

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

Anno XXXIII n. 17/18 - 3 maggio 2019 - POSTE ITALIANE S.P.A. - Spedizione in Abbonamento Postale - DL 353/2003 (Conv. In Legge 27/2/2004 n. 46) art. 1, Comma 1, DCB Milano



REFLUSSO

ACIDITÀ

DIFFICOLTÀ
DI DIGESTIONE

neo Bianacid

Conosce e cura lo stomaco

Un marketing mix unico per un supporto continuo al sell out per tutto il 2019

- Campagna pubblicitaria TV e WEB
- Informazione Medica
- Attività di campionamento e merchandising per il punto vendita



Aboca
Innovazione per la salute

UN MARKETING MIX SINERGICO A SUPPORTO DEL TUO CONSIGLIO

neo Bianacid

ACIDITÀ E REFLUSSO

Contrasta rapidamente il bruciore proteggendo la mucosa



PUNTO VENDITA

MERCHANDISING,
CAMPIONI,
FORMAZIONE
PER IL PUNTO VENDITA



COMPRESSE
Confezione
da 14 e 45 compresse

BUSTINE GRANULARI
Confezione
da 20 bustine monodose



MEDICO

Neobianacid è molto apprezzato
dalla classe medica per l'ottimale
profilo di efficacia e sicurezza

IN INFORMAZIONE SU:

- MMG
- Centri ospedalieri
di gastroenterologia

NOVITÀ

**NUOVO TARGET MEDICO DI
OTORINOLARINGOIATRIA**



CONSUMATORE

DOPO LE CAMPAGNE PUBBLICITARIE NEL MESE DI NOVEMBRE 2018 E DI FEBBRAIO 2019
DURANTE IL FESTIVAL DI SANREMO CON OLTRE 11 MILIONI DI PERSONE RAGGIUNTE

DA APRILE GRANDE CAMPAGNA PUBBLICITARIA TV E WEB



CAMPAGNA TV

NUOVO FORMAT
SPOT ISTITUZIONALE ABOCA
+ SPOT PRODOTTO NEOBIANACID

IN SINERGIA CAMPAGNA WEB SU GOOGLE E SUI PRINCIPALI SOCIAL



Google YouTube f

MATERIALE AD ESCLUSIVO USO PROFESSIONALE

PER SCOPRIRE TUTTI I DETTAGLI CONTATTA IL NOSTRO AGENTE DI ZONA
O L'UFFICIO COMMERCIALE (FRONTOFFICE@ABOCA.IT-0575 746316)

Aboca
Innovazione per la salute

farma7

Settimanale di notizie sul mondo farmaceutico

● Il Punto

17/18

FEDERFARMA SBARCA SUI SOCIAL OBIETTIVO GIOVANI E OPINION LEADER

*D*a alcune settimane il sindacato è presente anche su Facebook, YouTube, Twitter, Instagram e LinkedIn. Nuove strategie e nuovi canali di comunicazione si aggiungono a quelli già esistenti per estendere e approfondire il nostro dialogo con i colleghi, i cittadini e le istituzioni e per incontrare nuovo pubblico (a pag. 3)

**In Parlamento
le risoluzioni
della maggioranza
sul Documento
economia e finanza**

**Ricetta
elettronica
veterinaria
I chiarimenti
del Ministero**

**I primi nomi
dei farmacisti
candidati
alle elezioni
del 26 maggio**



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

PROBIOTICO

ENTEROLACTIS®

L. casei DG (*Lactobacillus paracasei* CNCM I-1572)

Plus

24 miliardi
di cellule vive

Integratore alimentare
con fermenti lattici vivi



Per riequilibrare la flora intestinale anche in caso di terapia antibiotica

STUDI COMPARATIVI IN VITRO NON POSSONO PREDIRE L'EFFETTO IN VIVO DEI PROBIOTICI

ENTEROLACTIS®Plus è costituito da fermenti lattici vivi di origine umana, espressamente selezionati e caratterizzati da forte vitalità e adesività, capaci di riequilibrare rapidamente la composizione della flora intestinale.

I probiotici sono definiti da WHO e dalla FAO come "microrganismi vivi che, assunti in sufficiente quantità, esercitano effetti benefici sulla salute dell'ospite" e perché possano, una volta ingeriti, svolgere la loro azione, devono poter sopravvivere all'azione dell'acido gastrico, della bile e degli enzimi pancreatici ed enterici e, finalmente, colonizzare in sufficiente quantità l'intestino.

L'unica dimostrazione che tutto questo avvenga è il recupero (*recovery*) nelle feci del probiotico vivo. pochissimi probiotici in commercio in Italia hanno questa dimostrazione. La gran parte dei prodotti sostengono la loro validità su prove effettuate in animali da esperimento, su campioni biologici *ex vivo* o, addirittura, *in vitro*.

Un recente studio su Enterogermina, *Enterolactis* e altri probiotici venduti in Italia aveva come scopo prin-

cipale quello di verificare se i probiotici presenti nel mercato italiano fossero conformi alle norme di qualità previste da WHO e FAO.

Sono stati presi in esame dieci tra i probiotici più richiesti in Italia e, dopo averli esposti per oltre 30 minuti *in vitro* a condizioni estreme (a contatto con soluzioni acide -pH 1,4-1,5- e alcaline -pH 8,0-), gli autori dello studio hanno concluso che sette di essi subiscono una riduzione significativa della loro carica di microrganismi vivi, inducendo a ritenere che tali prodotti non possano svolgere attività clinica.

Tuttavia lo studio non può essere utilizzato per predire il comportamento dei probiotici testati *in vivo* nell'uomo, in quanto tali valori di pH non si riscontrano *in vivo*, (nello stomaco il pH del fondo

è superiore a 4,0 nel 7,8% del tempo, mentre nell'antrum è superiore a 4,0 nel 45,4% del tempo, ed è mediamente superiore a pH 2,0 per almeno due ore dopo ogni pasto).

Solamente uno studio di *recovery* nelle feci di microrganismi ingeriti può stabilire la sopravvivenza e la colonizzazione del prodotto in condizioni reali.

SOFAR

Per farmacisti, ad esclusivo uso interno

Il Punto

Nuove strategie e nuovi canali di comunicazione

FEDERFARMA SBARCA SUI SOCIAL OBIETTIVO I GIOVANI E GLI OPINION LEADER

È incominciata da poche settimane l'esperienza social di Federfarma e il sindacato è ora presente su Facebook, YouTube, Twitter, Instagram e LinkedIn. Perché al giorno d'oggi la comunicazione non si può fermare alla carta e alla tv e non può prescindere dai social media che permettono di raggiungere nuovi pubblici, compresi i giovani che ancora non sono clienti abituali della farmacia e ancora non hanno imparato a conoscerla e ad apprezzarla.

Già cominciamo a vedere i primi risultati e molti colleghi ci incoraggiano su questa strada. Questi canali sono gli strumenti giusti per parlare davvero a tutti e diffondere i nostri messaggi, con una capillarità addirittura maggiore rispetto a quella che le farmacie hanno sull'intero territorio nazionale. In particolare ogni canale ha un suo pubblico privilegiato. Con Facebook ci rivolgiamo soprattutto ai farmacisti, con Youtube diffondiamo i video di Federfarma Channel, con Twitter rilanciamo le posizioni ufficiali di Federfarma agli stakeholder, con Instagram parliamo ai cittadini, soprattutto ai più giovani, raccontando le storie della vita in farmacia. LinkedIn, infine, è dedicato al dialogo con gli altri professionisti.

Attraverso i social facciamo conoscere ai cittadini i servizi forniti dalle farmacie, dal numero verde per la consegna a do-

micilio gratuita dei farmaci fino alle grandi potenzialità della telemedicina. Focus particolari sono dedicati alla farmacia rurale, per far comprendere anche a chi vive in città quanto una farmacia rurale possa fare per il territorio e le persone che abitano nelle cosiddette Aree Interne.

Lo sbarco sui social è soltanto il passo più recente dell'impegno di Federfarma nel realizzare una comunicazione efficace e diffusa, come preannunciato nel programma con cui ci siamo presentati. Comunicare non significa semplicemente informare: vuol dire interfacciarsi in maniera coerente con molti interlocutori diversi, instaurando un dialogo continuativo.

Con chi comunica Federfarma? Con i cittadini, le istituzioni, gli altri soggetti della filiera e del settore e, naturalmente, con tutti gli associati. A questi ultimi è rivolta la comunicazione interna che viaggia sui social come sugli altri canali di Federfarma (Farma 7, Filodiretto, il sito www.federfarma.it, la web tv Federfarma Channel), perché possiamo fare squadra soltanto se siamo tutti consapevoli di ciò che accade nel nostro settore e, più in generale, nella società. E solo se esiste uno scambio continuo di esperienze tra i responsabili sindacali e i titolari di farmacia. Lo scopo è lavorare per il bene della farmacia e del servizio farmaceutico e trovare soluzioni condivise da proporre alle

istituzioni e agli altri attori del sistema. Inoltre, se si comunica bene con gli associati si ha un ritorno positivo sulla comunicazione esterna. Se tutti i colleghi sono coinvolti e resi partecipi nel processo comunicativo, avremo 18.000 farmacie che daranno lo stesso messaggio ai cittadini, creando massa critica. Racconteremo la farmacia in tutta la sua interezza. Sottolineeremo la sua essenza e la potenzialità della struttura.

In questo quadro Federfarma Channel è l'ultima nata per informare tutti i colleghi in maniera veloce e accattivante. Ormai le immagini valgono più di mille parole, e non è soltanto un modo di dire. È preferibile vedere un video piuttosto che leggere lunghi articoli. Anche chi non ha il tempo di leggere Filodiretto può in qualsiasi momento, sullo smartphone, guardare l'ultimo tg. Il canale, con le rubriche, consente non solo di fornire notizie tempestive, ma anche di dar voce e possibilità di approfondimento sui temi di interesse della farmacia. La tv permette anche di dare visibilità ai nostri interlocutori istituzionali e i politici, valorizzando l'impegno a favore delle farmacie.

Siamo soddisfatti dei risultati raggiunti finora, anche se ovviamente siamo impegnati a migliorare ancora.

Il Consiglio di Presidenza

Le Camere al lavoro su diverse tematiche di attualità

DEF 2019: APPROVATE LE RISOLUZIONI DELLA MAGGIORANZA

Vari gli impegni chiesti al Governo dalle assemblee del Senato e della Camera dei deputati: si va dalla flat tax alla revisione e riqualificazione della spesa, dalla promozione della ricerca in campo sanitario al sostegno alla non autosufficienza

Le assemblee di Senato e Camera hanno approvato le risoluzioni presentate dalla maggioranza sul Documento di economia e finanze 2019 (Def 2019).

In particolare, la risoluzione approvata alla Camera impegna il Governo, tra l'altro, a:

- adottare misure per il disinnescamento delle clausole di salvaguardia fiscali del 2020;
- continuare, nel Ddl di Bilancio per il prossimo anno, il processo di riforma delle imposte sui redditi ("flat tax") e di generale semplificazione del sistema fiscale, alleviando l'imposizione a carico dei ceti medi;
- adottare un piano di razionalizzazione, riqualificazione e di revisione della spesa pubblica;
- non prevedere misure di incremento della tassazione sui patrimoni;
- al fine di procedere, già dal 2019, a un piano di assunzioni che argini il fenomeno della cosiddetta "fuga dei cervelli" e supporti la promozione di innovazione e ricerca in campo sanitario, valorizzando la funzione dei centri sanitari di nuova generazione e investendo in politiche di formazione e inserimento lavorativo delle nuove professionalità, ad aggiornare a livello regionale il parametro di riferimento della spesa per il personale degli enti del Servizio sanitario nazionale;
- rafforzare le misure di tutela già adot-

tate a sostegno della non autosufficienza e dei nuclei familiari, in particolare quelli con componenti disabili;

- in considerazione dello stato avanzato delle iniziative per la realizzazione dell'autonomia regionale e in particolare della condivisione espressa dal Consiglio dei ministri dello spirito delle medesime iniziative, a dare seguito alla fase finale dei procedimenti avviati ai sensi dell'articolo 116, terzo comma, della Costituzione ai fini dell'attuazione del cosiddetto "regionalismo differenziato".

