

*Agenzia Italiana del Farmaco***AIFA**

Ufficio Qualità dei Prodotti E Contraffazione

Roma, 07 MAG. 2015

Alla BIOTEST ITALIA S.r.l.  
Via L. da Vinci, n. 43  
20090 Trezzano sul Naviglio (Mi)  
Fax 02/ 48402068

e

Agli Assessorati alla Sanità presso  
le Regioni e le Province Autonome  
LORO SEDI

p.c. Alla c.a. Dr. ssa Maria Grazia  
Pompa  
Ufficio V DG Prevenzione Sanitaria  
Ministero della Salute  
Fax 06/59943096

**Oggetto: PROROGA DEI TERMINI DI DISTRIBUZIONE DEI LOTTI IMPORTATI CON DETERMINAZIONE N°48/GC/2014 del 02/10/2014 e CON DETERMINAZIONE PROROGATA N°62/GC/2014 DEL 12/11/2014: AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEI MEDICINALI VARITECT CP (IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIVARICELLA ZOSTER PER USO ENDOVENOSO) SML E VARITECT CP 20ML**

Si trasmette in copia la determinazione AIFA PQ&C/N. 32/GC/2015 del 06/05/2015, con la quale la BIOTEST ITALIA S.r.l. è autorizzata a distribuire i lotti già importati del medicinale in oggetto.

Ai fini del monitoraggio della distribuzione del medicinale, la BIOTEST ITALIA S.r.l. e gli Assessorati alla Sanità dovranno trasmettere ad AIFA, su CD-rom e in formato Excel come da facsimile allegato, i dati riepilogativi delle confezioni del medicinale rispettivamente fornite e acquistate, come indicato nella Determinazione.

Si invita a darne massima diffusione alle strutture interessate

**Il Dirigente**

Domenico Di Giorgio

Si richiama l'attenzione alla sezione del portale AIFA relativa alle carenze dei medicinali, nella quale sono fornite le informazioni relative ai medicinali carenti ed a quelli revocati a partire dal 1 gennaio 2008. Tale sezione è consultabile all'indirizzo: [www.agenziafarmaco.gov.it](http://www.agenziafarmaco.gov.it), seguendo il seguente percorso: homepage/Servizi AIFA/Carenze dei medicinali. NB: Il fax dell'Ufficio Qualità dei Prodotti è 06 59784313



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

UFFICIO QUALITÀ DEI PRODOTTI E CONTRAFFAZIONE

DETERMINAZIONE PQ N° 32/GC/2015

PROROGA DEI TERMINI DI DISTRIBUZIONE DEI LOTTI IMPORTATI CON DETERMINAZIONE N°48/GC/2014 del 02/10/2014 e CON DETERMINAZIONE PROROGATA N°62/GC/2014 DEL 12/11/2014: AUTORIZZAZIONE ALL'IMPORTAZIONE DEI MEDICINALI VARITECT CP (IMMUNOGLOBULINA UMANA ANTIVARICELLA ZOSTER PER USO ENDOVENOSO) 5ML E VARITECT CP 20ML

#### IL DIRIGENTE

Visti gli articoli 8 e 9 del D.L.vo 30 luglio 1999, n. 300 e s.m.i.;

Visto l'art. 48 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito nella Legge 24 novembre 2003, n. 326, con il quale è stata istituita l'Agenzia Italiana del Farmaco – di seguito "AIFA";

Visto il D.L.vo 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.

Visto il Regolamento di organizzazione, di amministrazione, dell'ordinamento del personale dell'Agenzia Italiana del Farmaco reso pubblico con avviso sulla Gazzetta Ufficiale n. 22 del 28/01/2015;

Vista la determinazione direttoriale n. 293 del 16 marzo 2015, con la quale è stato conferito al Dott. Domenico Di Giorgio l'incarico di dirigente dell'Ufficio Qualità dei Prodotti e Contraffazione (di seguito PQ&C) con decorrenza dal 17/03/2015;

Visto il R.D. 27 luglio 1934, n. 1265, recante il Testo Unico delle leggi sanitarie;

Visto il D.M. 11 febbraio 1997, concernente modalità di importazione di specialità registrate all'estero e s.m. i. , fatto salvo dall'art. 158, comma 6, del D.L.vo 24 aprile 2006, n. 219 e s.m.i.;

