

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico



20-22 APRILE 2018 • BOLOGNA

PADIGLIONE 36 - POSIZIONE STAND: F2-G1

TI ASPETTIAMO allo stand Teva Italia
PER SCOPRIRE le iniziative
e i servizi pensati per la tua **FARMACIA**,
per i tuoi **PAZIENTI**



Mill&Joy

Integratore alimentare
a base di lattasi

**Migliora la digestione
del lattosio in caso di intolleranza**



*Assumere prima
dei pasti*

*Aroma neutro:
non altera i sapori*

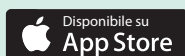


*Disponibile anche nel pratico
astuccio da 20 compresse masticabili*



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

Scarica la app YOURTEVA e inquadra la confezione
Disponibile gratuitamente su



Ogni giorno aiutiamo le persone a sentirsi meglio

TEVA
www.tevaitalia.it

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

14

SOSTENIBILITÀ DEL SSN ECCO QUANTO OFFRE LA FARMACIA

Invecchiamento della popolazione, aderenza terapeutica, presa in carico del paziente cronico sono problematiche sempre più importanti, dal punto di vista sia sanitario sia economico, per il nostro Ssn: in questo campo le farmacie, con la loro professionalità, la loro capillare presenza sul territorio, il loro contatto quotidiano con i cittadini, possono giocare un ruolo cruciale (a pag. 3).

**I primi passi
del Parlamento
in attesa
del futuro
Governo**

**Studi di settore
I correttivi
congiunturali
anticrisi
per l'anno 2017**

**Fresco Parkinson
Institute
La locandina
da esporre
in farmacia**



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



COSMOFARMA
EXHIBITION
La farmacia al centro.

GRUPPOVENTO.IT

CRUCIALE, COME ESSERCI.



BOLOGNA
20 - 22 APRILE 2018

ORGANIZZATO DA: BolognaFiere Cosmoprof SpA - Milano
Tel. +39 02 796420 | Fax +39 02 454708285
info@cosmofarma.com | www.cosmofarma.com

UN EVENTO DI
BolognaFiere

CON IL PATROCINIO DI
federfarma

IN COLLABORAZIONE CON
COSMETICA ITALIA
associazione nazionale imprese cosmetiche

IL 20 E IL 21 APRILE
IN CONTEMPORANEA CON
EXPOSANITA'
ASSOCIAZIONE ITALIANA INDUSTRIA SANITARIA

Il Punto

In tema di aderenza terapeutica e di presa in carico del paziente cronico

SOSTENIBILITÀ DEL SERVIZIO SANITARIO ECCO QUANTO OFFRE LA FARMACIA

Il mondo del farmaco ha contribuito molto alla sostenibilità del Servizio sanitario nazionale: basti pensare ai risparmi ottenuti grazie ai medicinali equivalenti, oppure ai farmaci innovativi, assai costosi ma anche risolutivi di onerose patologie, o ai continui tagli e payback che hanno sempre trattato il farmaco come se fosse il bancomat della Sanità. Tant'è vero che il costo medio annuo procapite di un cittadino è di gran lunga inferiore al costo che il Servizio sanitario nazionale paga per una sola giornata di degenza ospedaliera. Basta poi fare un raffronto tra le voci di spesa per il capitolo "Beni e servizi" con quello della spesa farmaceutica per capire quanto quest'ultima abbia contribuito negli anni a tenere in piedi il sistema.

Non di meno il problema della sostenibilità del Servizio sanitario si fa sempre più pressante, visto che anche gli ultimi dati sulla spesa farmaceutica (primo trimestre 2018) registrano nuovi sfondamenti (che non riguardano certo la distribuzione territoriale, da anni ormai sotto controllo), tali da imporre nuove regole e nuovi interventi. Da tempo si parla di una nuova governance, che eviti capitoli di spesa a silos separati, e speriamo che il nuovo governo ci pensi, considerato poi che in tutti i programmi politici -soprattut-

to in quelli di chi ha vinto le elezioni- era ben evidenziata la volontà di finanziare e rafforzare il Servizio sanitario nazionale.

Ma quando si parla di sostenibilità del sistema non si può prescindere da alcuni dati certi. Autorevoli ricerche documentano quanto pesanti siano le conseguenze della mancata aderenza alla terapia farmacologica, non soltanto dal punto di vista clinico (riacutizzazioni, complicanze, ricoveri più frequenti), ma anche per i conseguenti costi sanitari. L'Organizzazione mondiale della Sanità, per esempio, calcola che, su 2 miliardi di prescrizioni annue, solamente il 50% circa venga seguito correttamente, mentre in Europa la mancata aderenza sarebbe la causa di circa 200.000 decessi l'anno, con costi sanitari diretti e indiretti pari a 125 miliardi di euro. Una cifra spropositata e indubbio segno di sprechi e cattiva gestione del malato.

E l'Italia? Il Rapporto Osmed predisposto dall'Aifa registra dati insoddisfacenti anche per le patologie più rilevanti: un paziente su quattro non aderisce alle terapie cardiovascolari e, dopo un anno da un ictus, circa uno su tre smette addirittura di curarsi. E così la mancata aderenza fa aumentare da 3 a 7 volte le recidive di eventi gravi. Per non parlare poi di asma e Bpco (broncopneumopatia cronica ostruttiva),

dove l'aderenza non raggiunge il 15%, o della depressione, dove ci si ferma a meno del 39%. Una vera *débâcle* sul piano sanitario, ma anche su quello economico: si calcola che la mancata aderenza comporti costi al Servizio sanitario nazionale pari a 11,5 miliardi di euro. Ben superiore al peso di una manovra finanziaria.

Siamo, quindi, di fronte a una vera e propria emergenza sanitaria, contro la quale ancora non si prendono adeguati provvedimenti. L'Italia è tra i Paesi con il più alto indice di anzianità ed è proprio tra gli anziani, dove più elevato è il numero dei cronici e delle co-morbilità, che il problema dell'aderenza terapeutica diventa impellente. Una recente ricerca condotta dal Centro studi di economia sanitaria di Senior Italia, per esempio, ha rilevato che il 70,4% dei pazienti over 65 anni si dimentica di assumere il farmaco e il 10,3% si confonde tra una pastiglia e l'altra. Ma come può una terapia avere effetto, se non viene rispettata?

Se questi dati si ripresentano anno dopo anno e se i rapporti Osmed ce ne danno una puntuale conferma, significa che qualcosa non va nell'attuale sistema. E non basta poter utilizzare i nuovi strumenti che la moderna tecnologia offre per l'automonitoraggio e l'autogestione dei medicinali, in modo che il paziente ricordi

quali e quanti farmaci prendere, né ridurre il numero delle compresse con l'associazione di più principi attivi, né offrire confezioni più chiare per specifica patologia. Per carità, tutto serve, dal momento che la mancata aderenza è legata a più cause, ma è sul costante monitoraggio del paziente che bisogna puntare. E allora chiediamoci: basta la periodica visita dal medico o il contatto con l'infermiere? Evidentemente no, visti i risultati.

Recenti ricerche hanno dimostrato quanto sia importante il coinvolgimento diretto del farmacista nella presa in carico del paziente cronico per un attento controllo sul reale utilizzo dei farmaci. Se ne sono accorti in altri Paesi, per esempio Inghilterra, Francia e recentemente Usa, dove il farmacista viene coinvolto -e remunerato- proprio per seguire l'iter di alcuni pazienti con specifiche patolo-

gie croniche. Lo testimoniano peraltro gli interessanti risultati emersi da ricerche fatte anche coinvolgendo i farmacisti di alcune province, che siamo sicuri saranno confermate dalla sperimentazione triennale, già finanziata, che verrà ora effettuata dall'Agenzia italiana del farmaco. E anche il "DiaDay" che si terrà il prossimo novembre, sulla scia del successo di quello effettuato nel 2017, prevede un ampliamento proprio con il monitoraggio dell'aderenza alla terapia.

Non si può parlare di sostenibilità del Servizio sanitario nazionale senza affrontare il tema dell'invecchiamento della popolazione, dell'aderenza terapeutica e della presa in carico del paziente cronico. Perché proprio queste sono le principali voci di spesa. E non si può parlare di aderenza terapeutica e di patologie croniche dimenticandosi (come purtroppo finora si

è fatto) dell'essenziale ruolo del farmacista.

Per questo stupiscono certi riferimenti all'infermiere "prescrittore", perché, senza togliere niente a nessuno, è sull'intera squadra medico-farmacista-infermiere (e potremmo aggiungere caregiver), che si realizza il costante monitoraggio del paziente cronico.

Insomma, gli strumenti -sia contro la mancata aderenza, sia a supporto della cronicità e, in ultima analisi, ai fini della sostenibilità- ci sono: basta saperli e volerli usare.

La cosa importante è non lasciare solo il paziente, ma costruirgli intorno un sistema di monitoraggio che lo aiuti e lo guidi. Proprio quello che, da sempre, fa la farmacia.

Il Consiglio di Presidenza

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

ACIDO ALENDRONICO E COLECALCIFEROLO EG®

Confezioni: **ACIDO ALENDRONICO E COLECALCIFEROLO EG®**

70 mg / 2.800 UI 4 compresse - AIC N. 044731014

ACIDO ALENDRONICO E COLECALCIFEROLO EG®

70 mg / 5.600 UI 4 compresse - AIC N. 044731038

Classe di rimborsabilità: **A79**

Prezzo al pubblico: **€ 13,23*** (70 mg / 2.800 UI)

€ 13,60* (70 mg / 5.600 UI)

* Fonte: Lista di trasparenza del 15/03/2018

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

EG®
EuroGenerici

In Parlamento

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

Prime nomine e prime interrogazioni dopo il voto del 4 marzo

I PRIMI PASSI DEL PARLAMENTO (IN ATTESA DEL GOVERNO CHE VERRÀ)

Con le elezioni delle presidenze delle Camere prende il via la XVIII legislatura, mentre si attende ancora l'accordo tra le forze politiche per dare vita al nuovo Esecutivo: riepiloghiamo i nomi e le appartenenze di partito dei membri eletti negli Uffici di presidenza e di quelli della Commissione speciale del Senato per l'esame degli atti di governo

In attesa che si formi una maggioranza che possa dare vita a un nuovo governo, il Parlamento della XVIII legislatura muove i primi passi, nominando gli Uffici di presidenza. Il Senato della Repubblica ha eletto come proprio presidente la senatrice **Maria Elisabetta Alberti Casellati** (FIBP). Vicepresidenti sono stati eletti: **Roberto Calderoli** (Lega), **Ignazio La Russa** (Fdl), **Paola Taverna** (M5S), **Anna Rosomando** (Pd), Questori: **Antonio De Poli** (FI), **Paolo Arrigoni** (Lega) e **Laura Bottici** (M5S). Questi invece i nomi dei segretari: **Paolo Tosato** (Lega), **Francesco Maria Giro** (FI), **Tiziana Nisini** (Lega), **Vincenzo Carbone** (FI), **Gianluca Castaldi** (M5S), **Michela Montevocchi** (M5S), **Sergio Puglia** (M5S) e **Giuseppe Pisani** (M5S).

La Camera dei deputati, nella prima seduta della XVIII legislatura, ha eletto **Roberto Fico** (M5S) alla carica di presidente. Vicepresidenti sono stati eletti: **Mara Carfagna** (FI), **Maria Edera Spadoni** (M5S), **Lorenzo Fontana** (Lega) e **Ettore Rosato** (Pd), Questori: **Riccardo Fraccaro** (M5S), **Gregorio Fontana** (FI), **Edmondo Cirielli** (Fdl).

Il Senato ha anche istituito la Commissione speciale per l'esame degli atti di governo, che, in attesa della formazione

delle commissioni parlamentari, svolge le funzioni in sede referente (esame di merito dei singoli provvedimenti) e consultiva (espressione del parere) sugli atti presentati dall'Esecutivo uscente. La Commissione ha eletto il proprio Ufficio di presidenza, che è così composto: **Vito Crimi** (M5S), presidente; **Erica Rivolta** (Lega-Sp) e **Giacomo Caliendo** (FIBP) vicepresidenti; **Simona Malpezzi** (Pd) e **Giovanbattista Fazzolari** (Fdl) segretari. Mentre andiamo in stampa, la Camera non ha ancora proceduto alla costituzione della Commissione speciale.

RETINOPATIA DIABETICA UNA MOZIONE DI FI

Il diabete è una malattia sistemica e l'occhio può essere colpito in ogni suo distretto. La retinopatia diabetica (Rd) è la complicanza microvascolare più comune del diabete mellito. Secondo i dati più aggiornati, interessa oltre 1.000.000 persone e circa il 2% dei 4 milioni di diabetici sviluppano una forma grave di tale complicanza. La retinopatia diabetica è la prima causa di cecità e ipovisione grave in età lavorativa (20-67 anni) nei Paesi industrializzati, la quinta causa di cecità prevenibile e il deficit visivo moderato-grave

è responsabile, secondo i dati presentati in Senato nel maggio 2012 dalla Società italiana di oftalmologia, del 13% dei casi di grave handicap visivo. I fattori di rischio che determinano l'insorgenza precoce della retinopatia diabetica e una sua rapida evoluzione sono: la durata del diabete, lo scompenso glicemico, in modo particolare l'iperglicemia, e l'ipertensione concomitante.

Le persone diabetiche sottovalutano la retinopatia e spesso giungono alla valutazione dell'oculista solo di fronte a un danno irreversibile e consolidato, perché i sintomi spesso compaiono tardivamente.

Alla luce di queste premesse, un gruppo di senatori di FI ha presentato una mozione, prima firmataria **Maria Rizzotti**, volta a impegnare il Governo a:

1. attuare scelte di politica sanitaria in materia di programmazione, prevenzione primaria e secondaria, diagnosi e terapia, che consentano modelli gestionali efficaci a livello nazionale, regionale e locale, garantendo adeguati finanziamenti che consentano anche l'attuazione dei nuovi Lea
2. prevedere politiche sanitarie che rendano prioritari e incrementino la programmazione dei servizi territoriali per la prevenzione, la diagnosi e la terapia della retinopatia, al fine di garantire a tutte le persone con diabete appropriatezza diagnostico-terapeutica, equità e uniformità dei servizi, riduzione delle liste d'attesa
3. definire a livello nazionale e regionale

- Pdta (percorsi diagnostico-terapeutici assistenziali) al fine di incrementare e ottimizzare le attività sanitarie, i servizi e migliorare la compliance dei pazienti diabetici;
4. realizzare campagne istituzionali d'informazione attraverso sia i tradizionali mezzi di comunicazione (televisione,

- radio e carta stampata), sia i new media (web, social network)
5. sostenere programmi e progetti di lavoro con team multispecialistici, comprendenti medici di medicina generale, diabetologi e oculisti
 6. promuovere iniziative strutturate di diagnosi precoce e di screening della re-

- tinopia diabetica e di altre patologie oculari
7. realizzare nelle diverse Regioni sistemi di valutazione dell'efficacia e dell'efficienza dei modelli organizzativi e dei percorsi di prevenzione, diagnosi e trattamento della retinopatia diabetica e delle altre patologie oculari. (PB)

Regioni&Sanità

Ufficio Rapporti Istituzionali Federfarma

LOMBARDIA

Il nuovo presidente **Attilio Fontana** ha presentato la Giunta regionale. "Con orgoglio presento la Giunta -ha detto **Fontana**- composta da persone capaci ed esperte". **Fontana** è nato a Varese il 28 marzo 1952. Avvocato, è stato presidente del Consiglio regionale dal 2000 al 2006, poi sindaco di Varese per due mandati, dal 2006 al 2016. Nel 2009 nominato presidente di Anci Lombardia e componente del direttivo nazionale.

Confermato **Giulio Gallera** all'assessorato del Welfare. Nato a Milano il 28 aprile 1969. Laureato in Giurisprudenza presso l'Università degli Studi di Milano è iscritto all'Albo degli avvocati di Milano. Già assessore comunale a Palazzo Marino, dal 2012 è consigliere regionale e poi presidente della Commissione speciale per il Riordino delle autonomie locali di Regione Lombardia. Nel 2014 sottosegretario alla presidenza di Regione Lombardia con delega ai Rapporti con la città metropolitana e al Coordinamento dei Progetti speciali afferenti allo stesso territorio, da ottobre 2015 è stato assessore regionale al Reddito di autonomia e inclusione sociale e nel 2016 è diventato assessore regionale al Welfare. Il nuovo assessore al Bilancio, finanza e semplificazione è **Davide Carlo Caparini**. Nato a Brescia il 3 marzo 1967, ingegnere, nel 1996 viene eletto alla Camera dei deputati, dove è stato presidente della Commissione bicamerale per le questioni regionali e vicepresidente della Commissione di vigilanza Rai. Imprenditore nel

settore editoria, dal 2001 al 2017 è stato responsabile per la comunicazione della Lega Nord e ha coordinato la campagna per il referendum consultivo del 2017 in Lombardia. Infine, **Alessandro Mattinzoli** è il nuovo assessore allo Sviluppo economico. Nato il 30 agosto 1959 a Desenzano del Garda, imprenditore nel settore turistico e della ristorazione. È sindaco di Sirmione e vicepresidente della provincia di Brescia.

Nella prima seduta della Giunta regionale è stato approvato, tra gli altri, un provvedimento inerente alla riduzione del ticket sanitario. "Una misura importante -ha commentato il presidente **Fontana**- che riduce del 50% il ticket che deve essere versato per ogni prestazione, con un ticket massimo che passa dai 30 ai 15 euro. Una misura che va nella direzione di rendere sempre più lieve il già leggero peso fiscale della nostra Regione". Inoltre, il presidente ha annunciato che, al termine di ogni seduta della Giunta, sintetizzerà in un video della durata di circa un minuto il principale provvedimento approvato dall'esecutivo. "Lombardia al lavoro! Il presidente informa" è il titolo assegnato a questo momento di dialogo con i cittadini.

MOLISE

La Regione e l'Azienda sanitaria molisana stanno organizzando una campagna di screening sul diabete, con l'obiettivo di far indirizzare alle cure i malati che ancora non sanno di esserlo. Le farmacie saranno remunerate per la loro partecipazione. In-

fatti, i farmacisti aderenti riceveranno dalla Azienda sanitaria molisana, 170 reflettometri, uno per ogni farmacia, 60mila lancette pungidito e altrettante striscette (in caso di bisogno, la fornitura verrà replicata); a ogni assistito il farmacista suggerirà il test per la glicemia e un questionario per il calcolo del rischio, che andrà compilato su foglio elettronico on line, in modo da agevolare raccolta ed elaborazione dei dati. Per ogni individuo sottoposto a screening, la farmacia riceverà una quota fissa di un euro, che raddoppia in caso di farmacia rurale.

Nel caso in cui il test della glicemia dovesse rivelare valori superiori a 120 mg/dl, la farmacia consegnerà all'interessato un voucher perché si presenti con urgenza al laboratorio dell'Ospedale competente per territorio (Campobasso, Isernia o Termoli), dove verrà sottoposto a un secondo prelievo venoso. Nel caso in cui i valori fossero confermati, il paziente sarà invitato a recarsi in uno dei centri diabetologici autorizzati e quindi dal suo medico di famiglia. In caso contrario, invece, i farmacisti scriveranno gli esiti del test in calce ai questionari per il calcolo del rischio di diabete, che verranno raccolti e valutati dalla direzione sanitaria dell'Asrem per poi essere diffusi alla conclusione della campagna, della durata prevista di due mesi. "È un progetto di particolare rilevanza per il ruolo che riconosce alla farmacia" commenta il presidente di Federfarma Molise, Luigi Sauro "il fatto poi che sia prevista una remunerazione per l'attività assicurata dai presidi pone questa campagna all'avanguardia rispetto a quanto organizzato finora". (URIS.RR)

NOVITÀ DA SCHWABE PHARMA ITALIA

Gentile Dottoressa, Egregio Dottore,
La informiamo che a partire dal **3 aprile 2018**

sarà in informazione medica e disponibile alla vendita

Enterokind® junior della linea Mama® Natura

Integratore alimentare studiato per **bambini da 3 a 12 anni**.

