



**Arriva anche in Italia il nuovo farmaco di Novartis per la
terapia dello scompenso cardiaco**

3 Maggio 2017

RASSEGNA STAMPA

Aggiornamento del 14 giugno 2017

INDICE

TESTATA	DATA
AGENZIE	
03/05/2017	AdnKronos Salute
03/05/2017	Agir
03/05/2017	Ansa
03/05/2017	Dire
03/05/2017	Dire Agenda
03/05/2017	Dire_2
03/05/2017	Dire_3
03/05/2017	Dire_4
04/05/2017	Agi
QUOTIDIANI	
04/05/2017	L'Eco di Bergamo
05/05/2017	Il Giorno Bergamo Brescia
07/05/2017	Avvenire
07/05/2017	Il Giorno
07/05/2017	Il Resto del Carlino
07/05/2017	La Nazione
08/05/2017	Il Secolo XIX
09/05/2017	Il Sannio Quotidiano
09/05/2017	La Voce di Rovigo
09/05/2017	L'unione Sarda
13/05/2017	Il Giornale del Piemonte
17/05/2017	La Nuova del Sud
23/05/2017	La Voce di Mantova
24/05/2017	Leggo
27/05/2017	La Voce di Reggio Emilia
28/05/2017	Roma
PERIODICI	
06/06/2017	Starbene

TV	
04/05/2017	Antenna Sud
04/05/2017	Canale9
04/05/2017	È TV
04/05/2017	Italia7
04/05/2017	Molise TV
04/05/2017	Primo Canale
04/05/2017	Rete 7
04/05/2017	Rete Sole
04/05/2017	Rete Veneta
04/05/2017	Rete7 PeopleTv Sat
04/05/2017	Telequattro
04/05/2017	Teleroma56
04/05/2017	Ten
04/05/2017	TGS
04/05/2017	TRM
04/05/2017	Udinese TV
08/05/2017	50 Canale
08/05/2017	7 Gold Emilia Romagna
08/05/2017	Abruzzo live tv
08/05/2017	Antenna 1
08/05/2017	Antenna Blu
08/05/2017	Cafè tv
08/05/2017	Calabria tv
08/05/2017	Canale 16
08/05/2017	Canale 7
08/05/2017	Canale 8
08/05/2017	Corriere della Campania
08/05/2017	Eden tv
08/05/2017	Icaro tv
08/05/2017	Imperia tv
08/05/2017	Matrix tv Italia
08/05/2017	Mecenate tv
08/05/2017	Media tv
08/05/2017	Mediterraneo news
08/05/2017	Nettuno tv

TV	
08/05/2017	News Rimini
08/05/2017	Nuova Rete
08/05/2017	Ora tv
08/05/2017	Ostia tv
08/05/2017	Primantenna
08/05/2017	Quartarete
08/05/2017	Rete 8
08/05/2017	Rete 8 Abruzzo
08/05/2017	Rete Oro
08/05/2017	Rete Sole
08/05/2017	Rete7
08/05/2017	Rtv
08/05/2017	Salentoweb tv
08/05/2017	Tele Centro
08/05/2017	Tele Iride
08/05/2017	Tele Nord
08/05/2017	Tele Odeon
08/05/2017	Tele Universo
08/05/2017	Tele Vomero
08/05/2017	Telelibertà
08/05/2017	Teleromagna tv
08/05/2017	Telesanterno
08/05/2017	Telespazio tv
08/05/2017	Telesperanza
08/05/2017	Toscana tv
08/05/2017	Trc
08/05/2017	Tvrs - Beta
08/05/2017	Tvs Favara
08/05/2017	Videostar 2 tv
08/05/2017	Videostar tv

TV	
08/05/2017	Vidyatv web Campania
10/05/2017	Amica 9
10/05/2017	Antenna 3
10/05/2017	Antenna 5
10/05/2017	Antenna Blu
10/05/2017	Cafè 24
10/05/2017	Canale 12
10/05/2017	Canale 2 Radio-TV
10/05/2017	Canale 3
10/05/2017	Canale 7
10/05/2017	Carpediem Sat
10/05/2017	Catalan Tv
10/05/2017	Ciao TV
10/05/2017	CTS
10/05/2017	DI-TV
10/05/2017	Eden Tv
10/05/2017	Garda TV
10/05/2017	GRP
10/05/2017	ITR 7 Gold
10/05/2017	laQtv
10/05/2017	Lodi Crema TV
10/05/2017	Lombardia TV
10/05/2017	Media Tv
10/05/2017	Olbia TV
10/05/2017	Onda Tv
10/05/2017	One TV nbc
10/05/2017	Ora TV - Canale Sei
10/05/2017	Più Valli TV
10/05/2017	Radio Monte Kronio
10/05/2017	Rete Calabria

TV	
10/05/2017	RTA - Videotaro
10/05/2017	RTRR
10/05/2017	RTUA
10/05/2017	Soverato Uno Tv
10/05/2017	Super TV Oristano
10/05/2017	Tele 2000
10/05/2017	Tele Città Vallo
10/05/2017	Tele Diogene
10/05/2017	Tele Eubea
10/05/2017	Tele Golfo RTG
10/05/2017	Tele Libera Cassano
10/05/2017	Tele Mare
10/05/2017	Tele Monteneve
10/05/2017	Tele Tibur
10/05/2017	TeleSardegna
10/05/2017	Telesolregina
10/05/2017	Telesud
10/05/2017	Teleunica
10/05/2017	Televallo
10/05/2017	Trc Telecivitavecchia
10/05/2017	TRG network
10/05/2017	TRM
10/05/2017	TSN - Tele Sondrio News
10/05/2017	TV Teramo
10/05/2017	TVA Vicenza
10/05/2017	TVI Molise
10/05/2017	Video Nola
10/05/2017	Video Tolentino
14/05/2017	7Gold Calabria
14/05/2017	7Gold Campania

TV	
14/05/2017	7Gold Lazio
14/05/2017	7Gold Marche
14/05/2017	7Gold Puglia
14/05/2017	7Gold Sesta Rete
14/05/2017	7Gold Telescity-Liguria
14/05/2017	7Gold Telescity-Lombardia
14/05/2017	7Gold Telescity-Piemonte
14/05/2017	7Gold Telescity-Valle d'Aosta
14/05/2017	7Gold Telepadova-Friuli Venezia Giulia
14/05/2017	7Gold Telepadova-Trentino Alto Adige
14/05/2017	7Gold Telepadova-Veneto
14/05/2017	7Gold Toscana
14/05/2017	Antenna 10
14/05/2017	Sardegna 1
14/05/2017	Stampa Sud
14/05/2017	Telerent
14/05/2017	Umbria TV
RADIO	
10/05/2017	Astorradio
10/05/2017	Capital Radio 93.5 FM
10/05/2017	CiaoComo
10/05/2017	Cometa Radio
10/05/2017	Idea Radio
10/05/2017	La Voce di Venezia
10/05/2017	MonteRadio
10/05/2017	OndaRadio
10/05/2017	Primaradio
10/05/2017	R. B. Stereo Sound
10/05/2017	R.D.V.S.
10/05/2017	Radio Abruzzo Marche
10/05/2017	Radio Amica
10/05/2017	Radio Azzurra
10/05/2017	Radio BlaBla Network

RADIO	
10/05/2017	Radio Blitz 99.9
10/05/2017	Radio Blu
10/05/2017	Radio Carina
10/05/2017	Radio CL1
10/05/2017	Radio Club California
10/05/2017	Radio Conegliano
10/05/2017	Radio Deltauno
10/05/2017	Radio Diffusione Pistoia
10/05/2017	Radio Digi-one
10/05/2017	Radio Dimensione Musica
10/05/2017	Radio Donna
10/05/2017	Radio Elle
10/05/2017	Radio Esmeralda
10/05/2017	Radio Fly
10/05/2017	Radio Gabbiano Verde
10/05/2017	Radio Gioiosa Marina
10/05/2017	Radio Gioventù inBlu
10/05/2017	Radio Idea
10/05/2017	Radio In
10/05/2017	Radio Isolachenonc'è
10/05/2017	Radio Magic Stereo
10/05/2017	Radio Monte Albino
10/05/2017	Radio Monte Altino
10/05/2017	Radio Monte Giove
10/05/2017	Radio Nettuno
10/05/2017	Radio New Sound
10/05/2017	Radio North West fm 98.9
10/05/2017	Radio Nostalgia
10/05/2017	Radio Nova 97
10/05/2017	Radio Omega Sound