Visto il D.M. 11 maggio 2001 - Definizione di procedure da applicarsi in caso di temporanea carenza di specialità medicinali nel mercato nazionale;

Visto il D.L.vo 24 aprile 2006, n. 219 e s.m.i.;

Visto il D.M. 12 aprile 2012, concernente *Disposizioni sull'importazione ed esportazione del sangue umano e dei suoi prodotti*";

Considerato che sul territorio nazionale risultano non commercializzati medicinali a base di immunoglobulina umana antivaricella Zoster ed al fine di consentire la prosecuzione della terapia per i pazienti già in trattamento;

Vista l'istanza presentata dalla BIOTEST ITALIA S.r.l., prot. AIFA n. 44261 del 04/05/2015, con la quale è stata richiesta all'Ufficio PQ&C la proroga dei termini di distribuzione dei lotti importati con Determinazione N°48/GC/2014, prot. AIFA/PQ/P/102660 del 02/10/2014 e proroga

Determinazione N°62/GC/2014, prot. AIFA/PQ/P/1180607 del 12/11/2014 riguardante il medicinale **VARITECT CP** nelle confezioni da 5 e da 20 ml, al fine di consentire l'approvvigionamento agli Assessorati alla Sanità;

**Acquisita** la dichiarazione di identità attestante che il medicinale **VARITECT CP** (immunoglobulina antivariella zoster per uso endovenoso) è differente per procedimento produttivo ma è equivalente in termini di indicazioni terapeutiche ed efficacia clinica al medicinale **VARITECT** precedentemente registrato in Italia;

**Visti** i precedenti atti rilasciati dal 19 febbraio 2008 al 31 dicembre 2014 con cui si autorizza l'importazione del medicinale **VARITECT CP** nelle confezioni da 5 e da 20 ml;

**Considerati** gli opportuni approfondimenti a seguito dell'incontro del 31.01.2013 con i rappresentanti della **BIOTEST ITALIA S.r.l.** sulla problematica;

**Acquisiti** i pareri sia dell'Ufficio Prezzi e Rimborsi prot. AIFA n.28003 del 15 marzo 2013 che dell'Ufficio Coordinamento Osmmed e Attività HTA prot. AIFA n.30107 del 21 marzo 2013;

adotta la seguente

#### **DETERMINAZIONE**

la **BIOTEST ITALIA S.r.l.** è autorizzata a distribuire i lotti importati del medicinale **VARITECT CP** nelle confezioni da 5ml e da 20ml:

- n. 27 confezioni **VARITECT CP** da 5 ml n. lotto **B796072** con scadenza **31/05/2015**  
Batch Release Certificate n.1932/13 rilasciato da **Paul Ehrlich Institut** il 26.03.2013.
- n. 24 confezioni **VARITECT CP** da 20 ml n. lotto **B796014** con scadenza **31/01/2017**  
Batch Release Certificate n.1696/14 rilasciato da **Paul Ehrlich Institut** il 26.03.2014.

in confezionamento **TEDESCO/INGLESE** (in lingua **TEDESCA/INGLESE**)

Prodotto da : **BIOTEST PHARMA GmbH - DREIEICH GERMANIA.**

La **BIOTEST ITALIA S.r.l.** dovrà far pervenire almeno un foglietto illustrativo in lingua italiana a ciascuna struttura ricevente il farmaco.

Il medicinale deve essere preparato secondo quanto previsto dalla Farmacopea Europea presso la suddetta officina regolarmente autorizzata alla produzione in conformità alle Norme di Buona Fabbricazione.

Il medicinale dovrà essere fornito alle strutture sanitarie ed ospedaliere richiedenti, al prezzo di **€ 86,56** - confezione 5 ml (IVA esclusa).

Il trasporto deve essere effettuato nel rispetto delle norme di conservazione dei medicinali.

Il medicinale potrà essere depositato in Italia unicamente presso il seguente magazzino:

- **STM GROUP - Via Abruzzi, 20056 Grezzago (MI).**

L'autorizzazione all'importazione viene rilasciata a condizione che siano soddisfatti i requisiti di qualità, sicurezza ed efficacia analoghi a quelli dei medicinali registrati in Italia.