**2 fermenti lattici vivi (6 miliardi pro dose)
+ camomilla, inulina, vitamina A e D**

per ristabilire l'equilibrio della flora batterica intestinale.



Codice parafarmaco: 941771709

Formato: 12 bustine monodose da 1,5 g

Prezzo al pubblico consigliato: 18,90 €

Status regolatorio: integratore alimentare

Posologia: 1 bustina al giorno sciolta in acqua o altre bevande fredde o tiepide

A.I.C. n.: 033888064

Formato: 60 capsule molli

Classe rimborsabilità: C

Prezzo al pubblico consigliato: € 34,90

Dispensazione del medicinale: RR

Posologia: 1 capsula 2 volte al dì



sarà in informazione medica e disponibile
alla vendita solo la nuova referenza

Prostoplant® 60 capsule

Serenoa repens 160 mg + Urtica dioica 120 mg

che sostituirà Prostoplant® 20 capsule
Serenoa repens 160 mg + Urtica dioica 120 mg.
Prostoplant® 60 capsule è indicato per i disturbi
della minzione in caso di Iperplasia Prostatica Benigna.

Le scorte della confezione da 20 compresse (A.I.C. n. 033888037), presenti a oggi nel canale distributivo, potranno continuare a essere utilizzate fino a esaurimento.

Per visionare l'RCP completo:

<https://farmaci.agenziafarmaco.gov.it/bancadatifarmaci/farmaco?farmaco=033888>

Per maggiori informazioni rivolgersi a:

Schwabe Pharma Italia Srl

Via Silvio Menestrina, 1 - 39044 Egna - Neumarkt (BZ)

Tel. 0471.353355 - Fax 0471.353133 - www.schwabe.it - info@schwabe.it



**Schwabe Pharma
Italia**
From Nature. For Health.

FARMACI ILLEGALI: A MILANO 13 ARRESTI

L'indagine dei carabinieri del Nas, che ha smascherato a Milano un giro d'affari che fruttava 19,5 milioni di euro per vendita illegale di farmaci, ha portato all'arresto di tredici persone (12 misure in carcere e una ai domiciliari).

Al centro della rete ricostruita dagli inquirenti la farmacia Caiazzo, già nota "anche per altre indagini da parte della Direzione distrettuale antimafia di Milano", ha spiegato il pm David Monti durante la conferenza stampa che ha reso noti i dettagli dell'operazione.

L'indagine ha portato agli arresti di Giampaolo Giammassimo, titolare della farmacia, e di Sebastiano Calabrò, direttore tecnico, ma le misure cautelari detentive sono scattate anche per il direttore amministrativo, il direttore commerciale e per gli altri dipendenti della farmacia, per alcuni personaggi che agivano come broker per facilitare i contatti e per alcuni cittadini cinesi ed egiziani che si occupavano della ricettazione dei farmaci e del loro invio all'estero (in manette è finito anche un maresciallo dei carabinieri, in passato in attività all'interno del Nas).

Immediati il commento e l'indignazione di Federfarma: "Bisogna rivedere la Legge 219 che regola la possibilità delle farmacie di fare da distributore intermedio" ha dichiarato il presidente Marco Cossolo "perché certe forme di liberalizzazione possono produrre effetti dannosi per lo Stato e per il cittadino, prestando il fianco a illeciti".

Il presidente nazionale di Federfarma si è poi soffermato sul concetto dei capitali legati al rischio contaminazione della criminalità organizzata: "Questa indagine" ha precisato "riporta alla luce la questione della titolarità della farmacia che, con l'ingresso dei capitali, potrebbe non essere più così trasparente. Bisogna, dunque, che i colleghi farmacisti e le Federfarma sul territorio, oltre che gli Ordini e le Asl, vigilino e segnalino eventuali irregolarità, così da

poter intervenire tempestivamente".

Duro anche il commento di Antonello Mirone, presidente di Federfarma Servizi: "Tutti questi fenomeni che vogliono bypassare le regole -rigide sì ma necessarie per garantire la salute dei cittadini- sono assolutamente da condannare".

MATERA: INAUGURATA SALA GIACOMO LEOPARDI

In un'atmosfera emozionata e commossa è stata inaugurata a Matera, presso l'Ordine dei farmacisti, la sala convegni intitolata a Giacomo Leopardi.

Per ricordare la figura del past president della Fofi sono intervenute parecchie voci: Pasquale Imperatore, presidente dell'Ordine di Matera, Antonio Guerricchio, presidente di Federfarma Matera, il senatore Luigi D'Ambrosio Lettieri, vicepresidente della Fofi, Emilio Croce, presidente dell'Enpaf, Eugenio Leopardi, presidente di Utifar (omaggiato con una targa in memoria del padre) e monsignor Biagio Colaanni, vicario foraneo.

"FARMA&FRIENDS" N. 3 IL 29 MAGGIO A ROMA

Anche quest'anno una serata di beneficenza per sostenere i reparti pediatrici degli ospedali di Roma: torna il 29 maggio, all'Hotel Cavalieri di Roma, "Farma&Friends", iniziativa di solidarietà promossa da Federfarma Roma ed Edra Spa, che giunge così, nel 2018, alla sua terza edizione.

Si prevede che all'evento parteciperanno oltre mille farmacisti. Testimonial della serata sarà il comico romano Maurizio Battista. In rappresentanza della Regione Lazio ci sarà, come nelle precedenti edizioni, il presidente Nicola Zingaretti.

Come spiega Vittorio Contarina, ideatore dell'iniziativa, ogni invitato darà un con-

tributo minimo di cinquanta euro e con il ricavato saranno acquistate strumentazioni all'avanguardia in campo pediatrico da donare ai reparti che ne hanno più bisogno. Nei primi due anni sono stati raccolti e donati 160mila euro.

Contarina auspica una forte partecipazione a "Farma&Friends": "Faccio appello a tutti i farmacisti -dice- affinché contattino Federfarma Roma per iscriversi all'evento. Ci sono poche occasioni nella vita per divertirsi e fare del bene allo stesso tempo: questa è una di quelle".

UN CONVEGNO SUI FARMACI FALSI

L'Ordine dei farmacisti di Roma, con la partecipazione di Federfarma Lazio e la collaborazione dell'Aifa, del Comando dei Carabinieri per la tutela della salute, di Farmindustria, Assogenerici, Assofarm, Adf, Federfarma Servizi, Altroconsumo e con il patrocinio della Regione Lazio, ha organizzato l'11 aprile a Roma, presso il Nobile Collegio chimico farmaceutico, un convegno sul tema "Falsi da morire - Garbugli, imbrogli e intrugli della contraffazione farmaceutica: per evitarli, bisogna conoscerli".

Folto l'elenco dei partecipanti ai lavori, coordinati dal giornalista Giorgio Flavio Pintus (capo ufficio stampa dell'Ordine dei farmacisti di Roma): Emilio Croce, presidente dell'Ordine di Roma; Alessio D'Amato, assessore alla Sanità della Regione Lazio; Mario Melazzini, direttore generale dell'Aifa; Domenico Di Giorgio e Andrea Zapparoli (Aifa); Franco Fantozzi, del Pharmaceutical Security Institute; Laura Filippucci di Altroconsumo; Massimo Scaccabarozzi, presidente di Farmindustria; Enrique Häusermann, presidente di Assogenerici; Osvaldo Molledo, presidente di Federfarma Lazio; Venanzio Gissi, presidente di Assofarm; Mauro Giombini, presidente di Adf; Antonello Mirone, presidente di Federfarma Servizi.

LA NUOVA ALTERNATIVA PER LA LINEA PERSONALIZZATA IN FARMACIA



CHI SIAMO

Farmacisti per la Ricerca è il **nuovo progetto** che nasce come risposta alle esigenze delle Farmacie che desiderano offrire alla propria clientela una **linea di prodotti personalizzati**.

Laboratorio di Ricerche Biochimiche, **storica azienda italiana** all'avanguardia per **competenza, innovazione e standard qualitativi**, ne garantisce qualità ed efficacia.

2 le linee di prodotti disponibili, studiate per soddisfare i bisogni di benessere, salute e bellezza della propria clientela:

Linea cosmetica: tutte le formule sono sviluppate per le esigenze delle pelli sensibili, senza parabeni, tensioattivi aggressivi e con profumi senza allergeni. Ogni lotto è testato per Nickel, Cromo e Cobalto.

Linea integratori: formule complete e ricche di attivi di qualità per origine, titolazione e standardizzazione. Ogni lotto è certificato senza glutine e lattosio.

PER CONOSCERCI

Laboratorio di Ricerche Biochimiche - Farmacisti per la Ricerca è presente al **COSMOFARMA DAL 20 AL 22 APRILE** presso il **PADIGLIONE 25 STAND B2 - C1**. Un'occasione unica per incontrarci e presentare il nostro progetto.



COSMOFARMA
EXHIBITION



Laboratorio di Ricerche Biochimiche S.r.l.
Via Basilicata 7
20098 S.Giuliano Milanese – Milano
Telefono: 02-36582406
Email: info@farmacistiperlaricerca.it

Rassegna delle principali notizie di farmacia, sanità ed economia

IL VALORE DELLA FARMACIA COME DISPENSATRICE DI SERVIZI

Ha suscitato l'interesse della stampa quotidiana il volume “#Cure2Care”, curato da Vittorio Contarina ed Erika Mallarini, che presenta una formula precisa in grado di misurare quanto può valere una farmacia quale erogatrice di servizi per la salute del cittadino

Per la prima volta una vera e propria formula potrà stimare il valore della farmacia in quanto dispensatrice di servizi per la salute dei cittadini. La formula è illustrata nel volume *Cure2Care*, che è stato presentato a Roma da Vittorio Contarina, vicepresidente di Federfarma nazionale, ed Erika Mallarini, docente della Sda Bocconi, School of management (*Avvenire*, 1.4.18).

VACCINAZIONI BILANCIO POSITIVO

Comincia ad avere ripercussioni concrete la legge sull'obbligo di vaccinazione. Dopo le vacanze pasquali, i bambini risultati inadempienti alla data del 10 marzo non sono stati ammessi ad asilo nido e scuola materna. Un parziale bilancio del primo anno di applicazione della legge sull'obbligatorietà di 10 vaccini per l'iscrizione a scuola sembra positivo, sebbene i dati siano ancora da elaborare.

I no vax si sono rivelati una sparuta minoranza: la maggior parte degli under 16 che non risultavano a posto sul piano dell'immunizzazione lo erano per trascuratezza, dimenticanza, sottovalutazione dell'importanza della vaccinazione come atto sanitario che salva la vita (*Corriere della Sera*, 6.4.18).

WALMART: SULLA SANITÀ SFIDA CON AMAZON

Al via trattative per acquistare la società di assicurazione sanitaria Humana (operazione da 37 miliardi di dollari): negli ultimi anni Walmart ha cominciato a offrire nei propri negozi assistenza d'emergenza e vaccinazioni, oltre a un ventaglio di farmaci generici. Da una decina di anni gestisce, insieme a Humana, piani di assistenza farmaceutica sotto l'egida di Medicare, il servizio pubblico per gli anziani (*Il Sole 24 Ore*, 31.3.18).

UN MAXI-ORDINE PER OPERATORI SANITARI

Oltre 200mila professionisti sanitari -di 19 diversi profili, dai tecnici di radiologia ai logopedisti, dai fisioterapisti agli audioprotesisti- da questa settimana dovranno iscriversi al nuovo maxi-ordine creato con la Legge Lorenzin (3/2018), quello dei “Tecnici sanitari di radiologia medica e delle professioni sanitarie tecniche, della riabilitazione e della prevenzione”. Entro 18 mesi il sistema dovrà essere a regime. Una svolta epocale, che dovrebbe porre fine al fenomeno dell'abusivismo: se un fisioterapista, un podologo o un dietista tra un anno e mezzo non sarà regolarmente iscritto

all'Ordine, non potrà lavorare nemmeno come libero professionista o nel privato (*Il Sole 24 Ore*, 5.4.18).

VARIE

Auchan e Casino, rispettivamente secondo e terzo operatore nella Gdo francese, hanno annunciato l'apertura di negoziati per creare un'unica centrale d'acquisto a livello mondiale, con l'obiettivo di negoziare meglio i prezzi degli acquisti con le multinazionali sul mercato internazionale dei beni di consumo nei settori alimentare e non alimentare. Sono esclusi dall'accordo i prodotti agricoli freschi o della pesca dei piccoli e medi produttori.

I due gruppi si sono dati tre mesi di tempo per arrivare a un'intesa. Se andrà in porto, la nuova centrale unica d'acquisto diventerà la seconda al mondo per potere d'acquisto dopo quella dell'americana Walmart. I grandi gruppi sono ormai costretti ad allearsi per poter continuare a essere competitivi: la concorrenza digitale fa diminuire la forchetta dei prezzi e abbassa inevitabilmente i margini (*Il Sole 24 Ore*, 4.4.18).

I supermercati di quartiere in Cina. Walmart sta lanciando in Cina gli “small-format supermarket”, negozi di vicinato dalle dimensioni ridotte (benché superino i mille metri), ipertecnologici e con consegne a domicilio in 30 minuti. Il colosso americano della vendita al dettaglio ha presentato il suo primo format nel quartiere Bao'an di Shenzhen, dove i clienti

possono acquistare oltre ottomila articoli in un negozio che ha circa un decimo delle dimensioni di un normale Walmart, realizzato per assecondare al meglio le richieste delle aree residenziali.

Il supermercato utilizza un sistema di stoccaggio ad alta tecnologia, aiuta i consumatori a localizzare le referenze a scaffale e offre ai clienti la possibilità di scansionare codici a barre dei prodotti che acquistano e saltare la cassa pagando tramite i dispositivi mobili. La consegna a domicilio è poi prevista in meno di 30 minuti se si abita entro due chilometri dal negozio (*Italia Oggi*, 4.4.18).

Dove vanno i soldi dei contribuenti?

Il 21% delle tasse pagate dai 30 milioni di contribuenti Irpef va a finanziare le pensioni. Alla sanità finisce il 19%, mentre la quota destinata a saldare gli interessi sul debito pubblico si attesta all'11%. È quanto emerge dalla nuova lettera che l'Agenzia delle Entrate invierà a metà aprile per comunicare quanto è stato versato lo scorso anno e come lo Stato ha utilizzato il gettito (*Il Sole 24 Ore*, 3.4.18).

Il Documento di economia e finanza.

La scadenza del 10 aprile per la presentazione del Def, Documento di economia e finanza, non è stata rispettata. Molto probabilmente, il "varo" del Def slitterà almeno al 25-30 aprile. Se, dopo il secondo

giro di consultazioni al Quirinale, i tempi per la nascita di un nuovo governo dovessero risultare abbastanza celeri, la stesura del documento in forma completa (oltre al "tendenziale", il quadro programmatico, il programma di Stabilità e il Programma nazionale di riforma) passerebbe direttamente nelle mani del nuovo esecutivo. A ipotizzare il rinvio è stato lo stesso premier Paolo Gentiloni dopo un "giro" di contatti informali con i presidenti delle Camere e i leader di tutti i principali partiti (*Il Sole 24 Ore*, 6.4.18).

Polemiche sui social per Ciccobello Morbillino, una bambola coperta di puntini rossi che guarisce subito strofinando una salvietta magica. Secondo i pediatri e il presidente dell'Istituto superiore di sanità Walter Ricciardi, il giocattolo "rischia di banalizzare una malattia che provoca ancora gravi conseguenze e persino la morte" (*Il Messaggero*, 5.4.18).

Organoidi. Far crescere un organo in miniatura a partire da cellule staminali che rivestono l'intestino: l'ultima frontiera della ricerca è rappresentata dagli "organoidi", che possono assumere le sembianze di innumerevoli organi, tra cui cervello, fegato, reni, prostata: tutti formati da staminali umane pluripotenti, ossia cellule immature in grado di svilupparsi, nelle dovute condizioni, in qualsiasi tipologia.

La principale applicazione è lo studio della biologia dello sviluppo che sarebbe impossibile -o non etico- studiare negli umani. Ma gli organoidi sono cruciali anche nello sviluppo di farmaci e nella medicina personalizzata. Si possono, per esempio, riprodurre i tumori per testare centinaia di principi farmacologici in vitro al di fuori del corpo umano, oppure si possono introdurre mutazioni specifiche per studiare come si sviluppa il tumore (*La Stampa*, 4.4.18).

In Giappone sempre più anziani commettono piccoli reati con il fine di trascorrere il resto dei loro giorni in prigione. Le denunce e gli arresti che coinvolgono cittadini di età superiore ai 65 anni superano quelli di qualsiasi altro strato demografico e il tasso di criminalità degli anziani è quadruplicato solo negli ultimi due decenni. Nelle carceri un detenuto su cinque è anziano e in molti casi -nove su dieci per le donne- il crimine commesso è un semplice taccheggio.

Il fenomeno è legato alle gravi difficoltà per il Paese di sostenere il peso del debito pensionistico e di offrire una sistemazione in case di cura agli anziani che vivono da soli (*L'Osservatore Romano*, 5.4.18). (US.SM - 5753/149 - 10.4.18)

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

Filodiretto

L'informazione quotidiana di Federfarma



COSMOFARMA

EXHIBITION

La farmacia al centro.

CRUCIALE, COME ESSERCI.

CALENDARIO EVENTI E CONVEGNI

BOLOGNA

20 - 22 APRILE 2018

VENERDÌ 20 APRILE

10.00

SIMPOSIO DI DERMATOLOGIA

A cura di CosmoFarma in collaborazione con il Prof. Fabio Rinaldi e IHRF - International Hair Research Foundation

EVENTO DEDICATO AL MEDICO CHIRURGO SPECIALISTA IN DERMATOLOGIA E VENEREOLOGIA

Il microbioma e la sua connessione con le patologie della pelle e dei capelli.
Sala Notturmo - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

10.30 **NUTRACEUTICALS CONFERENCE - #NUCE**

NUTRACEUTICALS CONFERENCE BY NUCE

RISERVATO AGLI OPERATORI SANITARI

A cura di CosmoFarma

Sala Sinfonia Pad.36 - 1° piano

10.30 **Osservatorio**

TAVOLI TEMATICI: LA PARTNERSHIP

TRA LE AZIENDE E LA FARMACIA

A cura di Doxa Pharma e CosmoFarma

Mezzanino Pad.25 - Pad.26

10.30

DATI E TREND DEL COSMETICO NEL CANALE FARMACIA:
LA RECENTE EVOLUZIONE PROIETTATA NEL BREVE TERMINE

A cura di Cosmetica Italia

Spazio Innovazione Pad.25

10.30

10 PILASTRI PER LA GESTIONE COMPETITIVA DELLA FARMACIA

A cura di TradeLab

Sala Serenata - Pad.36 - 1° piano

10.50

LUOGHI, PERCEZIONI ED EMOZIONI: VERSO UNA GRAMMATICA
DELLE SENSAZIONI NEL DIGITALE PER LA COSMESI

A cura di Enrico Giubertoni, Cosmetica Marketing

Spazio Innovazione Pad.25

11.00

PHARMACY DIGITALIZATION: LA DIGITALIZZAZIONE

DEL MONDO FARMACIA IN ITALIA

A cura di Dompè

Sala Madrigale - Pad.36 - 1° piano

11.15

IL CONSUMATORE DEL FUTURO

A cura di Nielsen

Spazio Innovazione Pad.25

11.45

NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY:

METTITI IN REGOLA CON FULCRI PRIVACY

REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA

A cura di Fulcri

Sala Meeting in Farma - Pad.26

12.45

QUAL È LO STATO DI SALUTE DELLA TUA FARMACIA?

