



Servizio Sanitario Nazionale  
 Regione Siciliana  
 Via Mazzini 1 – 91100 TRAPANI  
 Tel 0923-805111 – fax 0923/873754  
 Codice Fiscale – P.IVA 02363280815

Dipartimento del Farmaco

UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale

**OGGETTO:** Specialità medicinali a base di teriparatide

Ai Responsabili dei Centri prescrittori di teriparatide

Al Direttore dei Distretti Sanitari

Ai MMG per il tramite dei Distretti Sanitari

Alle Associazioni Sindacali dei MMG e PLS

A Federfarma Trapani

ASP di Trapani

e.p.c. Al Commissario Straordinario Asp di Trapani  
 Al Responsabile del Servizio 7 di Farmaceutica

Si trasmette la nota prot. n. 18668 del 13/4/2021, con la quale l'Assessorato della Salute ha fornito i dati relativi all'analisi di farmacoeconomia condotta sulle specialità medicinali a base del p.a. "Teriparatide" presenti in commercio.

ATC	Descrizione principio attivo	Descrizione prodotto	forma farmaceutica	Prezzo al pubblico
H05AA02	TERIPARATIDE BIOSIMILARE	LIVOGIVA*1PEN 2,7ML20MCG/80MCL	PENNA PRERIEMPITA	308,51
H05AA02	TERIPARATIDE BIOSIMILARE	TERROSA*1CAR 2,4ML 20MCG/80MCL	CARTUCCIA	324,75
H05AA02	TERIPARATIDE BIOSIMILARE	MOVYMIA*1CAR 2,4ML 20MCG/80MCL	CARTUCCIA	341,84
H05AA02	TERIPARATIDE BIOSIMILARE	MOVYMIA*1CAR 2,4ML+1PEN 20MCG	CARTUCCIA +PENNA	341,84
H05AA02	TERIPARATIDE ORIGINATOR	FORSTEO*1PEN 2,4ML 20MCG/80MCL	PENNA PRERIEMPITA	525,90
H05AA02	TERIPARATIDE SINTESI CHIMICA	TERIPARATIDE TE*1PE20MCG/80MCL	PENNA	350,78

Con l'occasione appare utile ricordare che:

- ✓ La prescrizione della teriparatide avviene su modello di PT regionale, della durata di 6 mesi, rinnovabile per non più di 3 volte, secondo le modalità indicate nella nota prot. 66631 del 18/09/2019;

- ✓ I Centri prescrittori sono quelli indicati nell'allegato I del D.A. 1766/11 e s.m.i. (Esclusivamente Ortopedia e Geriatria delle Aziende Ospedaliere ed Universitarie);
- ✓ Nel caso di **scelta del farmaco a maggior costo** è necessario indicare sul PT la motivazione della scelta della "teriparatide" a maggior costo secondo le indicazioni del D.A. 540/14;
- ✓ qualora lo specialista indichi quale criterio di eleggibilità il punto d) del PT Template regionale, ovvero l'indicazione: *soggetti che incorrono in una nuova frattura vertebrale o femorale nonostante trattamento con uno degli altri farmaci della nota 79 da almeno 1 anno E' **INDISPENSABILE** acquisire l'attestazione del MMG, che dovrà compilare l'apposito spazio predisposto nel PT regionale ovvero indicare le pregresse terapie con farmaci soggetti a nota aifa 79;*
- ✓ Al fine di evitare sprechi, correlati ad eventuali modifiche del protocollo di terapia, considerato l'elevato costo del medicinale e le particolari modalità di conservazione (2C° - 8C°), si dispone che potranno **essere prescritte e quindi dispensate** al massimo **due confezioni per mese**, (nota prot. 83126 del 30/10/2017),
- ✓ **la rimborsabilità è limitata ad un periodo massimo di 24 mesi di trattamento;**

Malgrado sia stato comunicato tempestivamente, dalla UOC Assistenza Farmaceutica Territoriale l'immissione in commercio di specialità medicinali a minor costo terapia già dal mese di marzo 2019 per il "Movymia" e da aprile 2020 per il "Terrosa", da un'analisi dei consumi relativi all'anno 2020 è emerso che l'Asp di Trapani ha prescritto il farmaco originator "Forsteo" con una incidenza pari al +74.40% rispetto tutte le prescrizioni di teriparatide effettuate.

Pur conoscendo l'indisponibilità iniziale dei kit di somministrazione dei biosimilari a minor costo, situazione comunque risolta nei mesi successivi, non risulta giustificato il perdurare di questa tendenza prescrittiva, considerato che se tutte le prescrizioni effettuate nel 2020 fossero state orientate al biosimilare a minor costo si sarebbe registrata una riduzione della spesa di -75.000 euro.

Si confida, per il futuro, nel voler prediligere trattamenti che a parità di efficacia offrono anche un vantaggio economico, e valutare tale opportunità non solo per i pazienti naive ma anche per i pazienti già in trattamento, in modo da allineare i consumi alla media regionale.

Il Referente per l'Appropriatezza prescrittiva

Dott.ssa Marianna Sferrazza Papa

*Marianna Sferrazza Papa*

Il Direttore del Dipartimento del Farmaco

Dott.ssa Rosa Sanci

*Rosa Sanci*