

SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE

Alla c.a. Medici Assistenza Primaria
Pediatri di Famiglia
Medici Continuità Assistenziale
Ordine dei Medici Chirurghi e Odontoiatri

Farmacisti Titolari e Direttori di Farmacia
Ordine dei Farmacisti

Direttori Sanitari e Sociosanitari
Aziende Socio Sanitarie Territoriali

Direttori Sanitari
Case di Cura Private Accreditate
della Provincia di Bergamo

Residenze Socio Assistenziali
Residenze Sanitari Disabili
Centri Diurni Disabili
Comunità Socio Sanitarie
Centri Diurni Integrati
Assistenza Domiciliare Integrata
Unità di Cure Palliative Domiciliari
Unità d'offerta area Dipendenza
Consultori Familiari
della Provincia di Bergamo

e p.c. Dipartimento Cure Primarie
Dipartimento Igiene e Prevenzione Sanitaria
Dipartimento Programmazione, Accreditamento,
Acquisto delle Prestazioni Sanitarie e Sociosanitarie
Dipartimento Programmazione Integrazione
Prestazioni Sociosanitarie e Sociali
Direttori Distretti
Direzione Generale
Direzione Sanitaria
Direzione Amministrativa

ATS di Bergamo

Federfarma Bergamo
Farmacie Unite
Confservizi CISPEL Lombardia

Oggetto: Carenza Creon 10000 UI

Facendo seguito alla segnalazione di carenza del medicinale Creon 10000 UI pervenuta dal territorio, sentita l'azienda titolare dell'AIC, si comunica che sono in atto azioni per mitigare la discontinuità della fornitura.

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Al fine di garantire la continuità terapeutica ai pazienti, in caso di difficoltà di approvvigionamento le farmacie possono fare riferimento ai seguenti contatti dell'Azienda titolare dell'AIC

- ordini@viatris.com
- pv.italia@viatris.com
- numero verde **800959500** seguito dal tasto 1 (Customer Service Retail)

Si ricorda che, come indicato sul sito Aifa, la data presunta di fine carenza è il 31/12/2023.

In caso di impossibilità di evasione della richiesta da parte della ditta si consiglia di indirizzare il paziente verso il medico specialista (Medico Specialista in Scienza dell'Alimentazione, specialista in Chirurgia Generale, specialista in Medicina interna, specialista in Gastroenterologia, specialista in Oncologia, specialista in Pediatra) che valuterà laddove possibile, a parità di diagnosi ed indicazione terapeutica lo shift prescrittivo da CREON 10000 UI – 150 mg capsule a rilascio modificato a CREONIPE 35000 UI - 420 mg capsule rigide gastroresistenti, tenendo conto della non divisibilità della forma farmaceutica e dell'eventuale fattibilità dell'aggiustamento posologico.

Di seguito si riportano le indicazioni delle specialità medicinali ed in allegato le schede tecniche delle stesse:

- Indicazioni Creon 10000 UI:

Trattamento dell'insufficienza pancreatica esocrina causata da fibrosi cistica, pancreatite cronica, pancreatectomia, gastrectomia totale e resezioni gastriche parziali (Billroth I/II), ostruzione duttale da neoplasie (es. del pancreas o del coledoco). La supplementazione di enzimi pancreatici può anche essere di aiuto nell'insufficienza pancreatica esocrina dell'anziano

- Indicazioni Creonipe 35000 UI:

Terapia sostitutiva con enzimi pancreatici per l'insufficienza pancreatica esocrina dovuta a fibrosi cistica o altre condizioni (p. es. pancreatite cronica, pancreatectomia o cancro pancreatico). Le capsule gastroresistenti di CREONIPE sono indicate nei bambini, negli adolescenti e negli adulti.

Si ricorda che il Creonipe per la Fibrosi cistica è in distribuzione diretta, mentre per le altre indicazioni ricomprese in scheda tecnica è necessario in Lombardia la compilazione del piano terapeutico, che si allega, da parte dello specialista che permetterà la prescrizione al MMG/PLS su ricetta SSN.

Distinti Saluti.

Il Direttore della S.C. Servizio Farmaceutico Territoriale
Dott. Arrigo Paciello

Documento originale sottoscritto mediante firma digitale e
conservato agli atti dell'ATS in conformità alle vigenti disposizioni
(D.lgs 82/2005 e disposizioni attuative)

All c.s.

Ufficio ATS competente: Servizio di Farmacoeconomia

Il Responsabile del Procedimento: Dott.ssa Veronica Califano – Tel. 035/385198 – Fax 035/385185 – e-mail: veronica.califano@ats-bg.it

Il Funzionario Referente: Maria Salerno – Tel. 035/385171 – e-mail: maria.salerno@ats-bg.it

Agenzia di Tutela della Salute di Bergamo

Via F. Gallicciolli, 4 – 24121 Bergamo – Tel. 035385111 – fax 035385245 – C.F./P.IVA 04114400163