
**SIF Novità Regolatorie
Numero 26,
Novembre 2016**

SOMMARIO

Nuove specialità medicinali, variazioni delle indicazioni, ritiri, novità inerenti i registri di monitoraggio e l'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei medicinali, linee guida, news AIFA

- **AIFA comunica l'attivazione sulla piattaforma web del Registro di Monitoraggio del medicinale Sutent, Lixiana, Revlimid**
- **Aggiornamento versione Registro PT Eliquis**
- **Chiusura registro di monitoraggio Thalidomide Celgene**
- **Definizione del regime di fornitura del medicinale per uso umano "VirDEX"**
- **Trattamento dell'osteoporosi. Algoritmo AIFA per una maggiore appropriatezza prescrittiva**
- **Aggiornamento PT per l'utilizzo appropriato dei farmaci incretino-mimetici**
- **Contatto e-mail Ufficio Sperimentazione Clinica**
- **Commissione Europea: consultazione pubblica sul Regolamento pediatrico**

Aggiornamenti dalle Agenzie Regolatorie

- **Comunicazione EMA su Translarna (ataluren) EMA.**
- **Consultazione pubblica sulle nuove Linee guida sugli studi clinici *first-in-human***
- **Tumore del pancreas metastatico, irinotecan liposomiale pegilato approvato in Europa**
- **Sarcomi dei tessuti molli, via libera FDA per olaratumab**
- **Sarilumab, semaforo rosso FDA per problemi produttivi**
- **Tumore del polmone, FDA approva revisione accelerata del dossier di brigatinib**

Prontuari regionali

- **Aggiornamento dei documenti relativi ad attività regolatorie regionali per il mese di novembre 2016**

Nuove specialità medicinali, variazioni delle indicazioni, ritiri, novità inerenti i registri di monitoraggio e l'Osservatorio Nazionale sulla Sperimentazione Clinica dei medicinali, linee guida, news AIFA

AIFA comunica l'attivazione sulla piattaforma web del Registro di Monitoraggio del medicinale Sutent, Lixiana, Revlimid

A partire dal 26/10/2016 è presente sulla piattaforma web il Registro del medicinale Sutent, per la seguente indicazione terapeutica:

“trattamento di tumori neoendocrini pancreatici ben differenziati, non operabili o metastatici, in progressione di malattia, negli adulti. L'esperienza con Sutent come farmaco di prima linea è limitata”.

A partire dal 04/11/2016, sono presenti sulla piattaforma web i Registri PT del medicinale Lixiana, per le seguenti indicazioni terapeutiche:

“Prevenzione dell'ictus e dell'embolia sistemica nei pazienti adulti affetti da fibrillazione atriale non valvolare (FANV), con uno o più fattori di rischio, quali insufficienza cardiaca congestizia, ipertensione, età \geq 75 anni, diabete mellito, precedente ictus o attacco ischemico transitorio (TIA)”

“Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP ed EP negli adulti”

A partire dal 29/10/2016 è possibile utilizzare, in regime di rimborsabilità SSN, il medicinale Revlimid per la seguente nuova indicazione terapeutica:

“ trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo non precedentemente trattato che non sono eleggibili al trapianto”.

Maggiori informazioni sono disponibili ai seguenti link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/aifa-comunica-l%E2%80%99attivazione-sulla-piattaforma-web-del-registro-di-monitoraggio-del-medicin-4>

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/attivazione-dei-registri-pt-lixiana-07112016>

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/aifa-comunica-l%E2%80%99attivazione-sulla-piattaforma-web-del-registro-di-monitoraggio-del-medicin-3>

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/pubblicazione-schede-di-monitoraggio-registro-revlimid-16112016>

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/aifa-pubblicazione-schede-di-monitoraggio-registro-revlimid>

Aggiornamento versione Registro PT ELIQUIS

A partire dal 16/11/2016, è stato aggiornato il Piano Terapeutico *web based* per il monitoraggio del farmaco Eliquis per la seguente indicazione terapeutica:

“Trattamento delle trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP ed EP negli adulti”.