CARENZE DI FARMACI TEMA SEMPRE ATTUALE

In risposta a un'interrogazione del Movimento 5 Stelle, prima firmataria **Gilda Sportiello**, il sottosegretario alla Salute **Armando Bartolazzi** ha affrontato il tema della disponibilità di farmaci per la terapia sostitutiva del testosterone in uomini adulti con ipogonadismo.

Tali medicinali sono stati classificati in fascia C, con regime di fornitura Rnrl (ricetta non ripetibile limitativa). La disforia di genere non rientra tra le indicazioni autorizzate di tali specialità.

Con riferimento al trattamento di tale disturbo negli adolescenti, il sottosegretario ha fatto presente che l'Agenzia italiana del

farmaco ha già valutato con esito favorevole la richiesta di inserimento nelle liste, di cui alla Legge n. 648 del 1996 (medicinali erogabili per indicazioni diverse da quelle autorizzate), del farmaco Triptorelina, previo parere favorevole del Consiglio nazionale di Bioetica. Per la medesima patologia l'Aifa ha ricevuto la richiesta di valutazione per ulteriori undici farmaci. In considerazione della delicatezza della materia, tale richiesta è attualmente in corso di valutazione.

Con riguardo alla carenza di medicinali a base di testosterone, l'Agenzia ha comunicato che essa è dovuta a problemi produttivi o alla cessata commercializzazione permanente. In attesa della risoluzione definitiva di tali problematiche, l'Aifa ha rilasciato alle strutture sanitarie richiedenti l'autorizzazione all'importazione dell'analogo medicinale commercializzato all'estero.

Il Ministero della Salute, inoltre, ha recentemente proposto una norma che rafforzi le misure preventive per evitare la carenza di farmaci, introducendo una sanzione da applicare nel caso in cui non siano rispettate le norme sull'allerta.

In materia di difficoltà di reperimento di farmaci, si segnala anche l'interrogazione a firma **Raffaella Paita** (Pd) che chiede al ministro della Salute quali iniziative intenda intraprendere al fine di assicurare la presenza nelle farmacie italiane del Sinemet e porre fine alle difficoltà di reperimento, rispondendo alle legittime preoccupazioni dei malati di Parkinson. (PB)

UTIFAR: CORSO A ROMA

Sono aperte le iscrizioni per il nuovo appuntamento della Scuola di Galenica Utifar 2019, intitolato "Aggiornamenti sulle preparazioni galeniche. Cannabis terapeutica: fitobotanica, legislazione e preparazioni galeniche". L'evento formativo, di tipo residenziale, si tiene sabato 18 maggio e domenica 19 maggio 2019 a Roma presso l'Università Sapienza (piazzale A. Moro 5) e Lentini Lab. (viale I. Montanelli 131/133). Sono previsti 22,4 crediti formativi. Docenti del corso: Adalberto Fabbriconi, Piero Lusignoli, Mario Marcucci, Pietro Siciliano. La quota di partecipazione è di 270 euro per i soci, e di 370 per i non soci.

Informazioni: sito www.utifar.it - e-mail utifar@utifar.it - telefono 02.70608367.

COMUNICATO STAMPA FEDERFARMA

NON ESISTE ALCUNA VERTENZA TRA LE REGIONI E FEDERFARMA

È assolutamente fuorviante quanto apparso su alcune testate, secondo cui, a causa di una vertenza in corso tra Regioni e Federfarma, il ministro "Grillo si sarebbe rifiutata di avere un faccia a faccia con le società rappresentanti di Big Pharma", evitando di partecipare giorni fa a un incontro tenutosi con le multinazionali del farmaco.

Si tratta chiaramente di un errore materiale: si è scritto Federfarma (l'associazione che rappresenta le farmacie private) invece di Farindustria (aziende produttrici del farmaco).

Che sia un refuso si comprende chiaramente leggendo l'articolo che spiega che il contenzioso ha per oggetto il mancato versamento da parte delle aziende farmaceutiche delle proprie quote di ripiano relativo allo sfioramento dei tetti di spesa farmaceutica fissati per legge. (19.4.2019)

Omikron Italia ha il piacere di informare i Signori Farmacisti dell'Immissione in Commercio e dell'inizio dell'Informazione Scientifica presso la Classe Medica di Omki-LF

Citicolina in soluzione liposomiale oftalmica sterile preservative free.

Omki-LF[®]

**Dispositivo Medico CE
Classe II**

Prezzo al pubblico: 19,50 €

Flacone da 10 ml



ELEZIONI DEL 26 MAGGIO 2019 ELENCO FARMACISTI CANDIDATI

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 6791/178 del 17 aprile 2019, e n. 7116/183 del 24 aprile 2019 (v. pag. 12).

Facendo seguito alle segnalazioni finora pervenute dalle Organizzazioni territoriali, Federfarma segnala i nominativi dei farmacisti candidati alle elezioni del 26 maggio 2019. Per quanto riguarda le elezioni al **Parlamento Europeo**, le urne saranno aperte domenica 26 maggio, dalle ore 7 alle ore 23. Ai fini delle votazioni, l'Italia viene divisa in **5 circoscrizioni elettorali**: **Nord-occidentale**: Valle d'Aosta, Piemonte, Liguria e Lombardia (circ. I), scheda grigia. **Nord-orientale**: Friuli Venezia Giulia, Veneto, Trentino Alto Adige, Emilia Romagna (circ. II), scheda marrone. **Centrale**: Toscana, Marche, Umbria e Lazio (circ. III), scheda rossa, **Meridionale**: Abruzzo, Molise, Campania, Puglia, Basilicata e Calabria (circ. IV), scheda arancione e **Insulare**: Sicilia e Sardegna (circ. V) scheda rosa.

Candidati Europarlamento

Circoscrizione Italia Nord Orientale

Valli CIPRIANI - Nata a Rimini nel 1952. Farmacista dal 1976, ha svolto la professione per oltre 40 anni, sia come titolare sia come dipendente. Dal 2009 è sindaco, eletta con una lista civica di centro destra, del Comune di Montefiore Conca (RN). Dal 2015 è iscritta alla Lega Nord.

Si candida per la *Lega - Salvini Premier*.

Circoscrizione Italia Meridionale

Marcello GEMMATO - Nato a Bari nel 1972, è titolare di farmacia a Terlizzi (BA). È stato Presidente dell'Agifar di Bari dal 2008 al 2011. È stato Consigliere Comunale a Bari dal 2009 al 2014 e dal 2002 è componente dell'Assemblea di Alleanza

Nazionale. È membro dell'Esecutivo nazionale di Fratelli d'Italia - Alleanza Nazionale con delega ai rapporti con le categorie professionali e portavoce regionale Fratelli d'Italia. Attualmente è Segretario della XII Commissione Affari Sociali della Camera dei Deputati.

Si candida per *Fratelli d'Italia*.

Denis NESCI - Nato nel 1981, è laureato in Giurisprudenza con indirizzo Scienze Giuridiche per le Imprese. Nel 2008 ha fondato l'U.Di. Con, Unione per la difesa dei consumatori, associata a Consumer's Forum, diventandone Presidente.

L'associazione comprende 500 sedi riconosciute in tutto il territorio nazionale e circa 90.000 iscritti certificati dal ministero dello Sviluppo Economico. Dal 2015 è diventato componente del Consiglio nazionale dei Consumatori e degli Utenti (Cncu).

Si candida per *Fratelli d'Italia*.

Sergio Paolo Francesco SILVESTRIS -

Nato nel 1973 a Molfetta (BA), farmacista e figlio di titolare a Bisceglie (BAT). Nel 1995 è eletto Consigliere Comunale a Bisceglie. Nel 2000 è eletto Consigliere della Regione Puglia per Alleanza Nazionale, ricoprendo l'incarico di Presidente della Commissione Sanità e servizi sociali. Nel 2005 è rieletto nel Consiglio della Regione ed è nominato vice presidente provinciale del Pdl per le province di Barletta-Andria-Trani. Nel 2009 è eletto al Parlamento Europeo nella Circoscrizione Italia meridionale per Forza Italia.

Si candida con *Forza Italia*.

In Calendario, per il 26 maggio anche le **elezioni regionali in Piemonte** dove gli elettori potranno recarsi alle urne dalle ore 7 alle ore 23.

Candidati Regione Piemonte

Mario GIACCONE - Nato a Torino nel 1965, farmacista, è socio di società di farmacie urbane a Torino. Presidente dell'Ordine dei farmacisti della provincia di Torino, Tesoriere della Fofi e Consigliere di Federfarma Torino. Dal 2014 è Consigliere Regionale e Capogruppo della Lista Chiamparino per il Piemonte.

Si candida per la Lista "*Chiamparino per il Piemonte del Si*".

Candidati Amministrative

Inoltre sempre il 26 maggio sono in programma le **elezioni amministrative**, in 3.865 Comuni. Si voterà in trenta Comuni capoluogo di provincia, di cui sei sono capoluogo di Regione: Ascoli Piceno, Avellino, Bari, Bergamo, Biella, Cagliari, Caltanissetta, Campobasso, Cesena, Cremona, Ferrara, Firenze, Foggia, Forlì, Lecce, Livorno, Modena, Pavia, Perugia, Pesaro, Pescara, Potenza, Prato, Reggio Emilia, Rovigo, Sassari, Urbino, Verbania, Vercelli e Vibo Valentia.

Andrea GARRONE - Nato nel 1963 a Torino, titolare di farmacia rurale a San Germano Chisone, in provincia di Torino. Vicepresidente rurale di Federfarma Torino, Segretario di Federfarma Piemonte, componente del Consiglio delle Regioni di Federfarma e del Consiglio delle Regioni Sunifar.

Si candida a Sindaco di San Germano Chisone, comune della provincia di Torino, per una *lista civica*.

Questi nominativi sono pubblicati in linea con le direttive emanate dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni con la *delibera 28 marzo 2019*. Le ulteriori segnalazioni che perverranno saranno pubblicate sul successivo numero del giornale. (URIS.RR - 30.4.2019)

FUNZIONI E POTENZIALITÀ DELLE CERAMIDI

L'integrità della barriera cutanea è fondamentale sia per la difesa antimicrobica, sia per mantenere la fisiologica omeostasi nell'equilibrio tra l'ingresso e la fuoriuscita di liquidi nella pelle. La barriera è preservata grazie ai corneociti dello strato corneo "ancorati" tra loro da sostanza lipidica. Tale sostanza è costituita da colesterolo (25%), ceramidi (50%) e acidi grassi (10%-20%), con una variazione dipendente da individuo a individuo. La corretta composizione della sostanza lipidica è quella che permette anche una buona idratazione cutanea. Ruolo peculiare nel mantenimento dell'integrità dello strato corneo è, quindi, costituito dai lipidi, in particolare dalle ceramidi. Tra le varie classi di ceramidi (oltre 10 classi) quella maggiormente implicata nel mantenere l'integrità della barriera cutanea e la sua idratazione è la ceramide di classe 1.

CERA VE: FORMULAZIONE E FUNZIONE

Il ruolo di barriera cutanea e di idratazione è mantenuto grazie alla corretta presenza dei lipidi cutanei, in particolare delle ceramidi. La chimica cosmetologica è riuscita a produrre una sostanza sintetica delle ceramidi che svolge una funzione simile a quelle naturali (CER 1, CER 3 e CER 6).