5 MODI PER SCOPRILO...

A cura di CosmoFarma

Sala Meeting in Farma - Pad.26

14.00

PRESENTAZIONE DEL VOLUME SUL VALORE SCIENTIFICO
DEL COSMETICO "LA SCIENZA DIETRO LA BELLEZZA"

A cura di Cosmetica Italia

Spazio Innovazione Pad.25

14.00

DIGITAL TRANSFORMATION IN FARMACIA:

COME CAMBIA IL DIALOGO CON LE PERSONE

A cura di APP4HEALTH Srl

Sala Serenata - Pad.36 - 1° piano

14.30

COSMOFARMA BUSINESS CONFERENCE
LA TRASFORMAZIONE DEL SETTORE DELLA SALUTE
REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA

A cura di CosmoFarma

Aula Magna Pad.32

14.30

HOT TOPICS NELLE MALATTIE DIGESTIVE,

METABOLICHE E NEL DIABETE

A cura della Fondazione Istituto Scienze della Salute

Sala Bolero - Centro Servizi - blocco B - 1° piano

14.30

PHARMACY DIGITAL LAB - LABORATORIO
DI SPERIMENTAZIONE DIGITALE
POSTI LIMITATI A FARMACISTI TITOLARI E AZIENDE - REGISTRAZIONE
OBBLIGATORIA

A cura di FIRST FORWARD FUTURE LAB - 3F-LAB Srl

Con la partecipazione di Microsoft e Acer

Sala Armonia - Pad.36 - 1° piano

14.30

ANALISI DEL MERCATO DERMOCOSMETICO DAL PUNTO

DI VISTA DELLA RELAZIONE CON LA FARMACIA

A cura di New Line

Spazio Innovazione Pad.25

14.30

CATEGORY MANAGEMENT

DELL'ORAL CARE

A cura di TradeLab

Sala Notturmo - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

14.30

FARMACIA SENZA CONFINI. LE NUOVE FUNZIONI DELLA

FARMACIA 4.0, AL SERVIZIO DI FARMACISTA E PAZIENTE

A cura di BD Rowa Italy

Sala Meeting in Farma - Pad.26

15.15

APPROFONDIMENTO SUL MANCATO ASSORBIMENTO
SISTEMICO DELLA LEVOTIROXINA SOMMINISTRATA
PER VIA TOPICA

A cura di Manetti & Roberts

Spazio Innovazione Pad.25

16.15

NUOVA PHARMAGEST ITALIA PER LA FARMACIA
DEI SERVIZI

A cura di INFARMA

Spazio Innovazione Pad.25

16.15

LA DIGITAL TRANSFORMATION NEL MERCATO
FARMACEUTICO

A cura di CosmoFarma e Digital Manager Academy

Sala Meeting in Farma - Pad.26

16.30

VETERINARIA: UN'OPPORTUNITÀ PER LA FARMACIA

REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA

A cura di CosmoFarma e ANMVI - Associazione Nazionale Medici

Veterinari Italiani

Sala Serenata - Pad.36 - 1° piano

16.30

LA GIUSTA FOTOPROTEZIONE SALVA LA VITA, QUELLA
CATTIVA LA ACCORCIA. IL RUOLO DEL FARMACISTA

REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA

A cura di CosmoFarma e di Cosmetica Italia

Sala Notturmo - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

16.30

OPPORTUNITÀ NELL'EVOLUZIONE DELLE POLITICHE

SANITARIE: PREVENZIONE, CRONICITÀ E SANITÀ

INTEGRATIVA. LE SOLUZIONI CONCRETE DEL MODELLO

LLOYDSFARMACIA

A cura di Lloyds Farmacia

Aula Magna Pad.32

16.30

PHARMACY DIGITAL LAB - LABORATORIO

DI SPERIMENTAZIONE DIGITALE

POSTI LIMITATI A FARMACISTI TITOLARI E AZIENDE - REGISTRAZIONE

OBBLIGATORIA

A cura di FIRST FORWARD FUTURE LAB - 3F-LAB Srl

Con la partecipazione di Microsoft e Acer

Sala Armonia - Pad.36 - 1° piano

17.15

COME CAMBIA LA COMUNICAZIONE AL TEMPO DEI

SOCIAL NETWORK. DALLA PAROLA AL VIDEO NUOVI

LINGUAGGI E NUOVE OPPORTUNITÀ PER LA FARMACIA

A cura di CosmoFarma e Pierangelo Fissore

Sala Meeting in Farma - Pad.26

SABATO 21 APRILE

10.30  **federfarma**

- CONVEGNO ISTITUZIONALE -
LE FARMACIE PRESIDI STRATEGICI DEL SERVIZIO
SANITARIO NAZIONALE. SINERGIE FUNZIONALI,
STANDARD TECNICO-SCIENTIFICI, COOPERAZIONE
INTERPROFESSIONALE
A cura di Federfarma e Sunifar
Aula Magna Pad.32

10.30  **NUTRACEUTICALS
CONFERENCE - INUCE**

NUTRACEUTICALS CONFERENCE BY NUCE
RISERVATO AGLI OPERATORI SANITARI
A cura di Cosmofarma
Sale Arpeggio e Corale Pad.36 - 1° piano

10.30 

SHOW COOKING CON LO CHEF POLATO
A cura di Farmacisti Preparatori - FARMACIE SPECIALIZZATE
Incontro riservato agli aderenti alla rete delle FARMACIE SPECIALIZZATE.
Sala Armonia - Pad.36 - 1° piano

11.00 

NOVITÀ NELLA GALENICA: DALLA TARIFFA DEI MEDICINALI
AI PREPARATI A BASE DI CANNABIS AD USO MEDICO
A cura di SIFAP - Società Italiana Farmacisti Preparatori
Sala Serenata - Pad.36 - 1° piano

11.30 

NUTRIZIONE E FARMACIA: SIAMO PRONTI?
REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA
A cura di Vincenzo De Honestis, biologo nutrizionista e Matilde de
Tommasis, farmacista
Sala Meeting in Farma - Pad.26

12.00 

LA FARMACIA INDIPENDENTE
AL TEMPO DELLA 124
A cura di Damiano Marinelli
Spazio Innovazione Pad.25

12.45 

ADEGUATI AL NUOVO REGOLAMENTO EUROPEO PRIVACY
CON CGM DATA PROTECT
A cura di CGM CompuGroup Medical
Sala Meeting in Farma - Pad.26

14.00 

COME PROPORRE I SERVIZI IN FARMACIA: IL NOSTRO
CONSIGLIO INTEGRATO
A cura di Farmacisti Preparatori - FARMACIE SPECIALIZZATE
Incontro riservato agli aderenti alla rete delle FARMACIE SPECIALIZZATE.
Sala Armonia - Pad.36 - 1° piano

14.00 

RIUNIONE DELEGATI REGIONALI SIFAP
Sala Wagner - Centro Servizi - blocco C - 1° piano

14.15 

- IFARMA FORUM -
IL MAKE UP IN FARMACIA: UNA RISORSA SU CUI INVESTIRE
A cura di Cosmofarma e iFarma
Spazio Innovazione Pad.25

14.30 

VALORIZZARE IL RUOLO SOCIOSANITARIO DELLA
FARMACIA IN TERMINI DI RICONOSCIMENTO
ISTITUZIONALE E DI BUSINESS
A cura di Focus Management, Diversity, Farmaciste Insieme
Sala Suite - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

14.30 

AGGREGAZIONISMO COME RISPOSTA ALLE CATENE:
PANORAMICA EUROPEA E POSSIBILI SCENARI
REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA
A cura di Cosmofarma
Sala Beethoven - Centro Servizi - piano terra

14.30 

IL REGOLAMENTO EUROPEO PER LA PROTEZIONE DEI DATI.
ASPETTI NORMATIVI E LA PIATTAFORMA DI PROMOFARMA
A cura di Promofarma
Aula Magna Pad.32

14.30

GEROPROTETTORI: NUOVE STRATEGIE NUTRACEUTICHE
PER UNA SANA LONGEVITÀ
A cura di Giovanni Scapagnini
Sala Bolero - Centro Servizi - blocco B - 1° piano

14.30 

SGUARDI GENERAZIONALI: IL CONFRONTO COME
NUOVO ORIZZONTE #CONCRETEZZA
A cura di Fenagifar
Sala Ouverture - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

14.30 

CAPSULA LIVE, IL LABORATORIO CREATIVO DEI
FARMACISTI DIVENTA TALK SHOW
A cura di Sartoretto Verna
Sala Notturmo - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

14.30 

- CORSO DI FORMAZIONE -
TECNICA E LEGISLAZIONE DELLE PREPARAZIONI IN
CANNABIS. ATTUALITÀ, PROSPETTIVE E PROBLEMATICHE
ISCRIZIONE OBBLIGATORIA
A cura di Bresciani Formazione
Sala Melodia - Centro Servizi - blocco B - 1° piano

15.00 

ASSEMBLEA NAZIONALE SOCI SIFAP
Sala Wagner - Centro Servizi - blocco C - 1° piano

15.15 

LE CURE TERMALI IN FARMACIA
A cura di Faset
Sala Meeting in Farma - Pad.26

15.30 

APPROFONDIMENTO SUL MANCATO ASSORBIMENTO
SISTEMICO DELLA LEVOTIROXINA SOMMINISTRATA
PER VIA TOPICA
A cura di Manetti & Roberts
Spazio Innovazione Pad.25

16.15 

IL DIGITAL MARKETING PER LA FARMACIA. ATTRARRE
NUOVI CLIENTI TRAMITE IL WEB
A cura di Cosmofarma e TWIG
Sala Meeting in Farma - Pad.26

16.30 

"IL WELFARE ENTRA NELLE FARMACIE". NUOVO
STRUMENTO E NUOVE OPPORTUNITÀ
A cura di Federfarma Milano, Monza, Lodi
Sala Bolero - Centro Servizi - blocco B - 1° piano

16.30 

FARMACIA E MERCATO RETAIL: COME SVILUPPARE UN
MODELLO GESTIONALE INNOVATIVO E PERFORMANTE
PER CONTINUARE AD ESSERE COMPETITIVI
A cura di Gruppo Phaservice
Sala Suite - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

16.30 

L'ARENA BY COSMOFARMA
A cura di Cosmofarma
Sala Notturmo - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

16.45 

PILLOLA ROSSA, PILLOLA AZZURRA: LA FARMACIA
D'AVANTI AL DILEMMA DELL'AGGREGAZIONISMO.
LE ESPERIENZE DEGLI ALTRI CANALI
REGISTRAZIONE OBBLIGATORIA
A cura di Pharmacy Scanner
Spazio Innovazione Pad.25

17.15 

HAI MAI PENSATO UN E-COMMERCE PER
LA TUA FARMACIA?
A cura di Elena Caramanico, Caygri Web Solution
Sala Meeting in Farma - Pad.26

17.15

SANTA MESSA
A cura di UCIF - Unione Cattolica Farmacisti Italiani
Sala Ouverture - Centro Servizi - blocco D - 1° piano

DOMENICA 22 APRILE

10.00

COME PROPORRE I SERVIZI IN FARMACIA: IL NOSTRO
CONSIGLIO INTEGRATO
A cura di Farmacisti Preparatori - FARMACIE SPECIALIZZATE
Incontro riservato agli aderenti alla rete delle FARMACIE SPECIALIZZATE.
Sala Sinfonia - Pad.36 - 1° piano

10.30  **ECM**

DIETA E PROMOZIONE DELLA SALUTE
A cura della Fondazione Istituto Scienze della Salute
Sala Concerto - Centro Servizi
- blocco D - 1° piano

10.30 

VI OSSERVATORIO COSMOFARMA. OUTPUT DEI TAVOLI
TEMATICI: LA PARTNERSHIP TRA LE AZIENDE E LA FARMACIA
A cura di Doxa Pharma e Cosmofarma
Spazio Innovazione Pad.25

10.30 

LA LEGGE 124/2017 E LA FARMACIA.
LE MILLE IMPLICAZIONI DELLA NUOVA NORMATIVA
SULLA CONCORRENZA: GIURIDICHE, ECONOMICHE,
COMMERCIALI E PROFESSIONALI
A cura di Federfarma e Federfarma Servizi
Aula Magna Pad.32

10.30 

ACQUISIRE CLIENTI GRAZIE
ALL'E-COMMERCE
A cura di Cosmofarma e RIF RAF
Sala Meeting in Farma - Pad.26

10.30

NON SOLO DIMAGRIMENTO: DIETE CHETOGENICHE E SALUTE
A cura di Gianluca Mech SPA
Sala Melodia - Centro Servizi - blocco B - 1° piano

11.45 

LA SCIENZA AL SERVIZIO DELLA BELLEZZA:
I NUOVI ANTIAGE
A cura di ISDIN
Spazio Innovazione Pad.25

LEGENDA FILONI EVENTI E CONVEGNI



ORGANIZZATO DA: BolognaFiere Cosmoprof SpA - Milano
Tel. +39 02 796420 | Fax +39 02 454708285
info@cosmofarma.com | www.cosmofarma.com

UN EVENTO DI
**Bologna
Fiere**

CON IL PATROCINIO DI
federfarma

IN COLLABORAZIONE CON
COSMETICA ITALIA
associazione nazionale imprese cosmetiche

IL 20 E IL 21 APRILE
IN CONTEMPORANEA CON
EXPOSANITA'
INTERCOMMERCE INNOVATION

STUDI DI SETTORE I CORRETTIVI CONGIUNTURALI ANTICRISI 2017

La Commissione Esperti ha approvato i correttivi anticrisi per il 2017, ultimo anno di applicazione degli studi di settore, prima del passaggio agli Indicatori sintetici di affidabilità (Isa).

La Commissione degli Esperti sugli studi di settore, nella riunione del 28 marzo 2018, ha espresso parere positivo sui correttivi anticrisi 2017 per i 193 studi di settore -tra i quali quello relativo alle farmacie (YM04U)- dopo avere approvato, nella riunione del 14 dicembre 2017, la metodologia per la loro elaborazione e verificato la loro validità, anche sulla base delle analisi effettuate da Sose sui dati Iva e sui circa 100.000 esempi pervenuti da parte delle associazioni di categoria, al fine di poter riscontrare il grado di significatività degli interventi delineati.

Per quanto riguarda i nuovi Isa (Indicatori sintetici di affidabilità), nel corso della riunione, la Commissione ha dato il proprio parere positivo sulle informazioni da trasmettere all'Amministrazione finanziaria, per coloro che passano dal regime ordinario a quello per cassa e viceversa, al fine di ricostruire il flusso completo degli incassi e dei pagamenti relativo al primo anno di applicazione del nuovo regime.

Invece, per coloro che adottano il cosiddetto regime per cassa "registrato", di cui all'articolo 18, comma 5, del Dpr 600/1973, la Commissione ha rinviato a una apposita riunione da tenersi nel prossimo autunno, al fine di valutare le eventuali soluzioni da adottare nei loro confronti, anche all'esito dell'analisi, da parte di Sose, dei dati trasmessi nel frattempo.

Infine, è stato dato parere positivo anche all'introduzione dei nuovi indici Isa semplificati, che riguarderanno coloro ai quali, attualmente, si applica lo strumento dei parametri (circa 146.000 contribuenti).

I correttivi per la crisi 2017

Analogamente a quanto avvenuto lo scorso anno, *i correttivi anticrisi sono stati determinati per adattare gli studi di settore alla situazione di crisi economica del 2017* e sono riconducibili a queste cinque categorie:

- correttivi congiunturali di settore
- correttivi congiunturali territoriali
- correttivi congiunturali individuali
- interventi relativi all'analisi di normalità economica
- interventi relativi all'analisi di coerenza economica

Correttivi degli indicatori di coerenza

La Commissione ha espresso all'unanimità parere positivo

anche sull'applicazione dei correttivi agli indicatori di coerenza. Come per il passato, la metodologia prevede *la modifica delle soglie degli indicatori di coerenza a causa della congiuntura economica*, tramite l'individuazione di un correttivo per indicatore e per studio di settore per stimare la contrazione dei margini e della redditività. Nello specifico, per le attività di impresa, gli interventi per l'analisi della coerenza economica riguardano i seguenti 15 indicatori:

- incidenza dei costi e spese sui ricavi
- incidenza del costo del venduto e del costo per la produzione di servizi sui ricavi
- incidenza del margine sui ricavi
- margine giornaliero per addetto non dipendente - in assenza di spese per prestazioni di lavoro
- margine lordo sui ricavi
- margine per addetto non dipendente - in assenza di spese per prestazioni di lavoro
- margine per addetto non dipendente - in assenza di spese per prestazioni di lavoro per tipologia diversa da associazione e società sportiva dilettantistica
- redditività
- resa del capitale rispetto al valore aggiunto lordo
- ricarico
- valore aggiunto lordo giornaliero per addetto
- valore aggiunto lordo giornaliero per addetto - in presenza di spese per prestazioni di lavoro
- valore aggiunto lordo per addetto
- valore aggiunto lordo per addetto - in presenza di spese per prestazioni di lavoro
- valore aggiunto lordo per addetto - in presenza di spese per prestazioni di lavoro per tipologia diversa da associazione e società sportiva dilettantistica.

Si precisa che, oltre agli indicatori sopra citati, ai fini degli interventi per l'analisi della coerenza economica, assume rilevanza anche l'indicatore *"Indice di copertura dei costi per il godimento di beni di terzi e degli ammortamenti"*, il quale, pur non essendo direttamente interessato da alcuna variazione, coglie, comunque, la modifica della soglia minima di coerenza del citato indicatore *"Margine per addetto non dipendente"*.

Congruità e normalità economica

Anche per questo anno, è prevista l'applicazione della metodologia basata sui modelli statistici lineari misti per stimare *l'effetto della congiuntura economica sui ricavi*. Tale metodologia

consente di stimare l'effetto per cluster, per area territoriale e per contribuente della contrazione dei margini e del minore utilizzo degli impianti.

Si rammenta, altresì, che, ai fini della elaborazione dei *correttivi congiunturali*, viene data particolare attenzione alla misura dell'efficienza produttiva, che si basa su una funzione statistica che pone in relazione il dato riguardante i ricavi dichiarati con i dati relativi al valore dei beni strumentali e al numero di addetti.

L'utilizzo di tale misura consente di contrastare l'evasione di ricavi (tramite utilizzo dei ricavi teorici), non penalizza le imprese che investono e assumono e, infine, induce a fornire una dichiarazione veritiera del valore dei beni strumentali e del numero di addetti, penalizzando i soggetti che omettono di dichiarare tali dati.

Per una maggiore precisione nella stima del correttivo congiunturale individuale, ai fini della misura del ciclo individuale per gli anni 2014, 2015 e 2016, nel Quadro T del modello, per quanto riguarda i titolari del reddito di impresa, sono richieste le seguenti informazioni:

- ricavi dichiarati ai fini della congruità
- maggiore importo stimato ai fini dell'adeguamento
- valore dei beni strumentali
- dipendenti (numero di giornate retribuite)
- collaboratori coordinati e continuativi che prestano attività prevalentemente nell'impresa
- collaboratori dell'impresa familiare e coniuge dell'azienda coniugale
- familiari diversi che prestano attività nell'impresa
- associati in partecipazione
- soci amministratori
- soci non amministratori
- amministratori non soci
- giornate di sospensione, C.I.G. e simili del personale dipendente.

