn. La legge di conversione del decreto legge (Legge 4 dicembre 2017, n. 172) è stata pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 284 del 5 dicembre 2017.

**Dal 1° gennaio 2018, quindi, entreranno in vigore i nuovi limiti di fatturato Ssn, che passano:**

- da 387.342,67 euro a **450.000 euro** per le **farmacie rurali sussidiate**, le quali, al di sotto di tale limite, avranno diritto a pagare uno **sconto forfettario dell'1,5%** in sostituzione degli sconti per fasce di prezzo e della trattenuta aggiuntiva del 2,25%
- da 258.228,45 euro a **300.000 euro per le altre farmacie**, le quali, al di sotto di tale limite, avranno diritto a pagare **importi ridotti del 60%** rispetto agli sconti per fasce di prezzo normalmente previsti e non saranno assoggettate alla trattenuta aggiuntiva del 2,25%.

Per garantire tali agevolazioni la norma prevede un finanziamento di 9,2 milioni di euro l'anno, che andranno quindi a beneficio del servizio farmaceutico e in particolare dei colleghi più deboli. Dalle analisi effettuate da Federfarma risulta che usufruiranno dello sconto agevolato dell'1,5% **250 colleghi** in più rispetto agli attuali e della riduzione del 60% altri **370 colleghi**.

Federfarma e Sunifar sono quindi riusciti a ottenere un risultato importante, atteso da anni, in quanto, com'è noto, la Legge n. 662/1996, modificata nel 2001 nel 2003, nell'imporre gli sconti per fasce di prezzo a carico delle farmacie e nel prevedere agevolazioni a favore delle farmacie a basso fatturato Ssn, aveva anche previsto che i limiti di fatturato che danno diritto alle agevolazioni fossero adeguati annualmente. Tali limiti, tuttavia, finora non erano mai stati aggiornati.

La modifica normativa, che va incontro alle esigenze di colleghi che operano in realtà disagiate e con bacini di utenza ridotti, è stata resa possibile da un costruttivo lavoro di squadra condotto in collaborazione con i senatori **Andrea Mandelli** (FI-Pdl) e **Luigi D'Ambrosio Lettieri** (Gal), rispettivamente presidente e vicepresidente della Fofi, che hanno presentato l'emendamento in V Commissione Bilancio del Senato, e con i ministeri della Salute e dell'Economia, che l'hanno supportato sia in Commissione sia

in Aula, dove è stato inserito nel maxi-emendamento sul quale il Governo ha posto la fiducia. L'emendamento è stato sostenuto anche da altri esponenti politici che hanno dimostrato grande sensibilità nei confronti delle esigenze delle piccole farmacie e, conseguentemente, dell'intero servizio farmaceutico, di cui tali farmacie sono l'anello debole ma essenziale per garantire la capillarità della rete.

Dobbiamo quindi ringraziare, oltre ai senatori **Mandelli** e **D'Ambrosio Lettieri**, anche i senatori **Karl Zeller, Hans Berger, Vittorio Fravezzi, Albert Laniece** (Autonomie), **Lucio Barani** (Ala) e **Magda Zanoni** (Pd), che hanno aggiunto la propria firma all'emendamento, dandogli trasversalità e ancora maggiore forza. Un ringraziamento particolare va al viceministro all'Economia **Enrico Morando** e al ministro della Salute **Beatrice Lorenzin**, che hanno supportato la nostra proposta consentendone l'inserimento nel maxi-emendamento governativo su cui il Governo ha posto la fiducia al Senato, nonché al relatore del Ddl **Bachisio Lai** (Pd), che ha dato parere favorevole all'emendamento in Commissione Bilancio.

Come per il rinnovo della Tariffa nazionale dei medicinali e per la recente ricostituzione della Commissione per la Farmacopea, si è dimostrato particolarmente efficace l'approccio adottato dal Consiglio di Presidenza scaturito dalle elezioni del 30 maggio scorso; approccio basato sulla costruzione di forme di collaborazione e sinergie con tutti i soggetti interessati alla valorizzazione del ruolo delle farmacie, che rafforza le proposte formulate di comune intesa nei confronti della parte pubblica. (URIS.PB - 18872/476 - 18873/11R - 6.12.17)

### *La corretta applicazione delle novità*

Facendo riferimento e seguito alle circolari Federfarma n. 476 e Sunifar n. 11 del 6/12/2017 (*vedi qui sopra*) con cui è stata data comunicazione dei nuovi limiti di fatturato introdotti dalla Legge 172/2017 in materia di sconti Ssn, si ritiene utile tornare sull'argomento ai fini di una corretta applicazione di tali novità.

Com'è noto, l'articolo 18-bis del Decreto legge 16 ottobre 2017, n. 148, convertito in Legge 4 dicembre 2017, n. 172, ai fini dell'applicazione degli sconti Ssn, ha elevato, a decorrere dal 1° gennaio 2018, i limiti di fatturato come segue:

- da 387.342,67 euro a 450.000 euro
- da 258.228,45 euro a 300.000 euro

È altresì noto che, a fronte dei suddetti incrementi, è stato valutato un aumento del fabbisogno sanitario nazionale per 9,2 milioni di euro annui e, conseguentemente, è stato incrementato in pari misura il livello di finanziamento del fabbisogno stesso. A tale proposito, Federfarma mette a disposizione sul proprio sito internet

uno stralcio del Dossier del Servizio Bilancio nel quale, richiamando la relazione tecnica del provvedimento, si precisa che il maggiore fabbisogno decorre dal 2018 ed è riferito agli sconti previsti dalle leggi 662/96 e 122/2010. Pertanto, le farmacie dovranno applicare le nuove misure a partire dal mese di gennaio 2018.

In particolare, nella compilazione della Dcr di gennaio 2018:

- *la scontistica applicabile va determinata rapportando il fatturato Ssn 2017 ai nuovi limiti; nello specifico, va verificato se a consuntivo 2017 si sia registrato un fatturato inferiore a euro 450.000 (per le farmacie rurali sussidiate) o a euro 300.000 (per farmacie non sussidiate)*

- *i nuovi limiti riguardano sia gli sconti ex lege 662/96 sia l'ulteriore sconto (2,25) ex lege 122/2010.*

Al fine di prevenire difformità interpretative e/o applicative a livello locale e conseguenti difficoltà alle farmacie, si invita a portare le presenti indicazioni a conoscenza delle competenti autorità regionali e, loro tramite, delle rispettive aziende sanitarie. (UL.AC - 19080/484 - 7.12.17)

## TARIFFA NAZIONALE DEI MEDICINALI 2 modelli di avviso sui diritti addizionali

Federfarma trasmette due modelli di avviso da utilizzare in farmacia per informare l'utenza in merito ai diritti addizionali per il servizio di turno.

**Precedenti:** circolare Federfarma prott. n. 16062/416 del 27/10/2017 e n. 13180/375 del 26/9/2017.

L'articolo 9 della nuova Tariffa nazionale dei medicinali (*Dm Salute 22 settembre 2017*, entrato in vigore il 9 novembre scorso), per le dispensazioni di medicinali, a uso sia umano sia veterinario, effettuate durante il servizio di turno "a battenti chiusi" o "a chiamata", prevede i seguenti diritti addizionali:

- **durante il turno notturno**
- **euro 7,50 per le farmacie urbane e rurali non sussidiate**
- **euro 10 per le farmacie rurali sussidiate**
- **durante il turno diurno**
- **per le sole farmacie rurali sussidiate, euro 4**

Al fine di dare una compiuta informazione all'utenza in merito all'esistenza di tali diritti addizionali, Federfarma ha predisposto due modelli di avviso da utilizzare in farmacia: il primo modello è per le farmacie urbane e rurali non sussidiate, il secondo è per le farmacie rurali sussidiate. I modelli sono disponibili su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it), insieme con in commento dell'avvocato Paolo Leopardi in merito alla nuova Tariffa, a integrazione e chiarimento delle indicazioni già fornite.

(UL.AC - 18998/480 - 7.12.17)

## FATTURAZIONE ELETTRONICA Rinnovo del servizio Federfarma-Promofarma

Per l'anno 2018 il servizio di fatturazione elettronica, messo a punto da Promofarma su iniziativa di Federfarma, conferma le funzionalità di trasmissione e ricezione di fatture elettroniche alla Pubblica amministrazione e nei rapporti commerciali tra privati

## ONDA: IL DECENNALE DEI "BOLLINI ROSA" La locandina da esporre in farmacia

Si è tenuta a Roma, il 5 dicembre, la cerimonia di premiazione dei Bollini Rosa per il biennio 2018-2019, il riconoscimento che Onda - l'Osservatorio nazionale sulla salute della donna, da sempre impegnato sul fronte della promozione della medicina di genere- attribuisce dal 2007 agli ospedali attenti alla salute della donna e che si distinguono per l'offerta di servizi dedicati alla prevenzione, diagnosi e cura delle principali patologie femminili.

Quest'anno l'iniziativa, che compie dieci anni, ha raggiunto il traguardo dei 306 ospedali premiati. Il network è presente in tutte le regioni italiane e in 89 province. Agli ospedali vengono assegnati uno, due o tre bollini a seguito della valutazione effettuata sulla base di tre criteri: la presenza di specialità di maggior rilievo clinico ed epidemiologico per la popolazione femminile; l'appropriatezza dei percorsi diagnostico-terapeutici; l'offerta di servizi rivolti all'accoglienza e presa in carico della paziente, come la telemedicina, la mediazione culturale, l'assistenza sociale. Nell'edizione di quest'anno sono stati valutati anche i servizi di collegamento ospedale-territorio attraverso la presenza di percorsi specifici di continuità assistenziale.

La farmacia è un interlocutore importante per gli ospedali, considerando il suo ruolo di presidio territoriale e la funzione di ponte che può svolgere tra struttura ospedaliera e paziente, specialmente se in condizione di fragilità. Per promuovere e incentivare sul territorio un approccio di genere nella prevenzione, diagnosi e cura, anche quest'anno Federfarma supporta la campagna Bollini Rosa. Le farmacie sono invitate a esporre la locandina (*allegata a questo numero di Farma7*), per far conoscere l'iniziativa. Sul sito [www.bollinirosa.it](http://www.bollinirosa.it), dall'8 gennaio 2018, saranno pubblicate le schede di ciascun ospedale premiato. (US.SM - 19068/483 - 7.12.17)

(B2B). La sottoscrizione del contratto è operativa sul sito [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) dall'11 dicembre. Resta invariato anche il prezzo: euro 47,00 + Iva.