RADIO	
10/05/2017	Radio Onda Blu
10/05/2017	Radio Onda Due
10/05/2017	Radio Onyx
10/05/2017	Radio Più
10/05/2017	Radio Prima Rete
10/05/2017	Radio Primiero
10/05/2017	Radio Punto
10/05/2017	Radio Rama
10/05/2017	Radio San Bonifacio
10/05/2017	Radio San Donà
10/05/2017	Radio Sardinia
10/05/2017	Radio Show
10/05/2017	Radio Star
10/05/2017	Radio Stella
10/05/2017	Radio Stella
10/05/2017	Radio Studio 7
10/05/2017	Radio Studio A
10/05/2017	Radio Ufita
10/05/2017	Radio Valentina
10/05/2017	Radio Venere
10/05/2017	Radio Zero
10/05/2017	RadioMondo
10/05/2017	RBC
10/05/2017	Rci Radio
10/05/2017	RNC Radio Nuoro Centrale
10/05/2017	RTRR
10/05/2017	RVS FM 105.300
10/05/2017	Studio 3 Radio
10/05/2017	T.R.T. Tele Radio Termoli
10/05/2017	Unica Radio
10/05/2017	Radioblu

WEB	
03/05/2017	247.libero.it
03/05/2017	247.libero.it_2
03/05/2017	Aboutpharma
03/05/2017	AdnKronos.com
03/05/2017	Affaritaliani.it
03/05/2017	Alcara-li-fusi.virgilio
03/05/2017	Alessandria7.it
03/05/2017	Ansa.it
03/05/2017	Arezzoweb.it
03/05/2017	Bergamonews.it
03/05/2017	Bergamosette.it
03/05/2017	Brescia7giorni.it
03/05/2017	Bronte.virgilio.it
03/05/2017	Capizzi.virgilio.it
03/05/2017	Catania.virgilio.it
03/05/2017	Cataniaoggi.it
03/05/2017	Dire.it
03/05/2017	Doctor33.it
03/05/2017	Dottnet.it
03/05/2017	Ecodibergamo.it
03/05/2017	Europa-in.it
03/05/2017	Farmacista33.it
03/05/2017	Galileonet.it
03/05/2017	Gazzettadisaluzzo.netweek.it
03/05/2017	Gerano.virgilio.it
03/05/2017	Giornaledicantu.it
03/05/2017	Giornaledicomo.it
03/05/2017	Giornaledierba.it
03/05/2017	Giornaledilecco.it
03/05/2017	Giornaledimerate.it

WEB	
03/05/2017	Giornalediolgiate.it
03/05/2017	Giornaledisondrio.it
03/05/2017	Giornaleditreviglio.it
03/05/2017	Gosalute.it
03/05/2017	Healthdesk.it
03/05/2017	Ildubbio.it
03/05/2017	Ilfoglio.it
03/05/2017	Ilmeteo.it
03/05/2017	Ilmeteo.it_2
03/05/2017	Ilnuovolevante.it
03/05/2017	Isannioquotidiano.it
03/05/2017	Inastinews.it
03/05/2017	Inbisiziosette.it
03/05/2017	Inchiantisette.it
03/05/2017	Inchiarinews.it
03/05/2017	Incremasconews.it
03/05/2017	Informatoreorobico.it
03/05/2017	Inromanonews.it
03/05/2017	Lasaluteinpillole.it
03/05/2017	Lasettimanasisaronno.it
03/05/2017	Lasicilia.it
03/05/2017	Lavallee.netweek.it
03/05/2017	Leconomico.net
03/05/2017	Liberoquotidiano.it
03/05/2017	Manerbioweb.it
03/05/2017	Mantovasette.it
03/05/2017	Meteoweb.eu
03/05/2017	Metronews.it
03/05/2017	Milanopolitica.it
03/05/2017	Milleunadonna.it

WEB	
03/05/2017	Misterbianco.virgilio.it
03/05/2017	Notizietiscali.it
03/05/2017	Olbianotizie.it
03/05/2017	Padovanews.it
03/05/2017	Paginemediche.it
03/05/2017	Panorama.it
03/05/2017	Pavia7.it
03/05/2017	Pharmastar.it
03/05/2017	Quotidianosanità.it
03/05/2017	Radioveronica.it
03/05/2017	Restoalsud.it
03/05/2017	Salutedomani.com
03/05/2017	Saluteh24.com
03/05/2017	Saluteperme.com
03/05/2017	Sanità24.ilsole24ore.com
03/05/2017	Sardegnaoggi.it
03/05/2017	Sassarinotizie.com
03/05/2017	Sestonotizie.it
03/05/2017	Sinomagazine.netweek.it
03/05/2017	Siracusa.virgilio.it
03/05/2017	Teleromagna24.it
03/05/2017	Terninrete.it
03/05/2017	Tzetze.it
03/05/2017	Valchiavenna.netweek.it
03/05/2017	Vapriod-adda.virgilio.it
03/05/2017	Varese7in.it
03/05/2017	Venezia.virgilio.it
03/05/2017	Zazoom.it
03/05/2017	Zazoom.it_2
04/05/2017	Infarmanetwork.it

WEB	
04/05/2017	Italiasalute.it
04/05/2017	Liberoquotidiano.it
05/05/2017	Clicmedicina.it
05/05/2017	Ilgiorno.it
05/05/2017	Medicinaeinformazione.it
05/05/2017	Medicinanews.it
05/05/2017	Pazienti.it
05/05/2017	Repubblica.it
08/05/2017	Cardiotool.it
08/05/2017	Ipasvibo.it
08/05/2017	Lastampa.it
10/05/2017	MD Digital
12/05/2017	Osservatoriomalattierare.it
16/05/2017	Pharmastar.it
16/05/2017	Pharmastar.it (2)
17/05/2017	Acrcvarese.it
18/05/2017	MD WebTV
20/05/2017	Donnainsalute.it
24/05/2017	Agenziavista.it
24/05/2017	Leggo.it
04/06/2017	NotiziarioChimicoFarmaceutico
NEWSLETTER	
04/05/2017	Aboutpharmapress
04/05/2017	Healthdesk Newsletter
04/05/2017	Pharmakronos
10/05/2017	Dire Newsletter Salute
10/05/2017	MD Digital Newsletter
18/05/2017	MD Newsletter Cardiologia
SOCIAL MEDIA	
03/05/2017	AdnKronos FB
03/05/2017	AdnKronos Twitter
03/05/2017	Tiscali FB

AGENZIE

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Adnkronos Salute



FARMACI: RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS =

Con la nuova terapia fino a 2 anni di vita in più'

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". (segue)

(Fli/AdnKronos)

FARMACI: RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS (2) =

(AdnKronos Salute) - A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento.

Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

(Fli/AdnKronos)

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Agir.it



Quotidiano d'informazione indipendente riservato agli abbonati

Agir > News > Farmaceutica > Arriva anche in Italia il nuovo farmaco di Novartis per la terapia dello scompenso cardiaco

AGIR

03/05/2017 - 13:01

Arriva anche in Italia il nuovo farmaco di Novartis per la terapia dello scompenso cardiaco

Dimostrata la riduzione della mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. Potenzialmente interessati oltre 1 milione di italiani.

Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto®, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani...

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Ansa



Arriva il rimborso per innovativo farmaco cardiovascolare

"Riduce la mortalita' del 20% e prolunga la vita"

(ANSA) - ROMA, 3 MAG - Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scompenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalita' per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati piu' giovani. E' il primo farmaco di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), e rappresenta - e' stato sottolineato - la prima grande innovazione terapeutica degli ultimi 15 anni nel campo dello scompenso cardiaco cronico, malattia che riguarda l'1-2% della popolazione italiana, ossia circa un milione di persone.