Maggiori informazioni sono disponibili ai seguenti link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/aggiornamento-versione-registro-pt-eliquis-22112016>

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/aifa-aggiornamento-del-registro-di-monitoraggio-del-medicinale-eliquis>

Chiusura registro di monitoraggio Thalidomide Celgene

A seguito della pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale n.183 del 06/08/2016 della Determinazione di esclusione del medicinale bortezomib dall'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale (ai sensi della legge 23 dicembre 1996 n. 648) per l'indicazione Mieloma multiplo per VTD in prima linea nel paziente candidabile a trapianto autologo, è stato chiuso il relativo registro di monitoraggio Thalidomide Celgene.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/chiusura-registro-di-monitoraggio-thalidomide-celgene-24112016>

Definizione del regime di fornitura del medicinale per uso umano "VirDEX"

Con tale determinazione, viene modificato il regime di fornitura del medicinale VirDEX a base del principio attivo ergotamina tartrato in associazione con altri principi attivi.

Nell'art. 1, per un refuso, è riportato che il regime di fornitura è modificato da: medicinale non soggetto a prescrizione - medicinale di automedicazione (OTC) a: "medicinale soggetto a prescrizione medica da rinnovarsi volta per volta (RR)."

Si rappresenta che la modifica del regime di fornitura è da intendersi da: medicinale non soggetto a prescrizione - medicinale di automedicazione (OTC) a: "medicinale soggetto a prescrizione medica (RR)." La determinazione di rettifica è in corso di pubblicazione nella Gazzetta Ufficiale.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/definizione-del-regime-di-fornitura-del-medicinale-uso-umano-virdex-04112016>

Trattamento dell'osteoporosi. Algoritmo AIFA per una maggiore appropriatezza prescrittiva

AIFA, in collaborazione con la Società Italiana di Reumatologia (SIR) e la Società Italiana dell'Osteoporosi, del Metabolismo Minerale e delle Malattie dello Scheletro (SIOMMMS), ha sviluppato un algoritmo decisionale per favorire la razionalizzazione e l'appropriatezza della terapia anti-osteoporotica.

L'algoritmo consente una rapida valutazione del rischio di frattura del paziente, l'identificazione dell'opportunità o meno di un trattamento farmacologico, del farmaco più indicato e delle competenze prescrittive (medico di medicina generale o specialista), secondo i criteri della Nota 79 dell'AIFA.

Include link per approfondimenti diagnostici o per la corretta interpretazione dei risultati degli esami clinici, secondo le più recenti linee guida nazionali e internazionali delle maggiori Società Scientifiche competenti

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/trattamento-dell%E2%80%99osteoporosi-algoritmo-aifa-una-maggiore-appropriatezza-prescrittiva-0>

Aggiornamento PT per l'utilizzo appropriato dei farmaci incretino-mimetici

A partire dal 06/11/2016 è possibile utilizzare il Piano Terapeutico aggiornato, per l'utilizzo dei farmaci «incretino-mimetici» nel diabete mellito di tipo 2.

Le prescrizioni, relative unicamente alle indicazioni rimborsate dal Servizio Sanitario Nazionale, attraverso la citata pubblicazione, dovranno essere effettuate in accordo ai criteri di eleggibilità e appropriatezza prescrittiva riportati nella documentazione che sarà consultabile sul Portale istituzionale dell'Agenzia.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/aggiornamento-pt-lutilizzo-appropriato-dei-farmaci-incretino-mimetici-15112016>

Contatto e-mail Ufficio Sperimentazione Clinica

A far data dal 21/11/2016, l'indirizzo di posta elettronica info_sperclin@aifa.gov.it sarà disattivato. Il contatto e-mail per gli aspetti di competenza dell'Ufficio Sperimentazione Clinica è sperimentazione.clinica@aifa.gov.it

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/contatto-e-mail-ufficio-sperimentazione-clinica-18112016>

Commissione Europea: consultazione pubblica sul Regolamento pediatrico

La Commissione Europea (CE) ha promosso una consultazione pubblica – aperta fino al 20 febbraio 2017 – per raccogliere pareri e commenti delle parti interessate a supporto della stesura della sua seconda relazione sul Regolamento pediatrico, dopo quasi dieci anni di attuazione. I soggetti interessati potranno inviare direttamente i propri commenti accedendo alla pagina della consultazione, sul sito della CE.