Saranno interessati dagli interventi relativi all'analisi di normalità economica, i soggetti in crisi (con una contrazione dell'efficienza produttiva 2017 rispetto al triennio 2014-2016), coerenti rispetto alla gestione delle esistenze iniziali e normali rispetto agli indicatori dei beni strumentali. Sempre in relazione agli interventi in questione, per quanto riguarda la durata delle scorte, è prevista la rimodulazione del valore soglia di normalità economica per tenere conto di merci e prodotti invenduti a seguito della contrazione delle vendite.

(UTP.LC - 5524/144 - 5.4.18)

FATTURATO DI RIFERIMENTO

Marche: recepite le indicazioni ministeriali

La Regione Marche ha integralmente recepito le indicazioni del Ministero della Salute relativamente alle modalità di computo del fatturato Ssn ai fini dell'applicazione delle aliquote di sconto da parte delle farmacie.

FRESCO PARKINSON INSTITUTE LA LOCANDINA DA ESPORRE

Allegata a questo numero di *Farma7*, trovate la locandina che presenta le attività del "Fresco Parkinson Institute", al quale Federfarma ha deciso di dare questa possibilità alla luce delle importanti attività svolte a favore della ricerca e dell'assistenza ai pazienti colpiti da questa grave patologia degenerativa. Per lo stesso motivo invitiamo i colleghi a esporre la locandina in farmacia, in modo da far conoscere e sostenere le iniziative promosse dall'Istituto.

Il Fresco Parkinson Institute è stato creato nel 2015 per coordinare le attività dei centri italiani dedicati alla ricerca e alla cura dei disordini del movimento con le attività del Fresco Parkinson Institute di New York.

Il suo principale scopo è quello di formare una rete di eccellenza in Italia, il "Fresco Poles of Excellence Network", creando centri altamente qualificati che rispondano ai criteri di "Centers of Excellence", così come definiti dalla National Parkinson Foundation. Questo obiettivo viene perseguito attraverso la promozione di progetti di ricerca congiunti, scambi e trasferimenti di informazioni scientifiche e di nuovi trattamenti clinici, opportunità formative per giovani medici e scienziati italiani che vogliono specializzarsi nel campo del Parkinson e dei disordini del movimento. Maggiori informazioni sono disponibili sul sito www.frescoparkinsoninstitute.it.

Precedenti: circolari Federfarma n. 2785/76 e Sunifar n. 2786/4 del 19/2/2018.

Facendo riferimento e seguito alle circolari Federfarma n. 76 e Sunifar n. 4 del 19/2/2018 concernenti la problematica del computo del "fatturato di riferimento" ai fini dell'applicazione degli sconti agevolati al Servizio sanitario nazionale in favore delle farmacie rurali sussidiate e delle piccole farmacie, si comunica quanto segue.

La Regione Marche, con circolare prot. n. 3097 del 5/4/2018 avente a oggetto "*Applicazione delle aliquote di sconto al Ssn per le farmacie convenzionate dal 01/01/2018*", ha impartito indicazioni per la corretta attuazione dei nuovi limiti di fatturato, introdotti dalla Legge 172/2017 a partire dal 1° gennaio 2018.

In particolare, la Regione Marche, ricordando che la materia è stata oggetto di apposite note del Ministero della Salute, ha ribadito che le nuove misure fanno riferimento sia allo sconto a fasce ex lege 662/1996, sia allo sconto del 2,25% ex lege 122/2010.

Per quanto concerne le **modalità di calcolo del fatturato**, la Regione Marche ha precisato che:

"si farà riferimento al parere espresso dall'Ufficio legislativo del Ministero della Salute in data 22 gennaio 2018 e confermato con nota n. 1416 del 22.03.2018... in merito alle modalità di computo del "fatturato Ssn", che nel

fatturato annuo in regime di Servizio sanitario nazionale devono essere compresi i farmaci forniti in regime di Ssn:

- **al netto dell'Iva**
- **al netto della quota di compartecipazione alla spesa dovuta dall'assistito**
- **al netto dello sconto**
- **al netto della "distribuzione per conto"**
- **al netto dell'assistenza integrativa".**

Federfarma e Sunifar esprimono soddisfazione per un'interpretazione regionale pienamente conforme a quella seguita da Federfarma e confermata dal Ministero della Salute. (UL.AC - 5754/150 - 5755/6R - 10.4.18)

"POSITION PAPER" DI FEDERSALUS

Guida sugli integratori per i farmacisti

Precedenti: Circolare Federfarma prot n. 14322/339 del 9 agosto 2004.

FederSalus, l'Associazione italiana rappresentativa del settore degli integratori alimentari con circa 200 aziende associate, ha elaborato un documento dedicato ai farmacisti, denominato "Position Paper", con l'obiettivo di supportare la categoria nello svolgimento del ruolo di *counselor* della salute e di rispondere quindi alle esigenze informative dei farmacisti sugli integratori alimentari, che rappresentano la seconda categoria di prodotti più venduta in farmacia e costituiscono un importante strumento di prevenzione primaria (se ne è parlato anche su "Farma 7" n. 13/2018).

Occorre ricordare l'importanza del ruolo del farmacista per i consumatori, atteso che il 37% di loro viene consigliato proprio dal farmacista e il 38% dal medico, tenendo inoltre presente che da una recente indagine è emerso che il 69% degli intervistati acquista integratori in farmacia.

Il Position Paper (*disponibile su www.federfarma.it*) è uno strumento agevole, in grado di affiancare i farmacisti nella loro attività quotidiana e di rispondere alle loro esigenze informative sull'utilizzo di tali prodotti e individuare e valutare le criticità che potrebbero riscontrare nel presentare gli integratori ai consumatori che a loro si rivolgono.

Il documento contiene informazioni di carattere regolatorio, sul mercato e sull'evidenza scientifica circa i benefici degli integratori nella dieta e in termini di prevenzione primaria, con l'individuazione di 5 aree principali di intervento: benessere cardio-metabolico, benessere muscolo-scheletrico, benessere mentale e invecchiamento, benessere uro-ginecologico e benessere gastro-intestinale. (UE.AA - 5525/145 - 5.4.18)

Le proposte di FederSalus al farmacista

Riportiamo qui di seguito un estratto del "Position paper" sugli integratori alimentari, cioè la parte dedicata alle "proposte

di FederSalus al farmacista".

"Nel presente documento sono state presentate le più aggiornate evidenze in merito al ruolo di numerosi ingredienti utilizzati negli integratori alimentari per specifiche aree di intervento: benessere cardio-metabolico, benessere muscolo-scheletrico, benessere mentale e invecchiamento, benessere uro-ginecologico e benessere gastro-intestinale.

È stata evidenziata l'opportunità di agire in fase di prevenzione primaria: in quel campo di azione sul soggetto sano che si propone di mantenere le condizioni di benessere e di evitare la comparsa di malattie.

La prevenzione e un sano stile di vita giocano un ruolo essenziale in un contesto generale in cui il Servizio sanitario nazionale si troverà a fronteggiare sfide importanti, legate sostanzialmente a due ordini di problemi. Il primo, di natura finanziaria, che riguarda l'inadeguatezza del finanziamento della spesa sanitaria; il secondo, di natura demografica e scientifica, che attiene al progressivo invecchiamento della popolazione, alla cronicizzazione delle principali patologie, alle multicronicità e alla velocità dell'innovazione in sanità. A tali problematiche è associato, in base a recenti analisi, un fabbisogno compreso tra 20 e 30 miliardi di euro aggiuntivi fino al 2025 per poter garantire la sostenibilità del sistema sanitario del nostro Paese.

L'integratore alimentare, per definizione fonte concentrata di sostanze nutritive e di altre sostanze aventi un effetto nutritivo e fisiologico, può svolgere un ruolo chiave nella fase della prevenzione primaria e nell'ambito di un corretto stile di vita, favorendo il mantenimento dello stato di salute e contribuendo alla riduzione dei costi del Ssn.

Tuttavia, poiché si tratta di prevenzione, spesso c'è poca consapevolezza delle persone in merito al ruolo, nel lungo termine, dell'assunzione degli integratori alimentari.

In questo, diventa cruciale il ruolo del farmacista, che insieme agli altri professionisti della salute svolge un'attività di counselling nei confronti dei consumatori circa i benefici e le eventuali interazioni di farmaci e di altri alimenti e integratori alimentari coassunti sulla biodisponibilità e sul metabolismo.

È essenziale infatti che il consumatore sia il più possibile consapevole di come i benefici degli integratori alimentari siano strettamente connessi alle modalità di assunzione, che devono essere aderenti rispetto alle raccomandazioni di utilizzo per aumentare la compliance al percorso di prevenzione in cui la supplementazione alimentare può giocare un ruolo importante.

Per aumentare la compliance rispetto alle raccomandazioni di utilizzo degli integratori alimentari è importante instaurare con i propri clienti/pazienti una relazione basata sull'ascolto per cogliere -anche attraverso il linguaggio verbale, non verbale e paraverbale- le loro reali esigenze, evitando che si generino visioni distorte del ruolo degli integratori alimentari che potrebbero comportare casi di utilizzo poco appropriato di tali prodotti.

Il farmacista è, insieme con il medico, il professionista della salute che maggiormente può contribuire alla diffusione presso ➤

LEO Pharma S.p.A.

comunica che da **Marzo 2018** l'offerta di prodotti a base di calcipotriolo/betametasone, Dovobet® gel 30g e Xamiol® 30g, si arricchirà di un'**importante novità per il trattamento topico della psoriasi volgare negli adulti**

NOVITÀ

Enstilar® 60g

calcipotriolo/betametasone dipropionato

calcipotriolo (50 microgrammi monoidrato)
betametasone (0,5 mg dipropionato)

schiuma cutanea

**Rimborsato
dal SSN**

**Trattamento topico
della psoriasi volgare negli adulti⁽¹⁾**



EFFICACE⁽¹⁾

Enstilar® è più efficace in modo statisticamente significativo rispetto a tutti i medicinali di confronto presi in esame per tutte le categorie di gravità della patologia.



QUALITÀ DI VITA⁽¹⁾

Miglioramento dalla settimana 1 e per tutto il periodo di trattamento



Classe A-RR
Prezzo al pubblico € 65,18
AIC 044207013

1. Enstilar® Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto



Per visualizzare RCP
fotografare il QR code riportato
con le apposite app

Depositato presso AIFA in data 22/03/2018 – Cod. LP-53-18
©LEO® Tutti i marchi registrati appartengono a LEO





RIASSUNTO DELLE CARATTERISTICHE DEL PRODOTTO

1. DENOMINAZIONE DEL MEDICINALE

Enstilar 50 microgrammi/g + 0,5 mg/g schiuma cutanea.

2. COMPOSIZIONE QUALITATIVA E QUANTITATIVA

Un grammo di schiuma cutanea contiene 50 microgrammi di calcipotriolo (come monidrato) e 0,5 mg di betametasona (come dipropionato).

Eccipienti con effetti noti: Butilidrossitoluene (E321) 50 microgrammi/g schiuma cutanea. Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

3. FORMA FARMACEUTICA

Schiuma cutanea. Dopo l'erogazione, si forma una schiuma di colore da bianco a bianco sporco.

4. INFORMAZIONI CLINICHE

4.1 Indicazioni terapeutiche

Trattamento topico della psoriasi volgare negli adulti.

4.2 Posologia e modo di somministrazione

Posologia

Enstilar schiuma deve essere applicato sulle aree affette una volta al giorno. Il periodo di trattamento raccomandato è di 4 settimane.

La dose massima giornaliera di Enstilar non deve superare i 15 g, cioè un contenitore da 60 g deve durare per almeno 4 giorni. 15 g corrispondono alla quantità erogata dal contenitore se l'erogatore viene completamente premuto per circa un minuto. Un'erogazione di due secondi fornisce circa 0,5 g di prodotto. Indicativamente, una quantità di 0,5 g di schiuma deve coprire una zona di cute corrispondente circa alla superficie della mano di un adulto.

Se, in aggiunta a Enstilar, si usano altri prodotti per uso topico contenenti calcipotriolo, la dose totale di tutti i medicinali contenenti il calcipotriolo non deve superare i 15 g al giorno.

La superficie corporea totale trattata non deve superare il 30%.

Popolazioni speciali

Compromissione renale ed epatica

Non sono state determinate la sicurezza e l'efficacia di Enstilar schiuma nei pazienti affetti da grave insufficienza renale o da gravi disturbi epatici.

Popolazione pediatrica

Non sono state determinate la sicurezza e l'efficacia di Enstilar schiuma nei bambini al di sotto dei 18 anni d'età. Non vi sono dati disponibili.

Modo di somministrazione

Per uso cutaneo. Il contenitore deve essere agitato per alcuni secondi prima dell'uso. Enstilar deve essere applicato per erogazione tenendo il contenitore distante almeno 3 cm dalla cute. La schiuma può essere erogata tenendo il contenitore orientato in qualsiasi modo, eccetto orizzontalmente. Enstilar deve essere erogato direttamente su ogni area interessata della cute e frizionato delicatamente. Si devono lavare le mani dopo l'uso di Enstilar (a meno che Enstilar sia usato per trattare le mani) per evitare la diffusione accidentale in altre parti del corpo. L'applicazione in condizioni di bendaggio occlusivo deve essere evitata poiché aumenta l'assorbimento sistemico dei corticosteroidi. Si raccomanda di non fare la doccia o il bagno immediatamente dopo l'applicazione di Enstilar.

4.3 Controindicazioni

Ipersensibilità ai principi attivi o ad uno qualsiasi degli eccipienti elencati al paragrafo 6.1.

Enstilar è controindicato nelle forme di psoriasi eritrodermica e pustolosa.

Per la presenza del calcipotriolo, Enstilar è controindicato in pazienti con noti disturbi del metabolismo del calcio (vedere paragrafo 4.4).

Per la presenza di un corticosteroide, Enstilar è controindicato nelle seguenti condizioni, se presenti nell'area da trattare: lesioni cutanee di origine virale (ad esempio, herpes o varicella), infezioni cutanee di tipo micotico o batterico, infezioni da parassiti, manifestazioni cutanee dovute a tubercolosi, dermatite periorale, atrofia cutanea, strie atrofiche, fragilità capillare, ittiosi, acne volgare, acne rosacea, ulcere e ferite (vedere paragrafo 4.4).

4.4 Avvertenze speciali e precauzioni di impiego

Effetti sul sistema endocrino: gli effetti indesiderati osservati in relazione al trattamento sistemico con corticosteroidi, come la soppressione corticosurrenale o un controllo glicemico alterato del diabete mellito, possono verificarsi anche durante il trattamento topico con corticosteroidi, a causa del loro assorbimento sistemico. Deve essere evitata l'applicazione con bendaggi occlusivi poiché questi aumentano l'assorbimento sistemico dei corticosteroidi. L'applicazione su vaste aree di cute danneggiata, o membrane mucose o nelle pieghe della pelle deve essere evitata perché ciò aumenta l'assorbimento sistemico dei corticosteroidi (vedere paragrafo 4.8).

Effetti sul metabolismo del calcio:

Data la presenza in Enstilar del calcipotriolo, può verificarsi ipercalcemia. Il calcio sierico ritorna normale quando il trattamento si interrompe. Il rischio di ipercalcemia

è minimo quando non viene superata la dose massima giornaliera di Enstilar (15 g) (vedere paragrafo 4.2).

Reazioni avverse locali:

Enstilar contiene un potente steroide di classe III e deve essere evitato un trattamento concomitante con altri steroidi nella stessa area di trattamento.

La cute del viso e dei genitali è molto sensibile ai corticosteroidi. Il medicinale non deve essere utilizzato in queste aree.

Il paziente deve essere istruito sul corretto uso del medicinale in modo da evitare l'applicazione o il contatto accidentale con il viso, la bocca e gli occhi. Si devono lavare le mani dopo ogni applicazione per evitare il contatto accidentale con tali aree.

Infezioni cutanee concomitanti:

Nel caso in cui le lesioni cutanee vadano incontro a superinfezione devono essere trattate con terapia antibatterica. Tuttavia, se l'infezione peggiora, il trattamento con corticosteroidi deve essere interrotto (vedere paragrafo 4.3).

Interruzione del trattamento:

Durante il trattamento della psoriasi con corticosteroidi topici, quando la terapia viene interrotta, vi è il rischio che si verifichino effetti *rebound*. Il controllo medico deve pertanto continuare nel periodo post trattamento.

Uso prolungato:

L'uso prolungato di corticosteroidi può aumentare il rischio di reazioni avverse sia locali che sistemiche. Il trattamento deve essere interrotto nel caso in cui si manifestino reazioni avverse correlate all'utilizzo a lungo termine del corticosteroide (vedere paragrafo 4.8).

Uso non studiato:

Non vi è esperienza sull'uso di Enstilar nella psoriasi guttata.

Esposizione UV:

Durante il trattamento con Enstilar, i medici devono consigliare ai pazienti di limitare o evitare l'eccessiva esposizione alla luce solare, sia naturale che artificiale. Il calcipotriolo per via topica deve essere somministrato in concomitanza con l'esposizione a radiazioni UV solo se medico e paziente ritengono che i potenziali benefici siano maggiori dei potenziali rischi (vedere paragrafo 5.3).

Reazioni avverse agli eccipienti:

Enstilar contiene butilidrossitoluene (E321) come eccipiente, che può causare reazioni cutanee locali (ad esempio dermatiti da contatto) o irritazione degli occhi e delle mucose.

4.5 Interazioni con altri medicinali ed altre forme di interazione

Non sono stati effettuati studi d'interazione con Enstilar.

4.6 Fertilità, gravidanza e allattamento

Gravidanza:

Non vi sono dati adeguati riguardanti l'uso di Enstilar in donne in gravidanza. Studi condotti sull'uso del calcipotriolo per via orale negli animali non hanno evidenziato effetti teratogeni, anche se è stata dimostrata una tossicità riproduttiva (vedere paragrafo 5.3). Gli studi condotti con glucocorticosteroidi su animali hanno evidenziato tossicità riproduttiva (vedere paragrafo 5.3), tuttavia indagini epidemiologiche (meno di 300 gravidanze valutate) non hanno evidenziato anomalie congenite in neonati nati da madri trattate con corticosteroidi durante la gravidanza. Il rischio potenziale per gli esseri umani non è noto. Pertanto, durante la gravidanza, Enstilar deve essere utilizzato solo quando il potenziale beneficio giustifica il potenziale rischio.

Allattamento:

Il betametasona viene escreto nel latte materno, ma alle dosi terapeutiche consigliate, il rischio di insorgenza di effetti indesiderati nel lattante si ritiene improbabile. Non vi sono dati sull'escrezione del calcipotriolo nel latte materno. Il medico deve usare cautela nel prescrivere Enstilar alle pazienti che stanno allattando al seno. La paziente deve essere avvisata di non utilizzare Enstilar sul seno durante il periodo di allattamento.

Fertilità:

Studi condotti su ratti con dosi orali di calcipotriolo e betametasona dipropionato hanno dimostrato che non vi è alcuna compromissione della fertilità maschile e femminile (vedere paragrafo 5.3).

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

Enstilar non altera o altera in maniera trascurabile la capacità di guidare veicoli o di usare macchinari.

4.8 Effetti indesiderati

La frequenza stimata delle reazioni avverse è basata sull'analisi combinata di dati provenienti da studi clinici.

Le reazioni avverse più frequentemente riportate durante il trattamento sono reazioni al sito di applicazione.