"Siamo di fronte a un cambiamento radicale nell'approccio al paziente, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale", ha spiegato il direttore di Cardiologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo Michele Senni alla conferenza stampa organizzata da Novartis. E ha spiegato che lo studio ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo: "il piu' grande studio clinico mai condotto finora sullo scompenso cardiaco".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Dire Agenda



(LZ) AGENDA DI MERCOLEDI' 3 MAGGIO - 6-DIRE

(LZ) AGENDA DI MERCOLEDI' 3 MAGGIO -6-

(DIRE) Roma, 3 mag. - Prosegue l'agenda di mercoledì' 3 maggio:

11.30 (La lanterna, via Tomacelli 157) - Scompenso cardiaco:
arriva in Italia il farmaco innovativo per vivere meglio e piu' a
lungo. Incontro promosso da Novartis. Partecipano, tra gli altri,
Claudio Rapezzi, professore di Cardiologia e direttore
dell'Unita' operativa di Cardiologia a Bologna, Giuseppe
Maiocchi, direttore medico dell'area Cardio metabolica di
Novartis, e Maria Rosaria Di Somma dell'Aisc.

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Dire



SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, IN ITALIA FARMACO NOVARTIS RIMBORSABILE

DIMOSTRATO -20% MORTALITÀ CAUSE CARDIOVASCOLARI (DIRE) Roma, 3 mag. - Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con **scompenso** cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello **scompenso** cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. Per **scompenso** cardiaco si intende una condizione in cui il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatia dilatativa e le miocarditi.

Lo **scompenso** cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso. Fino ad oggi la terapia dello **scompenso** cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con **scompenso** cardiaco- afferma Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo- con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale".(SEGUE) (Gas/ Dire) 18:48 03-05-17 NNNN

SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, IN ITALIA FARMACO NOVARTIS RIMBORSABILE -2-

(DIRE) Roma, 3 mag. - Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di Paradigm-Hf, il piu' grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial- spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia- sacubitril/valsartan e' stato confrontato con enalapril, l'Ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalita' cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalita' per tutte le cause". Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualita'; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente puo' tornare gradualmente ad una vita piu' attiva. "Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente conscompenso cardiaco- afferma Claudio Rapezzi, professore associato confermato presso il dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale-Dimes dell'Universita' di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna- e' necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa e' fatta di un cocktail di farmaci gia' ben definiti, ai quali oggi si e' aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una novita' importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico".(SEGUE) (Gas/ Dire) 18:48 03-05-17 NNNN

SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, IN ITALIA FARMACO NOVARTIS RIMBORSABILE -3-

(DIRE) Roma, 3 mag. - La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, e' dunque quella di avere dentro di se' due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilita' dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secerne quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, e' proprio la possibilita' di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze. Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompensocardiaco a frazione d'eiezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda gia' oltre, con un importante programma, il FortiHFy, comprendente oltre 40 studi clinici, gia' in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco. Entresto e' frutto della ricerca Novartis, viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa. Quello di Torre Annunziata e', infatti, uno dei piu' importanti poli industriali del gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone. (SEGUE) (Gas/ Dire) 18:48 03-05-17 NNNN

SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, IN ITALIA FARMACO NOVARTIS RIMBORSABILE -4-

(DIRE) Roma, 3 mag. - Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate ad oltre 100 Paesi, e si prevede che entro il 2020 produrrà 35 milioni di confezioni di Entresto per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando così a coprire oltre il 50% della domanda totale. "L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica - ricorda Giuseppe Maiocchi, responsabile medico dell'area Cardio metabolica di Novartis in Italia - Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un'eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale". Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone. In Italia causa circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi euro/anno. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%, 1 paziente su 4 muore entro 1 anno dalla diagnosi. (Gas/ Dire) 18:48 03-05-17 NNNN

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Dire



SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, MAIOCCHI (NOVARTIS): RIDOTTA MORTALITÀ

(DIRE) Roma, 3 mag. - "In Italia abbiamo circa 1 milione di pazienti affetti da **scompenso** cardiaco a frazione ridotta, che e' la meta' della popolazione con **scompenso** cardiaco nel nostro paese. In Italia e' stato introdotto ad aprile dello scorso anno il farmaco, rimasto in classe non negoziato, quindi non rimborsato dal Servizio sanitario nazionale". Lo ha detto Giuseppe Maiocchi, responsabile medico area Cardio metabolica di Novartis in Italia, in occasione di una conferenza stampa sulla rimborsabilita' in Italia di Entresto, farmaco innovativo di Novartis che ha dimostrato di ridurre la mortalita' per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. Questo anno in cui il farmaco e' stato presente in Italia, da aprile 2016, ha consentito "alla classe medica di poter prendere esperienza con l'uso del farmaco, anche con utilizzo di campioni gratuiti, andati a medici che ne hanno fatto richiesta". "Abbiamo avuto quasi 3mila pazienti inclusi in questa fase con ottimi risultati- ha detto ancora Maiocchi- Da marzo e' rimborsato dal Servizio sanitario nazionale. Abbiamo oltre 2.500 pazienti che hanno avuto il farmaco rimborsato, in Italia e' rimborsato con un piano terapeutico". Il farmaco "e' stato messo in commercio nel luglio del 2015 negli Stati Uniti, attualmente e' rimborsato in 70 Paesi a livello mondiale e si stanno incominciando a vedere i primi risultati del suo impiego". Entresto, questo il nome del farmaco, "e' frutto della ricerca di Novartis, con i laboratori distribuiti in tutto il mondo". La molecola e' innovativa "perche' combina due meccanismi di azione, ha consentito di avere risultati importanti, il 20% di riduzione della mortalita'". (Gas/ Dire) 18:51 03-05-17 NNNN

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Dire



SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, RAPEZZI (SANT'ORSOLA): BENE NOVITÀ FARMACO

(DIRE) Roma, 3 mag. - "Parliamo di una novità grossa in tema di scompenso cardiaco", che è una condizione "che può essere acuta o cronica e che riguarda 1 milione di persone e che aumenta con l'età". È quindi un "grosso problema di salute, responsabile di quasi 200mila ricoveri l'anno". Lo ha detto Claudio Rapezzi, direttore U.O. Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola di Bologna, a margine di una conferenza stampa sulla rimborsabilità in Italia di Entresto, farmaco di Novartis che ha comportato la riduzione di mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. Secondo Rapezzi "in buone mani lo scompenso cardiaco può essere trattato efficacemente", ha spiegato sottolineando che la terapia, fino ad ora, "era basata su diuretici e su farmaci anti neuro-ormonali. Con la disponibilità di questa nuova classe di farmaci, gli Arni, si va all'attacco". Questo può causare "la riduzione del rischio di morte o il rischio di essere ricoverati". (Gas/ Dire) 18:50 03-05-17 NNNN

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Dire



SANITÀ. SCOMPENSO CARDIACO, DI SOMMA (AISC): FARMACO UNA CONQUISTA

(DIRE) Roma, 3 mag. - "Certamente per noi e' una conquista. Noi che rappresentiamo i pazienti, quello che puo' migliorare la vita, allungarla, per noi e' benvenuto". Così' Maria Rosaria Di Somma, consigliere delegato e tesoriere dell'Associazione italiana scompensati cardiaci (Aisc), a margine di una conferenza stampa sulla rimborsabilità in Italia di Entresto, farmaco di Novartis che ha comportato la riduzione di mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. "La nostra associazione ha solo 3 anni di vita, ma noi recepiamo le necessita' del paziente. E la prima e' che 'Prendiamo troppi farmaci'". Quindi "qualunque farmaco nuovo che possa rendere la loro vita piu' facile non puo' che farci contenti. Il problema che notiamo e' che le informazioni non vengono trasferite a chi le usa in maniera dettagliata e puntuale. Vogliamo dare i giusti messaggi ai pazienti".