Federfarma ha affidato a Promofarma l'incarico di definire la proposta economica per il rinnovo del servizio di fatturazione elettronica. In vista dell'introduzione dell'obbligo, che sarà operativo dal 1° gennaio 2019, di emissione della fattura elettronica **oltre che verso la Pubblica amministrazione anche per operazioni tra privati (B2B)**, Federfarma già l'anno scorso aveva affidato l'incarico a Promofarma di definire il servizio di fatturazione elettronica, aggiungendo la possibilità per le farmacie di inviare, ma soprattutto di **ricevere**, le fatture elettroniche.

Pertanto, già quest'anno alcune farmacie, che hanno fatto specifica richiesta, hanno iniziato a ricevere dai propri fornitori fatture elettroniche. Per il servizio di fatturazione elettronica in corso di rilascio per l'anno 2018, è stato chiesto a Promofarma di inserire **ulteriori funzionalità volte a facilitare la gestione e l'analisi**

**delle fatture ricevute dai propri fornitori in modo da rendere il servizio quanto più completo possibile.**

Si ricorda che già dall'anno scorso, per facilitare i rapporti tra le farmacie e i commercialisti, è previsto che la farmacia possa autorizzare il proprio commercialista a visualizzare e scaricare le proprie fatture; tale servizio è a costo zero sia per la farmacia sia per il commercialista.

**Il costo complessivo per ciascuna farmacia, rimasto invariato rispetto all'anno scorso, è di euro 47,00 + Iva (per un totale di euro 57,34); tale canone darà diritto a un numero illimitato di fatture, inviate e ricevute, dal 1° gennaio al 31 dicembre 2018.**

Per tutti coloro che hanno sottoscritto il contratto, è compreso il servizio di conservazione sostitutiva gratuita delle fatture emesse e ricevute per un periodo di 10 anni. Federfarma segnala che il servizio di fatturazione elettronica ha riscosso un importante successo tra le farmacie: nell'anno 2017, le adesioni sono state 8.764.

Il contratto può essere sottoscritto o rinnovato soltanto in modalità on line e con pagamento con carta di credito o PayPal. **Non sono previste altre modalità di pagamento, come, per esempio, il bonifico bancario.**

**Per chi ha sottoscritto il contratto nell'anno 2017**, il rinnovo sarà molto semplice: è sufficiente accedere al servizio e provvedere al pagamento senza necessità di sottoscrivere un nuovo contratto.

Alcune associazioni hanno deciso di provvedere al pagamento del canone del servizio relativo all'anno 2018 in maniera centralizzata per tutte le farmacie associate. Per tali farmacie, che hanno già ricevuto specifica comunicazione dall'associazione di appartenenza, la funzione di pagamento risulterà pertanto inibita.

Sul sito di Federfarma è disponibile la Guida alla sottoscrizione e al rinnovo del contratto. **La sottoscrizione del contratto è operativa dall'11 dicembre su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it) nella parte riservata agli associati.**

(PROMO - 19152/485 - 11.12.17)

## PROPOSTA DI COPERTURA ASSICURATIVA Per farmacie senza collaboratori farmacisti

*Federfarma ha ottenuto una proposta di copertura assicurativa per gli infortuni e per l'inabilità temporanea da infortunio o malattia dei titolari di farmacia che non hanno collaboratori farmacisti.*

**Precedenti:** circolare Federfarma n. 378 del 29/09/2017.

L'Assemblea nazionale del 27/9/2017 ha deliberato la sottoscrizione di una polizza assicurativa con la Compagnia Zurich, in favore dei titolari di farmacia senza collaboratori laureati, per gli infortuni e per l'inabilità temporanea da infortunio o malattia, con costi a carico della Federfarma.

Nel rimandare alla precedente circolare riguardo alle garanzie previste, si precisano di seguito i requisiti necessari per l'accesso alla copertura, che sono stati riconsiderati da apposita commissione interna di Federfarma alla luce di tutte le casistiche emerse dalle dichiarazioni pervenute.

Si ribadisce che, in linea di principio, **la copertura è rivolta ai titolari di farmacia individuali che non abbiano nessun collaboratore farmacista abilitato. Si intendono pertanto**

**escluse tutte le farmacie con forma di società, siano esse in nome collettivo o in accomandita semplice.**

Per quanto riguarda le **farmacie di impresa familiare, rientreranno nell'elenco degli assicurati solo quelle che dichiareranno che il familiare non è farmacista abilitato.**

In merito **alle farmacie con collaboratori part time, potranno beneficiare della copertura assicurativa solo quelle che hanno un collaboratore il cui contratto prevede un orario massimo di 8 ore settimanali.** Saranno escluse quelle con collaborazioni a part time superiore a 8 ore settimanali e/o a tempo determinato.

Al fine di consentire la più ampia adesione al servizio offerto e avendo riscontrato dei ritardi nella divulgazione della precedente circolare Federfarma, si comunica che **il termine ultimo per l'invio del modulo di dichiarazione (consultabile sul sito di Federfarma) è stato fissato nuovamente al 15/12/2017.**

Pertanto, si invitano **i titolari in possesso dei requisiti sopra esposti e che non abbiano già inoltrato la dichiarazione richiesta**, a trasmettere il modulo allegato compilato e sottoscritto entro e non oltre la data sopra indicata.

(AGAP.DR - 18525/470 - 1.12.17)

## LEGGE EUROPEA 2017 Approvate norme sui farmaci veterinari

*La Legge Europea 2017 introduce alcune norme che prevedono, dal 1° settembre 2018, l'obbligo di utilizzo della ricetta elettronica veterinaria e di alimentazione, ai fini di tracciabilità, della nuova banca dati dei farmaci veterinari. Le farmacie avranno l'obbligo di inserire nella nuova banca dati centralizzata lotto e data di scadenza di tutti i farmaci veterinari con obbligo di ricetta.*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 8116/241 del 7/6/2017 e n. 11671/346 del 29/8/2017.

Il 27 novembre è stata pubblicata in Gazzetta Ufficiale la Legge n. 167/2017, la cosiddetta Legge Europea 2017 ovvero le disposizioni per l'adempimento degli obblighi derivanti dall'appartenenza dell'Italia all'Unione Europea (*il testo è disponibile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*).

L'art. 3 della Legge Europea 2017 modifica due articoli del D.lgs n. 193/2006, ovvero il Codice Ue dei medicinali veterinari: l'art. 89 (Codice a barre) e l'art.118 (modello di ricetta medico veterinaria). Il medesimo art. 3 modifica anche l'art. 8 del D.lgs. n. 90/1993 (condizioni di preparazione, immissione sul mercato e utilizzazione dei mangimi medicati), introducendo, anche in questo ambito, l'obbligo di utilizzo di ricetta elettronica. Sul sito di Federfarma potete visionare, coordinati, i due articoli in parola del Codice comunitario dei medicinali veterinari con le novelle introdotte dalla Legge Europea 2017.

Le modifiche ai due articoli suddetti comporteranno, **dal 1° settembre 2018, l'obbligo, da parte della filiera, sia di utilizzare la ricetta elettronica veterinaria sia di alimentare la nuova banca dati dei farmaci veterinari** allo scopo di tracciare tutte le confezioni di farmaci veterinari con obbligo di ricetta medica.

Le modifiche all'art. 89 estendono ai farmaci veterinari il **sistema di tracciabilità** oggi vigente per i farmaci a uso umano, prevedendo l'obbligo di registrazione, nella medesima banca dati

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

istituita presso il Ministero della Salute, di ogni passaggio del farmaco dentro la filiera. Tale obbligo sarà a carico sia della supply chain -titolari di Aic, depositari, grossisti, farmacie e altri soggetti titolati alla vendita- sia dei medici veterinari.

Le modalità con le quali medici veterinari e tutti i soggetti della filiera dovranno registrare le informazioni all'interno della banca dati del Ministero saranno successivamente definite con Decreto ministeriale di prossima pubblicazione. Alcune anticipazioni sono, comunque, già state fornite da funzionari del Ministero in due incontri organizzati con i rappresentanti della filiera il 30 e 31 ottobre 2017, incontri ai quali Federfarma ha preso parte.

Secondo quanto disposto dal nuovo articolo 89, i titolari delle Aic dovranno comunicare *“l’inizio dell’attività di vendita, ogni sua variazione intervenuta successivamente (modifiche sull’esitabilità - ndr) e la sua cessazione (per esempio, ritiri, revoche o sospensioni - ndr), nonché l’acquirente”* (Comma 2-Bis A).

La locuzione *“nonché l’acquirente”* del Comma 2-Bis A stabilisce un obbligo in capo ai soggetti della filiera di comunicare in banca dati tutti i soggetti ai quali il prodotto viene esitato lungo l'intera catena di fornitura. **Dalle specificazioni forniteci durante l'incontro del 30 e 31 ottobre 2017 non sembra che possa essere prevista, in alcun modo, alcuna registrazione da parte della farmacia dell'acquirente finale del farmaco.**

Il Comma 2-Bis B prevede l'obbligo di inserire dati concernenti la produzione e la commercializzazione dei medicinali veterinari. Questa norma non sembrerebbe, a prima vista, prevedere ulteriori obblighi di comunicazione, in quanto i dati su produzione e commercializzazione sono rilevabili attraverso la normale alimentazione della banca dati. I medici veterinari, a loro volta, avranno l'obbligo di inserire i dati relativi al titolare dell'allevamento (Comma 2-Ter).

Sempre in tale contesto siamo stati, tuttavia, informati che **la farmacia avrà l'obbligo di inserire nella ricetta, e quindi in banca dati, lotto e data di scadenza di ogni confezione esitata.** Tali informazioni sono oggi inserite sia all'interno del codice a barre bidimensionale (Datamatrix) posto su ogni confezione, sia in formato leggibile dall'uomo. Attualmente tale obbligo è previsto solo per il lotto e soltanto per le ricette in triplice copia. All'uopo si ricorda che, anche per il prossimo anno, è stato prorogato, per tutto il 2018 (dall'art. 5 del Ddl di Bilancio 2018), la possibilità di ammortizzare al 130% beni strumentali quali, per esempio, i lettori di codici a barre bidimensionali. L'utilizzo di tali lettori porterà anche il vantaggio alle farmacie, grazie all'automatica acquisizione di lotto e data di scadenza, di una più agevole organizzazione del magazzino.

Infine, **i referenti del Ministero hanno ben chiaro il fatto che l'infrastruttura della nuova banca dati non dovrà avere problemi ad interfacciarsi con i gestionali delle farmacie.** Lo stesso comma specifica che la banca dati in questione verrà alimentata esclusivamente con i dati delle ricette elettroniche. Tale norma, inserita grazie a un emendamento dell'onorevole Tancredi (Ap), è particolarmente importante in quanto evita al titolare di farmacia un aggravio di lavoro burocratico consistente nell'inserire in banca dati informazioni non particolarmente rilevanti relative a farmaci senza obbligo di ricetta.

