

Materiale, antivirali e vaccino

G. M. Zanini

Pandemia: come affrontarla?

OMCT, Manno, 17 settembre 2009

materiale

c'era una volta un piano di
pandemia cantonale

- secondo ordinanza sulla pandemia del 17.5.2005
- accelerato dalla "pandemia" aviaria
- > piano cantonale del 14.12.2007

... ma aveva due "difetti"

Medicamenti e materiale sanitario

- L'entità delle scorte da allestire e i piani di gestione sono stati stabiliti mediante modelli basati sugli scenari prevedibili più **pessimisti**
- È indispensabile procedere **subito** all'approvvigionamento dei prodotti difficilmente reperibili nell'imminenza di una **pandemia**



grazie alla messicana abbiamo
potuto dotarci del materiale previsto
dal piano di pandemia cantonale

- reazione alle notizie dal Messico venerdì 24.4.2009
- ad oggi è arrivato tutto quello che volevamo
- ci sembra di avere preso abbastanza per la situazione attuale, ma senza esagerare
- la spesa è molto contenuta

veri problemi di approvvigionamento
sono stati incontrati solo con le
mascherine chirurgiche

- il mercato si è comportato normalmente
- disinfettante mani: problemi solo apparenti
- oggi si trova tutto: ritardatari approfittatene!

materiale necessario nello studio medico

- mascherine chirurgiche per i pazienti, mascherine FFP2 per il personale, guanti, occhiali, camice monouso, disinfettante mani, disinfettante superfici

come, quando e perché (= quanto) vedi Balmelli + Ferrera

antivirali

parliamo di Tamiflu e Relenza (gli altri antivirali non funzionano)

al di fuori di una pandemia non hanno mercato

> scorte commerciali estremamente limitate

> rischio elevato di rottura di stock

>> è indispensabile riservare prescrizioni e vendite a chi ne ha davvero bisogno:

grazie per la collaborazione!

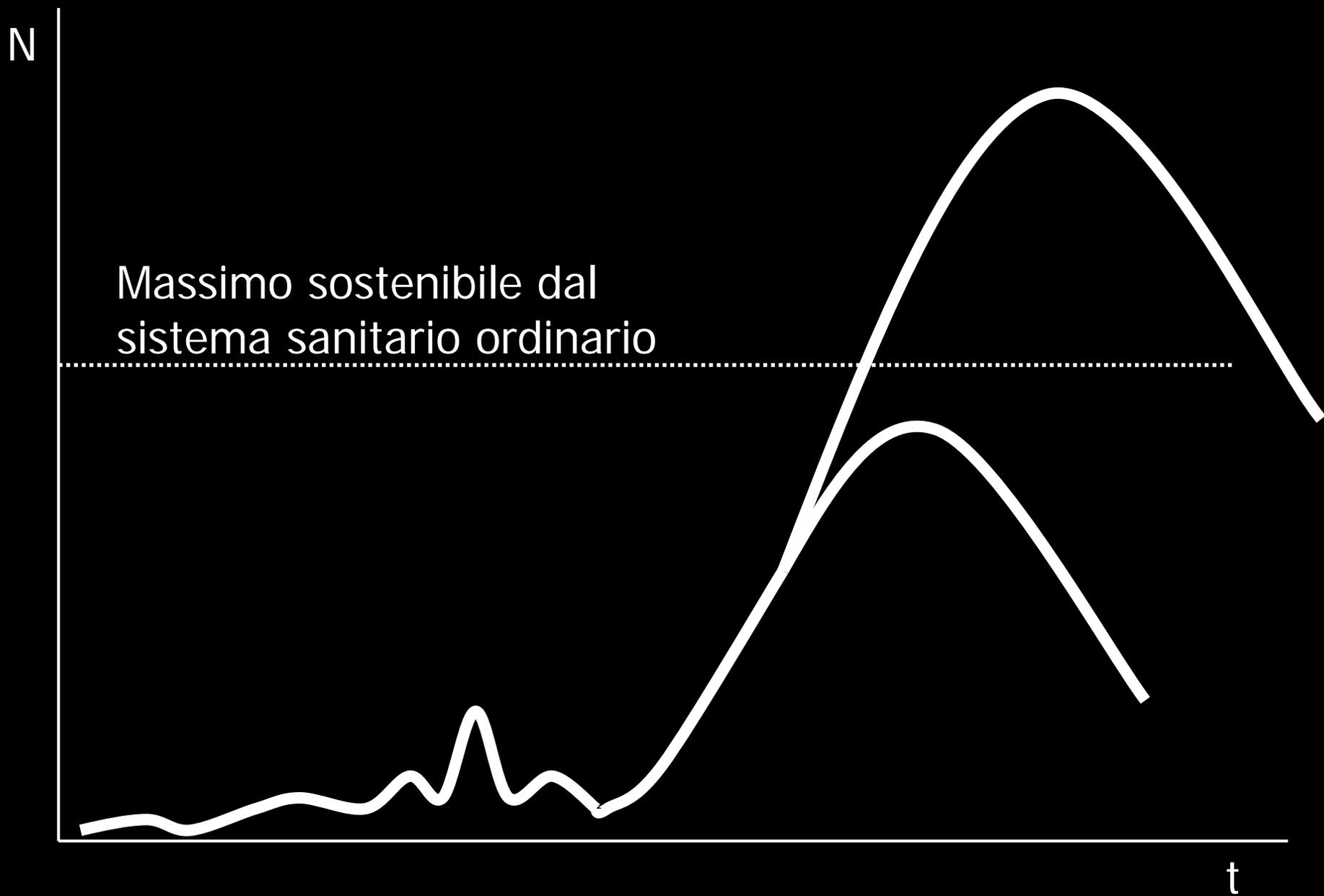
vedi circolare med cant 18.6.2009 e farm cant 27.4.2009

