

**Verbale Riunione Commissione Farmaci SIE  
Pisa, 27/06/2008 ore 13.00**

Presenti: Franco Grimaldi (coordinatore), Giorgio Borretta, Silvia Grottoli, Giancarlo Balercia, Salvatore Sciacchitano, Davide Lauro.

Assenti:

Il coordinatore illustra i vari punti all'ordine del giorno e apre alla discussione:

**1. Distribuzione chetoconazolo**

Si rileva che in alcune Regioni non è possibile fornire il farmaco a pazienti ambulatoriali ma solo a quelli in regime di ricovero o *Day hospital*.

Si decide di realizzare un *form* da consegnare ai responsabili di struttura (da trasmettere alla propria farmacia, alla Direzione Sanitaria, all'Assessorato della Salute) che sottolinei l'indispensabilità e l'insostituibilità del farmaco per questa patologia.

Si rammenta che è anche disponibile la formulazione galenica preparata presso le farmacie territoriali: in questo caso il costo è totalmente a carico del paziente.

**2. Testosterone: nuove formulazioni**

Per quanto riguarda la formulazione **gel**, la fornitura a carico del SSN, è oggi fattibile solo in 5 Regioni (Piemonte, Friuli Venezia Giulia, Toscana, Veneto, Marche); si definisce nel suggerire che negli altri Enti Regionali, i responsabili della SIE, SIAMS e AME inoltrino congiuntamente una specifica richiesta al proprio Assessorato della Salute, allegando le delibere regionali delle 5 Regioni sopra indicate.

Per quanto riguarda la formulazione *long-acting* (Nebid) la distribuzione è ancora più limitata. In Piemonte ed in Toscana è distribuita nelle farmacie delle ASL unicamente previa compilazione del Piano Terapeutico e nella Regione Marche esclusivamente presso la Farmacia dell'ASL prescrittrice.

Si stabilisce che nelle Regioni che già erogano il *gel* a carico SSN, venga inoltrata richiesta di estensione della delibera regionale anche per il *long-acting*.

Per le altre Regioni, si suggerisce di inoltrare la proposta per entrambe le formulazioni.

**3. Isotretionina**

Attualmente il farmaco è prescrivibile solo dai dermatologi. E' stata richiesta all'AIFA la modifica di tale limitazione per consentire tale prescrizione anche agli endocrinologi.

Per i problemi contingenti la richiesta è momentaneamente sospesa.

Si stabilisce di contattare prof. Alfredo Pontecorvi per conoscere indicazioni ed aggiornamenti al riguardo.

**4. CRH**

Il CRH ovino non è più in commercio. In data 22 ottobre 2007 è stata inoltrata da parte del Presidente della SIE una richiesta alla ditta Ferring filiale americana di disponibilità a produrre il peptide a scopo diagnostico. Ad oggi non è pervenuto alcun riscontro.

Si stabilisce pertanto la sostituzione con il CRH umano. Il peptide che non è registrato ad uso diagnostico, deve essere richiesto come farmaco estero con dichiarazione di assunzione di responsabilità da parte del richiedente.

Il dott. Borretta invierà al coordinatore dott. Grimaldi i dati necessari per l'acquisto (Ditta e modalità per richiesta di farmaci esteri).

## **5. Varie ed Eventuali**

In considerazione delle disparità esistenti sulle possibilità e modalità di distribuzione dei farmaci nei vari centri italiani, si propone di attuare in tutte le Regioni, un'indagine conoscitiva sull'interpretazione del File F. La ricerca sarà realizzata dai coordinatori regionali SIE, AME, SIAMS.

La riunione si conclude alle ore 14.00.

Coordinatore  
Franco Grimaldi



Estensore del verbale  
Silvia Grottoli