Le modifiche all'articolo 118 riguardano, invece, l'abbandono del modello cartaceo di ricetta medico-veterinaria e il passaggio al

modello di **prescrizione elettronica veterinaria**. Come detto, la sostituzione del modello di ricetta cartaceo con quello elettronico verrà completato dal Ministero della Salute secondo tempi, casi e procedure che saranno individuati con Decreto applicativo da approvare, secondo le intenzioni del Ministero, entro la fine dell'anno corrente. Secondo quanto riferitoci dai funzionari ministeriali, già dal 1° gennaio 2018 si potrà sperimentare la ricetta elettronica, nelle Regioni che si renderanno disponibili, in modo da poter partire a regime il 1° Settembre 2018. **Dopo tale data non sarà più possibile prescrivere in formato cartaceo farmaci veterinari, a eccezione, sembra, dei soli farmaci soggetti a registrazione dalla normativa vigente in materia di stupefacenti.**

Secondo quanto previsto dal Comma 1-Bis, la prescrizione veterinaria dovrà essere redatta utilizzando il modello di ricetta elettronica reso disponibile all'interno della Banca dati che ospiterà il sistema di tracciabilità descritto sopra.

Chiunque falsifichi ricette elettroniche è soggetto al pagamento di sanzione pecuniaria da euro 10.329 a 61.974, salvo che il fatto non costituisca reato (Comma 1-Ter).

Come si ricorderà da quanto scritto nelle circolari citate in epigrafe, Federfarma ha fortemente supportato un emendamento presentato dall'onorevole Tancredi, alla fine non approvato, che stabiliva di utilizzare per la ricetta elettronica veterinaria il know-how già disponibile grazie all'implementazione della ricetta dematerializzata a uso umano.

Il Senato ha, a tale riguardo, approvato un ordine del giorno (*anch'esso consultabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*) che *“impegna il Governo, al fine di evitare sovrapposizioni di banche dati e la dispersione dei dati informativi, a valutare l'opportunità che il modello di ricetta elettronica sia realizzato dal Mef attraverso l'utilizzo dell'infrastruttura del Sistema Tessera sanitaria”*.

Federfarma ha posto nuovamente tale questione nel corso degli incontri del 30 e 31 ottobre trovando la disponibilità del Ministero a utilizzare l'infrastruttura del sistema Ts, fermo restando, tuttavia, che il modello sarà realizzato non dal dicastero dell'Economia e Finanze, bensì da quello della Salute. Fatto tale necessario distinguo, **i referenti del Ministero hanno tuttavia convenuto che l'utilizzo da parte delle farmacie di un sistema già in uso, come quello della ricetta dematerializzata a uso umano, porterebbe notevoli vantaggi soprattutto per una veloce implementazione, a regime, del modello di ricetta elettronica veterinaria.** Attendiamo, pertanto, la pubblicazione del decreto ministeriale per vedere se tali positive aperture verranno confermate dalle pertinenti disposizioni normative.

Giova ricordare, infine, come Federfarma abbia anche posto all'attenzione del Ministero della Salute il tema dell'alto costo di alcuni farmaci veterinari con obbligo di ricetta, rispetto a “equivalenti” generici a uso umano, questione che crea non pochi problemi nei rapporti tra le farmacie e i loro clienti. Tale tematica è stata, tra l'altro, messa in evidenza da un secondo ordine del giorno approvato dal Senato (*cf. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*) che impegna il Governo a prevedere -attraverso successivi interventi normativi e ai fini di una migliore sostenibilità economica- di dare la possibilità al veterinario *“di trattare l'animale con un farmaco generico o con un farmaco ad uso umano, qualora reputi che si tratti della migliore molecola attiva al momento per l'animale stesso”*. Più o

meno dello stesso tenore un altro ordine del giorno trasformato in Raccomandazione (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)) e approvato in ultima lettura alla Camera il giorno dell'approvazione definitiva della legge. (URI.ML - 18524/469 - 1.12.17)

## TRACCIATURA EUROPEA

### *Antitrust: si acceleri l'attuazione*

*L'Antitrust, nel contestare il diritto esclusivo di produzione dei bollini farmaceutici in capo al Poligrafico dello Stato, ha ricordato come il nuovo sistema di tracciatura europeo non poggerà più sui "bollini", ma su un codice Datamatrix che le industrie stamperanno sulla confezione. Nel ricordare ciò, ha auspicato una accelerazione della sua implementazione che l'Italia avrebbe il diritto di posporre fino al 2025.*

**Precedenti:** circolari Federfarma prot. n. 3603/108 dell'11/3/2014 e n. 1940/69 del 12/2/2016.

L'Autorità Garante della Concorrenza e del mercato ha pubblicato, il 4 dicembre 2017, una Segnalazione rivolta a Governo e Parlamento sul tema dei diritti di esclusiva, in capo all'Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato (Ipzs), sulla produzione dei bollini farmaceutici (cfr. [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)). Nell'ambito di tale segnalazione l'Antitrust ha anche approcciato la questione del sistema di tracciatura europeo, auspicando una velocizzazione della sua realizzazione.

L'Antitrust si è mossa dopo avere ricevuto una segnalazione relativa alla produzione di bollini farmaceutici oggi in esclusiva all'Ipzs, ritenendo di svolgere alcune osservazioni in merito alle disposizioni normative che regolano tale attività.

In pratica, la segnalazione pervenuta all'Antitrust riguardava il rifiuto dell'Ipzs a fornire a un'impresa privata la carta filigranata e la relativa numerazione progressiva necessaria alla produzione dei bollini. Tale rifiuto veniva giustificato tirando in ballo "l'assetto ordinamentale vigente", che riserverebbe all'Ipzs la produzione in via esclusiva.

L'Antitrust, confortata in tal senso anche da una sentenza del Consiglio di Stato del maggio 2013, ha ritenuto che una riserva di attività produttiva debba per forza trovare il proprio fondamento in una disposizione normativa di rango primario (ovvero una legge o un decreto legislativo). Le uniche norme che prevedono, invece, tale esclusiva sono contenute in decreti ministeriali.

Tuttavia, pur se l'esclusiva in questione non trova fondamento in alcuna norma di rango primario, il disposto della Legge n. 559/1966 ("Disciplina dell'attività dell'Ipzs") si presta a incertezze interpretative che, ad avviso dell'Antitrust, sarebbe opportuno eliminare.

In una norma della suddetta legge, infatti, viene disposta l'esclusiva della produzione e la stampa della carta valori (con la quale vengono prodotti i bollini) all'Ipzs. Secondo l'Antitrust, tuttavia, non è possibile fondare su tale disposizione la pretesa di un'esclusiva sulla produzione di qualsiasi prodotto, come i bollini farmaceutici, realizzato con impiego di carta filigranata (ovvero carta valori).

A conferma della propria interpretazione, l'Antitrust ha ricordato la decisione dell'Ipzs di esternalizzare per anni la produzione di

bollini farmaceutici, con ciò non rilevando, nel corso degli anni, alcuna esclusiva in merito alla loro produzione. In considerazione di ciò, l'Antitrust ha chiesto al Ministero dell'Economia di garantire una corretta interpretazione della normativa vigente, ciò al fine di chiarire come l'unica esclusiva garantita all'Ipzs debba essere solo quella della produzione di carte valori, lasciando al libero mercato la produzione di bollini farmaceutici.

Ma la parte più interessante, ai nostri fini, è senza dubbio quella in cui l'Antitrust ricorda come il sistema di anticontraffazione europeo sia di imminente realizzazione nella stragrande maggioranza degli Stati membri, ovvero il 9 febbraio 2019 (cfr. circolari citate in epigrafe).

Secondo tale modello europeo, i dati identificativi del farmaco, contenuti nel codice Datamatrix, dovranno essere stampati sulla confezione direttamente dalle case farmaceutiche, anziché apponendo il bollino autoadesivo prodotto dall'Ipzs come avviene oggi. In tal modo si determinerebbe "una sensibile riduzione dei costi e delle problematiche collegate all'utilizzo dei bollini". Proprio in considerazione di ciò, **l'Antitrust ha auspicato che il Parlamento implementi quanto prima il nuovo sistema europeo di tracciatura del farmaco, senza attendere il termine ultimo fissato per l'Italia al 2025**, ciò al fine di garantire celermente il più efficiente funzionamento del sistema di anticontraffazione europeo.

Giova a questo punto ricordare come, tra gli interventi che il Parlamento dovrà prendere per velocizzare l'implementazione del sistema europeo di tracciatura del farmaco, vi sia anche la modifica di quanto stabilito con il D.lgs. n. 17/2014 (recepimento della Direttiva Ue sui farmaci falsificati). Tale decreto, introducendo il nuovo art. 52.8 b) bis all'interno del D.lgs. n.219/2006 (il Codice per i farmaci a uso umano), non ha stabilito la stampa del Datamatrix sulle confezioni di tutti i farmaci con obbligo di ricetta, ma, al contrario, ha mantenuto il sistema "bollini" (recita così, infatti, una parte di tale articolo: "assicura che sull'imballaggio siano stati apposti i bollini"), sistema ormai da considerare ampiamente in contrasto con la vigente normativa europea. (URI.ML - 18868/475 - 6.12.17)

## FARMACI A BASE DI VALPROATO

### *Materiale per le pazienti in età fertile*

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 7695/245 del 31 maggio 2016.

Facendo seguito alla circolare citata tra i precedenti, Federfarma torna sul tema dei rischi legati all'uso di Valproato in gravidanza in quanto l'Aifa ha reso disponibile sul proprio sito, durante lo scorso mese di novembre, un aggiornamento degli strumenti di minimizzazione del rischio correlato all'uso del Valproato nelle donne in età fertile.

A tale riguardo, l'Agenzia italiana del farmaco ha concordato con le aziende titolari dei medicinali a base di Valproato la distribuzione di nuovi materiali educazionali per gli operatori sanitari e le pazienti e l'inserimento di una specifica avvertenza sul confezionamento esterno dei prodotti medicinali a base di Valproato.

Il nuovo materiale educazionale, reso disponibile sul sito internet dell'Aifa, (al link <http://www.aifa.gov.it/content/aggiornamento->

degli-strumenti-di-minimizzazione-del-rischio-correlato-all'uso-del-valproato-) è destinato agli operatori sanitari, medici e farmacisti e alle pazienti ed è finalizzato a gestire e minimizzare i rischi legati all'uso di Valproato nelle ragazze e nelle donne in età fertile o durante la gravidanza e per accertarsi che le pazienti o chi se ne cura abbia ben compreso e accetti i rischi legati a tale terapia.

