

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

UNGHIASIL

IL SISTEMA TRATTANTE COMPLETO
PER UNGHIE NATURALMENTE SANE

**DETERGERE
SCHERMARE
PERFEZIONARE**

Tre semplici gesti di cura
e referenze mirate
per rispondere velocemente
ad ogni esigenza.



Tutti i prodotti della linea UNGHIASIL sono formulati senza l'aggiunta di:
• toluene • formaldeide • dpb, xylene • benzene • fenolo

UNGHIASIL

TRE SEMPLICI GESTI E REFERENZE MIRATE
PER UNGHIE NATURALMENTE SANE

DETERGERE: NUOVI LEVASMALTO UNGHIASIL

La rimozione rapida, delicata e acetone free

LEVASMALTO PROTETTIVO, ANTI-OX 150 ml

- azione rapida per tutti i tipi di unghie

LEVASMALTO NUTRIENTE, ADDOLCENTE 50 ml

pratico formato da viaggio

- non secca unghie e cuticole



SCHERMARE: NUOVE BASI TRATTANTI

Basta a unghie deboli e rovinate

BASE INDURENTE 10 ml

- per unghie fragili e disidratate che si sfaldano, si scheggiano e si spezzano

BASE RINFORZANTE 10 ml

- per unghie morbide e deboli che si piegano e si rompono con frequenza

BASE PROTETTIVA 3in1 10 ml

- per tutti i tipi di unghie che necessitano di protezione o mantenimento



PERFEZIONARE: NUOVE BASI CORRETTIVE DELLE IMPERFEZIONI

Benvenute unghie bellissime

BASE RISTRUTTURANTE 10 ml

- per unghie sottili e striate con inestetismi visibili sulla lamina ungueale

BASE & TOP COAT 10 ml

- per tutti i tipi di unghie come mantenimento, base smalto o lacca effetto gloss



Tutti i prodotti della linea UNGHIASIL sono formulati senza l'aggiunta di:

- toluene • formaldeide • dpb, xylene • benzene • fenolo

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

31

LE “CAMPAGNE D’AUTUNNO” PER VALORIZZARE LA FARMACIA

*D*a “Abbasso la pressione!” al “DiaDay” contro il diabete, al “Facciamolo sicuro” contro l’Aids: Federfarma e Sunifar lanciano una serie di iniziative per testimoniare come la farmacia sia un presidio sociosanitario vitale ed efficiente, impegnato nella prevenzione primaria e secondaria con campagne di educazione sanitaria di rilevanza nazionale (a pag. 3).

**Decreto
Milleproroghe
In primo piano
il tema
dei vaccini**

**Rimborso
di riferimento
Precisioni
sull’aggiornamento
delle liste**

**Regno Unito
Le farmacie
indipendenti
puntano
sui centri rurali**



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



iap

PHARMA PARFUMS

Pure Fleur, la tua
Acqua di colonia
di ogni giorno

LA PRIMA AZIENDA DI PROFUMI IN FARMACIA*



*Un universo di fragranze uniche, ispirate alla natura, per lui e per lei!
Pura energia, pura freschezza, pura originalità!*

Il Punto

Da “Abbasso la pressione!” al “DiaDay”, al “Facciamolo sicuro” sull’Aids

LE “CAMPAGNE D’AUTUNNO” PER VALORIZZARE IL RUOLO DELLA FARMACIA

È un “autunno caldo” quello che la farmacia si prepara ad affrontare, come hanno dichiarato i presidenti Cossolo e Pagliacci nell’editoriale del numero scorso di “Farma 7”, a causa degli importanti appuntamenti sindacali in calendario. Basti pensare, per esempio, agli accordi da siglare per la nuova Convenzione, quelli per la nuova governance del servizio farmaceutico o ancora, per la riforma della remunerazione, quanto basta per capire come Federfarma e Sunifar siano impegnate a ridisegnare le fondamenta dei futuri scenari della farmacia italiana.

A questi appuntamenti il sindacato si sta preparando anche predisponendo una serie di iniziative capaci di testimoniare come la farmacia sia un presidio sanitario vitale ed efficiente, impegnato nella prevenzione primaria e secondaria delle malattie, pronto a realizzare con passione e impegno campagne di educazione sanitaria di rilevanza nazionale.

Tra pochi giorni sarà presentato il volume DiaDay con i risultati della campagna 2017, i contributi scientifici del board di esperti e le osservazioni degli organizzatori. A fine settembre verranno illustrati alle Istituzioni sanitarie e ai mass media i dati sulla campagna “Abbasso la pressione!”. A novembre si terrà, sulla scia

del successo conseguito l’anno scorso, la seconda edizione del “DiaDay”, mentre il primo di dicembre, in occasione della Giornata mondiale contro l’Aids, l’iniziativa “Facciamolo sicuro” farà della farmacia un luogo di prevenzione contro la malattia. L’obiettivo di questa intensa attività è valorizzare il servizio socio-sanitario della farmacia, rivendicando il suo ruolo essenziale nell’ambito della Sanità italiana.

A fine settembre a Roma, quindi, Federfarma presenterà i dati, elaborati dalla Siiia (la Società italiana dell’ipertensione arteriosa), della campagna nazionale di monitoraggio in farmacia “Abbasso la pressione!”, cui hanno partecipato circa 4.000 farmacie, monitorando gratuitamente oltre 48.000 cittadini. Anticipiamo un solo dato tra i molti che verranno presentati, quanto basta per testimoniare il valore all’iniziativa: un quinto delle persone che hanno dichiarato di essere normotese, e quindi con valori pressori corretti, ha scoperto di averli superiori alla norma ed essere così iperteso. Grazie alla farmacia, ora questi pazienti potranno curarsi in modo adeguato. Alle Istituzioni sanitarie saranno così offerti dati di grande interesse, come le caratteristiche epidemiologiche rilevate, la prevalenza d’ipertensione arteriosa per regione, le abitudini di vita e il peso corporeo

dei normotesi e degli ipertesi. Sarà così possibile individuare i più opportuni interventi sanitari da intraprendere, finalizzati a ridurre i fattori di rischio cardiovascolare.

Nella settimana che va dal 12 al 18 novembre, in occasione cioè della Giornata mondiale del diabete -proclamata per il 14 novembre dall’Oms e dall’Idf (International diabetes federation)- si svolgerà la seconda edizione del “DiaDay”, la campagna nazionale di screening sul diabete in farmacia, realizzata da Federfarma. Veramente eccezionali i dati registrati l’anno scorso, con una partecipazione di ben 5.600 farmacie, che hanno esaminato oltre 160.000 persone, individuando ben 4.415 casi di diabete non diagnosticato (glicemia a digiuno superiore a 125 mg/dL), cioè pazienti che non sapevano di avere la malattia e che ora possono affrontarla con l’aiuto del medico e nel modo migliore; 18.881 prediabetici (persone con valori borderline: glicemia a digiuno tra 100 e 125 mg/dL); ben 30.176 soggetti a rischio elevato o molto elevato di contrarre la patologia nei prossimi 10 anni.

“Sono risultati che fanno del DiaDay la più rilevante campagna di screening mai effettuata in Italia sul diabete” dice la presidente del Sunifar, Silvia Pagliacci “dati che ci auguriamo quest’anno di superare,

potendo ora raffinare l'iniziativa sulla base dell'esperienza maturata". "Un aspetto particolarmente importante del DiaDay" precisa il professor Paolo Brunetti, riconosciuta autorità in campo diabetologico "è l'aver introdotto, accanto alla determinazione della glicemia per individuare i pazienti che hanno il diabete senza saperlo, anche la condizione sia di prediabete, sia del rischio di contrarre la malattia, attraverso il questionario finlandese "Diabetes risk score-Drs". È proprio così che si fa vera prevenzione, tanto più se si considera che il diabete ha il grave torto di essere silente e subdolo, cioè totalmente asintomatico anche per molti anni, durante i quali la tossicità legata all'iperglicemia può causare pericolose complicanze (infarto, ictus, retinopatia, nefropatia, neuropatia). "Così il DiaDay" conclude Silvia Pagliacci "consente non soltanto di fare prevenzio-

ne ed educazione sanitaria, ma anche di ottenere notevoli risparmi nella spesa sanitaria pubblica".

Infine, il 1° dicembre la farmacia parteciperà alla campagna prevista in occasione della Giornata mondiale per la lotta all'Aids. Dopo il battage degli anni scorsi, il silenzio su questa pericolosa patologia ha favorito una sua allarmante diffusione: 3.400 nuovi contagi l'anno (1 ogni 2 ore), con la stragrande maggioranza delle infezioni da Hiv causate da rapporti non protetti. Si parla ovviamente di Aids, per la sua risonanza, ma in verità sono tutte le infezioni sessualmente trasmesse a essere in vertiginoso aumento. Infatti, risulta che il 47% dei giovani (16-24 anni) non si preoccupa di proteggersi durante i rapporti sessuali, con il risultato che sono in aumento i casi di clamidia, vaginiti, candida, sifilide, pediculosi, herpes genitale, gonor-

rea, condilomi. Senza contare gli 87.000 casi d'interruzione di gravidanza che si registrano ogni anno. Da qui la necessità di educare e sensibilizzare i giovani al sesso sicuro.

"È veramente ampio il ventaglio di iniziative che la farmacia può svolgere" afferma il presidente di Federfarma, Marco Cossolo "per aumentare la consapevolezza dei cittadini sui rischi che molte patologie o determinati comportamenti possono causare".

"Stiamo dimostrando -conclude Cossolo- che le farmacie, grazie alla professionalità di chi vi lavora e la capillarità sul territorio, possono svolgere un ruolo essenziale nell'ambito della prevenzione e dell'educazione sanitaria. Mi auguro fortemente che questa collaborazione venga apprezzata e maggiormente utilizzata dalle istituzioni sanitarie pubbliche".

CALMADOL

FASCIA LOMBARE AUTORISCALDANTE

TERAPIA DEL CALDO PER DOLORI MUSCOLARI E ARTICOLARI

- Indicata per l'area lombare
- Forma sagomata e cintura regolabile con velcro
- monouso



È un dispositivo medico CE0051

Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.

Novità



MONTEFARMACO OTC

Un acceso dibattito alla Camera dei deputati

DL MILLEPROROGHE: TIENE BANCO IL TEMA DEI VACCINI

Una sintesi degli interventi e delle proposte presentate sia dal sottosegretario alla Salute, sia dai rappresentanti dei diversi gruppi parlamentari. Ecco le diverse posizioni dei partiti

Mentre andiamo in stampa, la Camera sta esaminando, in seconda lettura, il Ddl di conversione in legge del Dl n. 91/2018 (Decreto Milleproroghe). Ricordiamo che il provvedimento contiene, tra l'altro, la proroga dell'entrata in vigore della ricetta elettronica veterinaria, richiesta da Federfarma e inizialmente prevista fino all'1.12.18 e poi, dal Senato, differita all'1.1.19.

