

## POLITICHE DEL FARMACO Confezionamento non ottimale dei farmaci oncologici: costi aggiuntivi

### BIBLIOGRAFIA

1. Bach PB, Conti RM, Muller RJ, Schnorr GC, Saltz LB. Overspending driven by oversized single dose vials of cancer drugs. *BMJ* 2016; 352: 1-7.
2. [www.usp.org/](http://www.usp.org/) ultimo accesso 06/06/2016
3. Ministero della Salute. Dipartimento della Programmazione e dell'Ordinamento del Servizio Sanitario Nazionale, Direzione Generale della Programmazione Sanitaria – Ufficio III Ex Dgprogs. Raccomandazione per la prevenzione degli errori in terapia con farmaci antineoplastici [www.salute.gov.it/imgs/C\\_17\\_pubblicazioni\\_1861\\_allegato.pdf](http://www.salute.gov.it/imgs/C_17_pubblicazioni_1861_allegato.pdf) ultimo accesso 06/06/2016
4. VI edizione del Libro Bianco dell'Associazione Italiana di Oncologia Medica. [www.aiom.it/pazienti/centri-oncologici-italia/1,392,1](http://www.aiom.it/pazienti/centri-oncologici-italia/1,392,1) (ultimo accesso 06/05/2016).
5. Fasola G, Aprile G, Marini L, Follador A, Mansutti M, Miscoria M. Drug waste minimization as an effective strategy of cost-containment in Oncology. *BMC Health Serv Res* 2014, 14: 57.
6. Mordenti P, Vecchia S, Damonti E, et al. An Anticancer Drug Unit for the whole provincial oncologic network of Piacenza: improving safety and savings. *Med Oncol* 2015; 32: 457.
7. Decreto del direttore generale dell'area sanità e sociale n. 309 del 12 novembre 2015. Individuazione dei Centri Regionali autorizzati alla prescrizione del farmaco Nivolumab inserito nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale ai sensi della legge 23 dicembre 1996, n. 648, per il trattamento di seconda linea del carcinoma polmonare non a piccole cellule avanzato ad istologia squamosa. <http://bur.regione.veneto.it/BurVServices/Pubblica/DettaggioDecreto.aspx?id=311650> (ultimo accesso 06/05/2016).

## MAI PIÙ SENZA

## Autoerotismo

**S**iamo particolarmente attenti alle ricorrenze. Per questo, accanto ai giorni celebrativi di ogni possibile male, non dobbiamo dimenticare il ruolo essenziale che ognuno dei dodici mesi dell'anno gioca per ricordarci i mille impegni che dovrebbero popolare la nostra giornata.

Maggio: è il mese dei fiori, d'accordo. Ma anche della malattia celiaca, della fibrosi cistica, dell'osteoporosi, dell'epatite, dei tumori della pelle, della sindrome di Ehlers-Danlos, della salute mentale, dei tumori cerebrali, dell'ictus.

Con qualche contraddizione: è il mese dell'hamburger ma pure della dieta mediterranea.

Questa cosa di associare il calendario a qualsiasi sfortuna ci possa capitare è la versione postmoderna del *memento mori*. Come frati trappisti, dovremmo mormorare a vicenda – incrociando un amico – “melanoma”, per sentirci restituire un sussurrato “astrocitoma anaplastico”. E via giaculando sulla strada della



*awareness* (che fa fino lasciare in inglese). Tutti modi, in fin dei conti, per coltivare la passione italiana di credere di poter affrontare i problemi a partire dagli effetti, e non dalle cause: il percorso assistenziale dell'ictus è una *caciara*? Guai a investire nella formazione e vai di “consapevolezza”.

Stessa cosa su un altro versante: è sempre più difficile incontrarsi, desiderarsi, amarsi? Tranquilli: maggio è il mese della masturbazione. Aspetta un attimo: e del sorriso.

**Ldf** – [luca.defiore@pensiero.it](mailto:luca.defiore@pensiero.it)