Accanto alla **"Guida per gli operatori sanitari"**, in cui sono presenti aspetti rivolti ai medici e altri ai farmacisti, si conferma che le **farmacie sono tenute a consegnare l'"Opuscolo informativo per le pazienti"** e il **"Promemoria"** ogni volta che venga dispensato un prodotto medicinale contenente Valproato una ragazza o ad una donna in età fertile o in gravidanza, **a meno che la paziente non confermi di esserne già in possesso**. Tutti i materiali sono disponibili anche sul sito di Federfarma. Su questo numero di *Farma 7* si veda sull'argomento anche la rubrica "Dear Doctor".

Si ritiene utile segnalare che sia la "Guida" sia il "Promemoria" non hanno subito modifiche rispetto alla versione trasmessa con la precedente circolare e che tale materiale è a disposizione del farmacista anche con il sistema Farmastampati. Per facilitare l'individuazione dei farmaci contenenti Valproato Federfarma mette a disposizione sul proprio sito un apposito elenco.

I farmaci contenenti Valproato e le sostanze a esso correlate sono contrassegnati dal simbolo ▼ che li identifica come medicinali sottoposti a monitoraggio addizionale allo scopo di permettere la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. (UE.AA - 18618/472 - 4.12.17)

## PREPARAZIONI A BASE DI CANNABIS

### La legge in Gazzetta Ufficiale

Publicata in Gazzetta Ufficiale la Legge 172/2017 di conversione del DI 148/2017 contenente disposizioni sulle preparazioni a base di cannabis.

**Precedenti:** circolari n. 236 del 5/6/2017, n. 44 del 1/2/2017, n. 536 del 22/12/2016, n. 42 del 27/1/2016, n. 487 del 10/12/2015.

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 284 del 5/12/2017 è stata pubblicata la Legge 4 dicembre 2017, n. 172 di conversione del Decreto legge 148/2017, nel quale sono contenute anche disposizioni in materia di preparazioni a base di cannabis.

In particolare, all'art. 18-quater (*visionabile su [www.federfarma.it](http://www.federfarma.it)*) del DI 148/2016 si conferma che lo Stabilimento chimico-farmaceutico militare di Firenze (Scfm) "provvede alla coltivazione e alla trasformazione della cannabis in sostanze e preparazioni vegetali per la successiva distribuzione alle farmacie, al fine di soddisfare il fabbisogno nazionale di tali preparazioni e per la conduzione di studi clinici".

Per assicurare la disponibilità della sostanza, è disposto che il Ministero della Salute può autorizzarne comunque l'importazione da conferire a Scfm, ma anche la coltivazione e trasformazione da parte di "uno o più enti o imprese".

Per ulteriormente agevolare i pazienti, è previsto che Scfm "provvede allo sviluppo di nuove preparazioni vegetali a base di cannabis per la successiva distribuzione alle farmacie, che le

dispensano dietro ricetta medica non ripetibile". È inoltre stabilito che l'aggiornamento periodico dei medici sia volto ad acquisire anche una specifica conoscenza sulle "potenzialità terapeutiche delle preparazioni di origine vegetale a base di cannabis nelle diverse patologie e in particolare sul trattamento del dolore".

Per quanto riguarda la erogabilità in regime di Ssn, è disposto che le preparazioni in oggetto prescritte per terapie del dolore o per gli altri impieghi previsti dal Dm 9/11/2015 (*in Circolare Federfarma n. 487/2015*), sono a carico del Servizio sanitario nazionale nei limiti del livello di finanziamento del fabbisogno sanitario nazionale standard cui concorre lo Stato. Il medico può altresì prescrivere le preparazioni per altri impieghi, ai sensi del DI 23/98 convertito in Legge 94/98.

(UL.AC - 18969/478 - 7.12.17)

## BANCO FARMACEUTICO

### Come aderire alla Giornata di raccolta 2018

Federfarma segnala che il **10 febbraio 2018 si svolgerà la Giornata di raccolta del farmaco** (Grf), organizzata ogni anno a partire dal 2000 dal Banco Farmaceutico. In occasione di tale manifestazione, i volontari del Banco Farmaceutico sono presenti nelle farmacie che aderiscono all'iniziativa per invitare i cittadini a donare farmaci senza obbligo di prescrizione per gli enti assistenziali della propria città.

In 17 anni la Giornata di raccolta del farmaco ha raccolto oltre 4.500.000 di farmaci, per un controvalore commerciale di circa 26 milioni di euro. L'edizione 2017 ha visto il coinvolgimento di 3.851 farmacie e oltre 14.000 volontari; dei farmaci raccolti hanno beneficiato oltre 578.000 persone assistite dai 1.721 enti convenzionati con il Banco Farmaceutico. L'iniziativa ottiene sempre ampi riscontri positivi sui mezzi di comunicazione.

Nell'ottica di favorire la più ampia partecipazione delle farmacie alla Grf 2018, su sollecitazione di Federfarma e del Sunifar, **sono state rimodulate le quote di adesione a carico delle farmacie. La quota è ridotta a 100 euro per le farmacie rurali sussidiate ed è libera e simbolica per le farmacie dei Comuni con meno di 1.000 abitanti. La quota rimane di 150 euro per le altre farmacie** (ulteriori informazioni sull'iniziativa e sulle modalità di adesione sono reperibili sul sito internet [www.bancofarmaceutico.org](http://www.bancofarmaceutico.org)).

Federfarma ha infatti intensificato, a partire da quest'anno, la collaborazione con il Banco Farmaceutico, al fine di favorire una maggiore partecipazione delle farmacie alle iniziative promosse da tale organizzazione, che hanno un alto valore sociale e valorizzano l'approccio solidale della farmacia. Si ricorda che, oltre alla donazione di farmaci acquistati dai cittadini, il Banco ha promosso anche un progetto per il recupero dei farmaci non utilizzati dai cittadini e non scaduti (Rfv, Raccolta farmaci validi). Altre iniziative volte a valorizzare il ruolo sociale delle farmacie sono in corso di definizione in collaborazione con Federfarma, che ne darà notizia in successive comunicazioni.

Si invitano, quindi, le organizzazioni territoriali a sensibilizzare le farmacie del proprio territorio ad aderire numerose alla Giornata di raccolta del farmaco 2018 alla luce della valenza sociale di tale iniziativa.

(URIS.PB - 18658/474 - 4.12.17)

# UNA SCELTA CHE SI-CURA DI TE.



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

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

*Seconda puntata della nostra inchiesta sulla farmacia francese*

## FRANCIA: PERCHÉ LA NUOVA REMUNERAZIONE LE RAGIONI DELLA RIFORMA TRANSALPINA

*In questo articolo vediamo quali sono state le motivazioni che hanno spinto i sindacati francesi a insistere per un accordo con la parte pubblica che desse maggior peso all'onorario professionale*

**A**bbiamo visto nel precedente articolo apparso sul n. 42-43 di *Farma7* le nuove caratteristiche del sistema di remunerazione francese che dovrebbe prendere corpo già dal 1° gennaio 2018. Ma quali sono state le ragioni che hanno spinto i sindacati francesi a cercare con insistenza un accordo con la parte pubblica che portasse a un maggior peso dell'onorario professionale?

Nel convegno della Farmacia Latina, organizzato a Oporto a fine novembre, i colleghi della *Fédération des syndicats pharmaceutiques de France* hanno mostrato anche quale è la situazione attuale delle farmacie francesi, secondo uno studio elaborato su un campione dei bilanci di 640 farmacie, rapportando i risultati del 2016 con quelli dell'anno precedente.

Lo studio è stato portato a termine per analizzare in profondità il settore farmaceutico, che negli anni tra il 2011 e il 2016 ha mostrato più di un segno di debolezza. Analizzando, per esempio, l'insieme delle procedure concorsuali alle quali sono state soggette le farmacie (che oggi in Francia sono più di 21.400, ovvero una farmacia ogni 3.200 abitanti circa) vediamo come si sia passati dalle 22 misure di concordato preventivo del 2013 alle 29 del 2016. Inoltre, se sono diminuiti, da 64 a 53, i casi di amministrazione controllata, sempre in aumento sono le liquidazioni, passate, in tre anni, da 67 a 72. In poche parole, oltre 150 farmacie si sono trovate nel 2016 in condizioni di difficoltà. Secondo dati dell'Ordine

dei farmacisti francesi, 188 farmacie sono state chiuse nel 2016, il 55% a seguito di liquidazioni giudiziarie e il 45% a causa di ristrutturazioni volontarie.

Il campione di 640 farmacie oggetto dello studio è stato equamente suddiviso tra farmacie di piccola, media e grande dimensione. Il fatturato complessivo prima delle imposte è diminuito, nell'insieme del campione, del 4,2% dal 2015 al 2016, ma, se andiamo ad analizzare i tre comparti, si vede che è quello rurale, o delle farmacie con basso fatturato, che ha maggiormente sofferto della diminuzione. Le piccole farmacie hanno mostrato fatturati in flessione dell'8,8% (da 420.000 a 383.000 euro), quelle di media grandezza hanno più o meno tenuto (-1,8%), e le grandi farmacie si pongono sostanzialmente a metà, con una perdita di fatturato del 4,6%. Il 62% delle farmacie ha mostrato un'evoluzione negativa (con quasi la metà con fatturato in flessione di oltre il 10%), mentre il 38% è rimasto in territorio positivo.

Tuttavia, alla diminuzione del fatturato non ha corrisposto una pari diminuzione del margine lordo diminuito solo dello 0,6%, che può significare uno spostamento della marginalità su prodotti più redditizi o una migliore governance dei costi complessivi o entrambe le opzioni. Una risposta la potrebbe dare un altro dato fornito dai colleghi francesi, che pone il 41% del campione con un margine medio lordo pari o superiore al 30%, e un 20% al di sotto del 26%. Il risultato operativo netto ha, infine, mostrato una

diminuzione dell'8,33%.

Inoltre, osservando i risultati di tutte le 21.400 farmacie (33,298 miliardi di euro di fatturato complessivo), si nota come il fatturato relativo al farmaco sia in lieve diminuzione, compensato, però, da un aumento del parafarmaco e del settore commerciale.

Insomma, una serie di dati che hanno mostrato la necessità di trovare dei correttivi anche e soprattutto in virtù del fatto che dal 2011 a oggi si assiste a una tendenza negativa sia del fatturato complessivo sia del margine lordo.

Da qui la decisione di arrivare a una riforma della remunerazione, che, come abbiamo visto con l'articolo precedente, cerca di riportare la barra del fatturato della farmacia verso una maggiore centralità dei servizi professionali legati sia alla dispensazione e al suo follow-up, sia a servizi specifici di pharmaceutical care in un'ottica di assistenza primaria integrata con gli altri professionisti della salute.