Quando, poi, le ceramidi e gli altri attivi riescono a essere veicolati con la tecnologia innovativa Multi Vesicular Emulsion, grazie alla quale avviene un rilascio prolungato, il risultato è un'idratazione che dura fino a 48 ore. La presenza di ceramidi sintetiche con funzione assimilabile a quella naturale, veicolate con un metodo innovativo, rendono CeraVe efficace nella riparazione e idratazione della barriera cutanea. Tale efficacia è stata dimostrata nell'applicazione dei prodotti in talune patologie in cui è presente un'alterazione della barriera cutanea e/o secchezza cutanea.

ACNE

È noto come il trattamento di tale patologia con prodotti mirati -quali retinoidi topici e sistemici, antibiotici e benzil perossidi- possano provocare irritazione, secchezza e alterazione della barriera cutanea. Secondo recenti studi, uno dei più importanti fattori implicati nella non aderenza alle terapie dell'acne è proprio la cute irritata, sia durante i trattamenti topici, sia durante quelli retinoidi sistemici, e l'uso di idratanti può migliorare la secchezza e l'irritazione derivanti dal trattamento dell'acne. In particolare, prodotti che contengono ceramidi possono essere integrati a terapie esistenti, ovvero a un trattamento topico e sistemico dell'acne.

Nello specifico, infatti, uno studio recente in cui sono stati arruolati 20 pazienti con acne lieve- moderata nei quali la terapia sistemica di base è stata associata

all'utilizzo di crema e detergente CeraVe per 3 mesi, ha dimostrato come il 60% dei pazienti abbia concluso con successo la terapia sistemica di base, confermando così l'efficacia nell'integrazione di tale prodotto alla terapia dell'acne sia topica, sia sistemica.

DERMATITE ATOPICA E DERMATITE IRRITATIVA DELLE MANI

La carenza e/o assenza di ceramidi gioca un ruolo cruciale nell'indurre la xerosi e la desquamazione sia nella dermatite atopica (bambini e adulti), sia nella dermatite irritativa delle mani. Infatti le ceramidi presenti nella cute del soggetto atopico si presentano in quota inferiore (soprattutto ceramidi di classe 1), provocando così xerosi e desquamazione. Uno studio condotto su 60 pazienti (sia adulti, sia bambini) con dermatite atopica in terapia con Flucinonide 0,05% per 1 mese, ha dimostrato come la parte di essi per i quali era associata detersione con CeraVe abbia avuto un miglioramento di sintomi e una migliore aderenza alla terapia. Anche per la dermatite irritativa delle mani i prodotti a base di ceramidi giocano un ruolo cruciale sia nel trattamento, sia nella prevenzione e nel mantenimento terapeutico. Questo avviene anche grazie alla formulazione di CeraVe nella quale è mantenuta un'ottima impermeabilità all'acqua, fattore fondamentale per un prodotto indirizzato anche per la dermatite irritativa delle mani.

CONCLUSIONI

CeraVe, un prodotto che contiene 3 ceramidi (1, 3 e 6-II) e si distingue per la tecnologia innovativa e brevettata MVE, si dimostra fondamentale come adiuvante alla terapia di base in patologie cutanee quali l'acne e la dermatite atopica, in cui l'integrità della barriera cutanea e il mantenimento di una corretta idratazione giocano un ruolo fondamentale per l'aderenza alla terapia e, di conseguenza, alla risoluzione della patologia.

dott.ssa Francesca Farnetani



Notizie, interviste, commenti su farmacia, sanità, economia

ANTIBIOTICI E VACCINAZIONI IN PRIMO PIANO

Tra gli argomenti più in vista sulla stampa e in rete spiccano ancora una volta il problema della antibioticoresistenza e quello delle coperture vaccinali contro patologie importanti. Resta sotto i riflettori anche la sempre più seria questione delle carenze di medici e delle possibili soluzioni per porvi rimedio

Il fungo *Candida auris* è l'ultimo, in ordine di tempo, di una fitta schiera di germi che hanno acquisito la capacità di resistere ai farmaci. Sotto accusa è l'uso improprio dei medicinali antimicrobici, anche in agricoltura e negli allevamenti. "Un abuso che rischia di renderci vulnerabili a infezioni causate da funghi e batteri a tempo curabili" afferma Silvio Brusaferrò, commissario dell'Istituto Superiore di Sanità e professore di igiene all'Università di Udine. Secondo un recente studio, se non si agirà in fretta per fermarne l'ascesa, nel 2050 i super-batteri e i super-funghi saranno responsabili di 10 milioni di morti (*La Stampa*, 23.4.19).

OMS: MORBILLO IN AUMENTO

Secondo le statistiche dell'Organizzazione mondiale della sanità, rilanciate dall'Unicef nella settimana mondiale delle vaccinazioni, sono oltre 110mila i casi di morbillo segnalati nei primi tre mesi del 2019. Un dato che l'agenzia delle Nazioni Unite considera "ufficioso", ma "sicuramente sottostimato", poiché mediamente "meno di un caso su dieci viene riportato a livello globale".

Le situazioni più difficili riguardano Madagascar (70mila casi, da settembre a febbraio), Ucraina (49mila contagi) e India (oltre 16mila casi). La situazione non è tan-

to migliore nei Paesi occidentali. Gli Stati Uniti, che nel 2000 avevano dichiarato la sconfitta del morbillo, da mesi sono alle prese con una violenta recrudescenza: oltre 600 i casi conteggiati dall'inizio dell'anno. Alla base di questo andamento, un'unica ragione: il calo delle coperture vaccinali (*La Stampa*, 26.4.19).

VARIE

Malaria: una campagna vaccinale in Africa. Il Malawi, uno dei Paesi più poveri dell'Africa, ha avviato una campagna su vasta scala per vaccinare contro la malaria i bambini sotto i due anni di vita, i soggetti più a rischio. È la prima volta che il vaccino più avanzato nella lotta a questa malattia dagli effetti potenzialmente letali, viene somministrato a un numero importante di piccoli, dopo una prima fase dagli esiti promettenti su scala ridotta. Ghana e Kenya introdurranno la misura nelle prossime settimane. L'Oms "accoglie con favore il lancio da parte del governo del Malawi del primo vaccino contro la malaria nell'ambito di un programma pilota storico". L'Africa è la zona della terra più colpita dalla malaria, che provoca ogni anno la morte di oltre 250mila bambini (*Corriere della Sera*, 24.4.19)

Il Governo vara il Decreto Crescita che, stando alle stime del Ministero dell'E-

conomia, vale 1,9 miliardi di risorse aggiuntive in tre anni: un miliardo nel 2019 e 450 milioni all'anno nel 2020 e 2021. Per "rilanciare l'economia in un contesto internazionale che si è andato progressivamente deteriorando, il governo punta su quattro direttrici d'azione -spiega una nota del Tesoro- che sono investimenti, incentivi, imprese, immobili". Quattro "i" che "riassumono un insieme organico di misure volte a sostenere da subito il sistema produttivo e a invertire il trend negativo degli investimenti" (*La Stampa*, 25.4.19).

S.O.S. obesità. Per contrastare l'obesità infantile, dell'Umbria (dove il 20,4% dei bambini è in sovrappeso e il 9,2% obeso) le farmacie scendono in campo con il progetto "A tavola e in movimento, la salute alimentare" realizzato dalla Federfarma regionale in collaborazione con Eurobis e Curiamo (Centro universitario di ricerca interdipartimentale attività motoria dell'Università di Perugia). Obiettivo della campagna: far aumentare la consapevolezza della fondamentale importanza di sane abitudini alimentari a tavola e del ruolo rilevante svolto dall'attività motoria (*Quotidiano Nazionale*, 20.4.19).

Politica e sanità. "La politicizzazione delle nomine in campo sanitario, che rischia di far prevalere l'affiliazione sul merito, è dunque l'origine del circolo vizioso che occorre avere il coraggio di spezzare. Malgrado tutti i partiti abbiano sempre biasimato queste interferenze e annunciato l'intenzione di intervenire, il problema non è mai stato affrontato radicalmente". Lo afferma Raffaele Cantone, presiden-

te dell'Autorità nazionale anticorruzione: "Finché le nomine dei vertici saranno di spettanza politica, le altre pur opportune regole serviranno a poco, perché le logiche clientelari rischieranno di avere la meglio. Quanto il livello attuale sia pervasivo lo dimostra proprio l'inchiesta umbra, dove le raccomandazioni non si limitavano all'assunzione dei primari ma anche degli infermieri" (*Il Mattino*, 21.4.19).

La carenza di medici sta inducendo le Regioni a sperimentare le soluzioni più disparate. Il governatore toscano Enrico Rossi ha firmato una delibera che consente l'assunzione con contratto da liberi professionisti a giovani neolaureati ancora privi di specializzazione nei Pronto soccorso, per scongiurare il rischio di interruzione di pubblico servizio. In Veneto, la Ulss 2 di Treviso fa arrivare specializzandi all'ultimo anno direttamente dall'università rumena di Timisoara.

Dura è stata la reazione dell'Anaa (Associazione medici e dirigenti del Ssn): "Le Regioni si stanno muovendo al rispar-

mio -afferma il presidente nazionale Carlo Palermo- Siamo assistendo alla nascita di una sanità low cost. Per un laureato in medicina assunto con queste modalità la prospettiva di lavoro è pari a zero. Non si fa altro che creare precariato" (*Avvenire*, 24.4.19).

La salute dei bambini. In una direttiva sulla salute dei bambini appena pubblicata, l'Organizzazione mondiale della sanità indica come estremamente dannoso per un bambino di meno di 5 anni sia un periodo di sonno insufficiente, sia l'essere lasciato per ore dentro il passeggino oppure davanti a uno schermo. Secondo gli esperti, aumentare l'attività fisica, ridurre i comportamenti sedentari e rispettare i giusti tempi di riposo nei bambini può contribuire a mantenere delle buone abitudini nel corso dell'adolescenza e dell'età adulta (*Avvenire*, 26.4.19).

Droni umanitari. In Africa i droni hanno una brutta fama: sono infatti utilizzati per uccisioni mirate in Somalia, localizza-

zione di ribelli in Mali, ricerca di miniere nella Repubblica democratica del Congo. Recentemente, però, in Ghana è stata lanciata la più grande rete di distribuzione di vaccini nel mondo grazie all'utilizzo di "droni umanitari".

L'iniziativa è promossa da Gavi Alliance, partnership tra pubblico e privato fondata da Bill Gates per favorire l'accesso ai vaccini nei Paesi poveri.

"Zipline, una società della California, utilizzerà i droni per effettuare consegne su richiesta -ha spiegato Seth Berkley, direttore di Gavi- Il servizio sarà operativo 24 ore su 24 e servirà oltre 2mila strutture e circa 12 milioni di persone". I medici avranno la possibilità di ordinare i vaccini via Sms. I droni trasporteranno il materiale necessario a destinazione, lasciando cadere i pacchi a terra con un paracadute (*Avvenire*, 26.4.19).

(US.SM - 7182/185 - 29.4.19)

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

Omikron Italia ha il piacere di informare i Signori Farmacisti dell'Immissione in Commercio e dell'inizio dell'Informazione Scientifica presso la Classe Medica della specialità medicinale

TIDOcomb

collirio, soluzione
Dorzolamide + Timololo
20 mg/ml + 5 mg/ml



Flacone da 5 ml
Classe A SSN

Prezzo al pubblico: 7,00 €

(Prezzo di riferimento SSN)



30 contenitori monodose
da 0,166 ml
Classe C SSN

Prezzo al pubblico: 15,00 €

RICETTA ELETTRONICA VETERINARIA NOTA DEL MINISTERO SULLA SOSTITUZIONE

Una nota del Ministero della Salute sulla sostituzione di un medicinale veterinario chiarisce alcuni aspetti delle modalità pratiche della sostituzione in farmacia. Da salutare con soddisfazione la decisione di equiparare i farmaci da importazione parallela ai farmaci generici.