In occasione dell'esame in sede referente presso la I Commissione Affari costituzionali e la V Commissione Bilancio della Camera tale termine è rimasto invariato, nonostante la richiesta di alcuni parlamentari di differirlo ulteriormente, mentre si è svolto un acceso dibattito sul tema delle vaccinazioni, su cui è stato presentato un emendamento dei relatori che proroga fino al 10 marzo 2019 la possibilità per i genitori di bambini da zero a sei anni di presentare alle scuole un'autocertificazione dell'effettuazione delle vaccinazioni previste.

Il sottosegretario alla Salute **Armando Bartolazzi** ha spiegato che la modifica si è resa necessaria a seguito della mancata realizzazione dell'Anagrafe vaccinale con l'obiettivo di chiarire la normativa e sollevare le famiglie dal carico burocratico gravante su di loro anche per inadempimenti del precedente Governo. L'emendamento non incide minimamente sull'obbligo vaccinale, che permane e non è mai stato eliminato. Resta infatti in vigore il Decreto legge n. 73 del 2017 sino a che non verrà approvato uno specifico disegno di legge, già presentato al Senato e la cui discussione incomincerà a breve.

Bartolazzi ha anche ribadito che autocertificare non equivale a dichiarare il falso ma chi attesterà false vaccinazioni incorrerà in

responsabilità e sanzioni penali, che comportano sino a due anni di reclusione. Il ministero della Salute ha rafforzato le relative verifiche e dai risultati dell'attività dei Nuclei antisofisticazione emerge che, su 2.800 controlli effettuati, soltanto quindici autocertificazioni -lo 0,53 per cento del totale- non corrispondono al vero. L'autocertificazione riguarda l'avvenuta vaccinazione, che non è da considerarsi uno stato di salute, ha anche precisato.

Beatrice Lorenzin (Gruppo Misto) si è detta soddisfatta per le dichiarazioni favorevoli al mantenimento dell'obbligo vaccinale del sottosegretario, chiedendo però chiarimenti sulle problematiche applicative alla base della proroga disposta dall'emendamento dei relatori. Una proroga della possibilità di autocertificazione ed eventuali incertezze applicative della norma sull'obbligo potranno causare danni, anche gravi, a soggetti immunodepressi.

Anche **Roberto Occhiuto** (FI-Bp) e **Giuseppina Occhionero** (LeU) hanno rilevato le incertezze dell'attuale maggioranza in materia di obbligo vaccinale, che aumentano le incertezze normative. **Ylenia Lucaselli** (Fdl) ha evidenziato inoltre la palese incongruenza consistente nel fatto che la prevista dichiarazione sostitutiva ha per oggetto vaccinazioni già effettuate e, dunque, non si comprendono le ragioni per cui la presentazione della documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni stesse venga fissato al 10.3.19, termine che peraltro si colloca in una fase già ampiamente avanzata dell'anno scolastico.

Vito De Filippo (Pd) ha giudicato molto grave la situazione determinata dalle scelte del Governo e della sua maggioranza parlamentare nel campo della politica vaccinale;

l'obbligatorietà vaccinale è un concetto che non può prestarsi peraltro a interpretazioni discrezionali, ma deve necessariamente tradursi in un'azione concreta, diretta e costante e la facoltà di autocertificazione nel campo sanitario, già prevista in sede di prima applicazione dal Decreto legge cosiddetto "Lorenzin" del 7 giugno 2017, non può comunque costituire una regola di carattere permanente.

Per **Giovanni Donzelli** (Fdl), la scelta della maggioranza costituisce un cedimento alle posizioni "no vax", tanto più grave in quanto, da un lato, mette a repentaglio la salute dei bambini, dall'altro espone una parte almeno dell'opinione pubblica ai rischi di una informazione non sempre guidata da fonti attendibili dal punto di vista scientifico. Infine, **Emanuele Fiano** (Pd), criticando la mancata partecipazione della maggioranza al dibattito sui vaccini, ha segnalato come la chiarezza che dovrebbe introdurre la modifica non è stata richiesta né dal mondo sanitario, né da quello scolastico. Sarebbe invece "una questione meramente politica relativa alla incapacità del Governo di prendersi responsabilità univoche rispetto a questioni delicate".

Maria Elena Boschi (Pd) ha invitato a una pausa di riflessione, al fine di lasciare al momento invariata la disciplina legislativa vigente e di rinviare una discussione più approfondita all'esame del disegno di legge in materia preannunciato dal Governo. La circolare, che ha provocato nel Paese una situazione caotica, è stata ispirata proprio dall'esigenza di dare seguito agli impegni assunti nei confronti del cosiddetto movimento "no vax"; lo strumento dell'autocertificazione non è idoneo a garantire la tutela della salute e a impedire il rischio di contagio, in quanto i controlli sulla veridicità delle dichiarazioni saranno successivi all'inizio dell'anno scolastico, ha commentato la deputata. (PB)

COSMETICA: ITALIA AL 4° POSTO IN EUROPA

Secondo dati resi noti da Cosmetica Italia, l'associazione nazionale delle imprese cosmetiche, l'Italia è il quarto sistema economico della cosmetica in Europa, preceduto da Germania, Francia e Regno Unito.

Il settore impiega 35mila occupati, che salgono a 200mila con l'indotto. Le donne, circa 19.000 persone, rappresentano il 54% degli addetti, una percentuale nettamente superiore a quella della media dell'industria manifatturiera, in cui le lavoratrici sono il 28% del totale. I laureati sono complessivamente pari all'11% degli occupati, contro una media nazionale del 6%; le donne con una laurea sono circa 1.700, il 45% dei laureati nel settore.

Cosmetica Italia sottolinea inoltre che le imprese cosmetiche in Italia investono circa il 7% del fatturato in innovazione e tecnologia, ricerca e sviluppo, mentre la media nazionale è stimata attorno al 3%, e che oltre il 65% del make-up consumato in Europa è prodotto da imprese italiane.

Per quanto riguarda l'importante e crescente ruolo delle esportazioni, Cosmetica Italia osserva che "il rapporto export/produzione è pari al 42% a fine 2017, ma esistono ancora ampi margini per i processi di internazionalizzazione del comparto".

CANNABIS TERAPEUTICA EVENTI AVVERSI

Sono state 76 le segnalazioni di sospette reazioni avverse associate all'uso medico della cannabis, di cui 13 giudicate gravi, tali da richiedere l'ospedalizzazione o il ricorso al Pronto soccorso. È quanto emerge dalla relazione semestrale elaborata dal sistema di fitosorveglianza dell'Istituto superiore di Sanità, che offre così una fotografia della situazione.

Innanzitutto, l'età media dei pazienti interessati risulta essere 62 anni, e riguarda,

per il 76% delle segnalazioni, le donne. Inoltre, le reazioni risultano essere soprattutto di tipo psichiatrico (disforia, crisi di panico, allucinazioni, stordimento, sopore, depressione, confusione mentale), di tipo dermatologico (dermatite, prurito, rossore e gonfiore del volto, laringospasmo) e di tipo gastrointestinale (dissenteria, vomito, gastroenterite), oltre all'inefficacia delle cure. La relazione, inoltre, indica che la relazione di causalità tra assunzione di cannabis terapeutica ed evento avverso è risultata quasi sempre "probabile", mentre in due casi è stata valutata "possibile" e in tre casi è stata legata all'assunzione per errore di una dose superiore rispetto alla prescrizione medica.

La relazione indica, infine, quali sono le Regioni più attive nel segnalare gli eventi avversi. Al primo posto, con il 68% dei casi segnalati, risultano gli operatori sanitari della Toscana, seguiti poi da quelli del Piemonte, della Liguria, del Veneto, della Lombardia, degli Abruzzi e dell'Emilia Romagna.

AUTODIAGNOSI CON "DOCTOR WEB"

Gli italiani utilizzano sempre più il web per reperire informazioni sulle malattie e, più in generale, sulla salute propria o dei familiari. È quanto risulta dall'Osservatorio di Reale Mutua dedicato al welfare, che ha realizzato un'indagine sul fenomeno definito "Doctor Web". Ebbene, il 66% degli italiani ricorre a internet non soltanto per informarsi sulle malattie, sui temi della prevenzione e dell'autodiagnosi, ma anche per controllare la prescrizione farmacologica e l'uso dei farmaci (41%), per capire come affrontare i problemi di salute (28%), o come utilizzare gli integratori alimentari nella propria dieta (24%). Addirittura un cittadino su cinque ritiene che in un prossimo futuro il web potrà sostituire il medico più tradizionale, grazie al diffondersi dei forum e dei blog.

Tra i servizi di sanità digitale ritenuti più utili, gli intervistati dalla ricerca mettono al primo posto la possibilità di prenotare gli esami e le visite specialistiche (59%), seguita dal poter consultare i referti e i documenti clinici attraverso il proprio pc o lo smartphone (48%), come pure il proprio medico, mentre il 47% segnala poi l'utilizzo della telemedicina, che consente di risparmiare tempo e di non fare code.

Non mancano, però, anche le critiche in merito agli svantaggi causati dal digitale: si teme l'esclusione da parte di chi non ha confidenza con il web (per il 45%), mentre un cittadino su cinque critica la mancanza di contatto umano con il professionista, cioè con il sanitario che condivide e può risolvere i problemi sanitari del paziente.

MILANO: PARLIAMO DI INFLUENZA

Si tiene il 26 settembre a Milano un incontro promosso da Federchimica Assosalute intitolato "Inverno che viene, influenza che trovi! - Comportamenti corretti e miti da sfatare per un inverno a prova di starnuto". L'evento (alle ore 11, presso H+K, in via Lomazzo 19) parteciperanno Fabrizio Pregliasco (virologo, ricercatore del Dipartimento di Scienze biomediche per la salute dell'Università degli studi di Milano e direttore sanitario Irccs Istituto ortopedico Galeazzi) e Giacomo Fusino (ricercatore di Human Highway) che discuteranno i risultati della ricerca "Gli Italiani e l'Influenza", realizzata in esclusiva per Assosalute. Moderatrice la giornalista Laura Cuppini, di *Corriere Salute*. Per informazioni: tel. 342.0723104 - 345.5844259; e-mail assosalute.media@hkstrategies.com.

"S. ROCCO E LA PESTE" MOSTRA A FERRARA

È stata inaugurata a Ferrara la mostra "San Rocco e la peste - La scienza die-

tro la storia”, presentata da Università degli studi di Ferrara, Sma (Sistema museale di ateneo), MedPlag.

Scopo della mostra -argomentano gli organizzatori- è “spiegare alcuni episodi relativi al culto di San Rocco con nuove conoscenze scientifiche sulle antiche epidemie di peste acquisite da MedPlag”.

CREA SANITÀ WORKSHOP A ROMA

Si tiene a Roma, il 19 settembre, il workshop “La trasformazione digitale del Ssn: Telemedicina e Lea”, organizzato dal Crea Sanità (Consorzio per la ricerca economica applicata in sanità) dell’Università di Roma Tor Vergata, con il patrocinio del Ministero della Salute. L’evento si svolge dalle ore 10 alle 13 nella Sala Capitolare presso il Chiostro del Convento di Santa

Maria sopra Minerva, in piazza della Minerva 38. Per gli organizzatori, “il workshop intende approfondire come promuovere concretamente lo sviluppo della telemedicina sul territorio nazionale, mediante un confronto fra accademia, istituzioni e industria. In particolare, si analizzerà il ruolo della telemedicina nei nuovi Livelli essenziali di assistenza (Lea), approvati con Dpcm 12 gennaio 2017”. Per ulteriori informazioni, consultare il sito www.creasanita.it.