Lo **scompenso** cardiaco "e' una malattia dell'anziano, ma ci sono anche giovani, pure bambini, colpiti. In linea generale, comunque, e' prevalentemente la malattia di un anziano, che scopre lo **scompenso** quando va al Pronto soccorso ed e' portato a giustificare i sintomi con il fatto dell'eta'. È importante invece che ci sia da subito maggiore conoscenza, per evitare che i giovani possano cadere nella patologia, e fare prevenzione". (Gas/ Dire) 19:01 03-05-17
NNNN

Testata/Date: 04.05.2017

Testata/Publication: AGI



Salute: in Italia nuovo farmaco contro scompenso cardiacoAGI

2017-05-04 16:58:00

ZCZC

AGI0493 3 CRO 0 R01 /

Salute: in Italia nuovo farmaco contro scompenso cardiaco = (AGI) - Roma, 4 mag. - Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilita' per un farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalita' per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti piu' giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco e' il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina."Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco - afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo - con il passaggio da un'inibizione a una modulazione

neuro-ormonale". Nello studio clinico che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo, spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia, "sacubitril/ valsartan e' stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalita' cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalita' per tutte le cause". La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, e' quella di avere dentro di se' due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilita' dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secerne quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, e' proprio la possibilita' di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze. trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando cosi' a coprire oltre il 50% della domanda totale. (AGI)

Red/Pgi

041657 MAG 17

NNNN

QUOTIDIANI

L'ECO DI BERGAMO

Cuore, il farmaco salva vita validato al Papa Giovanni

La novità. [Scompenso cardiaco](#), ufficializzata la rimborsabilità di «Entresto» «Mortalità giù del 20%». Studio clinico coordinato dall'ospedale di Bergamo

ELISA RIVA

Una buona notizia per i malati di [scompenso cardiaco](#): è stata ufficializzata la rimborsabilità di «Entresto», il farmaco a base di sacubitril e valsartan che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. Un medicinale in grado di prolungare la sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a due anni, nei pazienti più giovani con [scompenso cardiaco](#) cronico con frazione d'eiezione ridotta. E porta una firma bergamasca lo studio clinico che ha consentito di arrivare alla validazione

dell'efficacia del nuovo farmaco: è stato, infatti, l'ospedale Papa Giovanni XXIII a coordinare, due anni e mezzo fa, i centri italiani che sono entrati a fare parte della ricerca. E per numero di pazienti coinvolti, l'ospedale cittadino ha conquistato anche il primato, a livello nazionale: 30 le persone che hanno partecipato. «Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco», afferma Michele Senni, direttore dell'Unità di Cardiologia 1 dell'ospedale cittadino e coordinatore nazionale del progetto.

La patologia

Lo [scompenso cardiaco](#) è un'alterazione della struttura cardiaca che porta a un'insufficiente funzione di pompa del cuore.

Secondo i dati del ministero della Salute oltre i 65 anni rappresenta la prima causa di ricovero in ospedale e a soffrirne sono circa 600.000 persone. Si stima che la sua frequenza raddoppi a ogni decade di età (dopo i 65 anni arriva al 10% circa). Indicatori che sulla Bergamasca portano a stimare i malati in 11 mila: in tanti, dunque potranno beneficiare della rimborsabilità.

Lo studio sullo **scompenso cardiaco** (che prende il nome di Paradigm-Hf) è il più grande mai condotto su questa patologia: ha coinvolto 8.400 pazienti in tutto il mondo «e - spiega Senni - ha interessato più di 40 centri. Il Papa Giovanni XXIII è risultato il primo centro a livello nazionale, con più di 30 pazienti arruolati. Lo studio ha dimostrato la maggior efficacia di una nuova molecola rispetto ai precedenti inibitori». Per spiegare la portata della scoperta, il medico usa una metafora calcistica: «È un quattro a zero in favore del nuovo farmaco. Il farmaco riduce la mortalità cardiovascolare del 20% e il rischio di ospedalizzazione del 21%. Anche il rischio di mortalità globale è ridotto del 16% rispetto ai pazienti curati con il precedente standard terapeutico. In pratica per i pazienti l'uso del farmaco consente potenzialmente un anno e mezzo di vita in più: un risultato di grande importanza in medicina e soprattutto

in pazienti così gravi».

La riduzione del rischio di mortalità dall'uso di Entresto è dovuta alla doppia azione della nuova molecola sperimentata, data dall'associazione tra valsartan e sacubitril. La recente scoperta potrebbe aprire la strada a nuovi interessanti sviluppi. La stessa molecola riduce, infatti, anche la comparsa di diabete rispetto all'enalapril e nei soggetti con diabete già stabilito riduce l'emoglobina glicata (qualità media del controllo della glicemia nei 2-3 mesi precedenti al test) in virtù di un'azione sull'insulino-resistenza ancora non del tutto chiarita.

L'impegno continua

L'impegno della Cardiologia del Papa Giovanni XXIII, però, non si ferma qui. «Sono in corso due studi internazionali molto importanti - conclude Senni, coordinatore nazionale di entrambi questi trial -. Il Paragon si pone l'obiettivo di verificare entro l'inizio del 2019 i benefici della nuova molecola anche nello **scompenso cardiaco** a funzione sistolica preservata. Per questi trial sono stati arruolati più di 4.800 pazienti con l'ospedale Papa Giovanni XXIII terzo centro al mondo per numero di persone coinvolte su 850 centri coinvolti. Lo studio Paradine, invece, è agli inizi e intende valutare i vantaggi di Entresto nei pazienti con scompenso cardia-

co o disfunzione del cuore a seguito di infarto miocardico acuto, rispetto al Ramipril».

© RIPRODUZIONE RISERVATA

■ Secondo le stime

degli esperti i malati nella Bergamasca sono circa 11 mila

■ Il primario di Cardiologia 1 Michele Senni: «Un cambiamento radicale»

L'incidenza della malattia

Il rischio sale dopo i 65 anni

I sintomi sono ridotta tolleranza allo sforzo, affaticamento e gonfiore, ma le complicanze possono arrivare anche all'edema polmonare acuto e alla morte. Lo **scompenso cardiaco**, alterazione della struttura e della funzione cardiaca che porta a un'insufficiente funzione di pompa del cuore, è una patologia che coinvolge l'1% della popolazione. Secondo quanto indicato dal sito del Ministero della salute «oltre i 65 anni lo **scompenso cardiaco** rappresenta la prima causa di ricovero in ospedale: numeri che fanno di questa patologia un

problema di salute pubblica di enorme rilievo». Secondo le stime, sono dunque 600 mila le persone in Italia a soffrirne e circa 11 mila nella Bergamasca. Un'incidenza che sale fino a raddoppiare a ogni decade di età (dopo i 65 anni arriva al 10% circa). Le conseguenze sono serie: non riuscendo più a pompare sangue, gli organi e i tessuti ricevono quantità insufficienti di ossigeno. Come si legge ancora sul sito del Ministero, la reazione dell'organismo all'insufficiente funzione del cuore causa un accumulo di sodio e acqua nei polmoni e nei tessuti.



L'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo



I TEST ALL'OSPEDALE PAPA GIOVANNI XXIII

Dal più grande studio sullo “scompenso” il farmaco salvacuore

di MICHELE ANDREUCCI

- BERGAMO -

È TARGATO Bergamo lo studio clinico che ha portato a convalidare l'efficacia di un nuovo farmaco innovativo in campo cardiaco, che potrebbe interessare oltre un milione di italiani affetti da insufficienza cardiaca.

Il più grande studio condotto sullo scompenso cardiaco cronico, infatti, ha visto l'ospedale Papa Giovanni XXIII nel ruolo di coordinatore dei centri italiani e primo centro a livello nazionale per numero di pazienti arruolati.

Lo studio clinico, completato due anni e mezzo fa, ha portato alla validazione dell'efficacia di “Entresto”, farmaco composto da sacubitril-valsartan, prodotto dall'azienda Novartis, la sola al mondo a detenere una leadership nel settore della produzione di terapie innovative a costi competitivi.