La consultazione si basa su un rapporto redatto dall'Agenzia Europea per i medicinali (EMA) e dal suo Comitato pediatrico (PDCO). I dati raccolti da EMA e dagli Stati membri nel periodo 2007-2015 dimostrano che il Regolamento ha prodotto numerosi miglioramenti nello sviluppo della medicina pediatrica.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/commissione-europea-consultazione-pubblica-sul-regolamento-pediatrico>

Aggiornamenti dalle Agenzie Regolatorie

Comunicazione EMA su Translarna (ataluren)

Il CHMP ha completato la sua valutazione scientifica del rinnovo annuale dell'autorizzazione all'immissione in commercio (AIC) condizionata per Translarna (ataluren) e raccomandato che l'AIC condizionata venga rinnovata.

Il CHMP ha quindi chiesto che il titolare dell'AIC per Translarna conduca un nuovo studio.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/comunicazione-ema-su-translarna-ataluren-11112016>

Consultazione pubblica sulle nuove Linee guida sugli studi clinici *first-in-human*

L'EMA, in collaborazione con la Commissione Europea e gli Stati membri dell'Unione europea (UE), ha avviato una consultazione pubblica, con termine ultimo il 28 febbraio 2017, sulle modifiche proposte alle Linee guida sugli studi clinici *first-in-human* al fine di migliorare ulteriormente la sicurezza dei partecipanti alle sperimentazioni.

Questa revisione alle Linee guida si propone di affrontare la crescente complessità dei protocolli degli studi clinici *first-in-human*. Nelle modifiche proposte sono delineate le strategie per ridurre e gestire i rischi per i partecipanti ai *trial*, inclusi i principi da utilizzare per il calcolo della dose iniziale negli esseri umani, il successivo aumento e i criteri per stabilire la dose massima, così come i principi sulla conduzione della sperimentazione clinica. Nel documento vengono affrontati anche aspetti non clinici, come la migliore integrazione dei dati di farmacocinetica e farmacodinamica e test tossicologici nella valutazione globale dei rischi e il ruolo dei dati non clinici nella definizione della dose terapeutica, della dose massima e degli intervalli di somministrazione. Vengono inoltre fornite delucidazioni su aspetti clinici, quali i criteri per interrompere uno studio e valutare in itinere i dati emergenti, in particolare quelli relativi alla sicurezza dei partecipanti, e la gestione degli eventi avversi.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.agenziafarmaco.gov.it/it/content/ema-consultazione-pubblica-sulle-nuove-linee-guida-sugli-studi-clinici-first-human>

http://www.ema.europa.eu/ema/index.jsp?curl=pages/news_and_events/news/2016/11/news_detail_002641.jsp&mid=WC0b01ac058004d5c1

Tumore del pancreas metastatico, irinotecan liposomiale pegilato approvato in Europa

La Commissione Europea ha emesso la decisione che autorizza l'immissione in commercio dell'irinotecan cloridrato triidrato in una formulazione liposomiale pegilata in combinazione con 5-fluorouracile (5-FU) e leucovorina (LV), per il trattamento dell'adenocarcinoma metastatico del pancreas, in pazienti adulti che abbiano precedentemente ricevuto un trattamento contenente gemcitabina.