FONDAZIONE GOLINELLI PRESENTA “G-FACTOR”

La Fondazione Golinelli, a 30 anni dalla nascita, presenta “G-Factor”, il nuovo incubatore acceleratore di 5.000 mq. rivolto alle realtà imprenditoriali emergenti. Così l’Opificio Golinelli si amplia di una nuova ala e diventa non soltanto la “città della co-

noscenza, dell’innovazione e della cultura”, dove ospitare giovani generazioni nel loro percorso di crescita, ma darà il via a un bando internazionale di un milione di euro. La “Call for Ideas & Start-up” è destinata a progetti di innovazione e nuove imprese del settore delle scienze della vita, dedicato a chi pensa di avere un’idea vincente nei settori pharma e biotech, medtech, nutraceutica, bioinformatica e bioingegneria.

L’obiettivo della Fondazione, quindi, è favorire l’integrazione tra ricerca, industria e mercato, mettendo al centro i giovani, le loro idee di impresa e la ricerca scientifica e tecnologica. Le candidature dovranno pervenire entro l’11 dicembre e la loro valutazione è affidata a una commissione composta da esponenti di rilievo nei settori dell’innovazione, ricerca e business. Per maggiori informazioni scrivere a: www.fondazionegolinelli.it/area-impresa/g-factor.

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

ROSUVASTATINA EG®

Confezioni: **ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 5 mg - AIC N. 043418058**
ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 10 mg - AIC N. 043418209
ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 20 mg - AIC N. 043418351
ROSUVASTATINA EG® - 28 cpr 40 mg - AIC N. 043418464

Classe di rimborsabilità: **A13**

Prezzo al pubblico: **€ 5,35*** (5 mg) - **€ 6,50*** (10 mg) - **€ 9,83*** (20 mg) - **€ 10,23*** (40 mg)

Brand di riferimento: **CRESTOR - 28 cpr rivestite 5 mg - AIC N. 035885502**
CRESTOR - 28 cpr rivestite 10 mg - AIC N. 035885058
CRESTOR - 28 cpr rivestite 20 mg - AIC N. 035885209
CRESTOR - 28 cpr rivestite 40 mg - AIC N. 035885351

Classe di rimborsabilità: **A13**

Prezzo al pubblico: **€ 7,35*** (5 mg) - **€ 8,50*** (10 mg) - **€ 11,83*** (20 mg) - **€ 12,23*** (40 mg)

* Fonte: Lista di trasparenza del 15/01/2018

Quando scelgo un generico, chiedo EG®

WVXEG®
EuroGenerici

Rassegna stampa della settimana: farmacia, sanità, economia

VACCINI A SCUOLA: RESTA L'OBBLIGO PROROGATA L'AUTOCERTIFICAZIONE

In primo piano sui quotidiani e sul web la decisione del Governo di ripristinare l'obbligatorietà delle vaccinazioni, respingendo l'emendamento al Decreto Milleproroghe che avrebbe consentito di ammettere a nidi e scuole materne anche i bambini non vaccinati

Il delicatissimo tema dei vaccini e delle politiche di prevenzione verrà affrontato con una legge ad hoc e con l'Anagrafe vaccinale, non con il "Milleproroghe". La maggioranza ha deciso di abrogare, dal decreto approvato ad agosto, il comma che eliminava l'obbligatorietà dei vaccini per i bambini da 0 a 6 anni. Quindi, anche quest'anno, chi non è vaccinato non potrà entrare al nido o alla materna. Contro l'emendamento che prevedeva di ammettere ai nidi e alle materne anche i bambini non vaccinati si è levato un coro di no da parte di medici, presidi ed esperti. Durante le audizioni di fronte alle commissioni Affari costituzionali e Bilancio della Camera, il farmacologo Silvio Garattini ha affermato che "cambiare la legge sull'obbligo vaccinale sarebbe un grave errore", in quanto "modificherebbe un orientamento che ormai era largamente accettato perché la maggior parte della gente aveva capito il senso dell'obbligo". Giovanni Rezza, responsabile delle malattie infettive all'Istituto superiore di sanità, ha spiegato che sarebbe "sconveniente introdurre la sospensione dell'obbligo vaccinale" perché "vorrebbe dire sospendere una legge che in questo momento sta dando i suoi frutti" (*La Repubblica*, 5.9.18).

Se da una parte è stato ripristinato l'obbligo di vaccinare i bambini, così come previsto dalla Legge Lorenzin, dall'altra un ulteriore emendamento al "Milleproroghe" consente l'autocertificazione fino a marzo 2019. Il ministro della Salute Giulia Grillo si dice "fiduciosa" che il Parlamento individui una "so-

luzione equilibrata", sottolineando che "dal 4 settembre i Nas hanno avviato controlli a tappeto" sulle autocertificazioni rese dai genitori dei bambini iscritti ai nidi e alle scuole materne (*Corriere della Sera*, 7.9.18).

ECONOMIA: IL GOVERNO DÀ RASSICURAZIONI

Sia i mercati, sia le agenzie di rating saranno presto persuasi e rassicurati dalle azioni concrete del Governo sulla manovra e allora non ci sarà più il problema di convincerli rispetto ad azioni future. Questo il messaggio inviato dal ministro dell'Economia, Giovanni Tria, a commento della decisione dell'agenzia Fitch di abbassare l'outlook sul debito italiano da stabile a negativo. Il ministro non critica direttamente le agenzie di rating, sostenendo che abbiano correttamente sospeso il loro giudizio in attesa dei fatti, riferendosi in particolare al rinvio del verdetto di Moody's. Ma non si astiene dal criticare certi titoli giornalistici ("che rappresentano una perturbazione dei mercati pagata da tutti gli italiani"). Tria sottolinea la differenza tra dichiarazioni singole, alle quali c'è chi tende a dare un peso sproporzionato, e prese di posizione ufficiali del Governo, che definiscono le linee generali della politica di bilancio entro perimetri di compatibilità (*Il Sole 24 Ore*, 2.9.18).

Il vicepremier e ministro dell'Interno Matteo Salvini assicura che il Governo rispetterà i parametri imposti da Bruxelles: "La nostra sarà una manovra seria. Se vogliamo

governare a lungo non possiamo far saltare i conti". Sul deficit Salvini non si sbilancia: "Il dibattito su 1,7 o 1,8 o 2,4 o 2,9 arriva alla fine. Prima ci mettiamo i contenuti. Ma non sforeremo alcunché". L'obiettivo prioritario per il leader della Lega resta la riforma della Legge Fornero: "Quota 100 da subito per tutti, non solo per equità, ma per creare lavoro". Nella stessa direzione va il taglio del cuneo. Altre priorità sono la flat tax, che partirà "dai più piccoli" (partite Iva o famiglie) e la pace fiscale (*Il Sole 24 Ore*, 5.9.18).

Sarà una manovra con "riforme strutturali a favore della competitività del Sistema-Paese", promette il premier Conte. Ma numeri e confini della legge di bilancio devono ancora arrivare a un punto di equilibrio. In particolare, il numero chiave su cui bisogna ancora trovare l'intesa è quello del deficit. Abbandonati gli slanci delle settimane scorse su sforamenti o "sfioramenti" del 3%, il tiro alla fune oscilla ora intorno a quota 2%. Per il ministro dell'Economia Giovanni Tria è una soglia da non raggiungere, mentre i vicepremier Matteo Salvini e Luigi Di Maio non escludono di superarla sensibilmente, se necessario a far partire le misure chiave (*Il Sole 24 Ore*, 6.9.18).

CARENZA DI MEDICI PER OSPEDALI E MMG

Gli ultimi dati aggiornati indicano che tra dieci anni ci sarà una carenza di medici ospedalieri pari a quasi 47.300 unità. La Fiaso e l'associazione dei dirigenti Anaa-Assomed calcolano che, anche in caso di totale sblocco del turnover, rallentato nelle Regioni in piano di rientro per il deficit, non si riusciranno a compensare nel prossimo quinquennio i dipendenti in uscita (pensionati, prepensionati

e fuggitivi verso il più remunerativo settore privato o estero). Il fenomeno riguarda anche i medici di famiglia: nel 2028 se ne saranno andati in oltre 33mila, secondo la stima elaborata dalla Fimmg. A soffrire sono in particolare le figure di chirurghi, pediatri, anestesisti, ginecologi, medici di pronto soccorso, che risultano poco appetibili perché sono le più esposte alle denunce del cittadino o perché offrono meno sbocchi professionali. Il problema, però, è trasversale ed è legato principalmente alla penuria di rimpiazzati. I laureati che concludono la specializzazione sono insufficienti rispetto alle necessità sul campo: le borse di studio costano e le Regioni in difficoltà non possono permettersi di ampliarne il numero (*Corriere della Sera*, 1.9.18).

VARIE

Italia-Ue. Alla vigilia del negoziato sulla prossima manovra di bilancio, Jean Claude Juncker, presidente della Commissione europea, si dice "rassicurato" dalla posizione del Governo italiano, propenso ad applicare il programma con gradualità e senza strappi alle regole. Pierre Moscovici, il vicepresidente incaricato degli affari economici, sottolinea però che "le regole devono essere rispettate. C'è flessibilità e l'Italia ne ha tratto beneficio, è nel suo interesse ridurre il debito pubblico. Il consolidamento fiscale che chiediamo non significa austerità, ma migliorare la spesa, eliminare le inefficienze, potenziare le infrastrutture e la produttività, che è il problema chiave in Italia". Il Governo italiano, intanto, sembra intenzionato a fissare l'obiettivo di deficit del 2019 poco oltre il 2% del Pil, in-

vece dello 0,8% programmato dal Governo Gentiloni. In questo modo si otterrebbe un margine di 15 miliardi da usare per coprire almeno parte della manovra, che si ipotizza sui 25 miliardi: 12 per scongiurare la crescita dell'Iva, altrettanti per l'avvio di flat tax, reddito di cittadinanza e riforma previdenziale (*Corriere della Sera*, 7.9.18).

Ocse. Secondo l'Ocse, che ha pubblicato il nuovo *Business and finance outlook*, il rischio di una nuova crisi finanziaria è concreto. Il rapporto indica che dal gennaio 2007 all'inizio del 2018, per sostenere l'economia, i bilanci delle banche centrali di Usa, area euro, Regno Unito e Giappone sono cresciuti di 11,8 trilioni di dollari. Ma adesso che gli istituti stanno avviando la normalizzazione delle politiche monetarie, potrebbe partire un nuovo periodo di volatilità per i titoli di Stato e per le azioni. Intanto, ad agosto, gli acquisti di bond pubblici italiani da parte della Bce sono calati a 3,598 miliardi di euro dai 4,069 miliardi di luglio (*Corriere della Sera*, 4.9.18).