Coordinatore nazionale della ricerca Paradigm-Hf è Michele Senni, direttore dell'Unità di Cardiologia 1 dell'Azienda socio sanitaria Papa Giovanni XXIII. «Il nuovo farmaco - sottolinea Senni - ri-

duce la mortalità cardiovascolare del 20 per cento e il rischio di ospedalizzazione del 21 per cento. Anche il rischio di mortalità globale è ridotto del 16 per cento rispetto ai pazienti curati con il precedente standard terapeutico. Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale». Una strategia di successo, come dimostrano i risultati dello studio clinico che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo.

FINO AD OGGI la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale.

Il nuovo farmaco, invece, ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. “Entresto” è prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata, in provincia di Napoli, per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Stati Uniti.



FOCUS

La ricerca

L'Unità di cardiologia diretta da Michele Senni ha coordinato i centri di ricerca coinvolti nel progetto e ha arruolato il maggior numero di pazienti. Entresto riduce del 20% la mortalità e il rischio di ospedalizzazione.



Testata/Date: 07.05.2017
Testata/Publication: Avvenire



Arriva una nuova cura per lo scompenso cardiaco

Dimostrata la riduzione della mortalità cardiovascolare del 20 per cento

Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20 per cento rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco è il primo di

una nuova classe terapeutica, gli antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina (Arni) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è quella di avere dentro di sé due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi

natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze. (A.S.)



IL GIORNO

Scompenso cardiaco nel mirino Un farmaco aiuta a sconfiggerlo

Ne soffre il 10 per cento degli ultrasessantenni, ma c'è un nuovo rimedio

di **Federico Mereta**

IL LIQUIDO si accumula nell'addome, nei polmoni, nei piedi. Respirare diventa un'impresa e gli sforzi possono sembrare insormontabili. Il respiro si fa affannoso. La spossatezza domina. Difficile pensare che tutti questi problemi possano essere legati all'incapacità del cuore di spingere il sangue come dovrebbe, ma purtroppo proprio questi sono i sintomi principali dello **scompenso cardiaco**. È una condizione in crescita per l'aumento della popolazione anziana. Secondo i dati più recenti, almeno un italiano su cento fa i conti con lo scompenso, ma si arriva a superare il 10 per cento negli ultrasessantenni. Prima dei 60 anni sono interessati da questa condizione un po' più gli uomini

che le donne; in seguito si raggiunge una parità di prevalenza nei due sessi. La patologia è figlia di ipertensione, malattie valvolari del cuore, precedenti infarti, e porta al ricovero quasi 200mila persone l'anno, con una spesa che si aggira intorno ai tre miliardi di euro. Di fronte a questo problema importante per la salute pubblica, la prima cosa da fare è arrivare presto alla diagnosi e affidare nelle terapie, che stanno facendo passi avanti importanti, pur se occorre sempre definire bene le caratteristiche del malato magari favorendo con le terapie gli ormoni buoni che proteggono l'organismo.

«**NELL'APPROCCIO** diagnostico terapeutico al paziente con **scompenso cardiaco** – spiega Claudio Rapezzi, professore associato confermato presso dipartimento di

Medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'università di Bologna e direttore dell'unità operativa di Cardiologia del policlinico Sant'Orsola Malpighi – è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve evitare di bere troppa acqua, di consumare troppo sale e di attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una rivoluzione importante per la terapia dello scompenso. In particolare il primo dei farmaci di questa classe, l'associazione tra sacubitril e valsartan, potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con **scompenso cardiaco** cronico».

Come funziona la terapia

GRAZIE ALLA COMBINAZIONE dei due farmaci si arriva a un risultato utile per chi soffre di scompenso. Quando il trattamento è indicato si può avere un allungamento dell'aspettativa di vita e un miglioramento di sintomi come la fame d'aria e la stanchezza invincibile. Il malato può quindi tornare a una vita più attiva. Con questa terapia infatti si può aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici, ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne vantaggi. Ad esempio si può aumentare la quantità di urina prodotta dai reni, con riduzione di acqua e di sodio nell'organismo e si abbassano le resistenze periferiche delle arterie, con minor sforzo per il cuore.

Quando si verifica e per quale motivo

Lo **scompenso cardiaco** è una condizione che si verifica quando il tessuto muscolare del cuore è danneggiato e sovraccaricato, spesso in seguito a ipertensione, aterosclerosi o malattie delle valvole cardiache. È legato alla ridotta capacità del cuore di distendersi, perché il muscolo è diventato rigido e poco estensibile. Il sangue incontra quindi delle difficoltà a entrare negli atri e nei ventricoli, quindi il liquido in eccesso si accumula in diverse parti dell'organismo. La patologia altera la circolazione arteriosa e venosa, che vanno ad affaticare sempre più le prestazioni cardiache, danneggiando il miocardio e quindi peggiorando le condizioni cliniche.



il Resto del Carlino

Scompenso cardiaco nel mirino Un farmaco aiuta a sconfiggerlo

Ne soffre il 10 per cento degli ultrasessantenni, ma c'è un nuovo rimedio

di Federico Mereta

IL LIQUIDO si accumula nell'addome, nei polmoni, nei piedi. Respirare diventa un'impresa e gli sforzi possono sembrare insormontabili. Il respiro si fa affannoso. La spossatezza domina. Difficile pensare che tutti questi problemi possano essere legati all'incapacità del cuore di spingere il sangue come dovrebbe, ma purtroppo proprio questi sono i sintomi principali dello **scompenso cardiaco**. È una condizione in crescita per l'aumento della popolazione anziana. Secondo i dati più recenti, almeno un italiano su cento fa i conti con lo scompenso, ma si arriva a superare il 10 per cento negli ultrasessantenni. Prima dei 60 anni sono interessati da questa condizione un po' più gli uomini

che le donne; in seguito si raggiunge una parità di prevalenza nei due sessi. La patologia è figlia di ipertensione, malattie valvolari del cuore, precedenti infarti, e porta al ricovero quasi 200mila persone l'anno, con una spesa che si aggira intorno ai tre miliardi di euro. Di fronte a questo problema importante per la salute pubblica, la prima cosa da fare è arrivare presto alla diagnosi e affidare nelle terapie, che stanno facendo passi avanti importanti, pur se occorre sempre definire bene le caratteristiche del malato magari favorendo con le terapie gli ormoni buoni che proteggono l'organismo.

«**NELL'APPROCCIO** diagnostico terapeutico al paziente con **scompenso cardiaco** – spiega Claudio Rapezzi, professore associato confermato presso dipartimento di

Medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'università di Bologna e direttore dell'unità operativa di Cardiologia del policlinico Sant'Orsola Malpighi – è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve evitare di bere troppa acqua, di consumare troppo sale e di attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una rivoluzione importante per la terapia dello scompenso. In particolare il primo dei farmaci di questa classe, l'associazione tra sacubitril e valsartan, potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con **scompenso cardiaco** cronico».

Come funziona la terapia

GRAZIE ALLA COMBINAZIONE dei due farmaci si arriva a un risultato utile per chi soffre di scompenso. Quando il trattamento è indicato si può avere un allungamento dell'aspettativa di vita e un miglioramento di sintomi come la fame d'aria e la stanchezza invincibile. Il malato può quindi tornare a una vita più attiva. Con questa terapia infatti si può aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici, ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne vantaggi. Ad esempio si può aumentare la quantità di urina prodotta dai reni, con riduzione di acqua e di sodio nell'organismo e si abbassano le resistenze periferiche delle arterie, con minor sforzo per il cuore.

Quando si verifica e per quale motivo

Lo **scompenso cardiaco** è una condizione che si verifica quando il tessuto muscolare del cuore è danneggiato e sovraccaricato, spesso in seguito a ipertensione, aterosclerosi o malattie delle valvole cardiache. È legato alla ridotta capacità del cuore di distendersi, perché il muscolo è diventato rigido e poco estensibile. Il sangue incontra quindi delle difficoltà a entrare negli atri e nei ventricoli, quindi il liquido in eccesso si accumula in diverse parti dell'organismo. La patologia altera la circolazione arteriosa e venosa, che vanno ad affaticare sempre più le prestazioni cardiache, danneggiando il miocardio e quindi peggiorando le condizioni cliniche.