Precedenti: circolari Federfarma prot. n. 8116/241 del 7/6/2017, n. 11671/346 del 29/8/2017, n. 18524/469 dell'1/12/2017, n. 10803/265 del 3/7/2018, n. 11986/293 del 23/7/18, n. 15170/372 del 2/10/2018, n. 19584/470 del 3/12/2018, n. 20030/480 del 10/12/18, n. 20979/504 del 27/12/2018, n. 709/15 del 14/1/2019, n. 1207/36 del 21/1/2019, n. 3136/82 del 20/2/2019, n. 6540/167 dell'11/4/2019, n. 6706/170 del 16/4/2019 e n. 6787/176 del 17/4/2019.

Il 19 aprile 2019 ci è stata comunicata la nota del Ministero della Salute avente come oggetto la "Sostituzione di un medicinale veterinario prescritto mediante la ricetta elettronica veterinaria" (cfr. www.federfarma.it per consultare il testo), nota che sarà pubblicata anche sul sito web del Ministero. Tale nota ci era stata preannunciata nel corso dell'incontro che il Ministero della Salute organizzò con tutte le categorie il 15 gennaio scorso. Per alcuni aspetti riprende suggerimenti inoltrati in quella sede da Federfarma.

Nella parte introduttiva viene comunicato che le delucidazioni fornite non sono da considerare esaustive, rimandando "la questione anche al confronto tra il veterinario prescrittore e il farmacista". Proprio in considerazione della sua natura non esaustiva, evidenzieremo le questioni che, a nostro avviso, avrebbero bisogno di ulteriori chiarimenti o interventi, nonché i problemi rilevati nei primi giorni di attuazione della Rev.

Premessa

In tale parte vengono ricordate le norme vigenti in materia. In particolare, vengono citati i commi 1 e 2 dell'art. 76 del D.lgs. n. 193/06, che stabiliscono come il medico veterinario sia tenuto a prescrivere la confezione con unità posologiche adeguate alla terapia e al numero di animali. Da parte sua, **il farmacista deve fornire i medicinali prescritti nella quantità indicata nella prescrizione.** In questa prima indicazione sorge, a nostro avviso, un problema, rilevato nella pratica quotidiana. Infatti,

ci segnalano casi di Rev contenenti farmaci con Aic non in commercio e il farmacista che, quando può, eroga un farmaco in commercio identico (ovvero stesso principio attivo, dosaggio e forma farmaceutica), ma con unità posologiche diverse.

Secondo quanto scritto dal Ministero, la sostituzione sarebbe lecita solo se effettuata con farmaco con unità posologiche di numero uguale/inferiore a quelle prescritte. La questione non sembra risibile, dato che ci sono arrivate, nei primi giorni di attuazione della nuova normativa, diverse segnalazioni di Rev contenenti farmaci con Aic non in commercio. Considerando che abbiamo già sollevato tale problema (che esisteva già prima della Rev) nel corso delle riunioni tenutesi in quest'ultimo anno e mezzo, a nostro avviso **il Ministero e l'Istituto Zooprofilattico di Teramo dovrebbero prendere l'impegno di "ripulire" la loro banca dati da tutte le confezioni non più in commercio.** Ciò eviterebbe numerosi problemi pratici alle farmacie e non indurrebbe più in errore i veterinari.

Sostituzione del medicinale veterinario

Anche in questo caso nella prima parte del paragrafo vengono ricordate le norme vigenti in materia, ovvero i commi 1 e 2 dell'art. 78 del D.lgs. citato *supra* (cfr. www.federfarma.it).

Il primo comma permette al farmacista di **sostituire il farmaco prescritto con un farmaco generico purché sia più conveniente**, da un punto di vista economico, per l'acquirente. **In questo caso non c'è bisogno di assenso del veterinario.**

Qui la nota, nell'esempio B, "allarga" giustamente la nozione di farmaco generico ai medicinali d'importazione parallela, permettendo quindi anche la sostituzione con questi ultimi.

Federfarma plaude a tale decisione del Ministero, che allarga la possibilità per la farmacia di sostituire il farmaco prescritto, anche in considerazione del fatto che i farmaci d'importazione parallela cominciano a essere presenti in buon numero sul mercato, forse in misura anche superiore ai farmaci generici.

La seconda "facilitazione" riguarda la specie di destinazione per le soluzioni perfusionali. Infatti, nell'esempio A si prevede, in caso di sostituzione con soluzione avente medesima composizione quali-quantitativa e tipologia di confezione (500 ml, 250 ml eccetera), di non rispettare la specie

animale di indicazione.

Infine, l'esempio D prevede la **possibilità di sostituire, con un farmaco generico a uso umano, una specialità medicinale a uso umano prescritta in deroga**, ai sensi degli articoli 10 e 11 del D.lgs. citato. L'esempio non lo specifica, ma sembrerebbe logico che anche in questo caso l'assenso del veterinario non sia necessario.

Il **secondo comma** permette la sostituzione in caso di emergenza con un farmaco **analogo** a quello prescritto, previo assenso del veterinario, da formalizzare, nei cinque giorni lavorativi successivi, mediante apposita comunicazione da lui sottoscritta.

L'esempio C ricorda come **non sia mai lecito sostituire un farmaco con uno di diverso dosaggio, nemmeno se il veterinario fornisce l'assenso scritto.**

In merito alla sostituzione di emergenza occorre ricordare come il Ministero della Salute abbia implementato la richiesta, fatta congiuntamente da Federfarma e Fnovi nel corso della riunione del 15 gennaio, di inserire nella maschera web della ricetta elettronica un campo con il numero di telefono del veterinario, al fine di facilitare i contatti tra i due professionisti. Plaudiamo alla decisione del Ministero, ma, **a nostro avviso, per rendere efficace una migliore interazione tra i due professionisti occorre che la compilazione del campo da parte del veterinario sia resa obbligatoria** e che il numero di telefono da inserire sia auspicabilmente quello del cellulare.

Carenza dei medicinali veterinari

Anche per quanto riguarda i farmaci veterinari il Ministero della Salute ha tenuto a differenziare in due diverse fattispecie, così come per il farmaco a uso umano, la mancata disponibilità del farmaco:

a) farmaco non presente sul territorio nazionale, quindi per problemi di natura produttiva

b) farmaco non presente in un determinato momento in farmacia, quindi per problemi di natura distributiva

Nella nota si ricorda come **i farmacisti che non siano provvisti del farmaco siano tenuti a procurarli nel più breve tempo possibile, purché anticipino l'ammontare delle spese.**

Nella parte conclusiva della nota si sottolinea, invece, come **i titolari di Aic abbiano l'obbligo, ex art. 32 del D.lgs. citato, di comunicare la data di effettiva commercializzazione, la cessazione, temporanea o definitiva, della commercializzazione di ogni medicinale** per le diverse confezioni, anche ai fini dell'aggiornamento del prontuario on line dei medicinali veterinari.

Si ricorda come, ai sensi dell'art. 108.14 del D.lgs. citato, *“salvo che il fatto costituisca reato, il titolare di un'autorizzazione all'immissione in commercio che viola gli obblighi di informazione e di comunicazione previsti dall'articolo 32, commi 1 e 2, è soggetto al pagamento di una sanzione amministrativa pecuniaria da euro 5.164 a 30.987”.*

Quest'ultima “esortazione” ai titolari di Aic di adempiere agli obblighi imposti loro per legge, se seguita da un'efficace attività

di enforcement da parte delle autorità pubbliche preposte al controllo, darebbe la possibilità di porre le basi di una futura “ripulitura”, dalla banca dati del Ministero, dei farmaci non più in commercio (*vedi sopra*).

Infine, comunichiamo come le novità contenute nella nota in oggetto sono state inserite anche nella *“Guida rapida all'erogazione della ricetta elettronica veterinaria”*, disponibile sulla home page del sito web di Federfarma. (URI.ML - 7060/182 - 23.4.19)

Ulteriori chiarimenti sulla Rev

Il Ministero della Salute, con nota prot. n. 0011494 del 26/4/2019 (*cf. www.federfarma.it*), a seguito di segnalazioni di possibili difficoltà operative, ha fornito ulteriori chiarimenti in merito alla **trasmissione delle informazioni al sistema informativo di tracciabilità dei medicinali veterinari e dei mangimi medicati**. Anzitutto, il Ministero rileva che molti quesiti possono trovare risposta nel manuale operativo, disponibile al seguente link www.ricettaveterinariaelettronica.it/allegati/manuale%20operativo_rev2_050419.pdf

Inoltre, il Ministero, evidenziando che nel manuale predetto sono riportati i casi in cui è ancora possibile utilizzare la ricetta cartacea, ricorda che nella presente fase di transizione *“laddove emergono delle difficoltà ad accedere al sistema da parte del farmacista nei casi indicati al punto 6.16 del manuale, il veterinario emette la ricetta elettronica (versione pdf o jpg), il farmacista annota il numero di ricetta e Pin, la data di dispensazione, le Aic dei farmaci dispensati e il numero delle confezioni dispensate e i relativi numeri di lotto e scadenza e al ripristino della funzionalità del sistema registrerà la dispensazione del medicinale, indicando nel campo “data fornitura” la data nella quale i farmaci sono stati dispensati”.*

Il Ministero segnala, altresì, che l'assistenza tecnica sul sistema informativo è attiva (dal lunedì al venerdì, 8.00 - 20.00 / sabato 8.00 -14.00), tramite i seguenti contatti

- Numero verde 800.082280 (0861.332500 da telefono mobile)

- Casella di posta elettronica: farmaci@izs.it.

Infine, il Ministero fa presente che è possibile utilizzare la casella di posta elettronica ricettaveterinaria@sanita.it per richieste di informazioni e chiarimenti in merito agli aspetti puramente normativi e attuativi del sistema di tracciabilità dei medicinali veterinari e dei mangimi dedicati.

(UL.AC - 7251/186 - 30.4.19)

TERAPIA DEL PAZIENTE ONCOLOGICO

“Linee di indirizzo” e ruolo della farmacia

Il Ministero della salute ha recentemente pubblicato le Linee di indirizzo “Riconciliazione della terapia farmacologica sul territorio durante le transizioni di cura. Paziente anziano ricoverato in Rsa/struttura sanitaria protetta e paziente

oncologico e oncoematologico dimesso da struttura ospedaliera e viceversa". Tale documento è stato elaborato anche sulla base di una sperimentazione in Emilia Romagna alla quale hanno collaborato Federfarma Emilia Romagna, Assofarm Emilia Romagna, Federfarma Forlì-Cesena, Federfarma Ravenna, Federfarma Rimini, tutte supportate da Promofarma, con la propria piattaforma, e dagli uffici di Federfarma nazionale,

Il Ministero della Salute ha recentemente pubblicato le Linee di indirizzo *"Riconciliazione della terapia farmacologica sul territorio durante le transizioni di cura. Paziente anziano ricoverato in Rsa/struttura sanitaria protetta e paziente oncologico ed oncoematologico dimesso da struttura ospedaliera e viceversa"* (il testo è disponibile su www.federfarma.it).

Il documento, redatto con la collaborazione della Regione Veneto e la Regione Emilia Romagna, ha l'obiettivo di fornire indicazioni per realizzare la riconciliazione della terapia farmacologica del paziente anziano nelle Rsa/strutture sanitarie protette e del paziente oncologico e oncoematologico nelle transizioni di cura da un contesto sanitario all'altro, al fine di ridurre le criticità correlate alla carenza di informazioni sulle terapie in atto e sulle variazioni derivanti dai vari fattori che subentrano nel percorso di cura, in modo da garantire che venga sempre prescritta e comunicata la terapia corretta.