Con questa approvazione, Shire è autorizzata alla commercializzazione dell'irinotecan liposomiale pegilato nei 28 Stati membri dell'Unione europea (UE), nonché in Islanda, Liechtenstein e Norvegia. Lo stesso farmaco è stato approvato negli Stati Uniti dalla FDA nel mese di ottobre del 2015.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.pharmastar.it/index.html?cat=3&id=22663>

Sarcomi dei tessuti molli, via libera FDA per olaratumab

Con procedura accelerata, l'FDA ha approvato l'anticorpo monoclonale olaratumab, un farmaco sviluppato da Lilly per la terapia dei sarcomi dei tessuti molli non eligibili a una terapia curativa con chirurgia e radioterapia e nei quali invece una chemioterapia con antracicline sia giudicata appropriata. Il farmaco, che andrà usato in combinazione con la doxorubicina, sarà messo in commercio con il marchio Lartruvo.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.fda.gov/Drugs/InformationOnDrugs/ApprovedDrugs/ucm526087.htm>

Sarilumab, semaforo rosso FDA per problemi produttivi

Sarilumab è un anticorpo monoclonale completamente umano diretto contro il recettore della interleuchina 6 (IL-6), in sperimentazione per il trattamento di pazienti adulti con artrite reumatoide in fase attiva da moderata a severa. L'FDA ha fatto sapere che per "carenze produttive" il farmaco, almeno per ora, non potrà essere approvato.

Sanofi ha presentato all'FDA un piano di azione correttivo e sta già attuando le azioni correttive previste dal piano stesso. Sanofi sta lavorando a stretto contatto con la FDA verso una risoluzione tempestiva delle questioni sollevate dall'agenzia americana.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.fda.gov/Drugs/InformationOnDrugs/ApprovedDrugs/ucm526087.htm>

Tumore del polmone, FDA approva revisione accelerata del dossier di brigatinib

Brigatinib, un TKI di ALK di nuova generazione progettato per avere un'ampia attività contro le mutazioni di resistenza del gene ALK, ha mostrato un'attività clinica promettente in uno studio di fase I/II su pazienti affetti da cancro al polmone non a piccole cellule ALK-positivo, già trattati con crizotinib. L'FDA ha concesso al farmaco la *priority review*, una procedura riservata ai farmaci innovativi che attraverso un iter accelerato consente l'esame della domanda in soli sei mesi anziché nei canonici 10.

Maggiori informazioni sono disponibili al seguente link:

<http://www.pharmastar.it/index.html?cat=4&id=22677>

*Prontuari regionali***Normative sui Prontuari Terapeutici Regionali (pubblicate nel mese di novembre 2016)**

Oggetto	Regione	Tipo atto	Numero	Mese	Anno
Aggiornamento dell'elenco Terapeutico Ospedaliero Regionale al 20 ottobre 2016.	Umbria	Determinazione	10848	Novembre	2016
Aggiornamento n. 10 del Prontuario Terapeutico Ospedaliero/Territoriale della Regione Sicilia	Sicilia	Circolare	16.11.16	Novembre	2016
Centri autorizzati alla prescrizione del medicinale per uso umano Brimica Genuair (formoterolo -aclidinio bromuro)	Sardegna	Delibera Giunta Regionale	1313	Novembre	2016
Centri regionali autorizzati alla diagnosi, redazione Piano Terapeutico e prescrizione, a carico del SSN, del medicinale per uso umano ESMYA (ulipristal)	Sardegna	Determinazione	1312	Novembre	2016
Centri regionali autorizzati alla prescrizione del farmaco per uso umano Imbruvica® (ibrutinib) per l'indicazione "trattamento di pazienti adulti con macroglobulinemia di Waldenstrom (WM) che hanno ricevuto almeno una precedente terapia, o in prima linea in pazienti per i quali la chemioimmunoterapia non è appropriata".	Sardegna	Determinazione	1315	Novembre	2016
Centri regionali autorizzati alla prescrizione del farmaco per uso umano Kyprolis (carfilzomib)	Sardegna	Determinazione	1314	Novembre	2016
Commissione Tecnica Regionale Farmaci: istituzione dei gruppi di lavoro per il monitoraggio dei farmaci biologici per l'area reumatologica, l'area dermatologica e l'area gastroenterologica.	Veneto	Decreto Dirigenziale	19	Novembre	2016
Comunicato AIFA in merito alla specialità medicinale Imbruvica (ibrutinib). Centri prescrittori	Puglia	Circolare	03.11.2016	Novembre	2016
DGR n. 984/2016. Nomina della Commissione Tecnica Regionale Farmaci	Puglia	Delibera Giunta Regionale	1706	Novembre	2016
Individuazione centri prescrittori medicinali "Brimica Genuair" (p.a. formoterolo+aclidinio bromuro) e altri per il trattamento della broncopneumopatia cronica ostruttiva (BPCO)	Liguria	Delibera Giunta Regionale	1031	Novembre	2016
Individuazione Centri prescrittori medicinali sottoposti a registro AIFA: " Kyprolis, " Cotellic" e altri	Liguria	Delibera Giunta Regionale	1018	Novembre	2016
Individuazione dei Centri Regionali autorizzati alla prescrizione di edoxaban (Lixiana Registered)	Veneto	Decreto Dirigenziale	117	Novembre	2016