Le reazioni avverse sono elencate in accordo alla Classificazione per Sistemi e Organi secondo MedDRA e le singole reazioni avverse sono elencate partendo da

quella con la frequenza maggiore. All'interno di ciascun gruppo di frequenza, le reazioni avverse sono elencate in ordine di gravità decrescente.

Molto comune ($\geq 1/10$)
Comune ($\geq 1/100$, $< 1/10$)
Non comune ($\geq 1/1.000$, $< 1/100$)
Raro ($\geq 1/10.000$, $< 1/1.000$)
Molto raro ($< 1/10.000$)
Non nota (la frequenza non può essere definita sulla base dei dati disponibili)

Infezioni ed infestazioni	
Non comune $\geq 1/1.000$, $< 1/100$	Follicolite
Disturbi del sistema immunitario	
Non comune $\geq 1/1.000$, $< 1/100$	Ipersensibilità
Disturbi del metabolismo e della nutrizione	
Non comune $\geq 1/1.000$, $< 1/100$	Ipercalcemia*
Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo	
Non comune $\geq 1/1.000$, $< 1/100$	Ippopigmentazione della cute
Non nota	Alterazione del colore dei capelli**
Patologie sistemiche e condizioni relative alla sede di somministrazione	
Non comune $\geq 1/1.000$, $< 1/100$	Effetto rebound Prurito al sito di applicazione Irritazione al sito di applicazione

* È stata osservata ipercalcemia lieve.

** Per i prodotti a base di calcipotriolo e betametasona in combinazione è stata riportata decolorazione transitoria dei capelli nel sito di applicazione sul cuoio capelluto, per i capelli bianchi o grigi verso un colore giallastro.

I seguenti effetti indesiderati si ritengono correlati rispettivamente alle classi farmacologiche del calcipotriolo e del betametasona:

Calcipotriolo:

Le reazioni avverse comprendono reazioni nel sito di applicazione, prurito, irritazione cutanea, sensazione di bruciore o di puntura, cute secca, eritema, eruzione cutanea, dermatite, aggravamento della psoriasi, fotosensibilità e reazioni di ipersensibilità, inclusi casi molto rari di angioedema ed edema facciale. Effetti sistemici quali ipercalcemia ed ipercalcemia, possono comparire molto di rado in seguito all'applicazione topica (vedere paragrafo 4.4).

Betametasona (come dipropionato):

Le reazioni locali che possono verificarsi dopo l'applicazione topica, specie se prolungata, comprendono atrofia cutanea, telangiectasia, strie, follicolite, iperticosi, dermatite periorale, dermatite allergica da contatto, depigmentazione cutanea, milio colloide.

Durante il trattamento della psoriasi con corticosteroidi ad uso topico, vi è il rischio che insorga una psoriasi pustolosa generalizzata.

Le reazioni sistemiche dovute all'uso topico di corticosteroidi sono rare negli adulti; tuttavia possono essere gravi. Possono verificarsi soppressione corticosurrenalica, cataratta, infezioni, alterato controllo glicemico del diabete mellito ed aumento della pressione intraoculare, in particolare dopo trattamento prolungato. Le reazioni sistemiche possono verificarsi più frequentemente se l'applicazione viene praticata in condizioni occlusive (bendaggio, pieghe cutanee), quando applicati su aree cutanee estese e durante trattamenti prolungati (vedere paragrafo 4.4).

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 l'Agenzia Italiana del Farmaco sito web: <http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/responsabili>

4.9 Sovradosaggio

L'impiego al di sopra della dose raccomandata può provocare un aumento di calcio sierico che scompare dopo la sospensione del trattamento. I sintomi dell'ipercalcemia comprendono poliuria, costipazione, debolezza muscolare, confusione e coma. L'uso eccessivamente prolungato di corticosteroidi topici può comportare soppressione surrenalica che di solito è reversibile. In questi casi può essere indicato un trattamento sintomatico. In caso di tossicità cronica, il trattamento con corticosteroidi deve essere sospeso gradualmente.

5. PROPRIETÀ FARMACOLOGICHE

5.1 Proprietà farmacodinamiche

Categoria farmacoterapeutica:

Antipsoriasici. Altri antipsoriasici per uso topico, Calcipotriolo, associazioni. Codice ATC: D05AX52.

Meccanismo d'azione:

Enstilar in schiuma combina gli effetti farmacologici del calcipotriolo idrato come analogo sintetico della vitamina D3 e del betametasona dipropionato come corticosteroide sintetico.

Nel trattamento della psoriasi, la vitamina D ed i suoi analoghi agiscono prevalentemente nell'inibire la proliferazione dei cheratinociti ed indurre il differenziamento dei cheratinociti. Il meccanismo antiproliferativo di base della vitamina D nei cheratinociti comporta l'induzione del fattore di inibizione della crescita, che trasforma il fattore di crescita- β e gli inibitori delle chinasi ciclina-dipendenti, con conseguente arresto della crescita nella fase G1 del ciclo cellulare, in aggiunta ad una soppressione dei due fattori di proliferazione *early growth response-1* e *polo-like kinase-2*.

Inoltre, la vitamina D ha un effetto immunomodulante, sopprimendo l'attivazione e la differenziazione delle cellule Th17/Th1 mentre induce una risposta Th2/Treg.

Nella psoriasi, i corticosteroidi sopprimono il sistema immunitario, in particolare le citochine pro-infiammatorie e le chemochine, inibendo così l'attivazione delle cellule T. A livello molecolare, i corticosteroidi agiscono attraverso il recettore intracellulare dei glucocorticoidi e la funzione antinfiammatoria è dovuta alla transpressione dei fattori di trascrizione pro-infiammatori come il fattore di trascrizione nucleare κB , la proteina attivatrice-1, ed il fattore regolatore dell'interferone-3.

In combinazione, il calcipotriolo monoidrato e il betametasona dipropionato promuovono effetti antinfiammatori e anti-proliferativi maggiori rispetto ai componenti singoli.

Effetti farmacodinamici:

La risposta surrenalica all'ACTH in condizioni di massimo utilizzo, in pazienti con psoriasi estesa sul corpo e sul cuoio capelluto trattati fino a 4 settimane, è stata determinata misurando i livelli sierici di cortisolo. Nessuno dei 35 soggetti ha avuto un abbassamento dei livelli sierici di cortisolo dopo 30 o 60 minuti dalla stimolazione con ACTH. Pertanto sembra che il rischio di soppressione surrenalica sia basso quando Enstilar è impiegato per la psoriasi volgare estesa per un periodo di 4 settimane. Allo stesso modo, non vi è stata alcuna indicazione di un metabolismo del calcio anormale dopo l'impiego di Enstilar per la psoriasi volgare estesa per un periodo di 4 settimane.

Efficacia clinica:

L'efficacia di una dose giornaliera di Enstilar è stata studiata in tre studi clinici randomizzati, in doppio cieco o in cieco per l'investigatore, della durata di 4 settimane, che hanno coinvolto più di 1.100 pazienti affetti da psoriasi sul corpo (nello Studio *Two* anche sul cuoio capelluto) di gravità almeno lieve, in accordo alla scala *Physician's Global Assessment* (PGA) della gravità della patologia, con il coinvolgimento di almeno il 2% di superficie corporea (BSA), e con un indice *modified Psoriasis Area Severity Index* (m-PASI) di un minimo di 2. L'indice PGA viene assegnato su una scala di 5 punti (assente, quasi assente, lieve, moderata e grave) sulla base della lesione media psoriasica. Il m-PASI è un punteggio composito per valutare la gravità delle lesioni psoriasiche (eritema, squame ed indurimento) e la loro estensione (ad esclusione del viso e delle pieghe cutanee).

Il numero di soggetti in ciascuno dei tre studi ed il numero dei soggetti randomizzati per ciascun gruppo di trattamento sono indicati nelle tabelle seguenti.

L'endpoint primario era rappresentato dai soggetti con "successo del trattamento" in accordo alla classificazione PGA alla quarta settimana (patologia "assente" o "quasi assente" in pazienti con patologia almeno moderata al basale, "assente" nei pazienti con patologia lieve al basale).

Caratteristiche di base correlate alla malattia

		Studio <i>One</i> (N=426)	Studio <i>Two</i> (N=302)	Studio <i>Three</i> (N=376)
Gravità della patologia di base (PGA):				
	Lieve	65 (15,3%)	41 (13,6%)	63 (16,8%)
	Moderata	319 (74,9%)	230 (76,2%)	292 (77,7%)
	Grave	42 (9,9%)	31 (10,3%)	21 (5,6%)
BSA media (intervallo)		7,5% (2-30%)	7,1% (2-28%)	7,5% (2-30%)
m-PASI medio (intervallo)		7,5 (2,0-47,0)	7,6 (2,0-28,0)	6,8 (2,0-22,6)

Percentuale di pazienti con "successo del trattamento" in accordo alla PGA del corpo alla quarta settimana

	Enstilar	Veicolo di schiuma	BDP in veicolo di schiuma	Calcipotriolo in veicolo di schiuma	Dovobet unguento	Veicolo di unguento
Studio One	(N=323) 53,3%	(N=103) 4,8%	—	—	—	—
Studio Two	(N=100) 45,0%	—	(N=101) 30,7%	(N=101) 14,9%	—	—
Studio Three	(N=141) 54,6%	(N=49) 6,1%	—	—	(N=135) 43,0%	(N=51) 7,8%

I risultati relativi all'endpoint primario "successo del trattamento" (PGA) rispetto al corpo alla quarta settimana hanno dimostrato che Enstilar è stato più efficace in modo statisticamente significativo rispetto a tutti i medicinali di confronto presi in esame e, sono state osservate risposte in tutte le categorie di gravità della patologia

al basale.

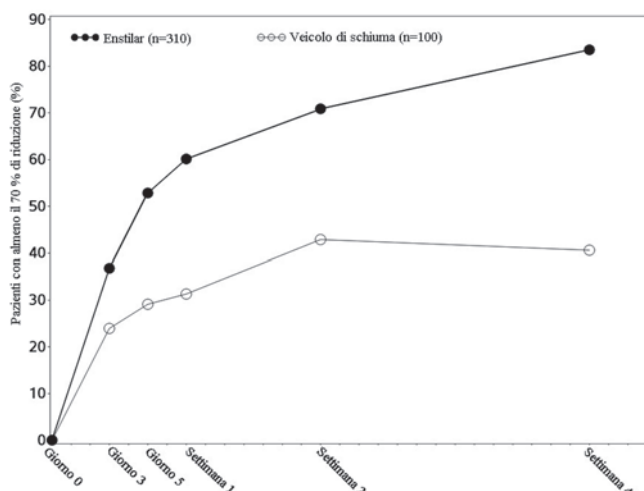
Nello studio *Two*, l'effetto di Enstilar sulla psoriasi del cuoio capelluto è stato studiato come la percentuale di soggetti con "successo del trattamento" in accordo alla classificazione PGA rispetto al cuoio capelluto alla quarta settimana.

Percentuale di pazienti con "successo del trattamento" in accordo alla PGA del cuoio capelluto alla quarta settimana

	Enstilar	BDP in veicolo di schiuma	Calcipotriolo in veicolo di schiuma
Studio <i>Two</i>	(N=100) 53,0 %	(N=101) 47,5 %	(N=101) 35,6 %

Enstilar è stato più efficace in modo statisticamente significativo rispetto al calcipotriolo, ed inoltre è stato associato ad un più alto indice di successo del trattamento rispetto a BDP, ma questo confronto non ha raggiunto la significatività statistica. L'effetto di Enstilar sul prurito e sulla perdita di sonno dovuta al prurito è stato studiato nello studio *One* utilizzando una scala analogica visiva (VAS) che va da 0 mm (no prurito/nessuna perdita di sonno) a 100 mm (il peggior prurito che si può immaginare/ la peggior perdita di sonno possibile). Un numero più elevato e statisticamente significativo di pazienti appartenenti al gruppo Enstilar ha raggiunto una riduzione del 70% nel prurito e nella perdita di sonno dovuta al prurito, rispetto al veicolo, a partire dal giorno 3 e per tutto il periodo di trattamento.

Percentuale di pazienti che ha raggiunto una riduzione nel prurito di almeno il 70% rispetto al basale nello Studio *One* (per pazienti che hanno riportato prurito al basale)



L'effetto di Enstilar sulla qualità della vita è stato valutato nello studio *One* utilizzando il questionario generico EQ-5D-5L ed il questionario specifico per le condizioni dermatologiche DLQI. È stato dimostrato un miglioramento statisticamente significativo nella qualità della vita in favore di Enstilar dalla settimana 1 e per tutto il periodo di trattamento con il questionario DLQI e alla settimana 4 con il questionario EQ-5D-5L.

5.2 Proprietà farmacocinetiche

Dopo esposizione sistemica, entrambi i principi attivi – calcipotriolo e betametasona dipropionato – vengono metabolizzati in modo rapido e completo.

La principale via d'escrezione del calcipotriolo è quella fecale (ratti e maiali nani), mentre per il betametasona dipropionato, la via d'escrezione principale è quella urinaria (ratti e topi). Nei ratti gli studi di distribuzione tissutale con calcipotriolo e betametasona dipropionato radiomarcati hanno dimostrato che i più alti livelli di radioattività sono stati raggiunti nel rene e nel fegato.

Il grado di assorbimento percutaneo dei due principi attivi a seguito dell'applicazione topica di Enstilar è stato determinato nello studio dell'asse HPA in pazienti con una psoriasi volgare estesa (vedere paragrafo 5.1). Il calcipotriolo ed il betametasona dipropionato sono risultati essere al di sotto del limite inferiore quantificabile nella maggior parte dei campioni ottenuti dai 35 pazienti trattati una volta al giorno per 4 settimane per psoriasi estesa con coinvolgimento del corpo e del cuoio capelluto. Il calcipotriolo è stato quantificato ad un certo punto nel tempo in 1 paziente, il betametasona dipropionato in 5 pazienti e i metaboliti di calcipotriolo e betametasona dipropionato sono stati rilevati, rispettivamente, in 3 e 27 pazienti.

5.3 Dati preclinici di sicurezza

Studi negli animali hanno dimostrato che i corticosteroidi possono indurre una tossicità riproduttiva (palatoschisi, malformazioni scheletriche). In studi di tossicità riproduttiva condotti su ratti con somministrazione orale a lungo termine di corticosteroidi, sono stati segnalati un prolungamento del tempo di gestazione e un travaglio prolungato e difficoltoso. Inoltre, sono state osservate una riduzione della sopravvivenza della prole, una riduzione del loro peso corporeo alla nascita ed una maggiore difficoltà nell'acquisire peso in seguito. Non è stata evidenziata una compromissione della fertilità. La rilevanza di questi risultati per l'uomo non è nota.

Il calcipotriolo ha dimostrato una tossicità materna e fetale nei ratti e nei conigli quando somministrato per via orale alle dosi, rispettivamente, di 54 µg/kg/giorno e 12 µg/kg/giorno. Le anomalie fetali osservate con concomitante tossicità materna includevano segni indicativi di immaturità scheletrica (ossificazione incompleta delle ossa pubiche e delle falangi degli arti anteriori, e fontanelle allargate) ed un aumento dell'incidenza di costole in sovrannumero.

L'esposizione sistemica stimata dopo applicazione topica di Enstilar in pazienti affetti da psoriasi è trascurabile rispetto alle concentrazioni di calcipotriolo valutate negli studi in vivo quando somministrato per via orale, e non vi è alcun rischio riproduttivo apprezzabile per l'uomo che riceve un'esposizione terapeutica a Enstilar.

I dati non-clinici non rivelano rischi particolari per l'uomo sulla base di studi convenzionali di sicurezza farmacologica, tossicità a dosi ripetute e genotossicità.

Uno studio di cancerogenicità dermica condotto nel topo ed uno studio di cancerogenicità orale condotto nei ratti con il calcipotriolo, non hanno rilevato rischi particolari per l'uomo.

Gli studi di foto(cancerogenesi su topi suggeriscono che il calcipotriolo può accrescere l'effetto delle radiazioni UV di indurre tumori cutanei.

Uno studio di cancerogenicità dermica condotto nel topo e uno studio di cancerogenicità orale condotto nei ratti con il betametasona dipropionato, non hanno rivelato rischi particolari per l'uomo.

In uno studio di tollerabilità locale sui maiali nani, Enstilar ha causato una irritazione cutanea da lieve a moderata.

6. INFORMAZIONI FARMACEUTICHE

6.1 Elenco degli eccipienti

Paraffina liquida - Poliossipropilene stearil etere
All-rac- α -tocoferolo - Paraffina soffice bianca
Butilidrossitoluene (E321) - Butano - Dimetil etere

6.2 Incompatibilità

Non pertinente.

6.3 Periodo di validità

2 anni. Dopo la prima apertura: 6 mesi.

6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Non conservare a temperatura superiore ai 30°C.

Attenzione:

Estremamente infiammabile.
Contenitore pressurizzato: può esplodere se riscaldato.
Proteggere dai raggi solari.
Non esporre a temperature superiori ai 50°C.
Non perforare né bruciare, neppure dopo l'uso.
Non vaporizzare su una fiamma libera o altra fonte di accensione.
Tenere lontano da scintille, fiamme libere o altre fonti di accensione.
Non fumare.

6.5 Natura e contenuto del contenitore

Contenitore in alluminio rivestito internamente con una lacca di poliammide-imide, dotato di valvola in continuo e di un erogatore.
Il contenitore contiene 60 g di schiuma, esclusa la quantità di propellenti.

Confezioni: 60 g e 2 x 60 g

È possibile che non tutte le confezioni siano commercializzate.

6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento

Il medicinale non utilizzato e i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformità alla normativa locale vigente.

7. Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio

LEO Pharma A/S
Industriparken 55
DK-2750 Ballerup
Danimarca

8. Numero(i) dell'autorizzazione all'immissione in commercio

044207013 - "50 microgrammi/g + 0,5 mg/g schiuma cutanea" 1 contenitore in al da 60 g con valvola in continuo ed erogatore
044207025 - "50 microgrammi/g + 0,5 mg/g schiuma cutanea" 2 contenitori in al da 60 g con valvola in continuo ed erogatore

9. Data della prima autorizzazione/rinnovo dell'autorizzazione

Data della prima autorizzazione: 13 Settembre 2016

10. Data di revisione del testo

20/02/2018

Confezione da 60g:
Medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)
Classe A
Prezzo al pubblico euro 65,18



la popolazione di un corretto utilizzo degli integratori alimentari che presentano un elevato razionale scientifico, potendo contare sulla propria esperienza e professionalità, che gli derivano dal suo impegno, anche sul fronte dell'informatizzazione, per garantire un corretto uso del farmaco, e quindi l'aderenza alla terapia come strumento essenziale per un'ottimizzazione dell'utilizzo del farmaco stesso e per produrre risparmi di costo per il Ssn.

Per una diffusione efficace dei contenuti del presente documento, FederSalus propone una collaborazione con i farmacisti, volta a definire un programma di formazione/informazione che li possa supportare nella loro attività di consiglio per un utilizzo appropriato degli integratori alimentari da parte dei consumatori”.

MEDICINALI STUPEFACENTI

Chiarimenti a proposito di Cannabis

Si ritiene opportuno richiamare l'attenzione delle organizzazioni territoriali in merito ad alcuni specifici divieti a cui sono assoggettati i medicinali stupefacenti di cui al Dpr 309/90 (T.U. stupefacenti). In particolare, per i medicinali stupefacenti, l'ordinamento vigente, oltre alle rigorose note modalità di prescrizione e di dispensazione, detta ulteriori obblighi la cui violazione potrebbe comportare, oltre a pesanti sanzioni a carico dei trasgressori, anche gravi danni di immagine alla categoria.