Di particolare interesse, per la farmacia territoriale, sono le linee indirizzo in tema di **riconciliazione della terapia farmacologica del paziente oncologico e oncoematologico, che riconoscono alla farmacia di comunità uno specifico ruolo.**

Infatti, secondo tali linee guida *"il farmacista delle Aziende sanitarie e il farmacista di comunità - quest'ultimo nell'ottica dello sviluppo della farmacia dei servizi- possono rivestire un ruolo importante nel percorso di cura in sicurezza del paziente, al fine di supportare l'attività clinica, di ottimizzare il processo di riconciliazione farmacologica e di facilitare i pazienti nella gestione dei farmaci a livello domiciliare. Il farmacista può collaborare sia alla stesura accurata e completa della Scheda di ricognizione/riconciliazione farmacologica -sezione ricognitiva- sia nella valutazione della sicurezza di medicinali e altri prodotti da dispensare, contattando il medico curante o il team di cura in caso di criticità"*.

È opportuno evidenziare che tali linee di indirizzo sono state elaborate sulla base di una sperimentazione effettuata in Emilia Romagna. Tale apporto si è sostanziato nella partecipazione di numerose farmacie di comunità nella fase di ricognizione farmacologica rivolta ai pazienti oncologici assistiti presso l'Irsto-Ircss di Meldola, regolamentata da un'apposita convenzione tra Federfarma Emilia Romagna, Assofarm Emilia Romagna, Federfarma Forlì-Cesena, Federfarma Ravenna, Federfarma Rimini con l'Istituto Scientifico Romagnolo per lo Studio e la cura dei tumori (Irsto) sopra menzionato.

Federfarma nazionale ha supportato le articolazioni territoriali che hanno aderito al progetto di ricognizione farmacologica,

mettendo a disposizione la piattaforma informatica di Promofarma e il proprio ufficio legale che ha seguito tutte le procedure per la sottoscrizione del protocollo, nel rispetto della legislazione farmaceutica e della normativa sulla protezione dei dati personali.

Tale documento, approvato dal Ministero della Salute, rappresenta un importante passo verso l'attuazione della farmacia dei **servizi "cognitivi"**. Nell'ambito del documento ministeriale si ribadisce l'importanza del ruolo del **"dossier farmaceutico"**, definito dalla legge come la parte specifica del Fse istituita per favorire la qualità, il monitoraggio, l'appropriatezza nella dispensazione dei medicinali e l'aderenza alla terapia ai fini della sicurezza del paziente. In particolare -secondo le linee di indirizzo- il dossier farmaceutico *"risulterà essere (una volta divenuto operativo secondo le tempistiche definite a livello nazionale) una fonte di informazione di fondamentale importanza nel processo di riconciliazione della terapia farmacologica. Inoltre, le Schede di ricognizione/riconciliazione (dopo una fase di lavoro per stabilire la modalità di strutturazione e standardizzazione delle stesse) potranno a loro volta andare ad alimentare il Fse del paziente stesso completando le informazioni del Dossier Farmaceutico"*. (UL.BF - 6790/177 - 17.4.19)

ELEZIONI DEL 26 MAGGIO

Segnalazione dei farmacisti candidati

In vista delle **prossime elezioni per il rinnovo del Parlamento europeo**, e delle **elezioni regionali in Piemonte e amministrative in numerosi Comuni**, che si terranno il 26 maggio prossimo, si invitano le organizzazioni territoriali **a segnalare tempestivamente a Federfarma i nominativi dei farmacisti ovvero di altri soggetti, candidati nei collegi di riferimento, che abbiano dimostrato attenzione nei confronti delle tematiche di più diretto interesse per le farmacie**. I nominativi dovranno essere accompagnati dall'indicazione della lista elettorale, del collegio e, se possibile, da brevi cenni biografici (età, titolare della farmacia di ..., eventuale attività sindacale o politica svolta).

Le segnalazioni verranno pubblicate sui numeri di *Farma 7* che precedono le elezioni, in linea con le direttive emanate dall'Autorità per le Garanzie nelle Comunicazioni con *la delibera 28 marzo 2019*.

(URIS.PB - 6791/178 - 17.4.19 e 7116/183 - 24.4.19)

CARENZA DI CANNABIS PER USO MEDICO

Indagine Fofi: Federfarma collabora

Fofi, su richiesta del Ministero della Salute, ha avviato un'indagine sul territorio nazionale, chiedendo la collaborazione anche di Federfarma, volta a verificare e a superare difficoltà di reperimento della Cannabis a uso medico presso le farmacie.

In relazione a segnalate difficoltà di reperimento della cannabis a uso medico presso le farmacie, la Fofi, su espressa richiesta del Ministero della Salute, ha comunicato (*con una nota che si può consultare su www.federfarma.it*), di avere avviato un'indagine sul territorio nazionale volta a verificare e a superare eventuali criticità e ha richiesto, al proposito, la collaborazione anche di Federfarma.

Aderendo alla richiesta della Fofi, le organizzazioni territoriali sono invitate a effettuare opportune verifiche in merito a quanto sopra e a fornire a Federfarma ogni utile comunicazione. (UL.AC - 6877/179 - 18.4.19)

FARMACOPEA EUROPEA IX EDIZIONE

Decreto ministeriale in G.U.

In riferimento alla Farmacopea Europea 9a edizione, si comunica che sulla Gazzetta Ufficiale n. 91 del 17/4/2019 è stato pubblicato il Dm Salute 2 aprile 2010 "Entrata in vigore dei test, nelle lingue inglese e francese, pubblicati nel Supplemento 9.7 della Farmacopea Europea 9ª edizione

e eliminazione delle monografie Clorpropamide, Oxprenololo cloridrato e Acqua altamente purificata".

Il Dm stabilisce che i test nelle lingue inglese e francese dei capitoli generali e delle monografie pubblicati nel Supplemento 9.7 della Farmacopea europea 9ª edizione, elencati nell'allegato al decreto, **entrano in vigore nel territorio nazionale**, come facenti parte della Farmacopea ufficiale della Repubblica italiana, **dal 1° aprile 2019**.

Il Dm stabilisce, inoltre, che *le monografie Clorpropamide (1087), Oxprenololo cloridrato (0628) e Acqua altamente purificata (1927)* elencate nella sezione "Testi eliminati" dello stesso allegato *sono eliminate dalla Farmacopea Ufficiale* della Repubblica italiana dal 1° aprile 2019.

Si ricorda inoltre che, per espressa previsione del suddetto Dm **i test nelle lingue inglese e francese della Farmacopea europea non sono soggetti all'obbligo di detenzione in farmacia** e che sono posti a disposizione di chiunque sia interessato per consultazione e chiarimenti presso il Segretariato della Commissione permanente per la revisione e pubblicazione della Farmacopea Ufficiale. (UL.AC - 6948/181 - 19.4.19)

AFOMILL®

Una linea di **gocce oculari**
per ritrovare l'**equilibrio** dei tuoi occhi

OCCHI SECCHI E AFFATICATI

validità 3 mesi dall'apertura
senza conservanti

OCCHI IRRITATI E ARROSSATI

disponibile anche monodose
senza conservanti

OCCHI STANCHI E SPENTI

disponibile anche monodose
senza conservanti

Sono dispositivi medici . Leggere attentamente le avvertenze e le istruzioni d'uso. Autorizzazione del 28/02/2019.

SECCHENZA OCULARE

disponibile anche monodose
senza conservanti

FIP: RUOLO DEI FARMACISTI NELLE MALATTIE NON TRASMISSIBILI

Il 7 aprile 2019, in occasione della Giornata mondiale della salute, è stato pubblicato a l'Aia il nuovo Rapporto della Federazione farmaceutica internazionale (Fip) sul valore del coinvolgimento dei farmacisti in relazione alle malattie non trasmissibili. Tale rapporto mira a incentivare i farmacisti di tutto il mondo a svolgere un ruolo più attivo nella lotta contro le malattie non trasmissibili mostrando evidenze, best practice e opzioni politiche per ottimizzare e sfruttare il ruolo dei farmacisti territoriali in prevenzione, screening, gestione della malattia e ottimizzazione del trattamento.

Secondo l'Oms, oltre 36 milioni di persone muoiono ogni anno a causa di tali malattie, rappresentando oltre il 60% dei decessi in tutto il mondo, di cui 15 milioni si verificano prima dei 70 anni. Le quattro principali patologie non trasmissibili (malattie cardiovascolari, diabete, asma e cancro) sono una delle principali cause di morbilità e mortalità in tutto il mondo. Il gruppo di lavoro della Fip che ha prodotto il Rapporto ha evidenziato come le interazioni regolari dei farmacisti con i pazienti devono essere sfruttate per aumentare la prevenzione, l'uso responsabile dei farmaci e la loro compliance, in modo da ottenere i migliori risultati di tutela della salute.

Ma per fare ciò occorrerebbe dapprima rafforzare i sistemi sanitari pubblici utilizzando l'assistenza sanitaria primaria come punto di ingresso dei pazienti che necessitano di prevenzione specifica. A questo proposito, le farmacie svolgono un ruolo importante come rete di assistenza sanitaria primaria. Una maggiore cooperazione tra i vari professionisti sanitari (medici, infermieri, farmacisti, assistenti sociali) coinvolti nella gestione delle terapie non può che essere benefica per i pazienti. Per arrivare a rafforzare tale cooperazione

occorre però collaborare con le amministrazioni pubbliche in modo da garantire che le nuove tecnologie e le innovazioni di *e-health* e *m-health* siano prontamente accessibili e che vi siano professionisti adeguatamente formati per utilizzarli. Tali raccomandazioni espresse dall'Organizzazione mondiale della sanità sono state riprese e valorizzate nel rapporto della Fip.

Il rapporto sottolinea come i farmacisti territoriali, essendo uno dei servizi più accessibili di assistenza primaria, si trovino in una posizione ideale per ridurre al minimo l'impatto di tali patologie sui singoli pazienti e sulla comunità. Gli studi effettuati dimostrano che i farmacisti forniscono già ora servizi essenziali di prevenzione sanitaria, ma che potrebbero svolgere un ruolo ancora maggiore attraverso il coordinamento del loro lavoro con quello di altri operatori sanitari.

Le malattie non trasmissibili rappresentano uno dei maggiori rischi sanitari per l'umanità. *“La gestione delle patologie non trasmissibili richiede nuove risposte e soluzioni innovative e creative, molte delle quali potrebbero essere fornite dai farmacisti”*, afferma Isabel Jacinto, presidente del gruppo di lavoro. Il gruppo ha chiesto inoltre che il contributo dei farmacisti alla prevenzione e alla gestione di tali patologie sia riconosciuto e adeguatamente remunerato dalle autorità pubbliche.

Il Rapporto porterà, presumibilmente, all'elaborazione di una nuova dichiarazione politica della Fip sulla corretta gestione delle malattie non trasmissibili. (EP)

IRLANDA: ASMATICI ASSISTITI IN FARMACIA

Oltre 300.000 persone con l'asma in Irlanda non usano correttamente il loro inalatore mettendosi in condizione di ri-

schiare un attacco di asma potenzialmente fatale.

È questo il dato sconcertante che emerge da una ricerca che ha portato, con lo slogan di *“get it right, get it checked”* (“fallo bene, fallo controllare”), il ministro della Sanità, Simon Harris, l'Asthma Society of Ireland e l'Irish Pharmacy Union (Ipu) a lanciare una campagna di sensibilizzazione sulla corretta tecnica di inalazione dei farmaci per l'asma, per incoraggiare gli irlandesi affetti da questa malattia a verificare che stiano utilizzando il loro dispositivo inalatore in modo corretto.

L'Irlanda è al quarto posto per incidenza di asma nel mondo; un adulto su dieci e un bambino su cinque soffrono di tale patologia e gli inalatori sono uno dei dispositivi più comuni usati per trattare l'asma. Malgrado ciò, la ricerca mostra che 2 persone su 3 potrebbero usare il loro inalatore in modo errato. È per queste ragioni che la campagna di sensibilizzazione in parola consiglia alle persone asmatiche di recarsi da un operatore sanitario per far controllare la tecnica di inalazione.

Sarah O'Connor, amministratore delegato della Asthma Society, ha affermato che *“ogni settimana in Irlanda più di una persona muore di asma e il 90% di queste morti si può evitare”*. Si stima infatti che più della metà degli asmatici irlandesi non usi l'inalatore in modo corretto, determinando così solo una parziale assunzione del farmaco e un conseguente scarso controllo dei sintomi.