Scienza e democrazia. "Mi si accusa spesso di sbandierare che la scienza non è democratica, ma la mia affermazione è stata fraintesa" spiega il virologo Roberto Burioni: "La scienza è altamente democratica, perché ha al suo interno regole di controllo generali che non consentono a chi racconta fandonie di farla franca per molto tempo. Non è democratica solo nel senso che non dà ragione, per un frainteso principio di uguaglianza e libertà, a chi sostiene che il sughero affonda. Finora si è sempre visto che il sughero gal-

leggia, e, finché il preteso Galileo di turno non dimostrerà il contrario, il mondo scientifico, democraticamente, non accetterà la sua tesi. Poi, guardando all'Italia in particolare, c'è da dire che viviamo in uno Stato che ha oscillato a lungo fra scienza e superstizione" (*Sette, Corriere della Sera*, 6.9.18).

La Gdo reagisce ad Amazon. Continua la crescita di Amazon: partito dai libri, si è allargato ai beni di consumo alimentari e al "fresco", fino a raggiungere la distribuzione del farmaco con l'acquisizione di PillPack, un megastore online che offre medicine pre-dosate e consegne a domicilio in tutti gli Stati americani, tranne le Hawaii. La controffensiva per arginare il fenomeno Amazon è partita, negli Usa, dal colosso del retail Walmart, che ha ingaggiato un vero e proprio duello a colpi di acquisizioni (vedi Flipkat, gigante indiano delle vendite online) e di nuove alleanze (l'accordo con Microsoft per creare un'alternativa ad Amazon facendo leva su tecnologie come intelligenza artificiale, Internet delle cose e cloud). Anche in Europa la "guerra commerciale" è entrata nel vivo: tutti provano alleanze che mirano alla creazione di megacentrali di acquisto nei settori food e no food per strappare accordi più convenienti con i grandi produttori e ridurre i prezzi. In Europa, gli accordi più importanti sono quelli di Carrefour-Tesco nel Regno Unito e di Auchan-Casino in Francia (*La Repubblica Affari & Finanza*, 3.9.18). (US.SM - 13860/345 - 11.9.18)

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

Filodiretto

L'informazione quotidiana di Federfarma

Benessere di ossa, muscoli e articolazioni

PERDITA DI MASSA MUSCOLARE, FASTIDI ARTICOLARI E RIDUZIONE DELLA DENSITÀ OSSEA SONO PROBLEMATICHE MOLTO FREQUENTI NELLA POPOLAZIONE ADULTA. UN PROCESSO FISILOGICO CHE PUÒ ESSERE CONTRASTATO CON L'ATTIVITÀ FISICA E UNA CORRETTA ASSUNZIONE DI PROTEINE, VITAMINE E SALI MINERALI

La progressiva perdita di tono muscolare, di forza e di resistenza fisica è un processo naturale, legato all'avanzare dell'età. Nelle persone adulte, il sistema muscolo-scheletrico subisce variazioni a livello muscolare (perdita di massa), osseo (riduzione della densità) e delle cartilagini (diminuzione dello spessore), al punto che, secondo alcuni studi scientifici, un adulto su tre lamenta fastidi o dolori articolari e senso di rigidità ai muscoli. Questo impoverimento può essere ulteriormente aggravato da condizioni particolari come traumi, allettamento per malattia e alimentazione scorretta, portando a una compromissione dei movimenti. Per mantenere efficiente la funzionalità di muscoli e articolazioni, il primo rimedio è senza dubbio **l'attività fisica**. Attraverso programmi regolari di aerobica ed esercizi di resistenza, la funzionalità muscolare può essere recuperata e mantenuta,

ma è importante supportare il movimento con una corretta alimentazione e, quando necessario, su indicazione del medico o del farmacista, con un'integrazione di nutrienti specifici che possano contribuire a salvaguardare la salute dell'apparato locomotore e a migliorare situazioni pregresse, in particolare riducendo il dolore articolare e l'effusione sinoviale, incrementando la forza muscolare e migliorando, di conseguenza, anche la qualità della vita nel suo complesso.

IL RUOLO DI PROTEINE, VITAMINE E SALI MINERALI

Per la salute muscolo-scheletrica le **proteine** sono fondamentali a tutte le età, ma la loro assunzione dovrebbe aumentare nelle persone mature e, secondo le raccomandazioni della Società europea di nutrizione clinica e metabolismo, anche in caso di malnutrizione o di suo rischio dov-

to a patologie croniche, malattie o traumi. Per il buon funzionamento del sistema locomotore sono indispensabili anche le **vitamine** e i **sali minerali**. Il **calcio**, prima di tutto, è fondamentale per mantenere lo scheletro in salute e per una normale funzionalità muscolare. La **vitamina D**, poi, gioca un ruolo chiave per la salute delle ossa in quanto aumenta l'assorbimento intestinale del calcio ed è fondamentale con l'avanzare dell'età, quando il fabbisogno di calcio aumenta, per via di cambiamenti metabolici, di una più limitata esposizione ai raggi solari e, soprattutto, di un'insufficiente assunzione attraverso l'alimentazione. Altro minerale fondamentale per il sistema muscolo-scheletrico, in quanto implicato nella funzionalità della muscolatura e nel mantenimento della salute delle ossa, è il **magnesio**. Alla base di un corretto funzionamento di cartilagini e ossa c'è anche il **collagene**, alla cui

formazione contribuisce in maniera importante la vitamina C. Il **manganese**, infine, aiuta nel mantenimento dello scheletro e nella formazione del tessuto connettivo.

ACIDO IALURONICO E COLLAGENE NELLA SALUTE ARTICOLARE

Una menzione particolare merita un'altra sostanza coinvolta nella salute articolare: l'**acido ialuronico**. Numerosi studi ne confermano l'utilità, in particolare di quello proveniente dalle creste di gallo. Si è visto, per esempio, che la sua supplementazione apporta benefici in soggetti sani con problemi articolari riducendo l'intensità del dolore articolare e il versamento sinoviale e migliorando la forza muscolare. Ma si è dimostrato efficace anche in pazienti over 40 con artrosi al ginocchio, diminuendo il dolore articolare e muscolare e favorendo una migliore

funzionalità fisica. Ulteriori studi su pazienti con artrosi hanno, infine, dimostrato come l'acido ialuronico sia efficace nel ridurre l'intensità del dolore, l'infiammazione e il versamento

**VITAMINE
PER LE
ARTICOLAZIONI**

**MINERALI
PER LE
OSSA**

**PROTEINE
PER I
MUSCOLI**

sinoviale e come possa ridurre il rischio e la progressione della patologia. Per alleviare il dolore articolare e migliorare la salute delle articolazioni sia nelle persone fisicamente attive, sia in quelle con osteoporosi, utile è anche la supplementazione di **collagene idrolizzato**, una proteina fibrosa insolubile costituente il tessuto connettivo. La sua integrazione è stata studiata per la salute delle articolazioni in persone con dolore lieve e in pazienti con osteoporosi conclamata, specialmente a danno di ginocchio e anca. Una recente review su oltre 60 studi scientifici (in vitro, in vivo, clinico e biodisponibilità) ha poi concluso che il collagene idrolizzato aiuta a ridurre e prevenire dolori articolari, perdita di densità ossea e invecchiamento cutaneo, a fronte di un elevato livello di tollerabilità e sicurezza.

MERITENE MOBILIS

Tra i prodotti che il farmacista può consigliare per il benessere dell'apparato muscolo scheletrico, **Meritene Mobilis** è il nuovo integratore alimentare completo a base di proteine, vitamine e sali minerali con, in più, acido ialuronico e collagene: un mix di alleati preziosi per il movimento e per l'intero apparato locomotore. Meritene Mobilis è l'integratore di Nestlé Health Science formulato

per mantenere la funzionalità di muscoli, ossa e articolazioni. In particolare, è adatto per gli adulti che desiderano mantenersi attivi e in movimento, per chi intende migliorare la condizione di muscoli, ossa e articolazioni, e, infine, per persone che avvertono stanchezza e/o debolezza muscolare. Meritene Mobilis contiene proteine di alta qualità (costituite da aminoacidi essenziali non sintetizzati dall'organismo) che contribuiscono al normale mantenimento della massa muscolare, calcio e vitamina D per il benessere delle ossa, acido ialuronico e collagene e, infine, vitamina C, per favorire

la formazione del collagene per la normale funzione delle cartilagini.

Il suo consumo è molto semplice: si versa il contenuto di una bustina in un bicchiere di acqua calda o fredda (o, in alternativa, di latte, yogurt o puré dolce), si mescola ed è già pronto da gustare. Senza glutine, il dosaggio è di una bustina al giorno.



UK: LE FARMACIE PUNTANO SUI CENTRI RURALI

È alquanto interessante vedere che in un Paese come il Regno Unito, dove le grandi catene controllano oltre il 50% del mercato, vi sono farmacie indipendenti che decidono di espandere i propri servizi nei centri rurali e garantire un'offerta di pharmaceutical care del tutto sconosciuta in precedenza agli abitanti della zona.

È una storia che ci racconta *Chemist and Druggist* e che vede una farmacia a conduzione familiare assicurarsi un prestito di 544.000 sterline per acquistare una "farmacia succursale" e lanciare così una serie di nuovi servizi per i pazienti di un villaggio rurale.

I signori Jagpal, già proprietari della farmacia B&H nello Worcestershire, hanno così aperto, nel corso dell'estate, una farmacia preesistente nel paesino inglese di Colwall. "Malgrado la recente tendenza delle farmacie di farsi carico della consegna domiciliare dei medicinali" (*sembra*

infatti che siano circa un quarto le farmacie inglesi impegnate in tale servizio - ndr), il signor Jagpal ha affermato che "sarebbe ridicolo accollarsi questa attività nell'area di Colwall", trattandosi di un piccolo villaggio con una popolazione per lo più anziana e la cui farmacia più vicina dista circa 8 chilometri.

Per queste ragioni Jagpal e sua moglie hanno deciso di fornire, oltre al fondamentale servizio di dispensazione farmaceutica, tutta una serie di nuovi servizi di prossimità e di grande importanza per i 2.500 residenti che non dispongono di alcuna offerta sanitaria da parte di altri professionisti qualificati.

Per tale ragione sono stati lanciati il servizio di "medicines use review" (già circa 100 in 6 settimane) e i cosiddetti "new medicines services", ovvero i trattamenti di aderenza alla terapia per alcune patologie croniche. Infine, sono stati lanciati i test cli-

nici per capire l'eventuale origine batterica dell'influenza, nonché la somministrazione dei vaccini antiinfluenzali.

Inoltre, partendo dalla constatazione che molte persone vanno a fare escursioni nella vicina località di Malvern Hill, la succursale ha così aumentato la fornitura di prodotti accessori, come kit di primo soccorso e fasciature, aumentando in questo modo la vendita di tali prodotti del 20-30%.