L'argomento, infatti, è, come è noto, di grande attualità, soprattutto in relazione all'interesse che stanno suscitando i preparati a base di Cannabis e, con particolare riguardo a tale sostanza, si raccomanda di prestare la massima attenzione a osservare obblighi e limitazioni. Ci si riferisce, in particolare e in primo luogo, al divieto di vendita on line: infatti, l'art. 112-quater del Decreto legislativo 219/2006 stabilisce che “è vietata la fornitura a distanza al pubblico dei medicinali con obbligo di prescrizione medica”.

Dunque, per i medicinali a base di Cannabis, come per tutti i medicinali stupefacenti soggetti al Dpr 309/90, vige il divieto della vendita on line.

Un secondo divieto concerne la pubblicità: in particolare l'art. 84 del Dpr 309/90 fa **espresso divieto di propaganda pubblicitaria ai medicinali stupefacenti**, anche se effettuata in modo indiretto. È, quindi, da ritenersi vietata la pubblicità in internet relativa a preparazioni a base di Cannabis effettuata sui siti delle farmacie o su altri portali.
(UL.AC - 5752/148 - 10.4.18)

MEDICINALI VETERINARI ON LINE

Circolare del Ministero sulla vendita

Il Ministero della Salute precisa che la vendita on line di medicinali veterinari è consentita limitatamente a quelli ad azione antiparassitaria e disinfestante per uso esterno e a quelli

destinati a pesci d'acquario, uccelli da gabbia e da voliera, piccioni viaggiatori, animali da terrario, furetti, conigli da compagnia e piccoli roditori.

Sul sito di Federfarma è disponibile la circolare del Ministero della Salute prot. n. 7683 del 26 marzo 2018 avente a oggetto “Vendita on-line dei medicinali veterinari”. Il Ministero precisa che la circolare è stata resa necessaria in seguito a segnalazioni circa la vendita on line anche di medicinali veterinari, alcuni vendibili a seguito di prescrizione del medico veterinario.

A riguardo, il Ministero, dopo avere rammentato che, ai sensi dell'articolo 70 del Decreto legislativo 193/2006, la vendita diretta di medicinali veterinari è consentita alle farmacie, alle parafarmacie (eccezion fatta per gli stupefacenti) e ai grossisti appositamente autorizzati, ha anche ricordato che, **ai sensi dell'art. 90, del D.lgs. 193/2006, la vendita al dettaglio e all'ingrosso dei medicinali veterinari ad azione antiparassitaria e disinfestante per uso esterno, nonché dei medicinali veterinari destinati a essere utilizzati esclusivamente per i pesci di acquario, gli uccelli da gabbia e da voliera, i piccioni viaggiatori, gli animali da terrario, i furetti, i conigli da compagnia e i piccoli roditori, può essere effettuata anche in altri esercizi commerciali, purché rientranti nella relativa tabella merceologica e purché non sia previsto obbligo di prescrizione medico-veterinaria.**

Per quanto riguarda specificamente la vendita on line, il Ministero, ricordando che le norme in materia, previste dal Decreto legislativo n. 219/2006, sono applicabili ai soli medicinali a uso umano (vedi Circolare Federfarma n. 385/2016) e ribadendo che **“è espressamente esclusa per i medicinali veterinari autorizzati con obbligo di prescrizione medico-veterinaria, nonché per i medicinali veterinari autorizzati senza obbligo di prescrizione, i quali devono essere dispensati, secondo la vigente normativa, solamente in presenza del farmacista”**, ha, tuttavia, affermato che **“è consentita soltanto per i sopra citati medicinali veterinari autorizzati ai sensi dell'articolo 90 del citato Decreto legislativo n. 193/06, purché non sia previsto obbligo di prescrizione medico-veterinaria”**.

La circostanza, conclude il Ministero, che *sia per tali medicinali sia per altri non soggetti a obbligo di prescrizione è consentita la pubblicità al pubblico, “non implica che possa essere effettuata la vendita on-line di tutti i medicinali senza obbligo di prescrizione”*, aggiungendo che *“nessun sito internet può riportare elenchi, rappresentazioni grafiche, fotografie del confezionamento dei medicinali veterinari autorizzati con ricetta medico veterinaria o può fornire alcuna indicazione di modalità di acquisto e dei relativi prezzi di vendita”*.

Pertanto, il Ministero, richiamando al rispetto dei reciproci doveri professionali e correlate responsabilità, ha invitato amministrazioni e associazioni a informare gli operatori interessati e, per quanto di competenza, a vigilare su possibili forme di distribuzione scorretta.
(UL.AC - 5521/143 - 5.4.18)

BELGIO: LA REMUNERAZIONE È SEMPRE PIÙ ATTO PROFESSIONALE

È un ulteriore passo in avanti quello che ha deciso il Governo belga, a inizio aprile, sul fronte della remunerazione dei titolari di farmacia. Con un decreto approvato il 4 aprile scorso, infatti, e che entrerà in vigore il 1° gennaio 2019, è stata data ulteriore spinta allo sganciamento della remunerazione dal prezzo del farmaco.

Quello dei colleghi belgi è un cammino iniziato già nel 2010, quando si abbandonò il margine sul prezzo per abbracciare un onorario professionale che copriva l'80% della remunerazione complessiva. Da allora sono stati fatti ulteriori passi avanti. Infatti, dopo pochi anni, sono stati intrapresi progetti di pharmaceutical care remunerati dalla Sicurezza sociale, come, per esempio, quelli per il follow-up della terapia dei pazienti asmatici. L'anno scorso, invece, è stata lanciata la figura del farmacista di fiducia per ciascun malato cronico (cfr. *Farma7* n. 39/2017), cosa che ormai inquadra il farmacista territo-

riale come soggetto chiave nelle attività di assistenza sanitaria primaria.

Anche da questo ultimo cambio di paradigma discende la decisione approvata il 4 aprile scorso che, proprio in quanto riconosce l'importanza del farmacista nel sistema sanitario belga, stabilisce di conseguenza la necessità di superare una visione strettamente economicista e di puro contenimento dei costi riguardo alla remunerazione professionale della categoria.

Il risultato è la decisione di permettere, dal 2019, che il valore complessivo della remunerazione dei titolari cresca annualmente dell'1,5%. In pratica, viene deciso che sia la parte legata al prezzo del farmaco, che pesa per il 20% della remunerazione complessiva, sia la parte legata all'onorario professionale, attualmente pari a 4,27 euro per farmaco dispensato, saranno indicizzati all'inflazione.

La decisione è importante, secondo

quanto hanno affermato i colleghi belgi, soprattutto sul versante del margine economico sul prezzo ex factory, dato che tali prezzi sono in costante diminuzione in quanto legati ad acquisti in grandi quantità a prezzi più vantaggiosi. Ma ciò, come ha affermato Alain Chassepierre, presidente di Apb, l'Associazione delle farmacie belghe, porta sovente a degli sprechi.

La decisione di indicizzare entrambe le parti che costituiscono la remunerazione e la crescita di ulteriori onorari professionali che remunerano altre attività di pharmaceutical care fa sì che il titolare di farmacia sia sempre più dissuaso dal vendere farmaci più cari e lo fa concentrare sempre più sui servizi professionali da offrire ai propri pazienti.

Cosa particolarmente importante da sottolineare è che la remunerazione del farmacista non è più parte della spesa farmaceutica pubblica, ma è allocata in una linea di bilancio ad hoc che, per il 2018, è stimata essere compresa tra i 575 e i 579 milioni di euro, da suddividere per le circa 5.100 farmacie aperte sul territorio. (ML)

FRANCIA: IL "PIANO CONDIVISO DI CURA"

Con il Decreto applicativo pubblicato il 16 marzo è ufficialmente partito il piano condiviso di cura, la cosiddetta "terza gamba" dei servizi di pharmaceutical care, due dei quali remunerati già da alcuni anni dal Ssn locale alle farmacie francesi (il controllo ricorrente ai pazienti asmatici e a coloro che assumono nuove terapie anticoagulanti).

La terza attività di pharmaceutical care è stata dedicata ai pazienti polimedicati (vedi *Farma7* n. 3-4 del 26/1/2018) ed è sicuramente il servizio più innovativo in quanto i farmacisti possono ora prendere in carico i malati cronici anziani e polimedicati proponendo loro un percorso di accompagnamento delle proprie terapie farmacologiche. Ciò al fine di garantire loro un efficiente strumento di contrasto ai nu-

merosi e indesiderati effetti iatrogeni.

Praticamente il sistema funziona in questo modo. Il farmacista propone al paziente di iniziare il piano condiviso di cura fornendogli tutto il dossier informativo preparato dall'autorità sanitaria e disponibile sul portale dell'autorità. Se il paziente è disponibile a partire con il protocollo propostogli, al momento del primo colloquio gli verrà chiesto di formalizzare la sua adesione.

A questo punto il farmacista procede all'adesione on line sul portale del Ssn locale inserendo prova del consenso del paziente e della sua delega per procedere in nome e per suo conto alla firma on line del formulario di adesione. Completate tali formalità, il farmacista potrà stampare la modulistica firmata e approvata dall'autori-

tà pubblica e consegnarla al paziente.

Tutte le tappe previste dal protocollo vengono registrate on line dal farmacista e trasmesse al Ssn. Se tutte le tappe sono state correttamente eseguite, al farmacista verrà garantito, entro il mese di marzo dell'anno successivo alla prestazione, la corresponsione di 60 euro per il primo anno di trattamento e per ciascun paziente. Gli anni successivi verranno remunerati tra i 30 e i 20 euro, a seconda se il trattamento sia stato o meno modificato dal medico curante.

Nella scheda del paziente il farmacista è tenuto dapprima a registrare tutte le informazioni generali relative all'assicurato. In secondo luogo, dovrà inserire le abitudini ordinarie di vita del paziente, in modo da comprendere in profondità i bisogni della

persona, informazioni che potranno essere di grande utilità in caso di assistenza a domicilio.

In terzo luogo, si passa a inserire informazioni sullo stato fisiologico: insufficienze renali o epatiche possono modificare la biodisponibilità e quindi impattare sull'efficacia del farmaco assunto; problemi di deglutizioni, di vista o di mobilità possono ugualmente impedire al paziente di prendere correttamente i farmaci prescritti.

Completate le prime due fasi si passa alla parte più strettamente professionale, ovvero ai farmaci da assumere e al grado di conoscenza che il paziente ha della sua terapia e degli effetti dei singoli farmaci. Il lavoro viene completato con un'analisi finale effettuata dal farmacista sui possibili problemi di compliance e sulla necessità di fornire un aiuto per la risoluzione di tali problematiche. Allo stesso tempo vengono analizzati tutti i possibili problemi di interazioni tra farmaci.

Tutta questa analisi viene inviata al medico curante. A questo punto viene organizzato il colloquio con il paziente per spiegarli tutta l'analisi svolta e gli si fornisce un piano di osservanza terapeutica, insieme con una serie di consigli sia igienici sia dietetici in modo da ottimizzare il percorso di compliance. A intervalli regolari il farmacista controlla se il piano condiviso di cura viene effettivamente seguito dal paziente o se invece vi è necessità, in accordo col medico, di modificarlo. (ML)

U.K.: IN FARMACIA VIAGRA SENZA RICETTA

Nel Regno Unito il Viagra può ora essere acquistato in farmacia senza ricetta medica. La decisione era stata annunciata lo scorso novembre, come segnalano alcuni media inglesi tra cui la *Bbc* e il quotidiano *The Independent*, nel tentativo di arginare l'acquisto on line di versioni false della fa-

mosa pillola blu contro la disfunzione erettile, un problema che, secondo le stime più recenti, colpisce in Gran Bretagna circa un quinto della popolazione maschile.

Nelle farmacie britanniche il Viagra potrà essere acquistato solo da uomini maggiorenni o dalle loro partner, se il farmacista lo accetta. Non potrà però essere dato a uomini che non siano nelle condizioni di salute idonee per avere rapporti sessuali, per esempio se hanno gravi problemi a cuore o vasi sanguigni. Per questo chi vorrà acquistarlo dovrà rispondere ad alcune domande del farmacista su sintomi, condizioni generali di salute e altri farmaci che eventualmente sta prendendo, oppure compilare un breve questionario on line. Non sarà invece necessaria una visita. Se le risposte saranno valutate positivamente dal farmacista, si potrà comprare la versione da banco del Sildenafil, la molecola alla base del Viagra, in vendita in una confezione da quattro pillole al costo di circa 22 euro. (Ansa).



Pigrizia intestinale. Quale *Frutta & Fibre* fa per te?

Si comunica ai Signori Farmacisti che **Ortis Laboratoires** sarà presente a **Cosmofarma 2018** presso lo stand **KI GROUP Spa** - Padiglione 25 - A84 - B83

Vi invitiamo a venire a trovarci

IL MONDO DELLA SALUTE SI RIUNISCE A BOLOGNA

Per una settimana, Bologna diventa il centro della salute e del benessere, sotto la sigla di "Bologna Health Week". Dal 18 al 20 aprile, infatti, si tiene Exosanità, la mostra al servizio dell'assistenza, e in concomitanza, dal 20 al 22, Cosmofarma Exhibition, la manifestazione di riferimento della farmacia, con il patrocinio di Federfarma. E per tutta la settimana 60 farmacie bolognesi sono protagoniste di un articolato programma di prevenzione, con il patrocinio di Federfarma Bologna e del Comune. I cittadini possono così effettuare esami a tariffa

scontata, dallo screening ematico (glicemia e profilo lipidico), all'elettrocardiogramma e misurazione della pressione, al controllo della glicemia.

Molte le novità di questa XXII edizione. Innanzitutto un nuovo Padiglione (32) destinato a ospitare la distribuzione intermedia, che sviluppa servizi innovativi di business e nuovi format aggregativi, ora sempre più importanti dopo la Legge 124/2017. Uno spazio è, inoltre, dedicato al contoterzismo, per venire incontro alla filiera produttiva in ambito dermocosmesi, nutraceutica e dispositivi

medici. Inoltre molte aziende, riconoscendo l'importanza di questo momento storico, hanno deciso di ritornare a Cosmofarma, consapevoli della necessità di rafforzare il dialogo con il mondo della farmacia. E così quest'anno si raggiunge il "tutto esaurito". Particolarmente ricco, infine, il calendario delle iniziative (vedasi un sintetico elenco dei convegni e workshop alle pagine 12 e 13), tutti di alto livello e focalizzati sulle tematiche di maggior interesse per i farmacisti, suddivisi secondo tre filoni tematici: manageriale, tecnico-scientifico e istituzionale. Più di 80 gli appuntamenti in programma: ci sarà solo l'imbarazzo della scelta.

IL 1° COMPLEANNO DELL'ANDEA

Compie un anno ANDeA, l'Associazione nazionale dermatite atopica, nata per rispondere alle esigenze delle persone colpite da questa patologia, una malattia cronica sistemica della pelle, che, nelle sue manifestazioni più gravi, può essere invalidante e condizionare significativamente la vita di chi ne soffre. Obiettivo dell'associazione è raggiungere le persone colpite da dermatite atopica (in Italia sono 35.000 i soli adulti) e i loro familiari, per fornire supporto, educazione e sollievo, ma anche sensibilizzare l'opinione pubblica su una patologia poco conosciuta e ancora oggetto di scarsa informazione e di qualche pregiudizio. Importante anche il risvolto economico, in termini di giornate di lavoro perse e di costi che i pazienti si trovano a sostenere per le cure e per la normale igiene personale, dovendo ricorrere a trattamenti specifici mediamente più costosi dei normali prodotti in commercio. Anche grazie all'affiliazione con FederAsma & Allergie Onlus, ANDeA opera per portare ai tavoli istituzionali le istanze dei pazienti e per definire percorsi diagnostici, terapeutici e assistenziali che favoriscano l'accesso alle terapie innovative e sostenere la ricer-

ca. È attiva anche una pagina Facebook: *AssociazioneANDeA*.

VERONA: ALCOL E GUIDA EDUCAZIONE SANITARIA

La Polizia municipale di Verona, in collaborazione con Agec Farmacie e Federfarma Verona, ha promosso un'iniziativa di informazione ed educazione in materia di sicurezza stradale che riguarda esplicitamente l'uso dei farmaci quando ci si debba mettere al volante. È stato così realizzato un pieghevole informativo, stampato in quattromila copie e in distribuzione nelle farmacie veronesi e nelle sedi della Polizia municipale (in novanta punti di diffusione), che spiega alla popolazione quali effetti negativi possa avere sulla guida l'assunzione di alcuni medicinali.

L'esistenza del problema è certificata dal fatto che tra i conducenti coinvolti in incidenti risultati positivi a qualche sostanza (come alcol, droghe o farmaci), il caso più frequente è la presenza di cannabis, ma al secondo posto figurano i medicinali.

Come spiega il testo del dépliant informativo, "guidare è un'operazione molto complessa, che richiede concentrazione e prontezza di riflessi, due capacità che rischiano di essere compromesse non solo

da alcol e droghe, ma anche dai comuni farmaci, acquistati con o senza ricetta medica, che possono diminuire il livello di concentrazione". I consigli sono disponibili anche sul sito della Polizia municipale, all'indirizzo www.comune.verona.it/poliziamunicipale.

LA FARMACIA MODERNA DI PONTE A GREVE

L'azienda italiana Pharmathek (del Gruppo Th.Kohl) realizza il magazzino automatizzato della nuova farmacia Apoteca Natura (Aboca) di Ponte a Greve (Firenze). In occasione del rifacimento della farmacia, è stata sviluppata una soluzione che permette ai farmacisti di liberarsi di alcuni compiti fondamentali, ma che possono essere svolti in maniera efficiente e ottimale da un sistema automatizzato, così da lasciare al professionista più spazio per l'attività di consiglio e dialogo con il cliente-paziente.

Attraverso il sistema -che Pharmathek definisce un "mix di robotizzazione e personalizzazione"- i farmaci vengono quindi registrati, stoccati, prelevati e consegnati al banco in modo completamente automatico. In particolare, grazie all'utilizzo di nastri trasportatori, il farmaco può essere erogato in diversi punti della farmacia segnalati dalla presenza di scivoli a chiocciola.

Si ricorda ai Sigg. Farmacisti che la specialità medicinale

versatis®

Cerotto medicato di lidocaina al 5%

è indicato e rimborsabile dal SSN senza NOTA AIFA
per il **trattamento sintomatico del dolore neuropatico associato a pregressa infezione da Herpes Zoster** (nevralgia post-erpetica)¹.



Classe
A/RR

10 cerotti medicati 5%
P.P. 36,10 €

30 cerotti medicati 5%
P.P. 108,30 €

Nel caso di presentazione di ricetta bianca, a seguito di prescrizione del medico per altre indicazioni cliniche effettuate nel rispetto delle norme vigenti, Versatis potrà essere dispensato ma solo a totale carico del paziente.



Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

REVOCHE DI AIC - ANTICIPAZIONI AIFA

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

AIC	Delorazepam Auro - Aurobindo Pharma Italia
036036010	20cpr 0,5mg
036036022	20cpr 1mg
036036034	20cpr div 2mg
036036046	os gtt 20ml

AIC	Dorzolamide Tim Te - Teva Italia
039832011	coll fl 5ml
039832023	coll 2fl5ml
039832035	coll 3fl5ml
039832047	coll 6fl5ml

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

(UE.CA - 5751/147 - 10.4.18)

IRITIRO DI LOTTI DI TOLIMAN RETTIFICA DI SCADENZA

Precedenti: Circolare Federfarma prt. n. 5325/138 del 30 marzo 2018.