di Relenza non ce n'è

- disponibilità sul mercato = 0
 - pare che non ne arriverà nemmeno
 - come alternativa, ad esclusivo uso ospedaliero
 - scorte EOC oggi = 0
 - la Confederazione ha ordinato (ottenuto?) qualcosa – i Cantoni ricevono una parte di questo contingente
- > il pz che necessita di Relenza va inviato in ospedale

esistono "scorte obbligatorie" di Tamiflu che saranno liberate in caso di rottura di stock

- contingenti cantonali (TI: 86300+49160 scatole)
- appartengono a Roche !
- fornibili solo dopo 2-3 settimane
- gestiti dal Cantone, saranno immessi nel circuito commerciale solo se e fintanto che sarà possibile



è però probabile che ce la faremo con il Tamiflu commerciale

- Roche ha già immesso sul mercato un quantitativo importante; la sua strategia mira a non intaccare le scorte obbligatorie
- le indicazioni del Tamiflu sono sempre più ristrette (vedi Bernasconi)
- esistono scorte occulte elevate (NB: la data di scadenza è stata allungata a 7 anni, vedi www.ti.ch/influenza)

Dose	No. de charges	Date de péremption actuellement imprimée	Date de péremption en cas de pandémie*
75 mg	B1241	08 2011	08 2013
	B1238	06 2011	06 2013
	B1235	06 2011	06 2013
	B1227	06 2011	06 2013
	B1218	03 2011	03 2013
	B1207	02 2011	02 2013
	B1200	12 2011	12 2013
	B1179	12 2010	12 2012
	B1144	07 2010	07 2012
	B1143	07 2010	07 2012
	B1141	06 2010	06 2012
	B1117	04 2010	04 2012
	B1099	12 2009	12 2011
	B1085	10 2009	10 2011
45 mg	B1008	07 2013	07 2015
30 mg	B1008	01 2013	01 2015
	B1011	12 2013	12 2015

c'è qualche incertezza con le forme pediatriche

- la sospensione non viene più prodotta
- le capsule pediatriche in commercio sono ancora limitate
- ci sono scorte limitate negli ospedali
- la Confederazione ha una piccola riserva
- soluzioni d'emergenza: vedi documenti "quando Tamiflu sospensione orale non è disponibile" e "qualora le capsule per uso pediatrico di Tamiflu non fossero disponibili" su www.ti.ch/pandemia

dal 1 agosto Tamiflu è preso a carico dalla LAMal per il trattamento di

- pz con sintomi gravi che necessitano di un ricovero
- adulti e bambini con malattie croniche....
- pz < 19 anni con ASS a lungo termine
- ospiti di istituti per anziani o istituti di cura
- bambini
- persone > 65 anni
- attenzione: no donne in gravidanza!