Sbaglieremmo, tuttavia, se pensassimo che tale riforma non sia stata pensata garantendo almeno un'invarianza di reddito per tutte le farmacie francesi. Sono state, infatti, messe in atto alcune misure compensative, per gli esercizi 2018-2021, che garantiranno alle farmacie, con una perdita di reddito lordo annuo superiore a 350 euro, una compensazione finanziaria da parte della Sicurezza sociale. Se, dal 2021, verrà registrata una perdita complessiva della remunerazione della farmacia rispetto all'anno 2016 (l'1% annuo cumulabile), le parti contraenti dovranno avviare, nell'arco di due mesi, una negoziazione che miri a trovare l'accordo su misure che pongano rimedio alle perdite registrate (2-fine). (ML)

# Benexol

disponibile in  
**FARMACIA**

LA COMBINAZIONE  
DI VITAMINE



PER LE NEVRITI<sup>1</sup>



# Benexol

## RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

### 1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Benexol compresse gastroresistenti. Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare

### 2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Benexol compresse gastroresistenti. Una compressa gastroresistente contiene: tiamina cloridrato (Vit. B1) 250 µg, piridossina cloridrato (Vit. B6) 250 µg, cianocobalamina (Vit. B12) 500 µg. Benexol dosaggio basso polvere e solvente. Una fiala di polvere contiene: vitamina B1 (come cocarbossilasi) 38 mg, piridossina cloridrato (Vit. B6) 200 µg, idrossocobalamina (Vit. B12) 1000 µg (come idrossocobalamina acetato). Benexol dosaggio alto polvere e solvente. Una fiala di polvere contiene: vitamina B1 (come cocarbossilasi) 38 mg, piridossina cloridrato (Vit. B6) 300 µg, idrossocobalamina (Vit. B12) 5000 µg (come idrossocobalamina acetato). Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

### 3. FORMA FARMACEUTICA

- Compressa gastroresistente - Polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare

### 4. INFORMAZIONI CLINICHE

#### 4.1 Indicazioni terapeutiche

Stati carenziali di vitamine B1, B6 e B12 e loro diverse forme cliniche (polinevriti carenziali, nevriti in corso di trattamento con isoniazide ed altri antagonisti della vitamina B6). Terapia coadiuvante nelle nevriti non carenziali e in corso di radioterapia.

#### 4.2 Posologia e modo di somministrazione

Benexol è indicato negli adulti e negli adolescenti a partire dai 12 anni di età

Posologia: Benexol compresse gastroresistenti. 1 compressa al giorno. Il prodotto è generalmente prescritto per periodi di una o più settimane. In qualche caso, il medico può prolungare il trattamento fino ad alcuni mesi. Benexol dosaggio basso polvere e solvente. Benexol dosaggio basso è indicato quando l'assorbimento è marcatamente ridotto e per il trattamento delle ipovitaminosi. La dose è di una fiala al giorno, salvo diversa prescrizione medica. Benexol dosaggio alto polvere e solvente. Benexol dosaggio alto è indicato per la terapia iniziale di forme con sintomatologia particolarmente intensa. La dose è di una fiala al giorno, salvo diversa prescrizione medica.

Metodo di somministrazione: Benexol compresse gastroresistenti. Le compresse di Benexol vanno inghiottite con un sorso di liquido, senza masticarle né scioglierle preventivamente. Benexol dosaggio basso polvere e solvente. L'iniezione va fatta per via intramuscolare profonda da personale qualificato ed esperto e la somministrazione deve avvenire il più lentamente possibile. La soluzione da iniettare si prepara al momento, sciogliendo la sostanza secca liofilizzata con l'apposito solvente contenuto nella confezione. Benexol dosaggio alto polvere e solvente. L'iniezione va fatta per via intramuscolare profonda da personale qualificato ed esperto e la somministrazione deve avvenire il più lentamente possibile. La soluzione da iniettare si prepara al momento, sciogliendo la sostanza secca liofilizzata con l'apposito solvente contenuto nella confezione.

#### 4.3 Controindicazioni

- Ipersensibilità ai principi attivi o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati al paragrafo 6.1. - Gravidanza e allattamento - Bambini al di sotto dei 12 anni - Insufficienza renale o epatica.

#### 4.4 Avvertenze speciali e precauzioni di impiego

Non superare la dose e la durata di trattamento raccomandate. Il prodotto non deve essere assunto a dosi superiori o per periodi più lunghi di quanto raccomandato, poiché un sovradosaggio può essere associato a grave neurotossicità (vedere paragrafo 4.9). Particolare cautela dovrà essere usata qualora il prodotto sia prescritto insieme con levodopa per la terapia del morbo di Parkinson, in quanto la piridossina a dosaggi elevati può antagonizzare l'effetto terapeutico (vedere paragrafo 4.5) Somministrazioni ripetute di preparati contenenti vitamina B1 per via intramuscolare possono in rari casi provocare reazioni anafilattiche. Il quadro clinico può per certi aspetti simulare uno shock anafilattico (vedere paragrafo 4.8). Al fine di evitare queste rare reazioni anafilattiche è sempre da preferirsi la somministrazione per via orale, ogni qualvolta sia possibile. Se questo non è possibile, l'iniezione intramuscolare deve avvenire il più lentamente possibile e deve essere fatta da personale qualificato ed esperto (vedere paragrafo 4.2). Informazioni importanti su alcuni eccipienti Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare e Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare contengono para-idrossibenzoati che possono causare reazioni allergiche (anche ritardate) e, eccezionalmente, broncospasmo.

#### 4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme d'interazione

Interazioni con altri medicinali: Vitamina B1 (tiamina): I medicinali elencati di seguito inibiscono l'attività della tiamina: • Tiosemicarbazone • 5-fluorouracile. Vitamina B6 (piridossina): Diversi farmaci interferiscono con la piridossina e possono ridurre i livelli plasmatici. Fra questi: • Clidoserina • Idralazina • Isoniazide • Desossipiridossina • D-penicillamina • Contraccettivi orali • Alcol. La vitamina B6 può ridurre l'efficacia dei seguenti medicinali: • Levodopa: la piridossina potenzia la metabolizzazione della levodopa in dopamina e pertanto ne riduce gli effetti terapeutici antiparkinson alle dosi abitualmente utilizzate. - Questa interazione tuttavia non si verifica quando la carbidopa è utilizzata insieme alla levodopa. • Altrretamina • Fenobarbital • Fenitoin • Amiodarone: la co-somministrazione può aggravare la fotosensibilità indotta dall'amiodarone. Vitamina B12 (cianocobalamina): Gli aminoglicosidi, gli antistaminici (anti-H2), la metformina e altre biguanidi correlate, i contraccettivi orali, l'acido aminosalicilico e gli inibitori della pompa protonica possono ridurre l'assorbimento della vitamina B12 dal tratto gastrointestinale. Pertanto, nei pazienti che assumono questi medicinali, il fabbisogno di vitamina B12 può essere aumentato. Il Cloramfenicolo può ritardare o interrompere la risposta dei reticulociti alla vitamina B12. Pertanto è necessario monitorare l'emocromo in caso di assunzione concomitante. Interazioni con esami di laboratorio: Vitamina B1 (tiamina): • La tiamina può dare luogo a falsi positivi nella determinazione dell'urobilinogeno con il reagente di Ehrlich. • Dosi elevate di tiamina possono interferire con la determinazione spettrofotometrica della teollina sierica. Vitamina B6 (piridossina): • Urobilinogeno: la piridossina può causare un falso positivo nel test con il reagente di Ehrlich.

#### 4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

Gravidanza. Il prodotto è controindicato durante la gravidanza (vedere paragrafo 4.3). Allattamento. Il prodotto è controindicato in allattamento (vedere paragrafo 4.3) Donne in età fertile. Le donne in età fertile devono usare metodi contraccettivi efficaci durante il trattamento.

#### 4.7 Effetti sulla capacità di guidare veicoli e sull'uso di macchinari

Benexol non ha influenza sulla capacità di guidare veicoli o di usare macchinari, o la sua influenza è trascurabile.

#### 4.8 Effetti indesiderati

Le reazioni avverse elencate sotto derivano da segnalazioni spontanee. Poiché queste reazioni sono segnalate su base volontaria non è possibile stimarne la frequenza. Patologie gastroenteriche. Diarrea, dispepsia, nausea, vomito, dolore gastroenterico e addominale. Disturbi del sistema immunitario. Reazione allergica e reazione anafilattica. Reazioni di ipersensibilità con i corrispettivi quadri di laboratorio e manifestazioni cliniche, che includono la sindrome asmatica, reazioni di intensità da lieve a moderata a carico della cute e/o del tratto respiratorio, del tratto gastroenterico e/o del sistema cardiovascolare. I sintomi possono comprendere edema al volto (meccanismo secondario), dispnea, orticaria, angioedema, prurito e distress cardiorespiratorio. Se compare una reazione allergica, interrompere il trattamento e consultare un medico. Solo per la soluzione iniettabile: reazioni gravi che includono lo shock anafilattico con possibile esito fatale sono state associate con l'uso parenterale. Patologie renali e urinarie. Urine dall'odore anormale. Patologie del sistema nervoso. Neuropatia periferica e polineuropatia, parestesia. Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo. Reazione di fotosensibilità, eruzione cutanea, eritema, prurito, orticaria e dermatite bollosa. Segnalazione delle reazioni avverse sospette. La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale è importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione dell'Agenzia Italiana del Farmaco.

Sito web: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/risponsabili>.

#### 4.9 Sovradosaggio

Alle dosi raccomandate Benexol non causa ipervitaminosi. I sintomi di un sovradosaggio comprendono neuropatia sensitiva e/o periferica e sindromi neuropatiche, nausea, cefalea, parestesia, sonnolenza, aumento dei livelli sierici delle AST (SGOT) e diminuzione dei livelli sierici di acido folico. Questi effetti sono generalmente reversibili alla cessazione del trattamento.

### 5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

#### 5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica: vitamina B1 in associazione con vitamina B6 e vitamina B12, codice ATC: A11DB. Benexol contiene in associazione la vitamina B1, la vitamina B6 e la vitamina B12. La vitamina B1 sotto forma di estere difosforico, entra nella costituzione di alcuni enzimi che svolgono una funzione primaria nel metabolismo cellulare degli zuccheri. La vitamina B6 interviene nel metabolismo quale coenzima per numerose trasformazioni degli aminoacidi, comprese la decarbossilazione e la transaminazione. La vitamina B12 (cianocobalamina o idrossocobalamina) partecipa a numerose reazioni biochimiche, essenziali tra l'altro per la buona funzionalità della cellula nervosa. L'idrossocobalamina possiede le stesse caratteristiche biologiche della cianocobalamina; differisce tuttavia da questa per alcune peculiarità farmacocinetiche che permettono di ottenere livelli ematici più alti e persistenti (lento assorbimento dal punto di iniezione, eliminazione renale meno rapida). L'impiego elettivo delle vitamine in terapia è rappresentato dalla profilassi e dal trattamento delle manifestazioni di carenze per scarso apporto alimentare, ridotto assorbimento o aumentata richiesta. In particolare l'associazione trova utile impiego nelle nevriti carenziali (etiche o gravidiche) e come coadiuvante nelle nevriti di altra origine.