In riferimento al ritiro dal commercio della specialità medicinale **Toliman*os gtt 30ml 6,7% - Aic 022535052** (cfr. circolare citata tra i precedenti, vedi Farma 7 n. 13/2018), l'Agenzia italiana del farmaco informa, a seguito di rettifica da parte della ditta Scharper, che la data di scadenza del lotto da ritirare n. **14002** è **30/11/2019** e non 31/12/2019 come precedentemente comunicato.

(UE.CA - 5750/146 - 10.4.18)

DECADENZA DI AIC DI SPECIALITÀ

Sulla Gazzetta Ufficiale n. 67 del 21 marzo 2018, è stata pubblicata una Determina dell'Aifa con la quale le autorizzazioni all'immissione in commercio di alcuni medicinali sono decadute per mancato rinnovo: l'elenco delle specialità interessate è

disponibile su www.federfarma.it come allegato alla circolare 142.

In seguito alla verifica condotta da Federfarma tramite Banca Dati, sulle specialità comprese nell'elenco pubblicato sulla G.U., è risultato che è stato erroneamente inserito un farmaco per il quale l'azienda titolare dell'Aic ha fatto pervenire all'Aifa la documentazione attestante la commercializzazione di almeno una confezione della specialità oggetto di decadenza. È pertanto possibile che per il farmaco **Epiestrol - Aic 029000** della ditta Rottapharm Spa, sia pubblicata a breve, una rettifica da parte dell'Aifa.

(UE.CA - 5486/142 - 5.4.18)

CARENZE DI FARMACI

In applicazione del protocollo d'intesa sottoscritto tra Federfarma, Farminindustria 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
027780030	AMPAMET*10BUST 1500MG (A. Menarini)	4.2018	Inizio 7.2018
035854013	PIROS*10CPR EFF 500MG (A. Menarini)	4.2018	Fine 4.2018
027444025	AMLODIPINA PFIZER*14CPR 10MG (Pfizer Italia)	-	Fine 4.2018
022531091	TAVOR*OS GTT FL 2MG/ML (Pfizer Italia)	-	Metà 5.2018
030705040	EPSOCLAR*INFUS 10FL+ 25000UI 5ML (Pfizer Italia)	-	Metà 5.2018
036720023	ROSICED*CREMA 30G 0,75% (Pierre Fabre Italia)	Dal 10.4.2018	Non disp.

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

In riferimento alla carenza sul mercato della specialità medicinale **Aureomix*coll fl 6ml+fl 8ml+c - Aic 005181045** (cfr. Farma 7 n. 6/2018), la società Sit Labortatorio Farmaceutico informa che il suddetto farmaco è nuovamente disponibile.

In riferimento alla diminuzione di prezzo della specialità medicinale **Clozapina Chiesi*28cpr 100mg - Aic 035390032**, la società Chiesi informa di avere deciso di rimborsare la differenza di prezzo su tutte le confezioni soggette alla riduzione ordinate e fatturate da grossisti e farmacie nel periodo 20 marzo - 3 aprile 2018.

La società Roche informa della fine della commercializzazione

della specialità medicinale **Rocefin** nelle seguenti confezioni:

- **Rocefin*perfus 1fl 2g - Aic 025202108**
- **Rocefin*im 1fl 500mg+1f 2ml - Aic 025202033**

Le confezioni presenti nel circuito distributivo potranno essere esitate fino a esaurimento scorte.

In riferimento al ritiro dal commercio dei lotti **n. 634161 e n. 634171 con scadenza 8/2018 e n. 634181 scad. 4/2018 e 714581 scad. 4/2019** della specialità medicinale **Munduson Fluido*emuls30g 1mg/g - Aic 040574028** (cfr. circolare Federfarma prot. n. 19982/501 del 21/12/2017), la ditta Almirall Spa ricorda che, come già comunicato in precedenza (cfr. Farma 7 nn. 1/2018 e 3-4/2018), qualora risultassero ancora delle confezioni disponibili, queste possono essere conferite direttamente ad Assinde che provvederà alla raccolta, allo smaltimento e all'indennizzo delle medesime secondo le normali procedure di ritiro dei farmaci non più vendibili.

La società Biocure informa che, a seguito di un cambio di eccipienti, la grammatura del prodotto **Lactibiane Reference 30cps - Cod. 940072109**, a partire dal lotto n. **18AN5B** sarà di

16 grammi anziché 17 gr. Il codice del prodotto rimane invariato.

La società Mylan informa che dal 13 aprile 2018 è nuovamente in commercio la specialità medicinale **Formoterolo Viat*1ina60d 12mcg - Aic 037316066**.

A far data dal 5 aprile 2018 è stata revocata la concessione esclusiva di vendita in Italia alla società Doc Generici per la specialità medicinale **Manidipina Doc - Aic 039856** in tutte le sue presentazioni.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
GYNOCANESTEN MONO*1CPSVAG500MG (Bayer)	043850015	-	C
AMOXICILLINA AC CLA KRKA*12CPR (Krka Farm.)	043207125	7,90	A
RAMIPRIL AML KRKA*30CPS 5+5MG (Krka Farm.)	045268012	6,12	A
RAMIPRIL AML KRKA*30CPS 5+10MG (Krka Farm.)	045268113	8,04	A
RAMIPRIL AML KRKA*30CPS 10+5MG (Krka Farm.)	045268214	7,22	A
RAMIPRIL AML KRKA*30CPS10+10MG (Krka Farm.)	045268315	9,14	A
DECADRON*OS GTT FL 30ML 2MG/ML (I.b.n. Savio)	014729154	9,90	A



COSMOFARMA
EXHIBITION

La farmacia al centro.

LE NOVITÀ DI COSMOFARMA

VETERINARIA: UN'OPPORTUNITÀ PER LA FARMACIA

A cura di Cosmofarma e ANMVI – Associazione Nazionale Medici veterinari Italiani

La domanda di salute e benessere animale è in crescita esponenziale. Sono chiamati a rispondervi in primis i Medici Veterinari e poi i Farmacisti.

La veterinaria offre una reale opportunità di business per la farmacia?

La farmacia dovrà specializzarsi in modo da avere una connotazione forte verso il consumatore? Su che cosa dovrà puntare?

Venite a scoprirlo!

VENERDÌ 20 Aprile 2018 | SALA SERENATA - PAD.36 | ORE 16.30 - 18.00

ORGANIZZATO DA:

BolognaFiere Cosmoprof SpA - Milano

Tel. +39 02 796420 | Fax +39 02 454708285

info@cosmofarma.com | www.cosmofarma.com

UN EVENTO DI



CON IL PATROCINIO DI



IN COLLABORAZIONE CON



IL 20 E IL 21 APRILE

IN CONTEMPORANEA CON



COMUNICAZIONE EMA SUI RETINOIDI

Sul sito dell'Aifa (www.agenziafarmaco.gov.it) è stata pubblicata una Comunicazione dell'Ema, datata 23 marzo 2018, riguardante i medicinali a base di Retinoidi. L'Agenzia europea per i medicinali ha infatti completato la revisione dei medicinali a base di Retinoidi e ha confermato che è necessario l'aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza. Inoltre, un'avvertenza sul possibile rischio di disturbi neuropsichiatrici (quali depressione, ansia e cambiamenti di umore) sarà inserita negli stampati dei retinoidi orali. Le raccomandazioni del Prac sono state trasmesse al Comitato per i prodotti medicinali per uso umano (Chmp), responsabile delle questioni inerenti ai medicinali per uso umano, che ha adottato l'opinione dell'Agenzia europea dei medicinali. Il parere del Chmp sarà inoltrato alla Commissione europea, che emetterà una decisione finale legalmente vincolante che sarà applicata in tutti gli Stati membri. Riportiamo di seguito il testo della comunicazione dell'Agenzia.

Aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza durante l'utilizzo dei Retinoidi. Un'avvertenza relativa al possibile rischio di disturbi neuropsichiatrici sarà inserita negli stampati di tutti i Retinoidi orali.

L'Agenzia europea per i medicinali (Ema) ha completato la revisione dei medicinali a base di Retinoidi e ha confermato che è necessario l'aggiornamento delle misure di prevenzione della gravidanza. Inoltre, un'avvertenza sul possibile rischio di disturbi neuropsichiatrici (quali depressione, ansia e cambiamenti di umore) sarà inserita negli stampati dei Retinoidi orali (quelli assunti per bocca).

I Retinoidi comprendono come principi

attivi: Acitretina, Adapalene, Alitretinoina, Bexarotene, Isotretinoina, Tazarotene e Retinoina. Sono assunti per via orale o applicati come creme o gel per il trattamento di diverse condizioni che interessano principalmente la pelle, tra cui acne grave e psoriasi. Alcuni Retinoidi sono anche usati per trattare alcune forme di cancro.

La revisione ha confermato che i Retinoidi orali possono danneggiare il feto e non devono essere usati durante la gravidanza. Inoltre, i Retinoidi per via orale quali: Acitretina, Alitretinoina e Isotretinoina, che sono utilizzati per il trattamento di diverse condizioni che interessano principalmente la pelle, devono essere assunti dalle donne in età fertile in accordo con le nuove condizioni previste dal programma di prevenzione della gravidanza.

I Retinoidi topici (quelli applicati sulla pelle) non devono essere utilizzati durante la gravidanza e dalle donne che pianificano di avere un bambino.

Maggiori informazioni sono disponibili di seguito.

Per quanto riguarda il rischio di disturbi neuropsichiatrici, le limitazioni dei dati disponibili non hanno permesso di stabilire chiaramente se tale rischio sia dovuto o meno all'uso di Retinoidi. Tuttavia, considerando che i pazienti con gravi patologie cutanee possono essere più vulnerabili ai disturbi neuropsichiatrici a causa della natura della malattia, gli stampati dei Retinoidi orali saranno aggiornati per inserire un'avvertenza su questo possibile rischio. I dati disponibili suggeriscono che i Retinoidi topici non comportano un rischio di effetti avversi neuropsichiatrici e, pertanto, non è necessario aggiungere ulteriori avvertenze alle informazioni del prodotto.

La revisione dei Retinoidi è stata ef-

fettuata dal Comitato per la valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac) dell'Ema, che ha valutato i dati disponibili, tra cui studi scientifici pubblicati, i report delle reazioni avverse post-marketing e le informazioni aggiuntive raccolte dalle parti interessate.

Il Comitato per i medicinali per uso umano (Chmp) dell'Ema ha ora approvato le raccomandazioni del Prac e ha adottato il parere definitivo dell'Agenzia. Il parere del Chmp sarà inoltrato alla Commissione europea, che emetterà una decisione finale legalmente vincolante che sarà applicata in tutti gli Stati membri della Ue.

Informazioni per i pazienti

- I farmaci Retinoidi, utilizzati principalmente per il trattamento di malattie della pelle come l'acne grave, sono dannosi per il nascituro se assunti durante la gravidanza.

- I Retinoidi orali (assunti per via orale) non devono essere utilizzati durante la gravidanza

- Inoltre, i Retinoidi orali Acitretina, Alitretinoina e Isotretinoina non devono essere assunti dalle donne in età fertile, a meno che non siano soddisfatte le condizioni previste dal programma di prevenzione della gravidanza.

- Il programma di prevenzione della gravidanza per l'Acitretina, l'Alitretinoina e l'Isotretinoina includerà: *test di gravidanza prima, durante e dopo l'interruzione del trattamento; la necessità di utilizzare almeno un metodo efficace di contraccezione durante e dopo il trattamento; un "modulo di accettazione" per confermare che è stata data una consulenza appropriata ai pazienti; una "carta promemoria per il paziente" in cui si riporta che il medicinale non deve essere usato durante la gravidanza e che include informazioni sul test di gravidanza e sulla necessità di utilizzare un metodo contraccettivo efficace; le infor-*

MASSIGEN®

PRONTO RECUPERO DIVENTA PLUS

NUOVA FORMULAZIONE PIÙ RICCA

1 bustina contiene:

- 3 g di creatina
- 500 mg di Beta Alanina
- 500 mg di arginina



L'ENERGIA RIPRENDE QUOTA

Solo **1** bustina al giorno

Senza glutine e senza lattosio
Senza aspartame e senza saccarina

produzione italiana



chiedi al tuo farmacista di fiducia

mazioni di cui sopra saranno anche incluse nel foglio illustrativo e un'avvertenza evidenziata in un riquadro sarà aggiunta sul confezionamento esterno del medicinale; i Retinoidi topici (applicati sulla pelle) hanno meno probabilità di causare danni al nascituro: tuttavia, per precauzione, non devono essere utilizzati durante la gravidanza e dalle donne che pianificano di avere un bambino; con i Retinoidi orali, potrebbero esserci possibili rischi di disturbi come depressione e ansia: le avvertenze saranno incluse nel foglio illustrativo dei Retinoidi orali, oltre a segni e sintomi a cui dovrebbero prestare attenzione i pazienti e i loro familiari (come i cambiamenti di umore o del comportamento); i pazienti che hanno dubbi devono parlare con il loro medico o il farmacista.

Informazioni per gli operatori sanitari

La revisione dei dati disponibili sulla teratogenicità e sui disturbi neuropsichiatrici con farmaci Retinoidi ha concluso che è necessario rafforzare le raccomandazioni per la prevenzione della gravidanza e sensibilizzare sui possibili rischi neuropsichiatrici.

- I Retinoidi orali (Acitretina, Alitretinoina, Bexarotene, Isotretinoina, Tretinoina) sono altamente teratogeni e non devono essere utilizzati durante la gravidanza.

- Acitretina, Alitretinoina e Isotretinoina devono essere utilizzati in accordo con le condizioni previste dal programma di prevenzione della gravidanza (Ppp) per tutte le donne in età fertile. Questi includono: una valutazione della possibilità per ciascuna donna di avere una gravidanza; test di gravidanza prima di iniziare, durante e dopo il trattamento; la necessità di utilizzare almeno un metodo efficace di contraccezione durante e dopo il trattamento; un "modulo di riconoscimento del rischio" per i pazienti e i prescrittori da completare per confermare che è stata fornita e compresa una consulenza appropriata.

- Per Bexarotene e Tretinoina orale si ritiene che, alla luce della popolazione target e dell'indicazione oncologica, soggetta a cure specialistiche in ambito ospedaliero, non sia necessaria l'implementazione di un Ppp.

- Un materiale educativo aggiornato sarà fornito per guidare la conoscenza sui rischi dei Retinoidi orali prima di prescrivere l'Acitretina, l'Alitretinoina e l'Isotretinoina a donne in età fertile.

- Per i Retinoidi topici (Adapalene, Alitretinoina, Isotretinoina, Tazarotene, Tretinoina), i dati disponibili mostrano che l'assorbimento sistemico è trascurabile a seguito dell'applicazione topica e che è improbabile che questi prodotti causino danni al feto. Tuttavia, per precauzione, i Retinoidi topici sono controindicati nelle donne in gravidanza e nelle donne che pianificano una gravidanza.

- Casi di depressione, ansia aggravata dalla depressione e alterazioni dell'umore sono stati riportati raramente in pazienti che assumevano Retinoidi orali. Le prove fornite dagli studi scientifici pubblicati e dai singoli casi clinici sono contrastanti e molti studi pubblicati presentano una serie di limitazioni. Su questa base, non è stato possibile identificare un chiaro aumento del rischio di disturbi neuropsichiatrici in persone che assumono Retinoidi orali rispetto a quelli che non li assumono.

- Tuttavia, poiché i gravi disturbi della pelle aumentano di per sé il rischio di disturbi psichiatrici, un'avvertenza su questo possibile rischio viene inserita nelle informazioni sul prodotto per i Retinoidi orali.

- I pazienti che assumono Retinoidi orali devono essere informati che potrebbero verificarsi cambiamenti nel loro umore e/o comportamento e che loro e le loro famiglie dovrebbero essere attenti a questi cambiamenti e informare il loro medico se ciò si verifica.

- I pazienti trattati con Retinoidi orali devono essere monitorati per segni e sintomi di depressione e indirizzati a un trattamento appropriato, se necessario. Prestare particolare attenzione ai pazienti con storia di depressione.

- Per i Retinoidi applicati per via topica (Adapalene, Alitretinoina, Isotretinoina, Tazarotene, Tretinoina), l'assorbimento sistemico è trascurabile e difficilmente provocherà disturbi psichiatrici.

- Ulteriori informazioni saranno disponibili a livello nazionale nel momento in cui le raccomandazioni saranno implementate.

Ulteriori informazioni sui medicinali

I Retinoidi sono derivati della Vitamina A disponibili in capsule da assumere per bocca o come crema o gel da applicare sulla pelle. I Retinoidi assunti oralmente sono usati per il trattamento di varie forme di acne grave, grave eczema alle mani che non risponde al trattamento con i corticosteroidi, gravi forme di psoriasi e altre condizioni della pelle, e per alcuni tipi di cancro. I Retinoidi topici sono usati per trattare varie forme di patologie della pelle che includono l'acne da lieve a moderata.

I seguenti Retinoidi sono stati autorizzati con la procedura nazionale in diversi Stati membri europei e sono inclusi in questo riesame: Acitretina, Adapalene, Alitretinoina, Isotretinoina, Tazarotene e Tretinoina. L'Alitretinoina è stata anche autorizzata a livello centralizzato col nome di Panretin per il trattamento di lesioni della pelle nei pazienti affetti da Aids con il sarcoma di Kaposi (un tipo di cancro della pelle). Il Bexarotene è stato autorizzato con procedura centralizzata col nome di Targretin per il trattamento del linfoma cutaneo a cellule T (CTCL, una rara forma di tumore del tessuto linfatico).

L'iter della procedura

Il riesame dei Retinoidi è stato iniziato in seguito alla richiesta del Regno Unito l'8 luglio 2016, ai sensi dell'articolo 31 della Direttiva 2001/83/EU. Il riesame è stato effettuato dal Comitato di valutazione dei rischi per la farmacovigilanza (Prac), il Comitato responsabile per la valutazione dei problemi di sicurezza inerenti ai farmaci per uso umano, il quale ha emesso una serie di raccomandazioni.

Le raccomandazioni del comitato Prac dell'Ema sono state poi trasmesse al Comitato per i prodotti medicinali per uso umano (Chmp), responsabile delle questioni inerenti ai medicinali per uso umano, che ha adottato l'opinione dell'Agenzia europea dei medicinali. Il parere del Chmp sarà inoltrato alla Commissione europea, che emetterà una decisione finale legalmente vincolante che sarà applicata in tutti gli Stati membri.

NOTA IMPORTANTE SU ELLAONE

Sul sito dell'Aifa è stata pubblicata una Nota informativa importante, datata 16 marzo 2018, riguardante EllaOne (Ulipristal acetato). Pubblichiamo di seguito il testo della Nota per operatori e utilizzatrici.

Registro delle gravidanze EllaOne (Ulipristal acetato 30 mg) sorveglianza post-marketing

EllaOne (Ulipristal acetato 30 mg - ellaOne®) è un contraccettivo d'emergenza da assumersi entro 120 ore da un rapporto sessuale non protetto o dal fallimento di altro metodo contraccettivo. Dall'inizio del 2015 EllaOne è disponibile senza prescrizione medica.

Sebbene EllaOne riduca significativamente il rischio di gravidanza (da 5.5 a 0.9%, se assunto entro le prime 24 ore, Glasier et al., 2010) non può prevenire tutte le gravidanze. Questo è il motivo per cui è stato istituito sin dal lancio del farmaco un Registro delle gravidanze come requisito obbligatorio richiesto da Ema, per facilitare la raccolta delle informazioni sulle gravidanze

esposte per qualsiasi ragione a EllaOne. Quando è stato assegnato a EllaOne il regime di fornitura come medicinale non soggetto a prescrizione, Ema ha richiesto che l'utilizzo del Registro delle gravidanze fosse proseguito ed esteso a tutti gli operatori sanitari che seguono le donne in gravidanza.