Molte persone potrebbero non essere consapevoli del fatto che una tecnica di inalazione non corretta potrebbe peggiorare le loro condizioni mediche. La O'Connor ha ricordato come una vasta gamma di video che mostrano la corretta tecnica di inalazione per tutti i dispositivi di inalazione disponibili sul mercato sono disponibili su *asma.ie*.

Vi sono anche video che mostrano alle persone come usare il distanziatore, nel caso il loro inalatore ne richieda uno. È

importante che gli asmatici e gli operatori sanitari utilizzino questi video per garantire che la loro tecnica inalatoria sia corretta.

Il presidente della Irish Pharmacy Union (Ipu), Darragh Connolly, in proposito ha dichiarato esplicitamente che *“i farmacisti, in qualità di professionisti del settore sanitario, sono in una posizione ideale per fornire consulenza e assistenza agli asmatici per aiutarli a tenere sotto controllo la loro patologia”*.

Conoscere la corretta tecnica inalatoria è assolutamente essenziale per ottenere il massimo effetto dai farmaci e i farmacisti sono disponibili a fornire il supporto e i consigli necessari per garantire che ciò avvenga. *“Incoraggiamo pertanto -ha affermato Connolly- le persone con asma a portare i loro inalatori in farmacia in modo che il farmacista sia in grado di fornire loro*

i consigli pratici necessari per il loro corretto utilizzo”.

La campagna informativa, sostenuta dalla *Irish Pharmacy Union* attraverso le sue 1.750 farmacie, è stata portata avanti tutto il mese di marzo e a breve verranno divulgati i risultati raggiunti da tale importante iniziativa di educazione sanitaria. (EP)

STUDIO AMERICANO LA MUSICA È ANALGESICA

La musica migliora l'effetto degli antiodorifici e potrebbe consentire un giorno di ottenere lo stesso effetto analgesico da dosi più basse dei farmaci. È la promessa che arriva da uno studio su animali pubblicato sulla rivista *Frontiers in Neurology* da esperti della Università dell'Utah.

Gli esperti hanno testato il mix di mu-

sica e farmaci su topolini con due diverse forme di dolore, infiammatorio e chirurgico. Hanno usato vari farmaci tra cui l'ibuprofene e un cannabinoide in dose ridotta rispetto a quella raccomandata. Hanno confrontato gli effetti della musica con quelli di rumore ambientale. È emerso che, accoppiato con la musica (brani del compositore Wolfgang Amadeus Mozart), l'ibuprofene riduce il dolore infiammatorio il 93% in più rispetto al farmaco da solo. La musica da sola, inoltre ha ridotto del 77% il dolore chirurgico.

“Sappiamo che questi farmaci funzionano senza musica, ma possono provocare tossicità ed effetti collaterali -spiega coordinatore del lavoro -Il Santo Graal sarebbe combinare il farmaco giusto con il nuovo paradigma dell'esposizione alla musica, per ottenere gli stessi effetti analgesici con dosi minori di farmaci”. (Ansa)

L'efficacia del *Lactobacillus rhamnosus GG*
nella nuova formulazione orosolubile

Dicoflor
Plus

12 miliardi di cellule vive di
Lactobacillus rhamnosus GG (ATCC 53103)
in una bustina orosolubile



Nuovo Gusto
NOVITÀ
Fresco
Naturale



www.agpharma.it

AGpharma
Dicofarm group

ELEZIONI DEI TITOLARI DIRETTIVI RINNOVATI

Sono stati rinnovati gli organi direttivi delle associazioni dei titolari di Padova e Ascoli Piceno, che resteranno in carica nel prossimo triennio. Riportiamo di seguito i risultati delle elezioni dopo la distribuzione delle cariche sociali.

- **Padova:** presidente Patrizia Zennaro; vicepresidente Andrea Rausse; segretario Alessandro Faccioli; tesoriere Marco Zambon; presidente dei rurali Aurelia Rotunno; consiglieri Antonella Bordignon, Giovanni Cirilli, Lorella Creazzo, Gianluigi Gioachin, Piergiorgio Perin, Alberto Scanelli; sindaci Angelo Lazzarin, Emilio Davide Manghise, Giorgio Zanon; probiviri Michele Businaro, Ludovico Mantovanelli, Alessandro Toniato.

- **Ascoli Piceno:** presidente Pasquale D'Avella; vicepresidente Giovanni D'Aurizio; segretaria Micaela Pagnoni; tesoriere Giuseppe Angelini Marinucci; consiglieri Patrizia Righetti, Massimo Pallotta, Stefano Strozzi; revisori Mario Celani, Gianpaolo Ferretti, Giacinto Travaglini; probiviri Simplicio Angelini, Ettore Fabiani, Dario Lauri.

FEDERFARMA MATERA E IL "PROGETTO CUORE"

È stato presentato alla stampa il 29 aprile, presso la sede dell'Associazione dei titolari, il "Progetto Cuore Matera 2019", promosso da Federfarma Matera e Vim Farmaceutici, che coinvolge direttamente le farmacie del territorio. Il "Progetto Cuore" rientra nell'ambito di quelle iniziative (come il "Progetto Translaid" - vedi *Farma 7* n. 13/2019), che, dicono gli organizzatori, vede "protagoniste le farmacie della provincia materana nell'erogazione di servizi di prevenzione gratuiti per tutti i cittadini itineranti, abitanti culturali, ospiti del terri-

torio materano e limitrofo durante gli eventi dell'anno 2019".

Al "Progetto Cuore 2019" (al quale collabora l'azienda specializzata Cardio On Line Europe) aderiscono 25 farmacie, che saranno dotate, per tutto il 2019, di un elettrocardiografo analogico grazie al quale sarà possibile eseguire un elettrocardiogramma a cui le persone potranno sottoporsi gratuitamente, esibendo un coupon dedicato all'iniziativa disponibile nelle strutture alberghiere.

Gli esami saranno refertati, anche in inglese, da cardiologi, presenti nella centrale operativa 24 ore su 24 e 7 giorni su 7, in grado di comunicare direttamente con il farmacista nel momento del rilascio del referto, che è immediato. Se il cardiologo individua qualche anomalia nel tracciato refertato, avverte il farmacista per dare seguito a eventuali successivi controlli ospedalieri.

Nelle strutture alberghiere aderenti saranno disponibili i coupon per accedere gratuitamente al servizio di telecardiologia, mentre nelle farmacie partecipanti all'iniziativa saranno apposte locandine, in vetrina e sul banco.

INCONTRO A PISA SUOI NUOVI ISA

“La rivoluzione nel sistema farmacia: dalla L. 124/17 agli Isa in uno scenario da costruire anche con nuovi strumenti strategici e operativi” è il titolo dell'incontro organizzato a Pisa il 7 maggio dallo Studio Falorni e dal Laboratorio Farmacia, con il patrocinio di Federfarma Pisa. L'incontro offre l'occasione per analizzare, sotto il profilo fiscale, il passaggio dagli Studi di settore agli Isa, che introducono una nuova metodologia per stabilire il grado di affidabilità fiscale di imprese e professionisti. Sotto il profilo civilistico, invece, sarà affrontata la recente riforma fallimentare, che con una nuova definizione di "stato di crisi" sposta l'accento su una visione prospettica e sulla

necessità di dotarsi di adeguati assetti organizzativi.

All'incontro interverranno autorevoli relatori, sia del mondo professionale, finanziario e fiscale, sia dell'Università di Pisa.

Per maggiori informazioni telefonare al numero telefonico 050.974050, oppure scrivere all'indirizzo e-mail cecilia@studiofalorni.it.

UMBRIA: CAMPAGNA ANTIOBESITÀ INFANTILE

Federfarma Umbria in collaborazione con Eurobis (Epode Umbria Region obesity intervention study) e Curiamo (Centro universitario di ricerca interdepartimentale attività motoria dell'Università di Perugia) hanno lanciato un progetto per combattere l'obesità e il sovrappeso infantile con una campagna informativa che passa attraverso le farmacie della regione e coinvolge le scuole.

Il progetto si chiama "A Tavola e in Movimento, la Salute Alimento" e intende fornire una corretta informazione sui sani stili di vita per prevenire il fenomeno dell'eccesso di peso che riguarda un numero crescente di bambini (dati dell'Istituto Superiore di Sanità, relativi al 2016, dicono che circa il 30% dei bambini di 8/9 anni presenta un eccesso ponderale, sia in Umbria sia su scala nazionale).

Le farmacie aderenti esporranno in bella vista la locandina del progetto e consegneranno agli utenti brochure tematiche e dépliant informativi per favorire la divulgazione della campagna e spiegare ai bambini i rischi derivanti dalla cattiva alimentazione e dalla sedentarietà (è stato predisposto anche un sintetico decalogo di buoni consigli).

Nel settembre di quest'anno, grazie alla collaborazione con Eurobis e Curiamo, saranno coinvolte alcune classi degli istituti primari e secondari dell'Umbria, con lezioni tenute da nutrizionisti e specialisti del settore.

Gentilissimi
Dottore/Dottoressa,

Theramex è lieta di informarla
che a partire da Maggio sarà
in commercio

INTRAROSA

la prima ed unica terapia
locale a base di *Prasterone*
(DHEA) indicato per la
**vulvovaginite atrofica nella
donna in post menopausa.**

La confezione conterrà:

- 28 Ovuli (prasterone 6.5mg)
- 6 applicatori

Regime di dispensazione: **RR**

Classe: **C(nn)**

Prezzo al pubblico: **29,00 €**

Per avere maggiori
informazioni contattare il
numero verde **800-391398**

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	Neoperidys - Pierre Fabre Pharma
039985015	30cpr oro 10mg
039985027	10cpr oro 10mg
039985039	21cpr oro 10mg

AIC	Amlodipina Ratio - Ratiopharm Italia
040767016	15cpr 5mg
040767028	20cpr 5mg
040767030	28cpr 5mg
040767042	30cpr 5mg
040767055	30cpr 5mg
040767067	50cpr 5mg
040767079	56cpr 5mg
040767081	84cpr 5mg
040767093	90cpr 5mg
040767105	98cpr 5mg
040767117	100cpr 5mg
040767129	112cpr 5mg
040767131	300cpr 5mg
040767143	28cpr 5mg
040767156	50cpr 5mg
040767168	14cpr 10mg
040767170	15cpr 10mg
040767182	20cpr 10mg
040767194	28cpr 10mg
040767206	30cpr 10mg
040767218	30cpr 10mg
040767220	50cpr 10mg
040767232	56cpr 10mg
040767244	84cpr 10mg
040767257	90cpr 10mg
040767269	98cpr 10mg
040767271	100cpr 10mg
040767283	112cpr 10mg
040767295	28cpr 10mg
040767307	50cpr 10mg
040767319	200cpr 5mg
040767321	250cpr 5mg
040767333	200cpr 10mg
040767345	250cpr 10mg
040767358	fl 30cpr 5mg
040767360	fl 98cpr 5mg

040767372	fl 100cpr 5mg
040767384	fl 200cpr 5mg
040767396	fl 250cpr 5mg
040767408	fl 30cpr 10mg
040767410	fl 98cpr 10mg
040767422	fl100cpr 10mg
040767434	fl200cpr 10mg
040767446	fl250cpr 10mg

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 - 6920/180 - 30.4.19)

AIC	Levofloxacina Aur - Aurobindo Pharma Italia
040912014	5sac 50ml
040912026	10sac 50ml
040912038	15sac 50ml
040912040	20sac 50ml
040912053	5sac 100ml
040912065	10sac 100ml
040912077	15sac 100ml
040912089	20sac 100ml

AIC	Ganciclovir Mylan - Mylan
045869017	1fl 500mg

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 - 7307/188 - 30.2.19)