LA NAZIONE

Scompenso cardiaco nel mirino Un farmaco aiuta a sconfiggerlo

Ne soffre il 10 per cento degli ultrasessantenni, ma c'è un nuovo rimedio

di **Federico Mereta**

IL LIQUIDO si accumula nell'addome, nei polmoni, nei piedi. Respirare diventa un'impresa e gli sforzi possono sembrare insormontabili. Il respiro si fa affannoso. La spossatezza domina. Difficile pensare che tutti questi problemi possano essere legati all'incapacità del cuore di spingere il sangue come dovrebbe, ma purtroppo proprio questi sono i sintomi principali dello **scompenso cardiaco**. È una condizione in crescita per l'aumento della popolazione anziana. Secondo i dati più recenti, almeno un italiano su cento fa i conti con lo scompenso, ma si arriva a superare il 10 per cento negli ultrasessantenni. Prima dei 60 anni sono interessati da questa condizione un po' più gli uomini

che le donne; in seguito si raggiunge una parità di prevalenza nei due sessi. La patologia è figlia di ipertensione, malattie valvolari del cuore, precedenti infarti, e porta al ricovero quasi 200mila persone l'anno, con una spesa che si aggira intorno ai tre miliardi di euro. Di fronte a questo problema importante per la salute pubblica, la prima cosa da fare è arrivare presto alla diagnosi e affidare nelle terapie, che stanno facendo passi avanti importanti, pur se occorre sempre definire bene le caratteristiche del malato magari favorendo con le terapie gli ormoni buoni che proteggono l'organismo.

«**NELL'APPROCCIO** diagnostico terapeutico al paziente con **scompenso cardiaco** – spiega Claudio Rapezzi, professore associato confermato presso dipartimento di

Medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'università di Bologna e direttore dell'unità operativa di Cardiologia del policlinico Sant'Orsola Malpighi – è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve evitare di bere troppa acqua, di consumare troppo sale e di attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una rivoluzione importante per la terapia dello scompenso. In particolare il primo dei farmaci di questa classe, l'associazione tra sacubitril e valsartan, potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con **scompenso cardiaco** cronico».

Come funziona la terapia

GRAZIE ALLA COMBINAZIONE dei due farmaci si arriva a un risultato utile per chi soffre di scompenso. Quando il trattamento è indicato si può avere un allungamento dell'aspettativa di vita e un miglioramento di sintomi come la fame d'aria e la stanchezza invincibile. Il malato può quindi tornare a una vita più attiva. Con questa terapia infatti si può aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici, ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne vantaggi. Ad esempio si può aumentare la quantità di urina prodotta dai reni, con riduzione di acqua e di sodio nell'organismo e si abbassano le resistenze periferiche delle arterie, con minor sforzo per il cuore.

Quando si verifica e per quale motivo

Lo **scompenso cardiaco** è una condizione che si verifica quando il tessuto muscolare del cuore è danneggiato e sovraccaricato, spesso in seguito a ipertensione, aterosclerosi o malattie delle valvole cardiache. È legato alla ridotta capacità del cuore di distendersi, perché il muscolo è diventato rigido e poco estensibile. Il sangue incontra quindi delle difficoltà a entrare negli atri e nei ventricoli, quindi il liquido in eccesso si accumula in diverse parti dell'organismo. La patologia altera la circolazione arteriosa e venosa, che vanno ad affaticare sempre più le prestazioni cardiache, danneggiando il miocardio e quindi peggiorando le condizioni cliniche.



Testata/Date: 08.05.2017

Testata/Publication: Il Secolo XIX

IL SECOLO XIX

CURARE LO SCOMPENSO

Nuovi farmaci per chi ha il cuore stanco

DIECI liguri over-60 su cento hanno il cuore stanco. Caviglie che gonfiano, debolezza estrema, tachicardia sono i segni più classici dello scompenso cardiaco, malattia che porta il cuore a non pompare sangue a sufficienza all'interno dell'organismo. Come comportarsi? Per avere la cura più corretta bisogna innanzitutto riconoscere per tempo il quadro. «Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco» spiega Claudio Rapezzi, docente di Cardiologia all'Università di Bologna «è necessario fare una diagnosi precisa. Oltre ai farmaci già disponibili, ora si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una rivoluzione importante per la terapia dello scompen-

penso cardiaco» spiega Claudio Rapezzi, docente di Cardiologia all'Università di Bologna «è necessario fare una diagnosi precisa. Oltre ai farmaci già disponibili, ora si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una rivoluzione importante per la terapia dello scompenso. Il primo di questi medicinali è l'associazione tra sacubitril e valsartan e potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti».



Testata/Date: 09.05.2017

Testata/Publication: Il Sannio Quotidiano



In breve

RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani.

CELIACI 'PER MODA' 6 MLN ITALIANI: 1 PRODOTTO SU 3 A CHI NON SERVE

Prima il 'biologico', poi il 'naturale', quindi il 'vegano'. E ora il 'no-glutine', un mercato in ascesa negli ultimi anni, con crescita di fatturato e proseliti spinti dalle celebrity. Sono circa 6 milioni gli italiani celiaci 'per moda' che, oltre a seguire una dieta inappropriata, sprecano ogni anno oltre 100 milioni di euro. Sono i dati Nielsen diffusi dall'Associazione italiana celiachia (Aic) in occasione della Settimana nazionale sulla malattia, dal 13 al 21 maggio, dedicata quest'anno alla nutrizione e all'educazione alimentare per vivere al meglio una dieta che per i celiaci non è una scelta, ma l'unica terapia possibile.

MEDICI FAMIGLIA INVESTONO IN DIGITALE: NEL 2016 'UNICI A CREDERCI'

I medici di famiglia investono nel digitale e sembrano essere, tra i diversi attori del sistema sanitario, 'gli unici a crederci'. È quanto emerge da un'indagine condotta dall'Osservatorio Innovazione Digitale in Sanità della School of Management del Politecnico di Milano in collaborazione con il Centro Studi della Federazione italiana medici di medicina generale (Fimmg), con il supporto di DoxaPharma. Dal sondaggio, su un campione rappresentativo di 540 dottori di famiglia risulta che sono gli unici protagonisti del Ssn (tra strutture sanitarie, Regioni e Ministero della Salute) ad aver incrementato gli investimenti (+3%) nel digitale durante il 2016 rispetto all'anno precedente.



Testata/Date: 09.05.2017

Testata/Publication: L'Unione Sarda

L'UNIONE SARDA

PATOLOGIE. **SCOMPENSO CARDIACO**

Cuore stanco Gli anziani i più colpiti

Per gli anziani è una vera e propria epidemia silenziosa. Ma non è causata da virus o batteri, piuttosto è figlia di decenni di pressione alta, di valvole del cuore che non si aprono e chiudono a dovere, di un'aterosclerosi che ha danneggiato i vasi. Il risultato è che il muscolo cardiaco non riesce più a svolgere il suo compito, mandare il sangue con il giusto vigore a tutto l'organismo. Così nasce il cuore stanco, quella che i medici chiamano **scompenso cardiaco**, che interessa almeno una persona su cento considerando l'intera popolazione. Ma se andiamo a vedere il quadro nella terza età, si arriva a superare il 10 per cento degli ultrasessantenni. Se quando si più giovani il malanno interessa soprattutto il sesso forte, negli over-60 non fa distinzioni di sesso: il cuore si stanca tanto negli uomini quanto nelle donne.