Intervistato su quello che pensa essere il modello futuro della sua nuova farmacia, Jagpal ha dichiarato di volersi espandere ulteriormente, avendo in mente di realizzare un modello di farmacia che offra sempre più servizi innovativi. Secondo Jagpal, infatti, è difficile immaginare che in futuro continui il trend odierno, che vede il 90% del fatturato legato alla dispensazione del farmaco e il 10% legato alla fatturazione delle attività di pharmaceutical care (che, come è noto, nel Regno Unito sono remunerate dal locale Servizio sanitario nazionale). (ML-EP)

Unioni&Associazioni

ASSOSALUTE: "SELF CARE FORUM" IN LIGURIA

Ha fatto tappa all'inizio di settembre in Liguria il "Self Care Forum", l'iniziativa di incontri nelle Regioni italiane promossa da Federchimica Assosalute (Associazione nazionale farmaci di automedicazione, guidata da Maurizio Chirieleison). Finalità di "Self Care Forum" è aprire un "confronto con stakeholder e istituzioni sul contributo dell'automedicazione ai sistemi sanitari regionali, tra educazione alla salute, aumento della domanda dei servizi sanitari ed esigenza di razionalizzare la spesa pubblica".

Dopo Puglia e Veneto, è stato dunque il turno della Liguria. All'incontro di Genova (patrocinato dall'Agenzia regionale della

sanità ligure A.Li.Sa) hanno partecipato Sonia Viale, vicepresidente di Regione Liguria e assessora a Sanità, politiche socio-sanitarie e terzo settore, il commissario straordinario di A.Li.Sa Walter Locatelli, rappresentanti della sanità ligure, di Cittadinanzattiva, di Federfarma (Elisabetta Borachia, presidente di Federfarma Liguria), Fofi, Fimmg, Simg.

Al centro dell'incontro sono stati i temi dell'educazione alla cura della propria salute attraverso l'automedicazione, dell'adozione di corretti stili di vita e dell'uso responsabile dei farmaci come strumenti fondamentali per il benessere e la salute

dei cittadini ed elementi importanti per sostenere una allocazione della spesa sanitaria pubblica efficace ed efficiente.

Nel corso del "Self Care Forum" è stato presentato uno studio realizzato da Cergas Bocconi nel 2016, secondo il quale, fa notare Assosalute, "uno sviluppo responsabile e appropriato dell'automedicazione può avere vantaggi anche per la sostenibilità economica: un ampliamento dell'offerta terapeutica disponibile in automedicazione, maggiormente allineata a quanto avviene in Europa, porterebbe a un potenziale alleggerimento dei conti del Servizio sanitario nazionale di circa 844 milioni di euro all'anno a livello nazionale". Per quanto

riguarda in particolare la Liguria, i risparmi potenziali per la spesa farmaceutica pubblica derivanti da un allargamento dell'offerta di farmaci di automedicazione sono stimabili in quasi 22 milioni di euro l'anno. Aggiunge Assosalute: "Considerando anche il tempo dei cittadini che verrebbe risparmiato evitando visite per patologie minori e aggiungendo il valore della produttività guadagnata grazie a permessi evitati per visite mediche non necessarie, in Liguria il beneficio per la società nel suo complesso potrebbe raggiungere i 56 milioni di euro ogni anno".

ECM: CURE PALLIATIVE E "BEN ESSERE"

Sono in programma per i prossimi mesi incontri formativi Ecm "per imparare e insegnare a stare bene", promossi dall'Istituto superiore di sanità in collaborazione

con Crea sanità (Consorzio per la ricerca economica applicata in sanità), con la direzione scientifica della dottoressa Anna De Santi del Dipartimento di neuroscienze dell'Iss. Il calendario prevede un corso sulla comunicazione nelle cure palliative a Roma il 5 e 6 ottobre 2018 e seminari sul "ben essere" e le life skills a Verona il 20 ottobre, 17 novembre, 1 dicembre 2018. Per maggiori informazioni: 06.93263306; info@deaschool.it.

VASI DA FARMACIA IN MOSTRA A BOLOGNA

Dal 20 settembre al 21 ottobre è aperta a Bologna la mostra "I vasi della vita: storia e attualità delle piante officinali", presso Casa Saraceni, in via Farini 15 (da martedì a domenica dalle 10 alle 18.30, lunedì chiuso). La mostra è organizzata da Accademia nazionale di agricoltura, Fondazione Cassa

di risparmio in Bologna, Genius Bononiae, con il sostegno di Federfarma Bologna, Ordine dei farmacisti di Bologna, Farmaindustria. Il giorno 20/9, prima dell'inaugurazione, è in programma una conferenza di Angelo Beccarelli dell'Accademia italiana di storia della farmacia, su "Le piante medicinali: la storia nei vasi della farmacia". Per ulteriori informazioni: 051.268809; ufficiostampa@accademia-agricoltura.it.

"LE RESPONSABILITÀ DEL FARMACISTA"

È stato presentato a Roma il 12 settembre, presso il Nobile Collegio Chimico farmaceutico Universitas Aromatariorum Urbis, il volume "Le responsabilità del farmacista nel sistema farmacia", lavoro a più mani scritto dagli avvocati Bruno Riccardo Nicolo, Laura Giordani, Michele Jommi, Petra D'Andrea e pubblicato da Edizioni Edra.

Gentile Dottoressa, Egregio Dottore,

La informiamo che a partire dal 03/09/2018 sono in informazione medica e disponibili alla vendita **due importanti novità** all'interno della linea HALICAR®:



Schwabe Pharma Italia
From Nature. For Health.



HALICAR® COSMETIC 200 ML

Crema fluida per adulti con pelle secca a tendenza atopica con olio di Enotera, burro di Karité e Cardiospermum halicacabum.

Grazie alla formulazione appositamente studiata, lenisce ed idrata ammorbidendo l'epidermide in caso di secchezza e arrossamento.

Codice Parafarmaco: 942456195
Confezione: tubo 200 ml
Prezzo al pubblico consigliato: 16,90 €
Classificazione: COSMETICO
IVA: 22%



A 942456195



HALICAR® COSMETIC PEDIATRIC 150 ML

Crema fluida per pelle secca a tendenza atopica con olio di Enotera, burro di Karité e Cardiospermum halicacabum.

Grazie alla formulazione appositamente studiata, lenisce ed idrata ammorbidendo l'epidermide in caso di secchezza e arrossamento.

Codice Parafarmaco: 942527211
Confezione: tubo 150 ml
Prezzo al pubblico consigliato: 14,90 €
Classificazione: COSMETICO
IVA: 22%



A 942527211

Le referenze sopra citate affiancano il medicinale omeopatico **HALICAR®**



A 909476602

Per ricevere maggiori informazioni in merito, La invitiamo a contattare il Suo agente di zona oppure i seguenti recapiti:

Schwabe Pharma Italia Srl - Via Silvio Menestrina, 1 - 39044 Egna - Neumarkt (BZ)
Tel. 0471 353355 - Fax 0471 353133 - www.schwabe.it - info@schwabe.it



FARMA
MANAGER
ACADEMY



BiblioFarma

Il grande dizionario della farmacia on line: voci in costante aggiornamento alle quali puoi contribuire in prima persona.



FarmAcademy

Corsi specifici su tematiche imprenditoriali per affrontare le attività gestionali, potenziare la farmacia, migliorare il team.



FarmaJOB

Una finestra sul mondo della professione, dedicata a chi cerca e offre lavoro. È il punto d'incontro tra titolari e collaboratori.

TEVA

TEVA *lab.it*

ISCRIVITI subito su:

www.farmamanager.academy

Notiziario economico

Ufficio Rapporti Economici Federfarma

RIMBORSO DI RIFERIMENTO PRECISAZIONI SULLE LISTE DEL MESE DI AGOSTO

Precedenti: Circolare Federfarma prot. n. 10148/251 del 21 giugno 2018.

Federfarma segnala che, con l'aggiornamento delle liste di trasparenza del mese di agosto 2018, l'Aifa ha apportato modifiche alle liste "Perindopril + Amlodipina" e "Nebivololo e Idroclorotiazide".

Come si ricorderà (cfr. circolare Federfarma citata tra i precedenti), con l'aggiornamento del mese di giugno la prima lista era stata fortemente ridotta comprendendo solo 3 farmaci, mentre la seconda era stata totalmente eliminata con la conseguenza che le confezioni escluse dalle rispettive liste erano divenute integralmente rimborsabili.

Con l'aggiornamento disposto nel mese di agosto la lista relativa al principio attivo "Perindopril + Amlodipina" è stata nuovamente integrata con l'aggiunta di alcune confezioni, mentre è stata ripristinata con l'inserimento di alcune confezioni la lista contenente il principio attivo "Nebivololo e Idroclorotiazide".

Le confezioni a base dei suddetti principi attivi, non presenti nelle rispettive liste e classificati in classe A, sono integralmente rimborsabili senza dover chiedere all'assistito l'eventuale differenza di prezzo, salva l'eventuale corresponsione di quota fissa o quota ricetta, come da disposizioni regionali. (UE.AA - 13930/348 - 12.9.19)

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	SPECIALITÀ	DITTA
038369017	Avedar *14cpr 2,5mg+12,5mg	Cso Pharmitalia
038369029	Avedar *14cpr 5mg+25mg	
038053017	Makadip *28cpr 5mg	
038053029	Makadip *14cpr 10mg	
038270017	Ramicor *28cpr 2,5mg	
038270029	Ramicor *14cpr 5mg	
038270031	Ramicor *28cpr 10mg	
030504017	Fucsina Fenica *0,3% sol 30ml	Nova Argentia

Qualora nel canale distributivo fossero presenti scorte dei suddetti farmaci revocati, ancora in corso di validità, le stesse

potranno essere smaltite entro e non oltre 180 giorni dalla data di pubblicazione sulla G.U. della Determinazione Aifa. (UE.CA - 13886/346 - 11.9.18)

RITIRO DI LOTTO DI RHUS TOXICODENDRON FOLIIS

L'Agenzia italiana del farmaco, con propria e-mail pervenuta il 10 settembre 2018, a seguito della comunicazione pervenuta dalla ditta Wala Italia, concernente la non conformità con le specifiche previste, ha disposto il ritiro, a scopo precauzionale, da parte della ditta, del **lotto n. A211331 -scad. 29/2/2020 della specialità medicinale Rhus Tox Foliis 1% unguento - cod. 802118303**.

La ditta Wala Italia Srl ha comunicato l'avvio della procedura di ritiro che il Comando dei Carabinieri per la Tutela della salute è invitato a verificare. (UE.CA - 13748/343 - 10.9.18)

RITIRO VOLONTARIO DI LOTTI DI RINAZINA

La società GlaxoSmithKline, con propria e-mail pervenuta in data 31 agosto 2018, ha informato che sta provvedendo, in via del tutto precauzionale, al **ritiro scaglionato al raggiungimento del trentesimo mese di validità**, dei seguenti lotti della specialità medicinale **Rinazina*ad gtt 10ml 10mg 0,1% - Aic 000590012**.