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
020780045	SYNACTHEN*1F 0,25MG 1ML (Alfasigma)	-	15.5.19
020780021	SYNACTHEN*IM 1F 1MG 1ML RP (Bayer)	-	14.6.19

027980010	ADALAT CRONO*14CPR 30MG RM (Bayer)	Pror. car.	8.19	
033779012	MIRANOVA*21CPR RIV 100+20MCG (Bayer)	Pror. car.	6.19	
005375062	PROLUTON*IM 1F 250MG 1ML (Bayer)	Pror. car.	1.20	
035705021	PRITORPLUS*28CPR 40MG+12,5MG (Bayer)	Pror. car.	10.19	
034326126	PRITOR*28CPR 20MG (Bayer)	Pror. car.	9.19	
023090032	ANDROCUR*IM 1F 3ML 300MG RP (Bayer)	Pror. car.	1.20	
021938055	PROVIRON*20CPR 50MG (Bayer)	Pror. car.	6.19	
026664096	CIPROXIN*12CPR RIV 750MG (Bayer)	Pror. car.	2.20	
036012045	CEFTAZIDIMA BIO*EV 1F 1G+F10ML (Biopharma)	Da fine 4.19	Inizio 9.19	
026346039	GLIPRESSINA*EV 5F 1MG 8,5ML (Ferring)	Da 19.4.19	Fine 6.19	
035562014	GONAPEPTYL DEPOT*SIR 3,75MG+SO (Ferring)	Da metà 2.19	Fine 6.19	
036982039	REVATIO*OS POLV/SOSP 10MG/ML (Pfizer It.)	-	Fine 5.19	
019888078	METHOTREXATE*INIET 1FL 5G 50ML (Pfizer It.)	-	Fine 8.19	
025197082	FARMORUBICINA*IV FL 200MG100ML (Pfizer It.)	-	Fine 5.19	
033961018	DESAMETASONE FOSF*IM EV 3F 4MG (Pfizer It.)	-	Fine 5.19	
022531103	TAVOR*20CPR ORO 1MG (Pfizer It.)	-	Fine 7.19	
034922017	MINESSE*28CPR 60MCG+15MCG (Pfizer It.)	-	Fine 4.19	

La società Acarpia Farmaceutici informa della ripresa della commercializzazione, a far data dal 19 aprile scorso, della specialità medicinale **Seglor*30cps 5mg rm - Aic 024624013 a partire dal lotto n. 003 e successivi**. Il farmaco è distribuito dal concessionario di vendita Fa.G.Im. al quale la società Acarpia invita a rivolgersi per l'approvvigionamento.

La società Malesci Istituto Farmacobiologico comunica la cessata commercializzazione della specialità medicinale **Aminomal*os soluz 200ml 0,67% - Aic 011226091**. Le confezioni ancora presenti nel circuito distributivo possono essere esitate fino a esaurimento scorte.

La società Abc Farmaceutici comunica che il farmaco **Ursultec*scir FI 200ml 6g - Aic 033944024** non sarà più commercializzato. Eventuali giacenze ancora presenti sul mercato saranno esitabili fino alla loro naturale scadenza.

La società A. Menarini comunica che la concessione di vendita delle sottoelencate specialità medicinali è stata attribuita alla società Relife Italia:

- **Azolmen*crema 30g 1% - Aic 026048090**
- **Azolmen*gel 30g 1% - Aic 026048102**
- **Azolmen*soluz 30ml 1% - Aic 026048114**
- **Azolmen*polv cut 30g 1% - Aic 026048126**
- **Menaderm*crema 30g 0,25+5mg/g - Aic 020883094**
- **Menaderm simplex*cr 30g 0,025% - Aic 041406012**
- **Menaderm simplex*loz 30g 0,025 - Aic 041406036**
- **Menaderm*soluz 30g 0,25+5mg/g - Aic 020883118**
- **Minoximen*soluz fl 60ml 2% - Aic 026729018**
- **Minoximen*soluz fl 60ml 5% - Aic 026729032**

COMUNICAZIONI DALLE AZIENDE

La società Msd Italia informa che dal 10 aprile 2019 è nuovamente disponibile sul mercato la specialità medicinale **Lukasm*bb 28cpr mast 5mg - Aic 034004022**.

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato del farmaco **Reumaflex*20mg 0,40ml 4sir - Aic 039153325** (cfr. *Farma 7 n. 13/2019*), la società Alfasigma comunica che è stata ripristinata la regolare distribuzione della suddetta specialità.

La società Bayer informa che la specialità medicinale **Androcur*30cpr 100mg - Aic 023090044** è nuovamente disponibile nel canale distributivo.

In riferimento alla temporanea carenza sul mercato del farmaco **Taioftal*1fl 80mg/ml 1ml - Aic 040637011** (cfr. *Farma 7 n. 12/2019*), la società Sooft Italia comunica che è stata ripristinata la regolare distribuzione della specialità in questione.

La società Istituto Lusofarmaco d'Italia comunica che i problemi che avevano originato la carenza della specialità medicinale **Gutron*os gtt fl 30ml 0,25% - Aic 024519023** (cfr. *Farma 7 n. 13/2019*) si sono risolti e pertanto il suddetto farmaco è nuovamente disponibile per la ripresa della regolare distribuzione.

In riferimento alla sospensione dell'Aic della specialità medicinale **Urotractin** nelle confezioni **20cps 200mg - Aic 023869011** e **20cps 400mg - Aic 023869023** (cfr. *circolare Federfarma prot. n. 4906/126 del 18 marzo 2019*), la società Teofarma, nel ricordare che le suddette confezioni non sono più esitabili, invita a restituire le confezioni eventualmente giacenti presso le farmacie, attraverso il normale canale distributivo (da farmacia a grossista).

IMMISSIONI IN COMMERCIO DI SPECIALITÀ GIÀ AUTORIZZATE

SPECIALITÀ	N. AIC	PREZZO	CLASSE
PANTOPRAZOLO ALM*28CPR 20MG (Almus)	038730053	5,92	A
PANTOPRAZOLO ALM*28CPR 40MG (Almus)	038730065	10,94	A
ESOMEPRAZOLO ARI*28CPS GAS20MG (Aristo Ph. It.)	040293161	8,42	A
ESOMEPRAZOLO ARI*28CPS GAS40MG (Aristo Ph. It.)	040293235	10,92	A
VORICONAZOLO ARI*28CPR 200MG (Aristo Pharma It.)	044083032	150,00	A
VORICONAZOLO ARI*28CPR 50MG (Aristo Pharma It.)	044083018	229,08	A
EZETIMIBE ARI*30CPR 10MG (Aristo Pharma It.)	046509030	21,16	A
INOVELON*OS FL 460ML 40MG/ML (Eisai)	038217170	188,36	C
CUPRIOR*72CPR 150MG (Gmp-orphan)	045679014	9.052,56	CN
RAMIPRIL KRKA*28CPR 5MG (Krka Farm.)	041792223	3,61	A
FEBUXOSTAT SAN*28CPR RIV 80MG (Sandoz)	045391087	16,97	A
FEBUXOSTAT SAN*28CPR RIV 120MG (Sandoz)	045391202	16,97	A
MAALOX NAUSEA*20CPR EFF 5MG (Sanofi)	033013018	10,90	C
FLUREKAIN*COLL FL 1,25+3MG/ML (Santen Italy)	046306015	26,41	CN
LECROSINE*COLL FL 10ML 40MG/ML (Santen Italy)	046666044	20,63	C
CORVALGAN*30CPR 16MG RP (Therabel Gienne Ph.)	033011065	43,00	C
SIDOMOL*30CPR 16MG RP (Therabel Gienne Ph.)	033621044	43,00	C

ELVITEGRAVIR - COBICISTAT NOTA IMPORTANTE

Sul sito dell'Aifa è stata pubblicata una Nota informativa importante, datata 26 marzo 2019, rivolta agli operatori sanitari, riguardante Elvitegravir e Cobicistat. La nota è stata concordata tra l'azienda interessata ed Ema e Aifa e contiene nuove informazioni di sicurezza riguardanti medicinali a base di Elvitegravir/Cobicistat. Il documento rende note importanti informazioni su nuovi dati di farmacocinetica che hanno mostrato valori di bassa esposizione a Elvitegravir e Cobicistat durante il secondo e il terzo trimestre di gravidanza. Una bassa esposizione a Elvitegravir può essere associata a un aumentato rischio di fallimento del trattamento e a un aumentato rischio di trasmissione da madre a figlio dell'infezione da Hiv.

In sintesi, la terapia con Elvitegravir/Cobicistat non deve essere iniziata durante la gravidanza; le donne che rimangono incinte durante la terapia con Elvitegravir/Cobicistat devono passare a un regime alternativo; questo perché i dati di farmacocinetica hanno mostrato una minore esposizione a Cobicistat ed Elvitegravir durante il secondo e il terzo trimestre di gravidanza; un'esposizione più bassa a Elvitegravir può essere associata a un aumento del rischio di fallimento del trattamento e a un aumento del rischio di trasmissione dell'infezione da Hiv da madre a figlio. Riportiamo il testo.

- **Genvoya (Elvitegravir/Cobicistat/ Emtricitabina/Tenofovir Alafenamide)**
- **Stribild (Elvitegravir/Cobicistat/ Emtricitabina/Tenofovir Disoproxil)**
- **Tybost (Cobicistat)**

Aumento del rischio di fallimento del trattamento e aumento del rischio di trasmissione dell'infezione da Hiv da madre a figlio a causa di una minore esposizione a Elvitegravir e Cobicistat

durante il secondo e il terzo trimestre di gravidanza

Gilead Sciences, in accordo con l'Agenzia europea dei medicinali (Ema) e l'Agenzia italiana del farmaco (Aifa), desidera informare di quanto segue.

- La terapia con Elvitegravir/Cobicistat non deve essere iniziata in gravidanza.
- Le donne che rimangono incinte durante la terapia con Elvitegravir/Cobicistat devono passare a un regime alternativo.
- Questo perché i dati di farmacocinetica hanno mostrato una minore esposizione a Cobicistat ed Elvitegravir durante il secondo e il terzo trimestre di gravidanza.
- Un'esposizione più bassa a Elvitegravir può essere associata a un aumento del rischio di fallimento del trattamento e a un aumento del rischio di trasmissione dell'infezione da Hiv da madre a figlio.

Premessa

Nel giugno 2018 è stata divulgata una Nota Informativa Importante riguardante l'aumento del rischio di fallimento del trattamento e di trasmissione dell'infezione da Hiv da madre a figlio causato da una minore esposizione a Darunavir potenziato con Cobicistat durante la gravidanza. È stato esaminato il rischio che tale situazione possa verificarsi anche con le terapie a base di Elvitegravir/Cobicistat. I dati sulla farmacocinetica dello studio Impaact (*International Maternal Pediatric Adolescent Aids Clinical Trials*) P1026s hanno mostrato che la concentrazione plasmatica di Elvitegravir potenziato con Cobicistat dopo 24 ore era più bassa dell'81% durante il secondo trimestre di gravidanza e dell'89% durante il terzo trimestre rispetto ai dati post-partum. La concentrazione plasmatica

di Cobicistat dopo 24 ore era più bassa del 60% e del 76%, rispettivamente, durante il secondo e il terzo trimestre di gravidanza. La percentuale di donne in gravidanza virologicamente sopresse era del 76,5% nel secondo trimestre, del 92,3% nel terzo trimestre e del 76% nella fase post-partum. Dall'analisi dei dati di questo studio prospettico, dei casi di gravidanza riportati in altri studi clinici, del database globale sulla sicurezza di Gilead e delle pubblicazioni disponibili, non è emerso alcun caso di trasmissione dell'infezione da Hiv-1 da madre a figlio nelle donne in trattamento con regimi terapeutici a base di Elvitegravir/Cobicistat durante il secondo e il terzo trimestre di gravidanza.