La richiesta da parte delle strutture sanitarie, dovrà essere elaborata da parte del personale sanitario in servizio presso le strutture stesse, sulla base del modulo allegato alla presente determinazione, che ne costituisce parte integrante, e trasmessa direttamente alla **BIOTEST ITALIA S.r.l.**

Ai sensi dell'art. 5 del D.M. del 11 maggio 2001, agli Assessorati alla Sanità presso le Regioni e le Province Autonome è consentita, fino a diverse indicazioni in tal senso, "temporanea autorizzazione" ad acquistare, per il tramite delle Strutture Sanitarie e dei Servizi di Farmacia Territoriale che ne necessitano, il medicinale **VARITECT CP** in confezionamento **TEDESCO/INGLESE** (in lingua **TEDESCA/INGLESE**), importato dalla **BIOTEST ITALIA S.r.l.**, allo scopo di assicurare la prosecuzione dei programmi di trattamento a beneficio dei propri pazienti.

Ai fini del monitoraggio della distribuzione del medicinale, la **BIOTEST ITALIA S.r.l.** e gli Assessorati alla sanità dovranno trasmettere ad AIFA, su CD-rom in formato Excel come da facsimile allegato, i dati riepilogativi delle confezioni del medicinale fornite ed acquistate.

I dati dovranno essere trasmessi entro i 30 giorni successivi al compimento dei termini della presente autorizzazione.

La presente autorizzazione all'importazione, che consente la fornitura del prodotto importato, ha validità per il medicinale **VARITECT CP** da 5 ml n. lotto **B796072** con scadenza **31/05/2015** fino alla naturale scadenza del lotto. Mentre per il medicinale **VARITECT CP** da 20 ml n. lotto **B796014** di mesi **SEI**, rinnovabili, e potrà essere revocata in qualsiasi momento per motivazioni, circostanze e fattori diversi dagli attuali, che potrebbero determinarsi per variazioni dello stato di carenza o che potrebbero risultare in contrasto con gli interessi della collettività e la tutela della salute pubblica.

Roma, **10 7 MAG. 2015**

**Il Dirigente**  
Domenico Di Giorgio

ALLEGATO

Modulo di richiesta fornitura di medicinale importato

Alla BIOTEST ITALIA S.r.l.  
Via L. da Vinci, n. 43  
20090 Trezzano sul Naviglio (Mi)  
Tel. 02/48442921 - 938  
Fax 02/48402068

Il sottoscritto medico Dott. \_\_\_\_\_, in servizio presso \_\_\_\_\_,

**CHIEDE**

alla BIOTEST ITALIA S.r.l. la fornitura del medicinale "VARITECT CP" dosaggio \_\_\_\_\_

nella quantità di \_\_\_\_\_ per la cura del paziente\* \_\_\_\_\_ affetto da \_\_\_\_\_.

Tale medicinale verrà utilizzato sotto la diretta responsabilità dello scrivente Medico curante, previo ottenimento, ai sensi del D.M. 1 settembre 1995, del consenso informato del paziente o, in caso di minori o incapaci, di chi esercita la tutela o curatela.

Data \_\_\_\_\_

**Il Medico curante** (firma per esteso e timbro)

\_\_\_\_\_

*per gli aspetti di propria competenza:*

**Il Responsabile della struttura sanitaria/Dirigente della Farmacia Ospedaliera**  
(firma per esteso e timbro).

\_\_\_\_\_

Indirizzo della Farmacia Ospedaliera presso la quale deve essere effettuata la fornitura:

\_\_\_\_\_

\* Nel rispetto della normativa sulla protezione dei dati personali indicare unicamente le iniziali del paziente.

ALL'AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO  
Ufficio Qualità dei Prodotti & Contraffazione  
Via del Tritone, 181  
00187 ROMA  
via PEC: qualita.prodotti@aifa.mailcert.it

**DATI RIEPILOGATIVI DELLE CONFEZIONI DI MEDICINALE:**  
**"VARITECT CP"**

AGGIORNATI AL \_\_\_\_\_

Regione	A.S.L./A.O.	Struttura sanitaria	Descrizione prodotto	quantità	costo