Lotto	Scadenza	Ritiro dal mercato
P002	09/2018	08/2018
P003	11/2018	08/2018
R001	04/2019	08/2018
R002	11/2019	05/2019
AR002	11/2019	05/2019
S002	07/2020	01/2020
T001	03/2021	09/2020

Il ritiro dal mercato dei suddetti lotti è riconducibile a un potenziale aumento oltre il limite di specifica del titolo di principio attivo Nafazolina nitrato, dal trentesimo mese di validità. Sebbene il profilo di sicurezza e di rischio/beneficio per il paziente rimanga positivo, dal punto di vista di compliance regolatoria, la ditta ha deciso di procedere -limitatamente ai lotti in questione oltre i 30 mesi- al ritiro precauzionale. La GlaxoSmithKline precisa che tale ritiro precauzionale riguarda esclusivamente i 7 lotti sopra riportati e non sono coinvolti altri lotti di questo medicinale. L'Assinde, incaricata del ritiro straordinario del medicinale, procederà al più presto a inviare

comunicazione dettagliata sulle modalità operative e i tempi previsti per il ritiro.

Poiché il ritiro dal mercato sarà avviato al raggiungimento del trentesimo mese di validità dei lotti summenzionati, la GlaxoSmithKline comunica che detto **ritiro ha effetto immediato solo per i lotti P002 - P003 - R001**.

Successivamente saranno inviate comunicazioni delle future date di ritiro dei rimanenti lotti (maggio 2019, gennaio 2020 e settembre 2020).
(UE.CA - 13300/334 - 31.8.18)

CARENZE DI FARMACI

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

AIC	Farmaco	Periodo presumibile di carenza	Presunto ripristino forniture
042685040	DICLOREUM ANT LOC*SCH 50G 3% (Alfasigma)	-	Non previsto
035720010	BRIVIRAC*7CPR 125MG (A. Menarini)	9.18	Fine 9.18
041962010	ASPIRINA DOLORE INF*8CPR 500MG (Bayer)	Dal 20.7.18	Pror. car. metà 9.18
041962034	ASPIRINA DOLORE INF*20CPR500MG (Bayer)	Dal 20.7.18	Pror. car. metà 9.18
036428035	DOLOPROCT*CREMA RETT 30G (Bayer)	Dal 22.6.18	Pror. car. 16.12.18

RITIRO LOTTI DI SPECIALITÀ PALEXIA E TRISSIL

La società Grunenthal Italia, con propria e-mail pervenuta il 4 settembre 2018, ha deciso il richiamo volontario dal mercato dei seguenti lotti della specialità medicinale **Palexia**.

AIC	SPECIALITÀ	LOTTO	SCADENZA
040422545	PALEXIA*30CPR 100MG RP	825I03	30/9/2020
		829I02	30/9/2020
040422661	PALEXIA*30CPR 150MG RP	672I04	31/10/2020
		673I01	31/10/2020

Il motivo del richiamo è da ricondursi a un difetto qualitativo e, in particolare, alla possibile presenza di difettosità a livello di confezionamento primario (blister contenente le compresse). La distribuzione e la vendita dei lotti in oggetto deve essere sospesa immediatamente.

La società Piam Farmaceutici comunica, con propria e-mail pervenuta il 4 settembre 2018, il ritiro con effetto immediato, dei lotti della seguente specialità medicinale:

• **Trissil*5cpr riv 500mg - Aic 040530026 - lotti nn. : LF217025B - LF217026B - LF217027B scadenza 09/2020.**

Il ritiro dei lotti viene effettuato volontariamente e in

via precauzionale, in relazione al possibile impiego nella fabbricazione di un eccipiente con granulometria diversa da quella standard, fatto comunque non correlato con la qualità del prodotto.

(UE.CA - 13439/341 - 4.9.18)

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Almirall informa che il dispositivo medico **Tanno Hermal Lozione 100g - Cod. 903483170** è nuovamente disponibile per la vendita.

In riferimento alla revoca su rinuncia della specialità medicinale **Taigalor*30cpr riv div 8mg - Aic 029304033** (cfr. circolare Federfarma prot. n. 2788/78 del 19/2/2018), la società Takeda Italia ha ricordato che il suddetto farmaco non può essere più venduto. Pertanto, tutti i quantitativi ancora in possesso delle farmacie dovranno essere comunicati a Takeda all'indirizzo mail antonella.ricci@takeda.com al fine di concordarne il ritiro.

La società GlaxoSmithKline informa di aver cessato la commercializzazione della specialità medicinale **Mupiskin*ung 15g 20mg/g - Aic 028979019**. Le confezioni ancora presenti sul mercato potranno essere esitate fino a esaurimento scorte.

La società Teofarma informa che la specialità medicinale **Folina*im 5f 2ml 15mg - Aic 002309033** è disponibile presso i propri depositi.

La società Mediolanum Farmaceutici informa di aver cessato la promozione e la distribuzione del dispositivo medico **Hiruglican** nelle seguenti confezioni:

- **Hiruglican Crema 50g - Cod. 974763056**
- **Hiruglican Gel 50g - Cod. 974763068**

Le confezioni in commercio possono essere esitate fino a esaurimento scorte entro la data di scadenza.

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
SIALANAR*OS FL 250ML 320MCG/ML (Bifarma)	045092018	950,00	CN
ROPIVACAINA BI*1FL 500MG 250ML (Bioq Pharma)	044387013	316,25	CN
ROPIVACAINA BI*1FL 500MG 250ML (Bioq Pharma)	044387025	366,85	CN
ROPIVACAINA BI*1FL 500MG 250ML (Bioq Pharma)	044387037	392,15	CN
SEPTOLETE*16PASTIGLIE 3MG+1MG (Krka Farm.)	043735075	6,40	C
SEPTOLETE*16PASTIGLIE 3MG+1MG (Krka Farm.)	043735125	6,40	C
BESPONSA*INF 1FL 1MG (Pfizer It.)	045441019	17.263,18	H
OMEPRAZOLO RANB*28CPS 20MG FL (Ranbaxy It.)	040880217	8,45	A
NUROFENCAPS*10CPS MOLLJ 400MG (Reckitt Benck.)	041860053	8,90	C
OMOLIN*28CPS 20MG (S.F. Group)	038003265	8,45	A

NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE SU FARMACI CON VALPROATO

Sul sito dell'Aifa è stata pubblicata una Nota informativa importante, datata 6.8.2018, concordata con Ema e Aifa e destinata agli operatori sanitari, sui farmaci contenenti Valproato. La Nota illustra nuove importanti informazioni di sicurezza riguardanti le nuove controindicazioni relative all'utilizzo dei farmaci con Valproato (Sodio Valproato, Magnesio Valproato, Acido Valproico, Semisodio Valproato e Valpromide) nelle donne in età fertile e le nuove misure di minimizzazione del rischio relative all'esposizione in gravidanza. A seguito dell'ultima revisione condotta a livello europeo, questi medicinali sono controindicati in gravidanza, sempre nelle donne affette da disturbo bipolare e salvo il caso in cui non fosse disponibile un trattamento alternativo nelle donne affette da epilessia. In tutte le donne in età fertile, indipendentemente dall'indicazione, il Valproato è controindicato, salvo il caso in cui vengano garantite le condizioni previste dal Programma di prevenzione delle gravidanze. È necessario garantire che tutte le pazienti di sesso femminile siano informate e abbiano compreso i rischi associati all'uso del Valproato in gravidanza, la necessità di adottare un programma di prevenzione della gravidanza, la necessità di un controllo regolare del trattamento, la necessità di una consulenza immediata in caso di pianificazione di una gravidanza o in caso di gravidanza. Riportiamo a seguire, in larga parte, il testo della Nota.

Farmaci contenenti Valproato: nuove restrizioni per l'uso e istituzione di un Programma di prevenzione delle gravidanze.

In accordo con l'Agenzia europea del farmaco (Ema) e con l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), si comunicano informazioni su nuove importanti controindicazioni, raf-

forzamento delle avvertenze e precauzioni d'impiego e misure di prevenzione dell'esposizione al Valproato durante la gravidanza.

- Valproato non deve essere usato nelle bambine e nelle donne in età fertile a meno che altri trattamenti si siano dimostrati inefficaci o non tollerati.

- I bambini esposti a Valproato in utero hanno un maggiore rischio di presentare gravi disturbi dello sviluppo (fino al 30-40% dei casi) e malformazioni congenite (approssimativamente nel 10% dei casi).

- Per la gravidanza e per le donne in età fertile si applicano le seguenti nuove controindicazioni.

Nell'epilessia: Valproato è controindicato in gravidanza, salvo il caso in cui non sia possibile un trattamento alternativo adeguato; Valproato è controindicato nelle donne in età fertile, salvo il caso in cui vengano garantite le condizioni previste dal Programma di prevenzione delle gravidanze (di seguito descritto). *Nel disturbo bipolare:* Valproato è controindicato in gravidanza; Valproato è controindicato nelle donne in età fertile, salvo il caso in cui vengano garantite le condizioni previste dal Programma di prevenzione delle gravidanze (di seguito descritto).

- Per le donne in età fertile in terapia con Valproato potrebbe rendersi necessaria una rivalutazione clinica del trattamento per stabilire se i requisiti del Programma di prevenzione della gravidanza (di seguito descritto) siano soddisfatti.

Prevenzione delle gravidanze

Il medico prescrittore deve assicurare che:

- sia stata valutata la situazione personale per ogni caso, che la paziente sia

stata coinvolta nella discussione, che la paziente sia stata responsabilizzata, che le siano state presentate le diverse opzioni terapeutiche e deve assicurarsi che abbia compreso i rischi e le misure necessarie alla minimizzazione di tali rischi

- tutte le pazienti siano state valutate per quanto riguarda la potenzialità di andare incontro a una gravidanza

- la paziente abbia compreso e accettato i rischi di malformazioni congenite e di disturbi dello sviluppo neurologico, inclusa la gravità di tali rischi, per i bambini esposti a Valproato in utero

- la paziente abbia compreso la necessità di sottoporsi a un test di gravidanza prima dell'inizio della terapia e nel corso del trattamento, se necessario

- la paziente abbia ricevuto consulenza sulla contraccezione e che la paziente sia in condizione di rispettare la necessità di utilizzare un metodo contraccettivo efficace, senza interruzione, per tutta la durata della terapia con Valproato

- la paziente abbia compreso la necessità di una rivalutazione clinica regolare (per lo meno annuale) della terapia da parte di uno specialista esperto nel trattamento dell'epilessia o del disturbo bipolare

- la paziente abbia compreso la necessità di consultare il proprio medico appena decida di pianificare una gravidanza per garantire una tempestiva valutazione e passaggio a un trattamento alternativo *prima* del concepimento e *prima* dell'interruzione della contraccezione

- la paziente abbia compreso la necessità di consultare urgentemente il medico di riferimento in caso di gravidanza

- la paziente abbia ricevuto la "Guida per la paziente"

- la paziente abbia confermato di aver compreso i rischi e le conseguenti neces-

sarie precauzioni associate all'uso di Valproato (sottoscrizione del "Modulo annuale di accettazione del rischio").