Individuazione dei Centri Regionali autorizzati alla prescrizione di secukinumab (Cosentix Registered) per il trattamento della psoriasi a placche di grado da moderato a severo in adulti che sono candidati alla terapia sistemica.	Veneto	Decreto Dirigenziale	119	Novembre	2016
Individuazione dei Centri Regionali e specialisti autorizzati alla prescrizione di due nuove associazioni LABA/LAMA per il trattamento della bronco pneumopatia cronica ostruttiva (BPCO) – acilidinio/formoterolo e tiotropio/oldaterolo – e aggiornamento del Piano terapeutico regionale	Veneto	Decreto Dirigenziale	118	Novembre	2016
Piano Terapeutico per la prescrizione di medicinali per il trattamento della BPCO -Inserimento dei principi attivi acilidinio/formoterolo e tiotropio/olodaterolo	Sicilia	Circolare	16.11.16	Novembre	2016
Revisione e aggiornamento del Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (P.T.O.R.). I aggiornamento 2016	Campania	Altro	135	Novembre	2016

Fonte della tabella: Azygos srl

SIF Novità Regolatorie n°26 - Novembre 2016
Newsletter della Società Italiana di Farmacologia (SIF)

EDICOLA VIRTUALE SIF - Archivio numeri pubblicati: <http://edicola.sifweb.org/edicola/novitaregolarie/pagina/archivio>

Registrazione del Tribunale di Milano n° 214 del 02/07/2015 - ISSN 2465-1362

Direttore responsabile: Prof. Filippo Drago - Comitato di redazione: Prof. Giovambattista De Sarro, Prof.ssa Antonietta Martelli -Web Editor: Dott. Federico Casale

Hanno collaborato a questo numero: Lucia Gozzo (Università di Catania), Laura Longo (Centro Regionale di Farmacovigilanza, AOU Policlinico-Vittorio Emanuele, Catania), Silvana Mansueto (Centro Regionale di Farmacovigilanza, AOU Policlinico-Vittorio Emanuele, Catania).

DISCLAIMER - Leggere attentamente

"I pareri e le valutazioni espresse nella presente pubblicazione non costituiscono opinioni (e come tale non corrispondono necessariamente a quelle) della SIF, ma piuttosto devono unicamente riferirsi alle opinioni di colui/coloro che hanno redatto l'articolo e delle relative fonti bibliografiche".

SIF, Società Italiana di Farmacologia, si propone di pubblicare sul proprio sito internet www.sifweb.org informazioni precise ed aggiornate, ma non si assume alcuna responsabilità né garantisce la completezza ed esaustività delle informazioni messe a disposizione.

In particolare, SIF precisa che le risposte fornite ai quesiti medico / tossicologici sono fornite sulla base della raccolta di fonti bibliografiche esistenti (rispetto alle quali non si garantisce la esaustività). Pertanto, dalle risposte ai quesiti non devono essere tratte conclusioni se non un mero richiamo alle fonti presenti in letteratura.