Fino a oggi, i dati raccolti attraverso questo registro delle gravidanze, insieme ai dati di vigilanza post-marketing, hanno consentito di registrare 1119 casi di gravidanze esposte a EllaOne (Period Safety Update Report n. 11 - Luglio 2017).

È necessario il vostro supporto per monitorare i casi di gravidanza in donne che hanno utilizzato EllaOne e si prega di riportare tali casi all'interno del registro dedicato al seguente link www.hra-pregnancy-registry.com. Nel caso particolare dei Centri per l'interruzione volontaria della gravidanza, si prega di richiedere a ogni donna in gravidanza se ha fatto uso di contraccezione d'emergenza e, in caso affermativo, di identificare precisamente con quale farmaco. Si prega di fare riferimento al link riportato per il Registro delle gravidanze: tale link è anche riportato nel Riassunto delle caratteristiche del prodotto di EllaOne.

“Ogni donna che abbia inavvertitamente assunto EllaOne durante la gravidanza o sia rimasta incinta nonostante l'assunzione di EllaOne può direttamente segnalare le informazioni di sicurezza attraverso il sito web. In alternativa, l'operatore sanitario può accedere al sito web e riportare le informazioni attraverso questo strumento sicuro. Per accedere al questionario on line da compilare, si prega di collegarsi al sito www.hra-pregnancy-registry.com; selezionare la propria lingua dal menu a tendina sulla parte destra dello schermo e seguire le istruzioni”.

L'Aifa coglie l'occasione per ricordare a tutti gli operatori sanitari l'importanza della segnalazione delle sospette reazioni avverse da farmaci, quale strumento indispensabile per confermare un rapporto beneficio-rischio favorevole nelle reali condizioni di impiego. Le segnalazioni di sospetta reazione avversa da farmaci devono essere inviate al responsabile di farmacovigilanza della struttura di appartenenza dell'operatore stesso. La presente Nota informativa viene anche pubblicata sul sito dell'Aifa (www.agenzia-farmaco.it) la cui consultazione regolare è raccomandata per la migliore informazione professionale e di servizio al cittadino.

Si comunica ai Signori farmacisti che dal 26/03/2018 è in commercio



Integratore alimentare a base di fitosteroli, monacolna k, annurcomplex® e olio di lino.

Colesia Oralgel è in comode stick orosolubili da sciogliere direttamente in bocca.

Colesia è senza glutine e lattosio

Integratore alimentare			
Confezione		20 sticks	
EAN	8033638951514	Cod. paraf	941970941
Prezzo al pubblico		€ 16,90	



Caring Innovation

L'AUTISMO NEL MONDO È POCO CONOSCIUTO

In troppe aree del mondo, soprattutto nei Paesi a basso o medio reddito, la conoscenza dell'autismo è ancora limitata e l'accesso alla diagnosi e ai trattamenti è di fatto precluso. La stessa ricerca scientifica è condotta in pochi Paesi, tutti ad alto reddito: l'86,5% dei casi di autismo identificati negli studi epidemiologici proviene infatti da Nord America, Europa e Giappone, lasciando il resto del mondo fuori dal monitoraggio.

Per reagire a questo squilibrio, segnalato dall'Oms, nasce all'Ospedale Bambino Gesù un network internazionale composto da clinici e ricercatori provenienti da 20 Paesi e 4 continenti. L'obiettivo è sviluppare e condividere protocolli di valutazione, diagnosi e trattamento "open-access", cioè senza copyright, quindi meno costosi e più facilmente accessibili, che possano essere applicati in ogni contesto sociale e culturale. Il network si riunirà per la prima volta a Roma in previsione della Giornata mondiale della consapevolezza sull'autismo, il 2 aprile.

Nel comitato scientifico, oltre all'Italia, anche la Serbia, la Giordania, la Georgia, il Messico e il Brasile. Il progetto del Bambino Gesù, della durata di 4 anni, parte da un'esperienza pilota in Giordania dove, dal 2013, è attivo un progetto di collaborazione con l'Ospedale Italiano di Karak. A oltre 250 bimbi sono stati diagnosticati disturbi del neurosviluppo. I neuropsichiatri del Bambino Gesù hanno svolto incontri basati sull'adattamento del modello di "terapia cooperativa mediata dai genitori" dando indicazioni sulla stimolazione del bambino a casa e per la gestione quotidiana del disturbo e si sono occupati della formazione degli operatori.

"I progressi fatti -spiega il neuropsichiatra Giovanni Valeri- ci dicono che alcuni modelli di intervento, pur in forma semplificata, possono essere replicati con la

stessa efficacia anche in contesti diversi". Secondo studi recenti, nel mondo un bimbo ogni 100 ha un disturbo dello spettro autistico e il fenomeno è in crescita. In Italia il problema coinvolge circa 500.000 famiglie. (Ansa)

IL RUOLO DELLA PASTA IN UNA DIETA SANA

Icarboidrati vengono spesso "messi all'indice" nelle diete, ma la stessa attenzione negativa non la meriterebbe la pasta, che anzi può essere parte integrante di un regime alimentare sano. A differenza della maggior parte dei carboidrati "raffinati", che sono rapidamente assorbiti nel flusso sanguigno, questo alimento ha infatti un basso indice glicemico, il che significa che provoca minori aumenti dei livelli di zucchero nel sangue rispetto a quelli causati dal consumo di cibi che invece hanno un livello alto di questo indice.

Lo rileva uno studio del St. Michael's Hospital, in Canada, pubblicato su *BMJ Open*, che ha come prima autrice la ricercatrice di origine italiana Laura Chiavaroli. È stata effettuata una revisione sistematica e una meta-analisi di tutte le prove disponibili provenienti da studi randomizzati controllati, identificando 30 ricerche che hanno coinvolto quasi 2.500 persone che hanno mangiato pasta invece di altri carboidrati come parte di una dieta sana a basso indice glicemico.

"Lo studio ha rilevato che la pasta non ha contribuito all'aumento di peso o all'aumento del grasso corporeo -evidenzia l'autore principale, John Sievenpiper- In realtà l'analisi ha mostrato una leggera perdita di peso: quindi, contrariamente alle preoccupazioni, la pasta può essere parte di una dieta sana, come, per esempio, quella a basso indice glicemico".

Le persone coinvolte hanno mangiato in media 3,3 porzioni di pasta alla settimana invece di altri carboidrati. Da controlli effettuati è emerso che avevano perso circa

mezzo chilo in 12 settimane. Gli autori sottolineano che i risultati sono generalizzabili alla pasta consumata insieme con altri alimenti a basso indice glicemico e avvertono che sono necessarie maggiori ricerche per determinare se la perdita di peso si applica anche alla pasta come parte di altre diete salutari. (Ansa)

FARMACI E RISCHI DI ALLERGIE NEI BIMBI

Dare ai bimbi antibiotici o farmaci antiacido nei primi sei mesi di vita può aumentare il rischio che sviluppino allergie nell'infanzia. È quanto emerge da uno studio guidato dalla Uniformed Services University, nel Maryland, USA, pubblicato sulla rivista *Jama Pediatrics*. Lo studio ha coinvolto 792.130 bambini, tutti con una forma di assicurazione sanitaria (inseriti in un database sanitario del sistema militare). A 131.708 di loro erano stati somministrati antibiotici e a 60.209 antagonisti dei recettori H2 dell'istamina, mentre a 13.687 inibitori della pompa protonica (entrambi questi ultimi prescritti, per esempio, per il reflusso gastroesofageo).

Lo studio ha seguito i bimbi per una media di quattro anni e mezzo e ha indicato che i piccoli che avevano assunto precocemente i farmaci antiacido avevano più del doppio delle probabilità di avere un'allergia alimentare rispetto a quelli che non li avevano utilizzati. Il rischio era particolarmente elevato per l'allergia al latte vaccino.

Quelli a cui invece erano stati dati antibiotici avevano un aumento del rischio del 14% per le allergie alimentari, del 51% di anafilassi (un tipo potenzialmente fatale di reazione allergica) e più del doppio del rischio per quanto riguarda lo sviluppo di asma. Secondo gli studiosi sia gli antiacido che gli antibiotici incidono negativamente sulla flora batterica intestinale e questo potrebbe spiegare l'associazione riscontrata nella ricerca. (Ansa)

MALARIA: TROPPO FERRO MENO PROTEZIONE

Svelato il perché l'eccessiva assunzione di ferro può aggravare l'infezione della malaria. Studiando topi e campioni di pazienti affetti dalla patologia, i ricercatori del Nih (l'Istituto superiore di sanità degli Usa) e dell'Eunice Kennedy Shriver Institute hanno scoperto come il ferro in eccesso interferisca con la ferroportina, una proteina che previene un accumulo tossico di ferro nei globuli rossi e che aiuta a proteggere queste cellule dall'infezione da malaria.

Gli studiosi (negli atti pubblicati su *Science*) hanno anche dimostrato come una forma mutante di ferroportina presente nelle popolazioni africane riesca a proteggere dalla stessa malattia. Sono stati studiati bambini ospedalizzati in Zambia per malaria, ed è stato notato come quasi il 20% dei 66 pazienti aveva la mutazione della ferroportina. Quelli che la avevano tendevano ad avere meno parassiti malarici nel sangue e avevano tollerato le febbri per un periodo

più lungo prima di andare in ospedale. In un altro campione (che ha visto analizzate 290 donne incinte in Ghana), i ricercatori avevano scoperto che quasi il 9% aveva la mutazione. Queste avevano meno probabilità di avere la malattia. (Ansa).

LO STRESS CAMBIA L'ATTIVITÀ CEREBRALE

Se l'esame o l'interrogazione a scuola vanno male nonostante il tanto studio, potrebbe essere semplicemente colpa dello stress. I risultati di uno studio, pubblicati sulla rivista *NeuroImage*, mostrano infatti che essere stressati cambia l'attività cerebrale, mettendo a dura prova la capacità di ricordare e apprendere nuove informazioni.

Per indagare le basi neurali del deficit di apprendimento indotto dallo stress, i ricercatori dell'Istituto di Psicologia dell'Università di Amburgo hanno sottoposto un gruppo di partecipanti a un colloquio di lavoro di 15 minuti che includeva anche parlare in pubblico di fronte a valutatori severi. Quin-

dici minuti dopo questa situazione stressante, i partecipanti dovevano apprendere due diversi tipi di informazioni: uno era legato ai ricordi che già avevano e l'altro a informazioni nuove. In situazioni normali, durante l'apprendimento, la corteccia prefrontale mediale provvede a rilevare se le informazioni in ingresso sono correlate a ricordi già memorizzati e le integra in uno schema preesistente, mentre le nuove informazioni sono codificate dall'ippocampo.

Con la risonanza magnetica funzionale i ricercatori hanno notato però che i partecipanti sotto stress avevano una diversa attività cerebrale rispetto al gruppo di controllo: mostravano una diminuzione dell'attività della corteccia prefrontale mediale e quindi difficoltà a rilevare se le nuove informazioni fossero correlate con quelle già presenti. L'area dell'ippocampo, invece, continuava a essere attiva. L'apprendimento avveniva con uno "schema sbagliato" che faticava a tenere conto delle conoscenze pregresse. Questo era legato anche a prestazioni peggiori di memorizzazione. (Ansa)



Pharmacy
SCANNER

**IL TUO APPUNTAMENTO
CON IL MERCATO E
L'INFORMAZIONE DI FILIERA**

*Retail, catene, tendenze di consumo,
flash extracanal*

ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU PHARMACYSCANNER.IT

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale
Giornalidea



COSMOFARMA
EXHIBITION

In partnership con



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@giornalidea.it**

Acquisti

- Provincia di Reggio Emilia: acquistasi farmacia. Si valutano seriamente tutte le proposte. Esclusi intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a **reggiofarmacia@gmail.com**

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

Vendite

- Nord-Est: in zona molto ben collegata, vendesi farmacia rurale di giro piccolo incrementabile. Ottima indennità di residenza. Ideale per uno o due titolari. Occasione per chi ha voglia di iniziare senza pensieri. Acquisto solido. Esclusi curiosi, intermediari e

perditempo. Per contatti inviare un'e-mail a **ruralenordest@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**

Lavoro

- Roma: commessa-magazziniera, 48 anni, italiana, esperienza di oltre 15 anni, offresi per impiego part time di mattina in farmacie della zona Montesacro e dintorni. Luogo di residenza Fonte Nuova Tor Lupara. Per contatti telefonare al 348.3782120.

- Catania o dintorni: farmacista settantenne con esperienza quarantennale, offresi per collaborazione anche notturna. Per contatti telefonare al 349.7291901.

- Salerno e provincia: farmacista con anni d'esperienza di gestione d'importante farmacia urbana, offresi per collaborazione. Si offrono professionalità, massimo impegno e serietà. Disponibilità dal 1° maggio 2018. Per contatti telefonare al 393.9180888.

- Farmacista con esperienza ventennale, seconda laurea in Scienze e tecniche psicologiche, esperta di comunicazione (master universitario di 2° livello), offre consulenze per ottimizzare e implementare tecniche di vendita e di comunicazione, altamente personalizzate, in farmacia. Disponibilità per organizzare giornate informative e formative per lancio di prodotti e/o servizi. Per contatti: 348.0129817; e-mail: **simoemme1969@gmail.com**

Arredi

- Cave (Roma): vendesi blocco cassetiera Icas da 5 colonne Taxis 2 a 13 cassetti da cm 120 cad. Per contatti inviare un'e-mail a **francamariagraziani@gmail.com**

Varie

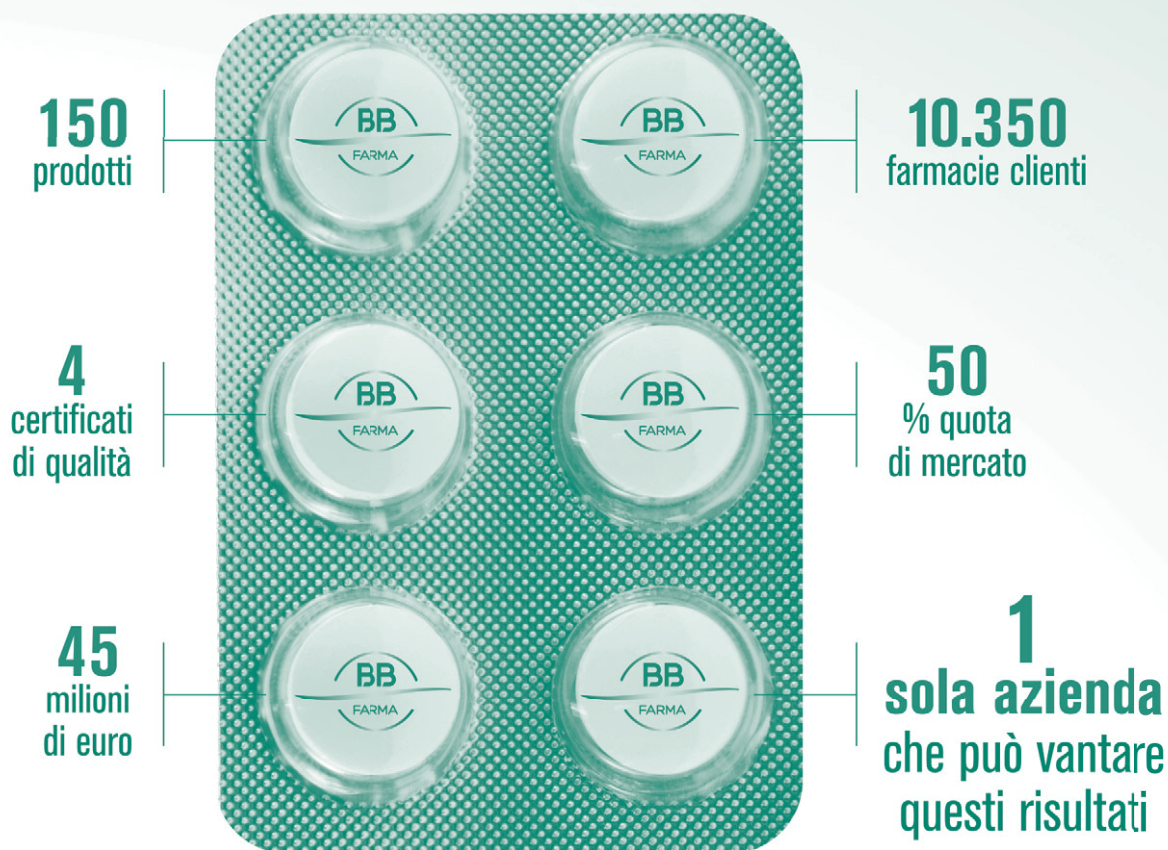
- Vendesi distributore automatico PharmaShop24 del 2011 (l.156 x p.68 x h. 199 cm), in ottime condizioni e perfettamente funzionante. Per contatti telefonare al numero di telefono 06.9767342 oppure scrivere all'indirizzo e-mail: **farmacia.morelli@alice.it**

«Farma 7» è l'organo ufficiale di stampa della Federfarma (www.federfarma.it) - via Emanuele Filiberto, 190 - 00185 Roma - tel. 06/703801). **Direttore editoriale:** Vittorio Contarina **Direttore:** Marco Bacchini - **Vicedirettore:** Riccardo Berno - **Comitato editoriale:** Achille Gallina Toschi, Andrea Garrone, Michele Pellegrini Calace, Gianni Petrosillo, Renato Usai - **Redazione Romana:** Silvia Nardelli, Paolo Betto, Silvia Martello, Carmelina Anastasio (tel. 06/70380222 - fax: 06/70476584 - e-mail: **farma7roma@federfarma.it**). Collaborano, inoltre, Andrea Agnello, Riccardo Berno, Paola Bottari, Aurelio Calcaterra, Ettore Colotta, Luigi Coltellacci, Bruno Foresti, Mauro Lanzilotto, Daniela Rotella, Raffaella Russo. «Farma 7» è una pubblicazione di Editoriale Giornalidea Srl. **Direttore responsabile:** Lorenzo Verlatto - **Impaginazione:** Silvia Fazzini - **Redazione e pubblicità:** Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano - tel. 02/6888775 (r.a.) - fax: 02/6888780 - e-mail: **farma7@giornalidea.it**, **pubblicita@giornalidea.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 l'11.4.2018

La differenza è una questione di numeri



BB FARMA

I farmaci europei non sono tutti uguali

Tutti i prodotti venduti da BB Farma sono acquistati da **fornitori selezionati ed autorizzati** al commercio di farmaci all'interno della Comunità Europea, **riconfezionati da officine autorizzate dal Ministero della Salute**, dotati di **AIP rilasciata da AIFA** ed **identici per composizione e qualità** a quelli già commercializzati sul mercato nazionale con la sola differenza di un **prezzo più vantaggioso**.



Uguale principio attivo



Uguale dosaggio



Uguale forma farmaceutica

I farmaci europei nascono tutti uguali, ma **in BB Farma aggiungiamo qualità, sicurezza e risparmio**.
Per molti è un dettaglio, per noi è tutto.



FARMA
MANAGER
ACADEMY



Condividi
il tuo
sapere



Diventa
leader



Perfeziona
la gestione
della tua
farmacia



Implementa
il know-how
del tuo team



Trova
i migliori
collaboratori



Trova
risposte
immediate



BiblioFarma



FarmAcademy



FarmaJOB

Benvenuto nel portale del Farmacista-Imprenditore.
Navigando tra le tre diverse aree, troverai le risposte a piccoli
e grandi dubbi sulla gestione della farmacia, potrai approfondire
le tue conoscenze e ampliare i tuoi contatti professionali.
Perché la professione del farmacista non si ferma mai.



ISCRIVITI subito su:
www.farmamanager.academy