#### 5.2 Proprietà farmacodinamiche

Non sono stati effettuati studi specifici con questo prodotto, ma la farmacocinetica dei singoli componenti è ampiamente documentata. Vitamina B1: l'assorbimento a livello intestinale avviene per trasporto attivo sodio-dipendente e per diffusione passiva. La tiamina viene quindi immagazzinata nei tessuti fino a saturazione ed escreta poi nelle urine come derivato pirimidinico o in forma imm modificata. Vitamina B6: viene facilmente assorbita a livello intestinale. Nel fegato si forma acido 4-piridossico, che è il principale prodotto di escrezione. Esso deriva dall'azione dell'aldeide-ossidasi epatica sul piridossale, sostanza nella quale si trasforma la piridossina nell'organismo. Vitamina B12: somministrata per via orale, la cianocobalamina viene assorbita in parte per semplice diffusione attraverso la mucosa intestinale, in parte dopo essersi legata al fattore intrinseco, glicoproteina a peso molecolare 60.000. Il complesso vitamina B12-fattore intrinseco interagisce con recettori specifici della mucosa dell'ileo determinando il passaggio in circolo del principio vitaminico. La vitamina B12 si lega quindi a delle globuline plasmatiche, le transcobalamine, per essere trasportata nei tessuti ed immagazzinata nel fegato. L'escrezione avviene in piccola quota attraverso la bile ed in prevalenza per via renale. Per via parenterale l'idrossocobalamina determina concentrazioni plasmatiche più prolungate di quelle della cianocobalamina.

#### 5.3 Dati preclinici di sicurezza

Non sono stati effettuati studi specifici con questo prodotto, ma la sicurezza preclinica dei singoli componenti è ampiamente documentata.

### 6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

#### 6.1 Elenco degli eccipienti

Benexol compresse gastroresistenti. Silice colloidale idrata, povidone, magnesio stearato, amido pregelatinizzato, mannitolo, talco, acido metacrilico - etile acrilato copolimero (1:1), carmellosa sodica, macrogol 6000, glicerolo triacetato. Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. La fiala di polvere contiene: metile paraidrossibenzoato, prople paraidrossibenzoato, sodio idrossido. Una fiala solvente contiene: acqua per preparazioni iniettabili. Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. La fiala di polvere contiene: metile paraidrossibenzoato, prople paraidrossibenzoato, sodio idrossido. Una fiala solvente contiene: acqua per preparazioni iniettabili

#### 6.2 Incompatibilità

Benexol compresse gastroresistenti. Nessuna nota. Benexol dosaggio alto polvere e solvente e Benexol dosaggio basso polvere e solvente. Poiché non ci sono incompatibilità note, questo medicinale non deve essere miscelato con altre soluzioni iniettabili / per infusione.

#### 6.3 Periodo di validità

Benexol compresse gastroresistenti. FLACONE HDPE chiuso: 18 mesi. FLACONE HDPE aperto: 3 settimane. Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. 3 anni. Le fiale vanno usate immediatamente dopo la ricostituzione del prodotto.

6.4 Precauzioni particolari per la conservazione  
Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. Questo medicinale non richiede alcuna condizione particolare di conservazione. Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C. Benexol compresse gastroresistenti: Non conservare a temperatura superiore ai 25 °C

#### 6.5 Natura e contenuto del contenitore

Benexol compresse gastroresistenti. Flacone in materiale plastico (HDPE) con un tappo avvitabile in polipropilene (PP) con essiccante (gel di silice integrato). Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare. Fiale di vetro scuro (color giallo ambra) I classe idrofilica per la polvere. Fiale di vetro incolore I classe idrofilica per il solvente. I vari contenitori sono racchiusi nel rispettivo astuccio di cartone assieme al foglio illustrativo.

#### 6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento e la manipolazione

Benexol compresse gastroresistenti. Nessuna istruzione particolare. Benexol dosaggio alto polvere e solvente e Benexol dosaggio basso polvere e solvente. La somministrazione del prodotto e la manipolazione degli aghi deve essere effettuata con cautela.

### 7. TITOLARE DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

Bayer S.p.A. Viale Certosa 130, 20156 Milano

### 8. NUMERO(I) DELL'AUTORIZZAZIONE ALL'IMMISSIONE IN COMMERCIO

Compresshe gastroresistenti - flacone in HDPE - 20 compresse AIC n° 020213144

Dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare - 6 fiale polvere + 6 fiale solvente 2 ml AIC n° 020213118

Dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare - 6 fiale liofilizzate + 6 fiale solvente 2 ml AIC n° 020213132

### 9. DATA DELLA PRIMA AUTORIZZAZIONE/RINNOVO DELL'AUTORIZZAZIONE

Rinnovo: giugno 2010

### 10. DATA DI REVISIONE DEL TESTO DICEMBRE 2015

Benexol compresse gastroresistenti: Medicinale senza obbligo di prescrizione (Classe C)

Benexol dosaggio basso polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare: Medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile

(Classe C) - Prezzo: 13,39 €

Benexol dosaggio alto polvere e solvente per soluzione iniettabile per uso intramuscolare: Medicinale soggetto a prescrizione medica ripetibile

(Classe C) - Prezzo: 15,01 €

# Unioni&Associazioni

Redazione

## I SERVIZI 2018 DELLA "LOMBARDA"

**P**iù della metà delle richieste che i milanesi rivolgono alle loro farmacie riguarda i servizi alla persona, come gli esami diagnostici e le prenotazioni, seguiti dalla richiesta di consigli nel campo della cosmetica, dell'alimentazione e dei dispositivi medici. Così risulta da un'indagine, presentata a Milano martedì 5 dicembre da Federfarma Milano, Lodi, Monza e Brianza, per individuare sia le richieste degli utenti, sia i desideri dei farmacisti. Questi ultimi, per il 56,3%, hanno affermato di voler puntare sulle attività di prevenzione, considerando l'autoanalisi strumento di sanità pubblica che valorizza il ruolo della farmacia, tant'è vero che il 40% degli intervistati ha dichiarato di voler investire proprio nella telemedicina.

La conferenza stampa ha fornito l'occasione anche per presentare le iniziative 2018, come il progetto "Spegnila e respira" contro il tabagismo, in collaborazione con l'Istituto nazionale dei tumori; l'attività di prevenzione "Macchie senza paura" contro il melanoma, in collaborazione sia con l'Istituto Dermoclinico Vita Cutis e quello dei tumori; l'iniziativa "Sani+24: la Salute in tasca" per l'accesso a diversi servizi di assistenza, in collaborazione con Europ Assistance; i vari progetti sociali in collaborazione con il Banco Farmaceutico, la Fondazione Rava e le Stelline della solidarietà (Aism) e l'executive master "La gestione dell'azienda farmacia" con l'università Iulm. A livello regionale, infine, partirà "Aderenza Diabete", una campagna di prevenzione presentata in Regione Lombardia lunedì 18 dicembre, con la partecipazione dell'assessore Welfare, Giulio Gallera, il presidente della Commissione Igiene e Sanità del senato, Emilia De Biasi, il presidente di Federfarma Lombardia, Annarosa Racca, e i diabetologi e medici Stefano Genovese, Gabriella Levato e Gerardo Medea.

## ASSOCIAZIONI DEI TITOLARI AL VOTO

**S**i stanno rinnovando i vertici delle Associazioni provinciali dei titolari di farmacia italiani. Riportiamo i risultati pervenuti nell'ultima settimana.

- **Nuoro:** presidente Carlo Ghiani; vicepresidenti Renato Usai (rurale) e Fabrizio Carzedda (urbano); segretario Marco Sanna; tesoriere Luigi Caboi; consiglieri Giovanna Frau, Giacomina Mugoni, Domenica Sardu; revisori dei conti Cesare Priamo Garau, Francesco Soru, Agostino Fenu, Pietro Piras (supplente), Carola Meloni (supplente).

- **Foggia:** presidente Guido Fares (responsabile rurale); vicepresidente Angelo Curato; segretario Roberto Di Biase; tesoriere Gianfranco Curato; consiglieri Raffaele Di Ruberto, Domenico Pensato, Caterina Romano; revisori Donato Checchia, Concetta Gallucci, Filippo D'Errico, Teresa Suriano (supplente); componenti del collegio dei probiviri Fabio Castiglione, Eugenio Fortunati, Maria Costa.

- **Agrigento:** presidente Claudio Miceli; vicepresidenti Maria Rosa Contissa (rurale) e Pietro Amorelli (urbano); segretario Alfonso Licata; tesoriere Pierluigi Maratta; consiglieri Rosario Arcuri, Mirella Fragapane, Maria Guarino, Alfonso Gueli, Lucia Scimonelli, Elisabetta Troja; revisori dei conti Emiliano Cirami, Giuseppe Jacoponelli, Giuseppe Serra, Girolamo Ganduscio (supplente); probiviri Palma Argento, Calogero Brancato, Vincenzo Caldara, Filippo Corso, Luigia Trenta.

## CALTANISSETTA CAMBI NEL DIRETTIVO

**I**l direttivo di Federfarma Caltanissetta, nella riunione del 9 dicembre, ha deciso alcune variazioni nella composizione e nella distribuzione degli incarichi del consiglio dell'Associazione in carica per il triennio

2017-2019. Il vertice risulta dunque ora così composto: presidente Maria Ippolito; vicepresidente Barbara Iraci Capuccinello; segretario Nicola Gennuso; tesoriere Giuseppe Santisi; consiglieri Antonino Amato, Marco Granata, Luigi Russo.

## ELEZIONI DEGLI ORDINI DEI FARMACISTI

**G**li Ordini provinciali dei farmacisti di Bergamo, Varese e Catania hanno rinnovato i propri direttivi. Pubblichiamo di seguito l'esito delle elezioni e della distribuzione delle cariche.

- **Ordine di Bergamo:** presidente Ernesto De Amici; vicepresidente, Davide Petrosillo; segretario Giovanni Luigi Mario Pizzigalli; tesoriere Manuela Castagna; consiglieri Antonella Agostini, Alessandro Bonaiti, Marta Mazzoleni, Chiara Serpellini, Claudia Vismara; revisori dei conti Susanna Agosti, Daniele Briscece, Andrea Francesco Raciti, Elena Rossi (supplente).