Queste disposizioni valgono anche nel caso di donne non sessualmente attive, salvo il caso in cui il prescrittore non abbia ragioni evidenti che indichino che non sussista alcun rischio di gravidanza.

Istruzioni più dettagliate riguardo ai seguenti argomenti vengono fornite nel documento allegato alla presente lettera inviata agli operatori sanitari (*vedi più avanti*): *uso di Valproato nelle bambine; necessità di escludere la gravidanza prima di cominciare Valproato; uso di un metodo contraccettivo efficace; rivalutazione annuale della terapia da parte di uno specialista; impiego del "Modulo annuale di accettazione del rischio" (all'inizio della terapia, al momento della rivalutazione della terapia e comunque almeno annualmente); cosa fare con il trattamento con Valproato al momento della pianificazione della gravidanza e durante la gravidanza; compiti specifici del farmacista (per esempio, la consegna della Carta per la paziente).*

Gli stampati dei medicinali contenenti Valproato saranno aggiornati conseguentemente.

Si raccomanda che le donne che dovessero restare incinte mentre assumono Valproato vengano arruolate nel registro europeo delle gravidanze esposte a farmaci antiepilettici.

Materiali educazionali

Per supportare gli operatori sanitari e le pazienti nell'evitare l'esposizione a Valproato in corso di gravidanza verranno implementati diversi strumenti: *Carta per la paziente* (all'esterno della confezione), *Guida per la paziente*, *Modulo annuale di accettazione del rischio*, *Guida per gli operatori sanitari* (prescrittori, farmacisti, altri operatori/enti coinvolti nella salute di donne in età fertile che usano Valproato). Tali strumenti sono realizzati per informare gli operatori sanitari, le pazienti e chi dovesse assisterle circa i rischi correlati a Valproato e le corrette modalità di impiego.

A ciascuna paziente a cui viene prescritto Valproato devono essere fornite una "Guida per la paziente" e una "Carta per

la paziente". Il "Modulo annuale di accettazione del rischio" dovrà essere impiegato dagli specialisti al momento dell'inizio della terapia e nel corso dell'annuale revisione della terapia con Valproato.

Informazioni sul contesto

Nel 2014 le avvertenze e le restrizioni d'uso di Valproato nelle donne e nelle ragazze sono state rafforzate per minimizzare il rischio di malformazioni e di disturbi dello sviluppo in bambini esposti in utero a Valproato. Il gruppo di esperti sulla sicurezza di Ema, il Prac (Pharmacovigilance risk assessment committee), ha più recentemente rivalutato l'impatto di queste misure, visto il timore che queste non fossero risultate sufficientemente efficaci nell'aumentare la consapevolezza e nel ridurre l'uso di Valproato in gravidanza ai soli casi appropriati. Il Prac ha ritenuto fondati tali timori e ha richiesto dunque ulteriori misure.

Rischi di esiti anomali

Valproato è associato in modo dose-dipendente al rischio di gravidanza con esito anomalo, sia se assunto da solo sia in combinazione ad altri farmaci. Dati scientifici suggeriscono che, quando Valproato è assunto per l'epilessia con altri farmaci, il rischio di gravidanza con esito anomalo è maggiore rispetto a quando assunto da solo.

Il rischio di malformazioni congenite è approssimativamente del 10%, mentre studi condotti in bambini di età prescolare esposti in utero a Valproato dimostrano sino al 30-40% di casi in cui risultano ritardati gli stadi iniziali dello sviluppo come l'iniziare a parlare, l'iniziare a camminare; inoltre, tali bambini hanno abilità intellettive basse, scarse competenze linguistiche e problemi di memoria.

Il quoziente intellettivo (QI) misurato in uno studio in bambini di 6 anni di età con storia di esposizione in utero a Valproato è risultato essere inferiore in media di 7-10 punti rispetto a bambini esposti ad altri farmaci antiepilettici.

I dati disponibili dimostrano che i bambini esposti in utero a Valproato hanno un aumento del rischio di disturbi dello spettro

autistico (approssimativamente tre volte) e di autismo infantile (approssimativamente 5 volte) rispetto alla popolazione generale di studio.

Dati limitati suggeriscono che i bambini esposti a Valproato in utero possano essere più soggetti a sviluppare sintomi di deficit di attenzione/disordini da iperattività (Adhd).

Informazioni più dettagliate

Le seguenti informazioni (*nell'allegato citato*) devono essere lette tenendo conto delle condizioni del Programma di prevenzione delle gravidanze presenti nella lettera di accompagnamento.

- **Bambine**

Valproato non deve essere prescritto alle bambine e nelle donne in età fertile salvo il caso in cui non sia possibile un trattamento alternativo adeguato.

I prescrittori devono assicurare che le pazienti e/o le persone che se ne prendono cura comprendano la necessità di contattare lo specialista quando la bambina trattata con Valproato ha il menarca.

I prescrittori devono assicurare che le pazienti e/o le persone che si prendono cura delle bambine che hanno già avuto il menarca abbiano informazioni esaustive circa il rischio di malformazioni congenite e di disturbi dello sviluppo neurologico, inclusa la gravità di tali rischi, per i bambini esposti a Valproato in utero.

Nelle pazienti che hanno già avuto il menarca, lo specialista prescrittore deve rivalutare, con cadenza annuale, la necessità di mantenere la terapia con Valproato e deve valutare opzioni terapeutiche alternative. Nel caso in cui Valproato fosse l'unico trattamento adeguato, sarà necessario discutere metodi efficaci di contraccezione e di tutti gli altri aspetti relativi al programma di prevenzione della gravidanza. È necessario che lo specialista faccia lo sforzo di impostare una terapia alternativa nelle bambine prima che raggiungano la maturità.

- **Test di gravidanza**

La gravidanza deve essere esclusa prima dell'inizio del trattamento con Valproato. Il trattamento con Valproato non deve essere cominciato in donne fertili in as-

senza di un test di gravidanza con risultato negativo (test di gravidanza plasmatico), confermato da un operatore sanitario, per escludere un uso in gravidanza non voluto.

• **Contracezione**

Le donne in età fertile a cui viene prescritto Valproato devono usare un efficace metodo contraccettivo, senza interruzione, per tutta la durata della terapia con Valproato. Alla paziente devono essere fornite informazioni comprensibili circa la prevenzione della gravidanza e deve essere indirizzata a una consulenza sulla contraccezione nel caso in cui non utilizzi già un metodo contraccettivo efficace. Almeno un metodo contraccettivo efficace deve essere utilizzato (preferibilmente di tipo indipendente dall'utilizzatore, per esempio un dispositivo intrauterino o un impianto) o due forme contraccettive complementari che includano un metodo di barriera.

Le circostanze individuali di ogni singolo

caso devono essere valutate, nella scelta del metodo contraccettivo, la paziente deve essere coinvolta nella discussione per garantire la sua adesione e compliance al metodo prescelto.

Anche le pazienti con amenorrea dovranno comunque seguire le indicazioni relative a una efficace contraccezione.

• **Rivalutazione annuale da parte dello specialista**

Lo specialista, per lo meno annualmente, deve rivalutare se Valproato costituisce il trattamento più adeguato per la paziente. Lo specialista deve discutere annualmente il contenuto del "Modulo di accettazione del rischio annuale", all'inizio e durante ogni rivalutazione annuale e assicurarsi che la paziente ne abbia compreso il contenuto.

• **Pianificazione della gravidanza**

Per l'indicazione *epilessia*: in caso la donna stia pianificando una gravidanza,

la terapia con Valproato deve essere rivalutata da uno specialista nella gestione dell'epilessia e vanno considerate opzioni terapeutiche alternative. Ogni sforzo deve essere fatto per sostituire la terapia con la più appropriata prima del concepimento e prima che la terapia anticoncezionale venga terminata. Se la sostituzione del farmaco non è possibile, la donna deve ricevere ulteriore consulenza circa il rischio che Valproato rappresenta per il feto a supporto di una decisione informata riguardo alla pianificazione familiare.

Per l'indicazione *disturbo bipolare*: in caso la donna stia pianificando una gravidanza, è necessario consultare uno specialista nella gestione del disturbo bipolare, il trattamento con Valproato deve essere interrotto e, se necessario, passare a una terapia alternativa prima del concepimento e prima che il metodo contraccettivo venga interrotto.

Novità



Tripla Azione

RIPARA PROTEGGE IDRATA

In caso di

- secchezza oculare
- utilizzo di lenti a contatto
- post intervento laser



Informazione rivolta esclusivamente agli operatori sanitari.



utilizzo
diurno e
notturno



utilizzo prolungato
senza
conservanti



validità
3 mesi
dall'apertura

È un dispositivo medico **CE** 1936. Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso.
Per maggiori informazioni contatti il suo agente di zona



MONTEFARMACO OTC
Si prende cura del tuo benessere

• **In caso di gravidanza**

Per quanto riguarda l'indicazione *disturbo bipolare*: l'uso di Valproato come trattamento del disturbo bipolare è controindicato in gravidanza.

Per l'indicazione *epilessia*: l'uso di Valproato come trattamento per l'epilessia è controindicato in gravidanza, salvo il caso in cui non sia possibile un trattamento alternativo adeguato. Se una donna epilettica in trattamento con Valproato rimane incinta, deve *immediatamente* consultare lo specialista per rivalutare la terapia con Valproato e valutare possibili trattamenti alternativi.

Nel corso del periodo di gravidanza, le convulsioni tonico-clonico e lo stato epilettico con ipossia materna possono rappresentare un rischio di morte per la madre e per il feto.

Se, nonostante il rischio noto connesso all'uso di Valproato in gravidanza e dopo

attente considerazioni circa le possibili alternative terapeutiche, in circostanze eccezionali la donna gravida debba utilizzare Valproato per epilessia, si raccomanda di usare la minima dose efficace e suddividere la dose giornaliera di Valproato in diverse piccole frazioni da assumersi nel corso della giornata; l'uso di formulazioni a rilascio prolungato potrebbe essere preferibile, rispetto ad altre formulazioni, per evitare picchi di concentrazioni plasmatiche.

Tutte le pazienti che vanno incontro a una gravidanza "esposta" a Valproato e i relativi partner devono essere indirizzati a uno specialista in diagnosi prenatale per valutazione e consulenza relative alla gravidanza esposta.

È inoltre necessario provvedere a un monitoraggio prenatale specializzato per riconoscere possibili difetti del tubo neurale o altre malformazioni.

Il supplemento di folati prima di intra-

prendere la gravidanza può ridurre il rischio di difetti del tubo neuronale, rischio che può, in ogni modo, manifestarsi in qualunque gravidanza.

Tuttavia, le evidenze disponibili non suggeriscono che tale supplemento possa prevenire difetti alla nascita o malformazioni dovuti a esposizione a Valproato.

• **Ruolo del farmacista**

Il farmacista deve garantire che:

- la "Carta per la paziente" sia consegnata a ogni dispensazione di Valproato e che le pazienti ne comprendano il contenuto

- il messaggio sulla sicurezza sia rafforzato, incluso il concetto che è necessaria una contraccezione efficace

- le pazienti siano informate di non interrompere il trattamento con Valproato autonomamente, ma di contattare immediatamente uno specialista in caso di pianificazione o sospetta gravidanza.