CAUSE. Ma come nasce lo scompenso? È una condizione che si verifica quando il tessuto muscolare del cuore è danneggiato e sovraccaricato. Si lega ad alterazioni nella circolazione arteriosa e venosa, che vanno ad affaticare sempre più le prestazioni cardiache, danneggiando in modo irreversibile il miocardio, peggiorando le condizioni cliniche. All'inizio il cuore danneggiato non è in grado di pompare sangue per mantenere la circolazione arteriosa in tutto l'organismo. La quantità di sangue che viene pompata risulta pertanto ridotta, mentre quella che ritorna dall'organismo al cuore attraverso le vene incontra un'aumentata resistenza. Con il crescere della pressione venosa, il liquido tende a uscire dai vasi sanguigni e crea il

cosiddetto sia l'edema polmonare che il rigonfiamento di piedi e caviglie.

TERAPIA. Di fronte a questo problema importante per la salute pubblica, la prima cosa da fare è arrivare presto alla diagnosi e affidarsi alle terapie, che stanno facendo passi avanti importanti. «Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente

con **scompenso cardiaco** - spiega Claudio Rapezzi, professore associato confermato del Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale dell'Università di Bologna e direttore dell'Unità Operativa di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi - è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello

scompenso. Il paziente deve evitare di bere troppa acqua, di consumare troppo sale e di attenersi alla terapia che gli viene

prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una rivoluzione importante per la terapia dello scompenso. In particolare il primo dei farmaci di questa classe, l'associazione tra sacubitril e valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con **scompenso cardiaco cronico**».

FARMACI. Cosa potrebbe cambiare con questo trattamento, che va ovviamente somministrato quando il cardiologo lo ritiene utile? Grazie alla combinazione dei due farmaci si arriva ad un risultato utile per chi soffre di scompenso. Quando il trattamento è indicato si può avere un allungamento dell'aspettativa di vita e un

miglioramento di sintomi come la fame d'aria e la stanchezza invincibile. Il malato può quindi tornare ad una vita più attiva. Con questa terapia infatti si può aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici, ormoni *buoni* che l'organismo scerne quando avviene lo scompenso, per

averne vantaggi. Ad esempio si può aumentare la quantità di urina prodotta dai reni, con riduzione di acqua e di sodio nell'organismo e si abbassano le resistenze periferiche delle arterie, con minor sforzo per il cuore.

Federico Mereta

CUORE STANCO - (I segnali d'allarme)

Edema: accumulo di liquido nell'addome, nei polmoni, nei piedi e nelle gambe.

Difficoltà respiratorie: sono legate all'eccesso di liquido nei polmoni, sia sotto sforzo che a riposo.

Stanchezza: è una sensazione generalizzata di spossatezza, mancanza di forze per carenza d'ossigeno.

Mancanza di appetito: la digestione rallenta ed è presente una sensazione di sazietà precoce o di nausea.

Cuore veloce: il cuore batte più velocemente per compensare la perdita della sua capacità di pompa.



Le donne colpite quanto gli uomini



Testata/Date: 09.05.2017

Testata/Publication: La Voce di Rovigo

la VOCE di ROVIGO

ROVIGO / ITALIA

Il farmaco

Anti-scompenso cardiaco rimborsabile il Novartis

■ Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani.



Testata/Date: 13.05.2017

Testata/Publication: Il Giornale del Piemonte

il del Piemonte Giornale

Rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco

Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani.



Testata/Date: 17.05.2017

Testata/Publication: La Nuova del Sud



RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani.



RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani.





Scompenso cardiaco farmaco rimborsato

*Prodotto innovativo: la combinazione
di due molecole riduce la mortalità del 20%*

Antonio Caperna

ROMA - Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone, determinando circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi euro l'anno. Si tratta di un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo **scompenso cardiaco** è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero può arrivare al 40-50%.

La buona notizia è che arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per un farmaco innovativo, composto da sacubitril e valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determi-

nando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con **scompenso cardiaco** cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello **scompenso cardiaco** cronico da almeno 15 anni a questa parte.

«Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con **scompenso cardiaco** con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale», afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo. Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di *PARADIGM-HF*, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello **scompenso cardiaco** cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8400 pazienti nel mondo.

«E' necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello **scompenso** - aggiunge il professor Claudio Rapezzi, direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna - Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli ARNI, che rappresenta una novità importante per la terapia dello **scompenso**. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con **scompenso cardiaco** cronico». Frutto della ricerca Novartis, il farmaco viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli USA. (leggocaperna@gmail.com)

Testata/Date: 27.05.2017

Testata/Publication: La Voce di Reggio Emilia

La VOCE di
REGGIO
EMILIA
GIOTIDIANO INDEPENDENTE

RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani.



Testata/Date: 28.05.2017
Testata/Publication: Roma

ROMA
QUOTIDIANO D'INFORMAZIONE FONDATA NEL 1862

● **IL FARMACO PER RIDURRE IL DISTURBO CARDIACO**

Rimborso anti-scompenso Novartis

Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1,5% della popolazione italiana e si stima che entro 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, con un prolungamento della sopravvivenza.



Periodici

SCOMPENSO CARDIACO: OCCHIO AI SEGNALI

Respiro affannoso, stanchezza e addome gonfio sono campanelli d'allarme da non trascurare. La novità? C'è un nuovo farmaco per curarlo

di Valentino Maimone

Colpisce poco meno di un milione di italiani ed è la principale causa di morte per problemi cardiovascolari nel nostro Paese, più pericoloso di tumori al seno, intestino e prostata. Ma non solo: è la prima ragione di ricovero per gli over 65, mentre una persona su 10 è destinata a svilupparlo già dopo i 40 anni. È lo **scompenso cardiaco**, condizione per cui il cuore non è più in grado di distribuire il sangue in maniera adeguata alle richieste dell'organismo. Chi ne soffre è costretto ad assumere molte medicine insieme, fattore che influisce negativamente sulla qualità della vita. Recentemente, però, è stato presentato un nuovo farmaco che permette di affrontare al meglio questa disfunzione cardiaca: «Composto dalle molecole Sacubitril e Valsartan, riduce la mortalità del 20% rispetto alle cure usate fino a oggi e allunga la sopravvivenza fino a 2 anni. Rappresenta la prima grande innovazione terapeutica in questo campo

negli ultimi 3 lustri e sarà rimborsato dal Servizio sanitario nazionale», sottolinea il professor Michele Senni, direttore di Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

SINTOMI DIFFICILI DA IDENTIFICARE

Le cause dello scompenso cardiaco? Vari tipi di cardiopatie (scatenate da problemi alle coronarie, alterazioni delle valvole, infezioni del cuore) e la cardiomiopatia dilatativa (cioè l'ingrossamento del ventricolo sinistro). Riconoscere questo problema il prima possibile è determinante perché una diagnosi tardiva può complicare notevolmente le cure: «La difficoltà sta nel fatto che si può soffrire di scompenso senza saperlo, perché molti sintomi non sono per forza rivelatori», avverte l'esperto. Qualche esempio? «Un diffuso senso di stanchezza che viene avvertito soprattutto nel pomeriggio. Perdita di

appetito, addome ingrossato, gambe stanche e gonfie. Ma anche problemi di memoria e senso di confusione», avverte Senni. Il segnale più frequente e indicativo, però, è la difficoltà di respirare: «Il cosiddetto affanno che prende già dopo una rampa di scale, una normale passeggiata oppure quando si è in posizione sdraiata e basta mettere un paio di cuscini sotto la testa perché il disturbo si attenua», elenca il cardiologo. Nel momento in cui si avvertono questi segnali è sempre opportuno prenotare un controllo dal cardiologo: «Soprattutto se si considera che l'11% della popolazione italiana, cioè circa 600 mila persone, ha una disfunzione cardiaca che non presenta sintomi oppure ne dà pochi. Sarà poi compito del medico valutarli, anche basandosi su esami diagnostici come un ecocardiogramma e una radiografia del torace», conclude il nostro esperto.



La scala di gravità del problema

La New York Heart Association ha individuato 4 gradazioni dello **scompenso cardiaco**. Ecco le tutte secondo una scala di gravità crescente, dalla prima alla quarta.

1

CLASSE I (ASINTOMATICO)
Quando pratici attività fisica non avverti difficoltà di respirazione, né sensazione di fatica. Il disturbo è rivelato solo dagli esami.