- **Ordine di Varese:** presidente Franco Ceffa; vicepresidente, Rachele Aspesi; segretario Stefano Morsanuto; tesoriere Manuela Consolaro; consiglieri Maurizio Battistini, Elena Marassi, Franco Malcovati, Nicoletta Ravasi, Luigi Zocchi; revisori dei conti Lucia Guagno, Marta Pedretti, Giulio Pirotta, Andrea Guabello (supplente); presidente onorario Alessandro Rigamonti.

- **Ordine di Catania:** presidente Giovanni Puglisi; vicepresidente Antonio Pampallona; segretario Carmelo Merlo; tesoriere Antonio Consoli; consiglieri Giuseppina Aricò, Rita Asero, Marilena Battiatì, Giuseppe Buccheri, Claudio Distefano, Michelangelo Giacco, Davide Maccarrone, Clelia Maimone, Luigi Murabito, Marcello Sgalambro, Giuseppe Virgillito; revisori dei conti Giovanni Bellia (presidente), Alessandro Calcaterra, Luisa Materia, Fabio Privitera (supplente).

## REVOCA DI DIVIETO D'USO PER PENTAGLOBIN

**Precedenti:** Circolare Federfarma prot. n. 11418/341 del 21 agosto 2017.

In riferimento al provvedimento di divieto d'uso di alcuni lotti della specialità medicinale **Pentaglobin** della ditta Biotest Italia (cfr. circolare citata tra i precedenti), l'Agenzia Italiana del Farmaco, con propria e-mail pervenuta in data 30 novembre 2017, ha disposto la **revoca del suddetto provvedimento di divieto**, adottato a scopo cautelativo, per le sottoindicate confezioni della specialità medicinale in questione e autorizza la ditta Biotest Italia Srl a immettere sul mercato le confezioni ancora giacenti in magazzino.

AIC	DESCRIZIONE	LOTTO	SCADENZA
029021019	PENTAGLOBIN 10 ML	B146167	31/03/2019
029021033	PENTAGLOBIN 50 ML	B146197	31/03/2019
029021045	PENTAGLOBIN 100 ML	B146157	28/02/2019
029021045	PENTAGLOBIN 100 ML	B146227	31/03/2019

(UE.CA - 18433/468 - 30.11.17)

## RITIRO DI LOTTI DI SPECIALITÀ

**Precedenti:** circolare Federfarma prot. n. 16061/415 del 27 ottobre 2017.

A seguito di una ulteriore comunicazione pervenuta da parte della ditta Italfarmaco Spa, l'Aifa con propria e-mail del 6 dicembre 2017, ha comunicato il ritiro a scopo precauzionale dei seguenti **ulteriori lotti** della specialità medicinale **Gentamicina Solfato Italfarmaco 80mg 2ml soluzione iniettabile 1 fiala 2 ml - Aic 030161020**.

LOTTO PRODOTTO	SCADENZA
12034	Dic 2017
13035	Gen 2018
13036	Gen 2018
13037	Apr 2018
13037/A	Apr 2018
13038	Lug 2018
13039	Lug 2018
13040	Set 2018
13041	Nov 2018
13042	Dic 2018
14043	Mar 2019

Il ritiro precauzionale disposto dall'azienda è conseguenza dell'effettuazione di controlli di qualità straordinari sul livello di

istamina nella sostanza attiva, inserito quale parametro di controllo da parte del produttore di materia prima a partire dal 20 ottobre 2017. La ditta Italfarmaco ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Nas è invitato a verificare.

\*\*\*

L'Agenzia Italiana del Farmaco, con una ulteriore e-mail pervenuta il 6 dicembre 2017, ha disposto il ritiro del **lotto n. E168201C scad. 31/05/2019** della specialità medicinale **Acido Zoledronico Med\*fl4mg5ml - Aic 042333017** della ditta Medac Pharma Srl.

Il provvedimento si è reso necessario a seguito della comunicazione pervenuta dall'EmA e successivamente dalla ditta, concernente un risultato fuori specifica per impurezze non note durante il Cap Programme. La Medac Pharma Srl ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Comando Carabinieri per la Tutela della Salute è invitato a verificare.  
(UE.CA - 18919/477 - 6.12.17)

## DECADENZA DI AIC DI MEDICINALI VETERINARI

Sulle Gazzette Ufficiali nn. 280 e 281, rispettivamente del 30 novembre e del 1° dicembre 2017, sono stati pubblicati tre decreti di decadenza dell'autorizzazione all'immissione in commercio delle seguenti specialità medicinali per uso veterinario.

- **Engemicina - Aic 100190 in tutte le confezioni e preparazioni di cui è titolare la ditta Intervet Production Srl**
- **Outside Collare per gatti - Aic 103317 in tutte le confezioni e preparazioni di cui è titolare la ditta Novartis Animal Health**
- **Ovitrol Collare per cani 565 - Aic 103625 in tutte le confezioni e preparazioni di cui è titolare la ditta Novartis Animal Health**
- **Otofarma - Aic 102979 in tutte le preparazioni e confezioni di cui è titolare la ditta Ceva Salute Animale SpA.**

*Motivo della decadenza:* non più effettivamente commercializzato per tre anni consecutivi, ai sensi dell'art. 33, comma 6, del Decreto legislativo 6 aprile 2006, n. 193.

## REVOCA DI AIC DI MEDICINALE VETERINARIO

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 284 del 5 dicembre 2017 è stato pubblicato il decreto di revoca, su rinuncia della ditta Norbrook Laboratories Limited dell'autorizzazione all'immissione in commercio della specialità medicinale per uso veterinario **Noromectin Premix** nelle seguenti confezioni:

- **Noromectin Premix 0,6/100g\*1kg - Aic 103888018**
- **Noromectin Premix 0,6/100g\*5kg - Aic 103888020**

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

## FURTO DI RICETTARI

L'Azienda sanitaria unica regionale delle Marche ha segnalato il furto del ricettario Ssn con serie dal n. 006657200 al n. 006657299 anno 2016 comprensivo di nr. 100 ricette, appartenente alla dottoressa Stefania Tofani. Il furto, denunciato presso la Legione Carabinieri Marche - Stazione Fano, è avvenuto presumibilmente nel periodo compreso dal 29/11/2017 al 4/12/2017.

## CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farindustria 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
026362032	MOTILEX*SCIR 120ML 0,1MG/ML (Almirall)	Dal 12.2017	Non previsto
042876019	SPEEDRA*4CPR 50MG (A. Menarini)	Da 11.17	Pror. car. fine 12.17
024596090	FLUIBRON*AD GRAT 30BUST 30MG (Chiesi F.)	Da 1.12.2017	4.1.2018
041332026	VITAROS*CR 4BUST 100MG 3MG/G (Ferring)	Inizio 12.2017	Inizio 3.2018
034473013	BACAMPICILLINA K24*12CPR1200MG (K24 Ph.)	11.2017	Data non disp.
034636023	CEFACLOR K24*OS SOSP 100ML 250 (K24 Ph.)	11.2017	Data non disp.
012048031	SALAZOPYRIN EN*100CPR 500MG FL (Pfizer Italia)	-	Fine 1.2018
023244015	AIROL*CREMA 20G 0,05% (Pierre Fabre Italia)	Dal 30.11.17	Data non disp.
013237033	FOSFORILAS*IM 5F+5F 2ML SOLV (Polifarma)	-	Pror. car. 29.1.2018
022222044	DIVIDOL*24CPS 50MG (Zambon Italia)	Dall'11.12.17	A esaur. scorte

## COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Piros\*10cpr eff 500mg - Aic 035854013** (cfr. *Farma 7 n. 41/2017*) la società A. Menarini Industrie farmaceutiche riunite informa che sono stati risolti i problemi di carenza per il farmaco suddetto e pertanto viene ripresa la regolare distribuzione del prodotto su mercato.

\*\*\*

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Busilvex\*infus 8fl 10ml 6mg/ml - Aic 036326027** (cfr. *Farma 7 n. 40/2017*) la società Pierre Fabre Pharma comunica la regolare ripresa della distribuzione del farmaco suddetto.

\*\*\*

La società Pfizer Italia comunica che, nell'ambito del processo globale di integrazione delle società già facenti parte del Gruppo Hospira, a decorrere dal 30 novembre 2017, ha assunto la titolarità delle autorizzazioni all'immissione in commercio dei prodotti di Hospira SpA. A far data dal 1° dicembre 2016, Pfizer Italia era già stata nominata distributore e responsabile di vendita dei medicinali precedentemente comunicati sul n. 42-43/2016 di *Farma 7*.

Pfizer informa che il trasferimento della commercializzazione non comporta alcuna restrizione nello smaltimento delle scorte in possesso delle farmacie che, pertanto, potranno essere utilizzate

sino a esaurimento. I codici di Autorizzazione all'immissione in commercio e i prezzi dei farmaci in questione non subiscono alcuna variazione.

\*\*\*

Con altre comunicazioni la società Pfizer Italia informa che le specialità medicinali

- **Solumedrol\*im iv fl 40mg 1ml - Aic 023202017**
- **Farmorubicina\*iv fl 10mg+f 5ml - Aic 025197031**

non sono più commercializzate. Le confezioni presenti nel canale distributivo continueranno a essere esitabili fino alla scadenza indicata sulla confezione.

\*\*\*

La società Ibn Savio ha comunicato l'esaurimento scorte per la specialità medicinale **Mintalos** nelle seguenti confezioni:

- **Mintalos\*28cpr mast 4mg - Aic 040743039**
- **Mintalos\*28cpr mast 5mg - Aic 040743041**

\*\*\*

La società Zoetis ha informato che non sono più disponibili, per cessata produzione, i farmaci per uso veterinario elencati qui di seguito:

- **Rimadyl\*50cpr 100mg - Aic 102191158**
- **Rimadyl\*50cpr appetib 100mg - Aic 103559062**

Le confezioni presenti nel canale distributivo possono essere esitate fino alla loro naturale scadenza.

\*\*\*

La società Sanofi comunica la cessazione della commercializzazione dell'integratore **Enterogermina Immuno Kids - Cod. 933006052**. Tutte le confezioni presenti nel canale distributivo sono esitabili fino alla data di scadenza indicata sul foglietto.

