



**REGIONE
PUGLIA**

**AREA POLITICHE PER LA PROMOZIONE
DELLA SALUTE DELLE PERSONE
E DELLE PARI OPPORTUNITÀ**

**SERVIZIO PROGRAMMAZIONE ASSISTENZA
TERRITORIALE E PREVENZIONE**

Ufficio Politiche del Farmaco e
dell'Emergenza/Urgenza

AOO_152 / 8580 del
PROTOCOLLO USCITA

Trasmissione a mezzo fax e
posta elettronica ai sensi
dell'art.47 del D. Lgs n. 82/2005

11 Giugno 2015

Direttori Generali e Direttori Sanitari delle
AA. SS.LL. e AA.OO.

Rappresentanti Legali IRCCS ed E.E.

Direttori delle Aree Farmaceutiche delle
AA.SS.LL.

Agli Ordini dei Medici delle Province
di BA, BT, BR, FG, LE, TA

Ai Rappresentanti delle
Organizzazioni sindacali MMG e PLS

Agli Ordini dei Farmacisti delle Province
di BA, BR, FG, LE, TA

Federfarma Regionale
Federfarma Provinciali

ASSOFARM

Servizio SIIS

Exprivia Healthcare It S.r.l.

hd.edottoaps@exprivia.it

Innovapuglia S.p.A.

a.pepe@innova.puglia.it

Direttore Generale AReS

Ufficio PHT – AreS

LORO SEDI

**Oggetto: Uso degli ausili per diabetici per i farmaci inibitori del co-
trasportatore sodio-glucosio 2 (SGLT-2) nel diabete tipo-2. Glifozine.**

www.regione.puglia.it

Ufficio Politiche del Farmaco ed Emergenza / Urgenza

Via Gentile, 52 - 70126 Bari - Tel: 080 5403022 - Fax: 080 5409522

mail: mc.carbonara@regione.puglia.it - pec: farmaceutica.regione@pec.rupar.puglia.it



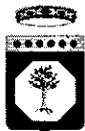
Le autorizzazioni all'immissione in commercio dei farmaci per uso umano inibitori del co-trasportatore sodio-glucosio 2 (SGLT-2) nel diabete tipo-2 hanno visto la possibilità di utilizzo di una nuova Classe di ipoglicemizzanti, le Glifozine, per i pazienti in compenso glicemico inadeguato dopo fallimento e in aggiunta ad opportuna modifica dello stile di vita (dieta ed esercizio fisico).

I principali benefici aggiuntivi di questa classe di farmaci sono risultati essere la ridotta incidenza di ipoglicemie, la possibilità di mono-somministrazione giornaliera e un modesto effetto sul peso corporeo e sulla pressione arteriosa. La rimborsabilità degli inibitori, al fine di una accurata appropriatezza prescrittiva, è limitata alla prescrizione su Piano Terapeutico previsto dalle determinazioni AIFA di riclassificazione dei medicinali.

Il farmaco ai fini della rimborsabilità è classificato nella Classe A, soggetta a prescrizione medica limitativa (RRL), vendibile al pubblico su prescrizione di Centri ospedalieri e ambulatori come disposto dalla DGR n. 20/2009 e s.m.e.i.

Per quanto stabilito dal Titolo II "Prestazioni di assistenza integrativa" della DGR n.1529 del 24.07.2014, la distribuzione di siringhe e presidi per diabetici, sul territorio regionale, è assicurata per il tramite delle farmacie convenzionate pubbliche e private con le modalità e condizioni previste dalla DGR n. 1714 del 26.07.2011 e sue modifiche ed integrazioni.

Gli "Standard italiani per la cura del diabete mellito 2014", elaborati dall'Associazione Medici Diabetologi (AMD) e dalla Società Italiana di Diabetologi (SID), finalizzati a facilitare le decisioni per la prescrizione, da parte dei diabetologi, e l'impiego, da parte dei pazienti e dei team diabetologici, del monitoraggio della glicemia per l'autocontrollo glicemico a domicilio (SMBG self- monitoring of blood glucose), hanno previsto come raccomandazioni sull'uso e la periodicità dell'autocontrollo di questa categoria di farmaci- SGLT-2, l'inserimento del medicinale nella **Classe 4 terapia dietetica e/o con farmaci insulinosensibilizzanti e/o incretine mimetici (DPP-4) e/o antiiperglicemici (SGLT-2)** che prevede la dispensazione di un numero pari a 25/50 strisce reattive a trimestre in condizioni routinarie. Fermo restando la possibilità di aumentar il numero



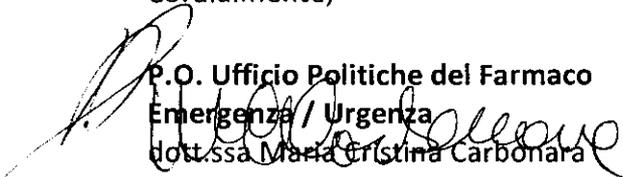
delle strisce del 20% al mese al fine di garantire un autocontrollo intensivo in condizioni di squilibrio glicemico o malattie intercorrenti, per periodi limitati alla durata dell'evento (condizione da monitorare con lo specialista di riferimento).

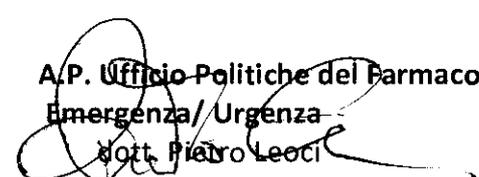
Pertanto, nelle more di adozione di idoneo provvedimento di modifica e integrazione della DGR 1714/2011, si dispone la prescrivibilità delle strisce reattive anche per la classe di farmaci SGLT-2 per un numero pari a 25/50 strisce a trimestre.

I medici prescrittori potranno utilizzare per la prescrizione il Piano Terapeutico per gli ausili diabetologici attualmente in vigore biffando la Classe 4 e specificando la terapia con SGLT-2.

Si richiede la massima divulgazione della presente a tutti gli operatori sanitari interessati.

Cordialmente,


P.O. Ufficio Politiche del Farmaco
Emergenza / Urgenza
dott.ssa Maria Cristina Carbonara


A.P. Ufficio Politiche del Farmaco
Emergenza / Urgenza
dott. Pietro Leoci

Il Dirigente di Ufficio
dott.ssa Mariangela Lomastro

