Martedì. 18 Ottobre 2016. 10.38

CERCA

а<u>**А</u> А</u></u>**

BIBLIOTECA DIGITALE BACHECA ANNUNCI BANCA DATI ALIMENTI BANDI E CONCORSI CERCA LA FARMACIA FORUM

NOVITÀ IN PRONTUARIO SUL BANCO

DIRITTO OMEOPATIA

FITOTERAPIA

BENESSERE

Home / Farmaci

FORMAZIONE

RICERCA IN CODIFA

PUNTO EFFE

FARMACI

Bpco e aderenza terapeutica, Pneumologi:

eliminare il piano terapeutico

TAGS: BPCO, LUCA PANI, WALTER RICCIARDI, PIANO TERAPEUTICO



ARTICOLI CORRELATI

13-10-2016 | Ema. Aifa tra agenzie protagoniste in Europa

19-09-2016 | Aifa l'annuncio di Pani: non mi ricandido

14-09-2016 | Aifa, interrogazione al Senato chiede le dimissioni dei

Il Piano terapeutico per la prescrizione delle associazioni precostituite di beta2 agonisti a lunga durata d'azione (Laba) e antimuscarinici a lunga durata d'azione (Lama) nel trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (Bpco) va eliminato perché, per diversi motivi, «potrebbe ridurre ulteriormente la già scarsa aderenza al trattamento». A chiederlo è l'Associazione italiana pneumologi ospedalieri (Aipo) in una lettera inviata nei giorni scorsi al direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco, Luca Pani e al presidente dell'Istituto superiore di sanità, Walter Ricciardi. Secondo Stefano Gasparini, Presidente Aipo, le associazioni Laba/Lama vanno «prescritte in specifiche tipologie di pazienti, dopo corretta valutazione clinica e funzionale da effettuarsi da parte dello specialista pneumologo, ma che una limitazione prescrittiva di questa categoria farmacologica potrebbe comportare un peggioramento della gestione complessiva della malattia ed un incremento dei costi».

Aipo sottolinea che un aspetto rilevante nella gestione non ottimale della malattia è la scarsa aderenza terapeutica e ricorda che anche nel Rapporto Osmed 2015 è emerso che «solo il 13,9% dei pazienti Bpco usa regolarmente la terapia per almeno l'80% dei giorni dell'anno». E aggiunge che con una bassa aderenza terapeutica «comporta un incremento delle riacutizzazioni e delle ospedalizzazioni, con conseguente impatto sull'evolversi della malattia e sulla spesa farmaceutica complessiva». Gasparini precisa

che «la limitazione prescrittiva, legata al Piano Terapeutico, potrebbe ridurre ulteriormente l'aderenza al trattamento, come pure le lunghe liste d'attesa per l'accesso ai centri specialistici per ottenere il Piano Terapeutico o un rinnovo dello stesso, che potrebbero comportare anche un'interruzione della terapia con conseguente aumento delle riacutizzazioni e delle ospedalizzazioni oppure la prescrizione dei due principi attivi in due distinti inalatori con pesanti ripercussioni sul piano economico». E chiarisce: «L'assunzione dei due principi attivi in due inalatori separati comporta infatti un maggiore costo rispetto alla somministrazione dell'associazione precostituita in un unico device ed un peggioramento della aderenza terapeutica. Numerosi studi hanno dimostrato che l'associazione precostituita migliora l'aderenza dei pazienti al trattamento».

Simona Zazzetta

© RIPRODUZIONE RISERVATA















i nostri Blog



Cosmesi a cura di Elena Penazzi



NaturaMedica a cura di Fabio Firenzuoli



MondoFarmacia a cura di Paolo Vintani



IN LIBRERIA



Reparto dermocosmetico -GUIDA ALL'USO Penazzi E Scheda Libro x

CONSULTA IL CATALOGO EDIZIONI EDRA >

Like { 1

Clicca sulla stellina per esprimere il tuo gradimento (0 VOTI / MEDIA 0) 😭 🏫 🏫 🎡



ULTIMI ARTICOLI DELLA SEZIONE

17-10-2016 | Dal Chmp ok per ranibizumab nei pazienti con neovascolarizzazione coroideale

13-10-2016 | Innovativi nell'immunoncologia, le novità dall'Esmo

13-10-2016 | Omega3 e riso rosso, ecco come e quando consigliarli in farmacia

Iscriviti a Farmacista 33

avrai in anteprima le notizie del giorno







Raccomandazioni sulla gestione della rinite allergica in farmacia vai al download >>



I PIÙ LETTI DI FARMACI

10-10-2016 | Da sciroppo tosse e gazzosa sballo low cost, Svizzera segnala abuso tra i giovani

05-10-2016 | Effetti avversi in 27 farmaci, nuova

05-10-2016 | Sicurezza farmaci e anziani: una guida da Fda

11-10-2016 | E-cig, nuova revisione Cochrane non rileva effetti avversi gravi

06-10-2016 | Terapia ormonale, in arrivo aggiornamento delle linee guida Usa. Ecco le anticipazioni

I PIÙ LETTI DI FARMACISTA33

11-10-2016 | Malattia farmacisti, Racca: possibile rivedere norme ma rinnovo contratto è lontano

06-10-2016 | Farmacisti, in malattia posto garantito solo per 180 giorni. Ballerini (Conasfa): è inumano

10-10-2016 | Da sciroppo tosse e gazzosa sballo low cost, Svizzera segnala abuso tra i giovani

10-10-2016 | Rivoluzione farmacia: manuale di sopravvivenza secondo i protagonisti

21-11-2013 | Profilo e azione di Natrum muriaticum

ULTIMI MESSAGGI DI FARMACI

Nuova insulina: migliora il controllo del diabete con minor rischio di ipoglicemia

Nuove farmaci antitumorali: costano di più ma allungano la vita

Epatite c, altamente efficace terapia combinata con daclatasvir, sofosbuvir e ribavirina su pazienti

Misoprostolo, dubbi su abuso a fini abortivi. aogoi ridimensiona: disponibile secondo le regole

Contraccezione d'emergenza, le società scientifiche fanno il punto della situazione

RUBRICHE SANITÀ FARMACI DIRITTO OMEOPATIA FITOTERAPIA NUTRIZIONE BENESSERE FISCO E TRIBUTI

SERVIZI
BACHECA ANNUNCI
BANCA DATI ALIMENTI
BANDI E CONCORSI
CERCA LA FARMACIA
FORMAZIONE
FORUM
NOVITÀ IN PRONTUARIO
SUL BANCO

PAGINE DI SERVIZIO
BIBLIOTECA DIGITALE
CAMBIA INDIRIZZO
CHI SIAMO
CONTAITI
MISSION
NOTE LEGALI
PRIVACY
REGALA A UN COLLEGA



© EDRA S.p.A. | P. IVA 08056040960 | TEL: 02/881841 | Per la pubblicità contatta EDRA S.p.A.