vedi circolare med cant 31.7.2009

non ha (più) senso fare scorte per la profilassi preesposizione

- 4 scatole per persona, 1 caps/die = 40 giorni.

Ma dopo ?

- soprattutto se arriverà il vaccino in tempo utile

vaccino

avremo tutti meno problemi se
eseguirete le vaccinazioni contro
l'influenza stagionale presto,
idealmente da adesso fino a inizio
novembre

- vedi Gallacchi
- Glaxo non ha più niente
- Berna sembra avere ancora qualcosa

la Confederazione ha comperato 13 milioni di dosi di vaccino pandemico

- fornito gratuitamente > non arriverà sul mercato
- due fornitori (Glaxo 8 mio, Novartis 5 mio)
- vaccini simili ma non identici
- catena del freddo obbligatoria per entrambi!
- logistica molto differente
- cosa faremo? Boh! In attesa di avere tutti gli elementi lavoriamo su diversi scenari

presupposti (attuali !)

- 2 dosi, a distanza di 3 settimane
- fornitura scaglionata a partire da novembre
- vaccinazione in 3 tappe:
 - a) personale sanitario + essenziale
 - b) persone a rischio
 - c) resto della popolazione

tifiamo tutti per il vaccino Novartis !

- in siringa pronta per l'uso, 1 dose
- confezione da 1 oppure da 10? È irrilevante
- 5 mio dosi dovrebbero bastare, anche qualora fosse necessario dare 2 dosi a tutti

> vaccinazione "come al solito"
logistica analoga ad HPV

NB: non possiamo scegliere !

il vaccino GSK è molto più complicato (1) ...

- antigene + adjuvante in flaconi separati:
da ricostituire prima dell'uso
- un flacone ricostituito contiene 10 dosi:
da suddividere

NB: è piuttosto una porcheria

il vaccino GSK è molto più complicato (2) ...

- confezione da 500 dosi = 1x50 fl antigene + 2x25 fl adjuvante + 500 aghi e siringhe per somministrazione + aghi e siringhe per ricostituzione

di fatto: sostituzione dell'antigene nel vaccino prepandemico aviario

con il vaccino GSK è davvero tutto molto più complicato !

- > necessità di un deposito centrale
 - > va ancora per le strutture sanitarie
 - > sprechi
 - > come riforniamo gli studi medici ?
- ipotesi riconfezionamento in set da 10 dosi
- > ma siete disposti a lavorare con questo vaccino ?

se arriverà un po' dell'uno e un po' dell'altro (ipotesi oggi più probabile)

- Novartis sarà riservato alla vaccinazione delle persone a rischio negli studi medici. 1. priorità quando GSK è controindicato. 2. priorità i pediatri. Devo sapere quanti pz a rischio prevedete: OMCT raccoglierà i dati – grazie per la collaborazione !
- Glaxo per le strutture sanitarie, le aziende e le altre vaccinazioni "in massa"
- medici + collaboratori (idem per farmacisti, fisioterapisti, ecc.): è possibile vaccinarci in massa?

circa le modalità di rifornimento vi
informeremo poi

- idealmente fornitura diretta dal grossista, come HPV
- semmai "dispensari" regionali

se volete essere pagati dovrete
riempire dei moduli ...

- dati del paziente
- numeri di lotto

è importante raccogliere bene i segnali di farmacovigilanza

- notifica via internet tramite un formulario elettronico: sarete informati
- chi avesse problemi (di ogni tipo) può far capo al centro regionale di farmacovigilanza
- poche preoccupazioni per la safety

grazie

e

buon divertimento !