La riduzione dell'esposizione a Elvitegravir può determinare il fallimento virologico e un aumento del rischio di trasmissione dell'infezione da Hiv da madre a figlio. Pertanto, la terapia con elvitegravir/cobicistat non deve essere iniziata durante la gravidanza e le donne che rimangono incinte durante la terapia con Elvitegravir/Cobicistat devono passare a un regime alternativo.

Queste raccomandazioni saranno aggiunte alle informazioni sul prodotto di Genvoya e Stribild. Le informazioni sul prodotto di Tybost saranno aggiornate per comunicare che la terapia con Darunavir/Cobicistat non deve essere iniziata durante la gravidanza.

Invito alla segnalazione

Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta associata all'utilizzo di Genvoya, Stribild e Tybost tramite il Sistema nazionale di segnalazione (vedi sito Aifa).

Allegati

Ulteriori informazioni sullo studio Impaact P1026s sono disponibili su: www.ncbi.nlm.nih.gov/pubmed/30134297

LO SMARTPHONE CI TOGLIE IL SONNO

Una donna su cinque e un uomo su otto perdono ore di sonno a causa dello smartphone.

Lo afferma una ricerca condotta dalla Queensland University of Technology australiana e pubblicata su *Frontiers in Psychiatry*, secondo cui più di una persona su dieci di entrambi i sessi ritiene che il dispositivo abbia diminuito la propria produttività.

I ricercatori hanno sottoposto a questionari 709 persone tra i 18 e i 83 anni, con domande sull'utilizzo e sulle sensazioni associate allo smartphone.

Dallo studio è emerso che il 24 per cento delle donne e il 14 per cento degli uomini può essere considerato un "utilizzatore problematico".

Il 14 per cento delle donne e l'8 per cento degli uomini cerca inoltre di nascondere il tempo passato al telefono. Circa l'8 per cento del campione di entrambi i sessi ha affermato di avere qualche dolore o fastidio fisico dovuto allo smartphone.

Tutte queste percentuali, sottolineano gli autori, sono in grande aumento rispetto a una analoga precedente survey condotta nel 2005.

"Questo studio suggerisce che gli smartphone stanno sempre più influenzando negativamente le funzionalità di tutti i giorni -concludono quindi gli autori della ricerca- a causa della mancanza di sonno e dell'abbandono delle responsabilità". (Ansa)

GRUPPO SANGUIGNO "0" PROTEGGE DA MALARIA

Le persone che hanno il gruppo sanguigno 0 sono più protette dalle forme più gravi di malaria. Lo afferma uno studio che ha passato in rassegna le ricerche sul tema pubblicato da *Blood Reviews*, secondo cui questo effetto può avere grandi implicazioni per le terapie.

Dei 23 studi analizzati, scrivono gli autori del Robert Stempel College of Public Health in Florida, Usa, 15 hanno mostrato che le persone con gruppo sanguigno "non 0" hanno un rischio maggiore di contrarre una forma grave di malaria rispetto a quelli con gruppo 0.

L'effetto, spiega uno degli studi, è dovuto alla maggiore capacità del sangue di gruppo 0 di evitare il fenomeno del "rosetting", cioè della formazione di agglomerati di cellule sane intorno a quelle malate che le proteggono dal sistema immunitario.

"Questo ha una serie di implicazioni cliniche e per la ricerca, utili per il controllo della malattia -spiegano gli autori- La trasfusione di sangue gruppo 0 a pazienti infetti che dovessero avere bisogno di sangue può essere preferibile per ridurre la progressione. Inoltre lo studio raccomanda la produzione di farmaci antimalarici che possano impedire la formazione delle 'rosette' per trattare i casi gravi". (Ansa)

FARMACI ANTIDIABETE AMICI DEL CUORE

Uno dei fattori di rischio più importanti per la salute cardiovascolare è il diabete. In coloro che hanno il prediabete o il diabete è fondamentale mantenere un buon compenso metabolico, attraverso un corretto stile di vita e i farmaci. Negli ultimi anni, sono arrivati sul mercato una serie di farmaci che, oltre a ridurre in maniera efficace la glicemia, sembrano avere anche un'azione diretta aggiuntiva in termini di protezione cardiovascolare.

A fare il punto sono stati gli esperti riuniti a Napoli in occasione del congresso della Società italiana per la prevenzione cardiovascolare, Siprec. "Alcuni anni fa -spiega il presidente Massimo Volpe- è emerso un segnale d'allarme rispetto ad alcuni farmaci antidiabete, che sembravano gravati da un maggiore rischio di patologie cardiovascolari. L'agenzia regolatoria americana (Fda) e quella europea (Ema) hanno chiesto

che per ogni nuovo farmaco anti-diabete immesso sul mercato fosse dimostrata la sicurezza cardiovascolare". I più recenti studi sulle due classi di farmaci attualmente prescritti (Glp-1 agonisti che sono farmaci iniettabili, e SglT2 inibitori) hanno dimostrato sia la loro sicurezza sia l'azione protettrice per diabete, cuore e vasi, tanto da determinare una riduzione dello scompenso cardiaco e di alcuni eventi cardiovascolari. (Ansa)

MILIONI DI MORTI CAUSATI DA EMERGENZE

Circa metà delle morti che avvengono nel mondo è dovuta a emergenze, dagli incidenti stradali agli infarti. Lo hanno calcolato i ricercatori della Johns Hopkins University con uno studio pubblicato da *Bmj Global Health*, secondo cui la percentuale è in aumento negli ultimi anni.

L'analisi si basa sul Global Burden of Diseases, un database che raccoglie i dati di mortalità e malattia in 195 Paesi tra il 1990 e il 2015, concentrandosi sulle emergenze, intese come quelle patologie "per cui un intervento entro l'arco di poche ore riduce sensibilmente i rischi di morte e disabilità".

Nell'ultimo anno preso in esame circa 14 milioni di morti sono stati causati da una delle 30 condizioni mediche di emergenza considerate, con un aumento del 6% rispetto al 1990. Traumi, cadute e bruciateure rappresentano il 22% delle morti per emergenze, seguite dagli infarti (17%), dalle infezioni polmonari (11%) e dagli ictus (7%).

Complessivamente la mortalità nei Paesi a basso reddito è 4-5 volte maggiore per queste cause rispetto a quelli a reddito più alto. "In termini di salute globale la maggior parte della ricerca si è concentrata sulla prevenzione e sulle cure primarie, e l'emergenza non è mai stata una priorità -afferma Junaid Razzak, uno degli autori- Questo studio è tra i primi a identificare il peso che hanno le patologie di emergenza". (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

• Trentino o Alto Adige: farmacista con patentino di bilinguismo, acquisterebbe farmacia di giro medio-piccolo. Esclusi intermediari. Per contatti telefonare al 333.4248761.

• Lombardia: acquistasi farmacia di giro medio. Per contatti telefonare al 339.6706150 oppure inviare un'e-mail a **fg1966rc1681@pec.fofi.it**

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

Vendite

• Genova: vendesi farmacia urbana di giro medio. Esclusi

intermediari. Per contatti inviare un'e-mail a **farmaciagenova1@gmail.com**

• Comune di Messina: vendesi farmacia rurale sussidiata di giro piccolo. Esclusi intermediari e perditempo. Solo se veramente interessati, inviare un'e-mail con recapiti a **farmaselling@gmail.com**

• Toscana, frazione di Pistoia: a pochi minuti dal centro della città, in zona di forte passaggio verso località turistica e non soggetta a Decreto Monti, vendesi farmacia rurale sussidiata di giro medio-piccolo con ottima redditività dimostrabile. Nessun'altra farmacia o parafarmacia in loco. Esclusi intermediari. Per contatti, e per essere richiamati dal titolare, inviare un'e-mail con recapito telefonico a **farmaciatoscanavendo@libero.it**

• Modena: vendesi farmacia di nuova istituzione. Per contatti telefonare al 330.865500 oppure inviare un'e-mail a **nicolaserino85@gmail.com**

Lavoro

• La farmacia Monterone di Forio d'Ischia cerca farmacista anche neolaureato. Possibilità di alloggio. Per contatti telefonare al 333.2590556 oppure allo 081.5071489; e-mail **farmaciamonterone@live.it**

Arredi

• Vendesi arredo, come nuovo, adatto a una farmacia di circa 90 mq. Inoltre, vendesi bilancia pesapersona con altimetro a Led 6 anni con calcolo indice massa corporea. Per il tutto richiesta bassissima. Per foto, descrizione e prezzo, telefonare al 333.4351790 oppure al 333.59400473.

Varie

• Vendesi apparecchio CR4000, ultima evoluzione per l'autoanalisi del sangue. Pannello completo: 18 parametri per lo screening dei profili diabetico, lipidico, epatico, ematico, wellness/radicali liberi. L'apparecchio è praticamente nuovo, conveniente per voltura. Per contatti telefonare al 347.9034418 oppure inviare un'e-mail a **monica.molgora@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 30.4.2019

UN AIUTO INNOVATIVO PER I PROBLEMI ARTICOLARI



ALTO DOSAGGIO E SINERGIA

5 GRAMMI DI BIOPEPTIDI DI COLLAGENE

Un ingrediente utilizzato in alta concentrazione per la rigenerazione della cartilagine articolare. Si tratta di peptidi di collagene specifici che hanno dimostrato di attivare la crescita di nuova cartilagine, stimolando i condrociti, ottenendo di alleviare il dolore comune.^{[1] [2] [3]}

20 mg di ACIDO JALURONICO

componente particolarmente concentrato nel liquido sinoviale (che bagna le superfici articolari, preservandole dall'usura) e nella cartilagine.

500 mg di GLUCOSAMINA CLORIDRATO

che rappresenta un precursore dei GAG i quali, oltre ad essere i principali componenti della cartilagine, della capsula articolare, dei tendini, contribuiscono al mantenimento del liquido sinoviale.

400 mg di CONDROITINSOLFATO

una macromolecola appartenente alla categoria dei Glicosaminoglicani, normali costituenti della matrice extracellulare dei tessuti connettivi ed in particolare della struttura della cartilagine articolare.

133 mg di METILSULFONILMETANO

il prodotto principale del metabolismo del DMSO, molecola usata da anni in clinica per le sue attività antinfiammatorie ed antidolorifiche soprattutto a livello delle articolazioni.^[4]

133 mg di VITAMINA C

che favorisce la sintesi di collagene endogeno.

[1] Ng KW, Saliman JD, Lin EY, Statman LY, Kugler LE, Lo SB, Ateshian GA, Hung CT (2007) Culture duration modulates collagen hydrolysate-induced tissue remodeling in chondrocyte-seeded agarose hydrogels. *Ann Biomed Eng* 35:1914-1923

[2] Oesser S, Seifert J (2003) Stimulation of type II collagen biosynthesis and secretion in bovine chondrocytes cultured with degraded collagen. *Cell Tissue Res* 311:393-399

[3] Schunck M, Schulze CH, Oesser S (2009) Collagen peptide supplementation stimulates proteoglycan biosynthesis and aggrecan expression of articular chondrocytes. *Osteoarthritis and Cartilage* 17:261

[4] *Nutrients*. 2017 Mar 16;9(3). pii: E290. doi: 10.3390/nu9030290. Methylsulfonylmethane: Applications and Safety of a Novel Dietary Supplement. Butawan MI, Benjamin RL2, Bloomer RJ3.

 **Marco Viti**

Marco Viti Farmaceutici S.p.A.
www.massigen.it
www.marco-viti.it

PER MAGGIORI INFORMAZIONI
CONTATTARE L'AGENTE DI ZONA,
O CHIAMARE IL NUMERO VERDE

Numero Verde
800-013622

Pharmacy SCANNER

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

Retail, catene, tendenze di consumo, flash extracanalale



**ISCRIVITI ALLA NEWSLETTER SU
PHARMACYSKANER.IT**

Pharmacy Scanner è un progetto di



Editoriale
Giornalidea



COSMOFARMA
EXHIBITION

In partnership con

 **IQVIA™**