Pharmacy SCANNER

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

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

ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU PHARMACYSKANER.IT

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale
Giornalidea



COSMOFARMA
EXHIBITION

In partnership con



OCCHIO AL PESO IN GRAVIDANZA

Attenzione a prendere troppo peso durante la gravidanza, perché, nelle mamme che affrontano una gestazione per la prima volta, questo può portare a un aumentato rischio di gestosi (o preeclampsia), una condizione correlata all'aumento della pressione sanguigna e delle proteine nelle urine della madre e potenzialmente letale sia per la donna sia per il feto.

Sono 10 milioni le donne in tutto il mondo che la sviluppano ogni anno e, secondo la Preeclampsia Foundation Usa, questa

condizione è responsabile della morte di 76.000 donne incinte e di circa 500.000 bambini. Lo evidenzia uno studio della University of British Columbia, in Canada, pubblicato sulla rivista *Hypertension*.

La ricerca ha preso in esame più di 62.000 donne svedesi che non avevano mai dato alla luce un bimbo prima, il 4,4 per cento delle quali ha sviluppato la preeclampsia. È stato monitorato il peso che le partecipanti avevano preso durante la gravidanza.

“Il nostro studio -evidenzia l'autrice

principale della ricerca Jennifer Hutcheon- ha rilevato che un importante aumento ponderale nella seconda metà della gravidanza aumenta la probabilità di una donna di sviluppare preeclampsia e questo rischio è più pronunciato nelle donne che erano più magre all'inizio della gestazione rispetto a quelle in sovrappeso o obese”.

Dalla ricerca è emerso anche che l'aumento di peso elevato era più strettamente legato alla preeclampsia che si sviluppava dopo 37 settimane di gravidanza rispetto alle forme più gravi che si sviluppano prima nel corso della gestazione. (Ansa)

GLI ANTIDEPRESSIVI FANNO INGRASSARE?

L'uso prolungato (per 2-3 anni) di antidepressivi potrebbe far ingrassare nel tempo. Lo suggerisce uno studio pubblicato sul *British Medical Journal*, condotto da Rafael Gafoor del King's College di Londra, che ha coinvolto oltre 300mila individui seguiti per 10 anni in media. Gli esperti hanno considerato l'uso di uno dei 12 antidepressivi più comunemente prescritti e hanno sottoposto a periodici controlli del peso l'intero campione, diviso in sottogruppi, a seconda che partissero da condizioni di peso normale, di sovrappeso e di obesità.

È emerso che nel tempo l'aumento di peso è più frequente tra coloro che sono in cura con un antidepressivo e che in particolare un individuo al secondo anno di cura ha il 46% di rischio in più di prendere peso (il 5% del suo peso iniziale) rispetto a un individuo non in cura con questi farmaci. Inoltre, se in cura con un antidepressivo, sale sia il rischio di una persona di peso normale di divenire sovrappeso, sia quello di un individuo sovrappeso di divenire obeso.

Per Alessandro Serretti e Stefano Porcelli, Università di Bologna -autori di un commento a questo lavoro sul *BMJ*- i medici che prescrivono questi farmaci devono

avere l'accortezza di dare anche consigli su stili di vita e alimentazione. Benché gli antidepressivi debbano sempre essere proposti a chi soffre di disturbi depressivi, specie se gravi, trattamenti alternativi quali la terapia cognitivo-comportamentale di gruppo potrebbero essere preferibili per persone con depressione lieve, dicono gli esperti.

“Attualmente non siamo in grado di identificare i pazienti in cura con antidepressivi ad alto rischio di ingrassare. In un futuro non lontano si potrebbe identificare una predisposizione genetica che consenta di riconoscere chi è a rischio di ingrassare prima ancora di iniziare il trattamento con questi farmaci”, scrivono gli autori del lavoro. (Ansa)

LE ALTERNATIVE ALLA SIGARETTA

Almeno il 2% della popolazione europea usa i prodotti alternativi alle sigarette, dalle e-cig a quelle che “non bruciano”, e i grandi produttori hanno investito almeno 10 miliardi di dollari negli ultimi anni nella ricerca su questi sostituti. I numeri vengono dal Global Nicotine Forum di Varsavia, che con il titolo “rethinking nicotine” sottolinea che non è la nicotina a causare i danni alla salute.

Nel mondo, è emerso durante una delle sessioni, sono in corso 146 studi che stanno cercando di dimostrare che il passaggio dalle sigarette elettroniche ai nuovi dispositivi dà benefici paragonabili a smettere di fumare. Alcuni effetti positivi sono già stati dimostrati con studi pubblicati, per esempio sulla presenza di sostanze tossiche nel sangue, che è molto minore rispetto a quella causata dalle sigarette o sull'attivazione di alcuni biomarcatori legati ai tumori, che avviene quando si assume il tabacco “combusto”, ma che invece non c'è usando le alternative. Una delle ultime ricerche pubblicate ha dimostrato invece che il microbioma intestinale di chi passa dalle sigarette tradizionali a quelle alternative diventa simile a quello di chi ha smesso del tutto.

Nonostante la popolarità, con alcune stime che affermano che nel mondo ci sono 35 milioni di “svapatori”, che diventeranno 55 milioni nel 2021, in alcuni Paesi i dispositivi non hanno vita facile. In Australia, per esempio, sono proibiti, mentre in Brasile ne è vietata la vendita.

“I fumatori che non riescono a smettere -ha affermato Gerry Stimson, uno degli organizzatori- dovrebbero essere incoraggiati a provare questi prodotti a rischio ridotto. Bisogna far capire che la nicotina crea dipendenza, ma non è questa sostanza che causa i danni alla salute”. (Ansa).

Domande-Offerte

Redazione

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

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

Acquisti

- Firenze e provincia: farmacista acquisterebbe farmacia di giro medio. Massima riservatezza. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 333.4066344.

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

Vendite

- Liguria, riviera di Ponente: vicino al mare, vendesi farmacia rurale sussidiata, sede unica, ottima redditività. Esclusi intermediari. Solo se interessati, inviare un'e-mail con recapiti a: **fedri09@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**

Partecipazioni

- Genova: cercasi socio per acquisto di una farmacia. Per contatti telefonare al 366.9959320.

Lavoro

- La farmacia Vartuli di Civitavecchia cerca farmacista collaboratore/trice full-time, anche neo-laureato/a per sostituzione maternità da ottobre 2018 a marzo 2019. Per contatti telefonare al 368.641599 oppure inviare un'e-mail a: **farmaciavartulis@gmail.com**

Arredi

- Italia centrale: vendesi bellissimo arredo per una farmacia di 80-120 mq. Disponibilità immediata. Ottimo prezzo. Per contatti, invio foto, elenco mobili e prezzo, telefonare al 333.949489 o al 333.435790.

- Vendonsi: 6 scaffali alti e mobile bianco a parete con cassettiere grandi, una libreria, un computer con stampante, registratore di cassa Ditron, sistema d'allarme, telecamera, macchinetta per identificare le banconote. Per contatti telefonare al 338.4582434.

- Vendonsi cassettiere a 6 colonne con 2 cassetti doppi e 11 cassetti singoli per colonna. Ottimo stato, disponibilità immediata. Richiesta euro 2.000. Per contatti inviare un'e-mail a: **gdatermoli@libero.it**

- Vendesi cassettiera Icas a 6 colonne, frontalini in legno massello ciliegio (lunghezza cassetto cm 120) sormontata da sopralzo a 6 ante (h cm 80). Ottime condizioni. Per contatti inviare un WhatsApp al 340.0974892.

Varie

- Vendesi libro storico "La Farmacia-Storica ed Artistica Italiana", Edizioni Vittoria Milano 1934. Raro esemplare n. 343. Per contatti telefonare al numero 349.0829579; oppure scrivere alla email: **irish5510@gmail.com**

«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@gionalidea.it, pubblicita@gionalidea.it - **Stampa:** Arti Grafiche Bianca & Volta S.r.l. - Via Del Santuario, 2 - 20060 Truccazzano (MI) - tel. 02/9583416 - Registrazione Tribunale di Milano N. 358 del 21-6-1986 - Iscritta al Registro degli operatori di comunicazione n. 1223 - Prezzo € 0,52 - Iva compresa. L'iva è assolta dall'Editore a norma del D.L. 2/3/89, n. 69 convertito in Legge n. 154 il 27/4/89 che ha ripristinato l'art. 74, 1° c, lett. c) D.P.R. 633/72 e successive modifiche e integrazioni. © Copyright Editoriale Giornalidea Srl. Ogni riproduzione, anche parziale, delle pagine del giornale deve essere autorizzata dall'Editore, che si riserva ogni azione legale di risarcimento. «Farma 7» è organo di stampa della Federfarma e, come tale, viene inviato a tutti i farmacisti iscritti alla Federazione. Enti, Industrie, Grossisti che desiderano riceverlo devono versare, nell'ambito del servizio «Press service», € 293,00. L'invio della rivista è subordinato per questi abbonati al ricevimento dell'importo attraverso assegno bancario, o versamento in c/c postale n. 27029206 - intestato a «Editoriale Giornalidea Srl, Piazza della Repubblica, 19 - 20124 Milano». ISSN 2531-6338 (Print) ISSN 2531-6001 (Online)

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

Questo numero è stato chiuso in tipografia il 12.9.2018

FRAGILITÀ? DIRADAMENTO?

RIACCENDI IL CICLO VITALE DEI TUOI CAPELLI.

CAMBIO STAGIONALE, STRESS, CARENZE
NUTRIZIONALI, SQUILIBRI ORMONALI

IN BIOMINERAL ONE

- Lactocapil plus.
- Biotina.
- Vitamina D₃.
- Acido Linoleico.
- Taurina.

OUT BIOTHYMUS AC ACTIVE

- Condralact complex: favorisce l'attività delle cellule del bulbo, prolungando la fase di crescita del capello.
- SH-Polipeptide 9: favorisce i processi metabolici per la crescita del capello.

AZIONE COMBINATA **IN&OUT** PER CAPELLI FRAGILI

Gli integratori alimentari non vanno intesi come sostituti di una dieta varia ed equilibrata e di uno stile di vita sano.



■ Una compressa al giorno

BIOMINERAL
ONE CON Lactocapil Plus



■ Una fiala ogni tre giorni

BIOTHYMUS AC
ACTIVE

captolip

*Contro il
colesterolo alto*

*Naturale
efficace*

Senza tossicità

L'unica con qualità certificata

BioMonacolina K

da riso rosso fermentato

Citrinina free

*Sostiene l'efficienza
della funzione
cardiaca*



CERTIFICATO N. P2907
DT N. 83



PRODOTTO
CERTIFICATO



**GARANTITO DA
CHEMIST'S RESEARCH.**

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

Solo da Chemist's Research, in Farmacia.

Numero Verde
800 44 66 40
Servizio Clienti

LA TUTELA
DEL CONSIGLIO



MONETA UNICA
DELLA SALUTE®



chemist's research

www.chemistresearch.it