

segui **quotidianosanita.it**



Tweet stampa

Cancro. Tirelli: "Vecchi farmaci ancora ok, ma non li vendono più. Sono troppo economici"

"Le multinazionali che producono gli oncologici biologici, costosissimi, non hanno più interesse a mettere sul mercato i loro vecchi prodotti a basso prezzo. Ma quei farmaci funzionano ancora". "Servono nuove regole per obbligarli a produrli comunque". La denuncia del direttore del dipartimento di Oncologia dell'Ircs di Aviano.



06 OTT - "Il capo corrispondente medico della CBS News, Jon LaPook, è appena stato insignito dell'*Emmy award* per aver esaminato nei suoi articoli l'impatto sui pazienti della carenza di farmaci oncologici a cui si sta assistendo non solo negli Usa ma anche in Italia. Ancora oggi anche nel mio istituto siamo in carenza periodica di un farmaco, la *carmustina* fondamentale per il trapianto di midollo nei linfomi. Per la prima volta ne denunciavo la carenza nel 2011, quando fu impossibile il trapianto a nove pazienti con linfoma che già erano in attesa del trapianto di midollo e che furono o trattati con terapie alternative, con farmaci sperimentali e per altri meno urgenti si optò di allungare i tempi di attesa sapendo di non compromettere gravemente la salute del paziente". Questa la denuncia di **Umberto Tirelli**, direttore del dipartimento di oncologia medica

dell'Istituto Tumori di Aviano.

"Da allora periodicamente in Italia sono mancati farmaci come il *5-fluorouracile* usato nei tumori gastroenterici e del capo e collo, la *bleomicina* usata in certi linfomi e nel tumore del testicolo e la *doxorubicina liposomiale* usata nel carcinoma dell'ovaio e nel mieloma - ha spiegato Tirelli - Dal 2006 negli Stati Uniti la carenza periodica di farmaci affligge pazienti e medici, non solo in oncologia, costringendo i medici a ritardare i trattamenti o a scegliere terapie disponibili al momento. Le ragioni addotte dalle aziende farmaceutiche sono problemi di qualità di produzione, soprattutto dei farmaci in fiale, ma il sospetto è che effettivamente sia il basso costo e quindi le basse remunerazioni il vero problema. Negli Stati Uniti vi è l'obbligo per le industrie di avvisare sei mesi prima della mancanza dei farmaci ma questo intervento è una vera e propria istigazione all'accaparramento dei farmaci da parte di certe piccole aziende che poi le rivenderanno a costi molto più elevati a quegli ospedali che ne avranno necessità".

"È interessante notare che mentre in Italia non esistono statistiche al riguardo, negli Stati Uniti il 44% degli ospedali americani riferisce di 21 e più farmaci dei quali hanno evidenziato la carenza negli ultimi sei mesi con un ulteriore 13% di nosocomi che ha avuto da 16 a 20 farmaci carenti ed un altro 19% da 11 a 15 farmaci carenti. Ovviamente includendo non solo i farmaci oncologici ma anche di altre specialità (questi dati si riferiscono al giugno 2011)".

È veramente necessario che il Ministero e l'Aifa - ha proseguito il direttore del dipartimento di oncologia medica dell'Istituto Tumori di Aviano - organizzino una discussione con le aziende farmaceutiche coinvolgendo le associazioni degli oncologi medici italiani (Aiom, Cipomo). Un argomento molto convincente che, sia negli Stati Uniti che in Italia, potrebbe essere messo sul tavolo è di non approvare più quei farmaci, in particolare quelli biologici oncologici prodotti dalle multinazionali e venduti a prezzi stratosferici quando queste e le loro piccole filiali non producessero più quei farmaci oncologici tradizionali, i cosiddetti chemioterapici vecchi che costano poco ma dei quali si sente la mancanza perché in grado di contribuire a guarire certe malattie, come le leucemie acute, i linfomi, i tumori dei testicolo fra gli altri".

"Si potrebbe inoltre costituire un magazzino/banca centrale dipendente dal Ministero della Salute ed in collaborazione con l'Ospedale Militare di Firenze (che potrebbe produrre in parte questi farmaci) - ha concluso - che tenga come scorta quei farmaci che si sa possono venire a mancare negli ospedali italiani, che costano molto poco ma che sono essenziali non solo in oncologia ma anche in altre branche della medicina".

QS **newsletter**

ISCRIVITI ALLA NOSTRA NEWS LETTER
Ogni giorno sulla tua mail tutte le notizie di
Quotidiano Sanità.

QS **gli speciali**

Programma nazionale esiti. Tutti i nuovi dati sulle cure ospedaliere
tutti gli speciali

i PiùLetti (ultimi 7 giorni)

- 1 I ministri del PDL ufficializzano dimissioni. E a Sallusti dicono: "Con noi niente metodo Boffo"
- 2 Crisi di Governo. Il giorno di Enrico Letta. Fiducia o a casa? Ecco cosa potrebbe accadere
- 3 L'allarme dei radiologi: "Un esame radiografico su tre è inutile. Non solo spreco, ma anche rischi per il paziente"
- 4 Legge Fornero. Rischio pensione posticipata per chi ha parenti disabili
- 5 Il Governo Letta e la Sanità. Ciò che è stato fatto e ciò che rimane in sospeso
- 6 European Cancer Congress 2013. Dove si spende di più per la sanità, si muore meno di cancro
- 7 Epatite A. Il Ministero della Salute: "Cuocete i frutti di bosco surgelati"