La SIF, inoltre, avvisa gli utenti che le informazioni contenute nel proprio sito e le risposte ai quesiti hanno finalità meramente divulgative, informative ed educative e non possono in alcun modo sostituire la necessità di consultare il Ministero della Salute, l'Istituto Superiore di Sanità e più in generale le Istituzioni nazionali ed internazionali attive in materia.

IL SITO INTERNET DI SIF E LE RISPOSTE AI QUESITI NON DEVONO IN ALCUN MODO ESSERE CONSIDERATI PARERI MEDICI.

SIF, quindi, declina ogni responsabilità circa l'utilizzo del proprio sito, delle informazioni in esso contenute e delle risposte ai quesiti ed avverte l'utente che ogni e qualsiasi contenuto ed informazione del sito (comprese le risposte ai quesiti) sarà utilizzata sotto diretta e totale responsabilità dell'utente stesso. Né SIF, né alcuna altra parte implicata nella creazione, realizzazione e pubblicazione del sito internet di SIF e nelle redazioni delle risposte ai quesiti possono essere ritenute responsabili in alcun modo, né per alcun danno diretto, incidentale, conseguente o indiretto che deriva dall'accesso, uso o mancato uso di questo sito o di ogni altro ad esso collegato, o di qualunque errore od omissione nel loro contenuto.

Gli autori e redattori del "Centro SIF di Informazione sul Farmaco" sono Farmacologi, Medici, Farmacisti e Biologi, e quanto riportato deriva da affidabili ed autorevoli fonti e studi scientifici, accompagnato dai relativi estratti o riferimenti bibliografici alle pubblicazioni. In ogni caso, le informazioni fornite, le eventuali nozioni su procedure mediche, posologie, descrizioni di farmaci o prodotti d'uso sono da intendersi come di natura generale ed a scopo puramente divulgativo ed illustrativo. Non possono, pertanto, sostituire in nessun modo il consiglio del medico o di altri operatori sanitari.

Le informazioni fornite da "La SIF Risponde", unicamente tramite posta elettronica (webmaster@sifweb.org), possono riguardare dati a disposizione su principi attivi ma non sulle patologie in oggetto, né eventuali indicazioni relative a nominativi di medici o altre figure professionali.

Nulla su http://www.sifweb.org/farmaci/info_farmaci.php, sulle relative newsletter, e-mails, o qualsiasi dei progetti della SIF, può essere interpretato come un tentativo di offrire o rendere un'opinione medica o in altro modo coinvolta nella pratica della Medicina. La Società Italiana di Farmacologia, i suoi Soci od altre parti ed essa connesse non possono, quindi, essere ritenuti responsabili circa risultati o conseguenze di qualunque utilizzo o tentativo di una qualsiasi delle informazioni riportate. Il servizio è totalmente gratuito e non esistono conflitti di interesse o finalità di lucro.

Non sono ammesse la divulgazione e la diffusione di "SIF Novità Regolatorie" senza precedente autorizzazione scritta della Società Italiana di Farmacologia.

Ricezione newsletter

Nella consapevolezza che le e-mail indesiderate sono oggetto di disturbo, vi informiamo che il vostro indirizzo viene conservato e trattato nel rispetto del DL 196/03 ed in qualsiasi momento potrà esserne richiesta la modifica o cancellazione come previsto dall'articolo 13.

Tutti i destinatari della e-mail sono in copia nascosta (Privacy L. 75/96).

Qualora non intendeste ricevere ulteriori comunicazioni vi preghiamo di inviare una risposta all'indirizzo sif.farmacologia@segr.it con oggetto: CANCELLA.

Società Italiana di Farmacologia

Segreteria Organizzativa: Viale Abruzzi 32 - 20131 Milano - Sede operativa: Via Giovanni Pascoli 3 - 20129 Milano

Tel 02 29520311 - Fax 02 29520179 - Sito Web: <http://www.sifweb.org> - E-mail: sif.informazione@segr.it; sif.farmacologia@segr.it.