\*\*\*

La società Fresenius Medical Care Italia comunica che dal 7 dicembre 2017 sono nuovamente disponibili sul mercato le seguenti confezioni della specialità medicinale **Bicanova**:

- **Bicanova\*4sa 2000ml 1,5% Glu - Aic 037096029**
- **Bicanova\*4sa 2000ml 2,3% Gluco - Aic 037096068**
- **Bicanova\*4sa 2000ml 4,25% Gluc - Aic 037096106**

## IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
VIVINDUO FEBBRE CONG NAS*10BS (A. Menarini)	044921029	-	C
MOXIFLOXACINA KRKA*5CPR 400MG (Krka Farm.)	043000013	8,75	A
TENOFOVIR DISOPROXIL ZEN*30CPR (Sanofi)	045111010	109,36	CN
EFFERAMOL*12CPR EFF 1000MG (So.Se.Pharm)	044482014	5,80	CN
TADAP*4CPR RIV 10MG (So.Se.Pharm)	045013036	29,00	C
TADAP*2CPR RIV 20MG (So.Se.Pharm)	045013048	20,00	C
TADAP*4CPR RIV 20MG (So.Se.Pharm)	045013051	40,00	C
TADAP*8CPR RIV 20MG (So.Se.Pharm)	045013063	69,00	C
INHIXA*2SIR 2000UI 0,2ML (Techdow Pharma)	045104015	4,47	A
INHIXA*2SIR 4000UI 0,4ML (Techdow Pharma)	045104039	8,07	A
INHIXA*2SIR 6000UI 0,6ML (Techdow Pharma)	045104054	10,34	A
INHIXA*2SIR 8000UI 0,8ML (Techdow Pharma)	045104078	11,73	A
INHIXA*2SIR 10000UI 1ML (Techdow Pharma)	045104092	13,83	A

## AGGIORNAMENTI SUI RISCHI DELL'USO DI VALPROATO IN DONNE IN ETÀ FERTILE

Sul sito dell'Aifa, alla pagina [www.aifa.gov.it/content/aggiornamento-degli-strumenti-di-minimizzazione-del-rischio-correlato-all'uso-del-valproato](http://www.aifa.gov.it/content/aggiornamento-degli-strumenti-di-minimizzazione-del-rischio-correlato-all'uso-del-valproato) è disponibile ampio materiale di aggiornamento sugli strumenti di minimizzazione del rischio correlato all'uso del Valproato nelle donne in età fertile. Il sito riporta guide, opuscoli e informazioni sull'argomento -consultabili e scaricabili- destinate agli operatori sanitari e ai pazienti. Di seguito riportiamo la presentazione dell'Agenzia italiana del farmaco e alcune parti della "Guida per gli Operatori Sanitari", scaricabile dal sito: *l'introduzione e i capitoli esplicitamente dedicati al farmacista.*

### **A**ggiornamento degli strumenti di minimizzazione del rischio correlato all'uso del Valproato nelle donne in età fertile.

Allo scopo di migliorare la consapevolezza dei rischi legati all'uso di Valproato in gravidanza, l'Agenzia italiana del farmaco ha concordato con le aziende titolari dei medicinali a base di Valproato la distribuzione di nuovi materiali educazionali per gli operatori sanitari e le pazienti e l'inserimento di una specifica avvertenza collocata sul confezionamento esterno dei prodotti medicinali a base di Valproato.

Al momento della prima prescrizione e per tutta la durata del trattamento, gli operatori sanitari e le pazienti o chi si prende cura di loro possono utilizzare questi nuovi materiali educazionali per discutere e valutare insieme i benefici e i rischi dell'uso di Valproato in età fertile e in relazione a una possibile gravidanza.

Si ricorda che il Valproato non deve essere prescritto alle bambine, alle adolescenti, alle donne in età fertile o in gravidanza, a meno che non sia strettamente necessario, quando altri trattamenti abbiano dimostrato di essere inefficaci o non siano stati tollerati. Il nuovo materiale educazione è composto da:

- Guida per gli Operatori Sanitari
- Opuscolo Informativo per le Pazienti
- Modulo di Accettazione dei Rischi
- Promemoria per le pazienti.

La Guida per gli Operatori Sanitari, l'Opuscolo Informativo per le Pazienti, il Modulo di Accettazione dei Rischi e il Promemoria per le pazienti sono strumenti concepiti per aiutare gli operatori sanitari a gestire e a minimizzare i rischi legati all'uso di Valproato nelle ragazze e nelle donne in età fertile o durante la gravidanza e per accertarsi che le pazienti o chi se ne prende cura abbiano ben compreso e accettino i rischi legati a tale terapia.

Si ricorda di consegnare l'Opuscolo Informativo per le Pazienti e il Promemoria per le pazienti ogni volta che si prescrive (medici) o si dispensa (farmacisti) un prodotto medicinale contenente Valproato a una ragazza o una donna in età fertile o in gravidanza, a meno che la paziente non le confermi di averne già uno.

Si sottolinea inoltre che i prodotti medicinali contenenti il Valproato e le sostanze ad esso correlate sono contrassegnati dal simbolo ▼ che li identifica come medicinali sottoposti a monitoraggio addizionale allo scopo di permettere la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza.

### *Introduzione alla "Guida per gli Operatori Sanitari"*

Questa guida viene fornita nel contesto delle misure di minimizzazione del rischio sviluppate per il Valproato, per informare i medici prescrittori e i farmacisti dei rischi associati all'uso di Valproato nelle donne in età fertile e in gravidanza.

La guida fornisce informazioni aggiornate sul rischio di disordini dello sviluppo neurologico nei figli di donne che hanno assunto Valproato in gravidanza in aggiunta ai rischi noti di malformazioni congenite nei bambini esposti.

Questa guida deve essere usata insieme all'Opuscolo informativo per i pazienti, al Modulo di accettazione delle informazioni sui rischi e al Promemoria per le pazienti. Il modulo di accettazione delle informazioni sui rischi deve essere firmato dal medico specialista e dalla sua paziente.

Per ulteriori informazioni sul Valproato, legga completamente il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto prima di prescrivere il Valproato.

### *Le indicazioni della "Guida" per i farmacisti*

#### **Dispensazione di medicinali contenenti Valproato a paziente in età prepuberale e alle ragazze e alle donne in età fertile (per il farmacista).**

- La Guida per gli Operatori Sanitari Le fornisce informazioni aggiornate sul rischio di malformazioni congenite e di disordini dello sviluppo neurologico nei figli di donne che hanno assunto Valproato in gravidanza in aggiunta ai rischi noti di malformazioni congenite nei bambini esposti.

- La terapia con Valproato deve essere iniziata e monitorata da uno specialista esperto nella diagnosi e nel trattamento dell'epilessia a cui anche lei può far riferimento per qualunque evenienza.

- Si accerti che la paziente o chi se ne prende cura sia stata adeguatamente informata sui rischi legati all'utilizzo di questo farmaco in gravidanza.

- Consegna il Promemoria per le pazienti ogni volta che dispensa un prodotto medicinale contenente Valproato a una ragazza o a una donna in età fertile o in gravidanza, a meno che la paziente non le confermi di averne già uno.

- Se lei è un farmacista ospedaliero, si assicuri che nella sua struttura di riferimento sia disponibile il materiale educazionale e che le pazienti vengano adeguatamente informate.



Roche



## Accu-Chek® Guide: Semplifica l'autocontrollo.



### Innovativo flacone porta strisce

- Le strisce non cadono
- Agile estrazione della striscia



### Sicurezza e semplicità

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



### Connettività

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

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

Numero Verde  
**800-822189**

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

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



# ACCU-CHEK®

## 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. Non potendo verificare la veridicità degli annunci Farma 7 declina ogni responsabilità.

*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

• Ravenna, Forlì-Cesena, Ferrara, Rimini: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo. Disponibilità anche per acquisto di quote. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 328.9025075.

• Campania: acquistasi farmacia di giro medio-piccolo in linea con gli attuali parametri di mercato. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 328.6124085 oppure inviare un'e-mail a **dottormasaniello@hotmail.com**

### Vendite

• Provincia di Pistoia: vendesi farmacia rurale, presso nota località turistica; ottima redditività. Richiesta in linea con gli attuali valori di mercato. Per contatti e ulteriori informazioni lasciare le proprie generalità e recapito telefonico

a **farmaciatoscana3@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**

• Provincia di Grosseto: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo. Sede unica, non soggetta a Decreto Monti. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 339.8609138.

### Partecipazioni

• Farmacista acquisterebbe quota di farmacia. Massima serietà. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 342.1130863.

### Lavoro

• Napoli e provincia e Telesse Terme: farmacista, già collaboratore di farmacia per circa undici anni, offresi per collaborazioni. Si valutano anche offerte da tutta Italia. Gradito alloggio. Per contatti telefonare al 329.0626978.

• Tivoli, Guidonia, Roma est: commessa ventitreenne, con esperienza nel settore cosmetico e vendita online, offresi per impiego in farmacia. Massima serietà. Possibilità di contratto triennale di apprendistato. Per contatti telefonare al 392.2770691.

• Commessa magazziniera con oltre dieci anni d'esperienza nelle farmacie, offresi per lavoro nelle città della BAT. Per contatti telefonare al 340.5185886.

• La farmacia Costantino di Roma cerca collaboratore in grado di svolgere funzioni direttive e con spiccate capacità organizzative. Per contatti telefonare al 338.2244684.

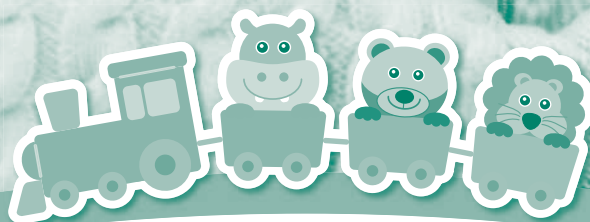
### Arredi

• Puglia: vendesi arredo adatto a una farmacia di 90-100 mq: mobili espositori, bancone e cassettiere da sei colonne. Il tutto in legno pregiato e resistente. I mobili sono praticamente nuovi, in quanto usati per un solo anno. Inoltre, vendesi registratore di cassa. Richiesta euro 15.000. Possibilità di visualizzare foto. Per contatti telefonare al 320.3009056.

«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 13.12.2017



## Nata dove nascono i bebè.

Fin dai primi istanti di vita, accanto a lui c'è **Babygella** con le sue formule di **detersione**, **trattamento** e **protezione**, le stesse che vengono scelte e adottate ogni giorno, da 30 anni, nelle corsie delle maternità italiane.

Sono i prodotti Babygella: **ingredienti attivi** esclusivi, **tensioattivi** delicati, **formulazioni** avanzate, **texture piacevoli** ed efficaci. Sono sviluppati in collaborazione con pediatri e mamme per offrire le risposte più specifiche alle necessità cutanee di neonati e bambini.

Una linea completa, che oggi è punto di riferimento per il farmacista e per la mamma, anche dopo la nursery, per accompagnare l'avventura più emozionante della vita: nascere e crescere. Ogni giorno, come fosse il primo.

# babygella

Nata dove nascono i bebè



Scopri tutta la linea su [babygella.it](http://babygella.it)

Seguici su



 **Mylan**

Better Health  
for a Better World



## Il rimedio celere ai disturbi della regione anale



Gel a base di acido ialuronico con estratti naturali per favorire la cicatrizzazione, lenire e lubrificare la cute e la mucosa della regione anale.

Tutto questo è **CELEVIS**<sup>®</sup> Gel