2

CLASSE II (LIEVE)
Fare attività moderata, come salire due rampe di scale oppure affrontare qualche gradino portando dei pesi, causa affanno o fatica.

3

CLASSE III (DA MODERATO A GRAVE)
A riposo stai bene ma risulta difficile anche semplicemente camminare per casa oppure salire mezza rampa di scale.

4

CLASSE IV (GRAVE)
Ti risulta difficile respirare e ti senti affaticata anche quando sei tranquillamente seduta oppure sdraiata, a riposo.



Consulta gratis il nostro esperto
PROF. MICHELE SENNI
Direttore di Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo
Scrivigli a: starbene@mondadori.it

SCOMPENSO CARDIACO: OCCHIO AI SEGNALI

Se senti affanno, stanchezza, addome gonfio, gambe stanche e gonfie, o se hai difficoltà di memoria e senso di confusione, potrebbe essere un segnale di scompenso cardiaco. Parlane con il tuo medico e prenota una visita specialistica.

TV

Data/Date: 04.05.2017

Programma: Vista TG MONTECITORIO

Link: <https://www.youtube.com/watch?v=YQByTD3CCJA&feature=youtu.be>

Servizio al min 2:57



Intervista a: Giuseppe Maiocchi – Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia



Intervista a: Claudio Rapezzi, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna



Intervista a: Michele Senni, Direttore Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: Antenna Sud



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: CANALE 9



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: ETV



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: ITALIA7



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: MOLISE TV



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: Primocanale



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: RETE7



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: RETESOLE



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: RETE VENETA



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: Rete 7 People Tv Sat



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: TELEQUATTRO



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: TELEROMA56



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: TEN



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: TGS



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: TRM



Data/Date: 04.05.2017
Testata/Publication: UDINESE TV



Data/Date: 08.05.17

Circuito: DIRE TG Sanità

Testata: Circuito Tv

Link: <http://www.dire.it/08-05-2017/119713-allarme-morbillo-italia-lorenzin-appello-vaccini-genitori-poche-conoscenze-hpv/>

Servizio al minuto 06:28

Intervista a : Giuseppe Maiocchi, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia



DIRE SANITÀ



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: 50 Canale



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: 7 Gold Emilia Romagna



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Abruzzo live tv



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Antenna 1



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Antenna blu



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Cafè tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Calabria Tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Canale 16



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Canale 7



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Canale 8



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Eden tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Icaro tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Imperia tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Matrix tv Italia



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Mecenate tv Italia



CANALE 815

Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Media Tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Mediterraneo News



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Nettuno tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: News Rimini



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Nuova Rete



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Ora tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Ostia tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Primantenna



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Quartarete



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Rete 8



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Rete 8 Abruzzo



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Rete Oro



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Rete Sole



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Rete 7



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Rtv (alfa gi produzioni)



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Salentoweb tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Tele Centro



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Tele Iride



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Tele Nord



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Tele Odeon



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Tele Universo



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Tele Vomero



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Telelibertà



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Teleromagna



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Telesanerno



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Telespazio



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Telesperanza



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Toscana tv



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Trc



Data/Date: 05.08.2017
Testata/Publication: Tvrs



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Tvs Favara



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Videostar 2 tv



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Videostar tv



Data/Date: 05.08.2017

Testata/Publication: Vidya tv web Campania



Data/Date: 10.05.2017
Programma: Salute&Società
Testata: Circuito TV

Speciale di 14 minuti sullo Scompensamento cardiaco: cosa è e come si cura, una nuova filosofia di trattamento, una storia di successo in Italia



Intervista a: Claudio Rapezzi, *Professore di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale Alma Mater, Università di Bologna - Direttore Unità Operativa di Cardiologia Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna*



Intervista a: Michele Senni, *Direttore Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo*



Intervista a : Giuseppe Maiocchi, *Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia*



salute/
società

Giuseppe Maiocchi
Responsabile Medico area Cardio Metabolica Novartis

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Amica 9
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Antenna 3
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Antenna 5
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Antenna Blu
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Canale 2 Radio-TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Canale 3
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Canale 7
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Catalan TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Ciao TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: CTS
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: D1 Television
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Eden TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: GRP
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: ITR 7 Gold
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: laQtv
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Lodi Crema TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Lombardia TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Media Tv
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Olbia TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Onda Tv
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: One TV nbc
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Ora TV
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Più valli tv
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Monte Kronio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Rete Kalabria
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: RTA - Videotaro
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Soverato Uno Tv
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Super TV Oristano
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele 2000
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Città Vallo
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Diogene
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Eubea
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Golfo RTG
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Libera Cassano
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Mare
Programma: Salute&Società

tm - telemare
emittente televisiva - tv postaja

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Monteneve
Programma: Salute&Società

teleMonteneve divigoo-italy

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Tibur
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Telesardegna
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Tele Sol Regina
Programma: Salute&Società

Sol Regina TV

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Telesud
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Teleunica
Programma: Salute&Società

TELEUNICA

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Televallo
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Trc Telecivitavecchia

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: TRG network

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: TRM
Programma: Salute&Società

TRM network

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: TSN - Tele Sondrio News
Programma: Salute&Società

Radio
TSN
TeleSondrioNews

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: TVA Vicenza
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: TVI Molise
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Video Nola
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Video Tolentino
Programma: Salute&Società



Data/Date: 14.05.2017
Circuito televisivo: 7Gold
Programma: Clip Salute



Intervista a: Michele Senni, *Direttore Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo*



Intervista a: Claudio Rapezzi, *Professore di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale Alma Mater, Università di Bologna, Direttore Unità Operativa di Cardiologia Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna*



Intervista a: Giuseppe Maiocchi, *Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia*



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Calabria
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Campania
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Lazio
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Marche
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Puglia
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Sesta Rete
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Telecity Liguria
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Telecity Lombardia
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Telecity Piemonte
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Telecity - Valle d'Aosta
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017

Testata/Publication: 7Gold Telepadova - Friuli Venezia Giulia

Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017

Testata/Publication: 7Gold Telepadova - Trentino Alto Adige

Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Telepadova-Veneto
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: 7Gold Toscana
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: Antenna 10
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: Sardegna 1
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: Stampa sud
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: Telerent
Programma: Clip Salute



Data/Date: 14.05.2017
Testata/Publication: Umbria TV
Programma: Clip Salute



Radio

Testata/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Blu



Data/Date: 10.05.2017

Programma: Salute&Società

Testata: Circuito Radio

Intervista a :

- **Claudio Rapezzi – Professore di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale Alma Mater, Università di Bologna**
- **Direttore Unità Operativa di Cardiologia Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna**
- **Michele Senni- Direttore Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo**



Salute e Società n. 35 del 10/05/2017



Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone. In Italia causa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi €. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione.

Claudio Rapezzi, direttore dell'U.O. di Cardiologia Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna; Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo.

► [effettua il login o registrati per scaricare il materiale correlato](#)

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Astroradio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Capital Radio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Ciao Como
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Idea Radio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: La Voce di Venezia
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: OndaRadio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Primaradio
Programma: Salute&Società

Primaradio
www.primaradio.it

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: R.D.V.S.
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Abruzzo Marche
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Amica

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Azzurra

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio BlaBla Network

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Blitz 99.9
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Carina
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio CL1
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Club California

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Conegliano

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Deltauno

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Diffusione Pistoia

Programma: Salute&Società



RADIO DIFFUSIONE PISTOIA
FM 92.1 MHz - Centro Culturale - FM 95 MHz

Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Digi-one

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Dimensione Musica

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Donna

Programma: Salute&Società



ata/Date: 08.03.2017

Testata/Publication: Radio Elle

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Esmeralda

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Fly

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Gabbiano Verde

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Gioiosa Marina

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Gioventù inBlu

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Idea

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio In

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Isola che non c'è

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Magic Stereo

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Monte Albino

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Monte Altino

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Monte Giove

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio Nettuno

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Radio New Sound
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio North West
Programma: Salute&Società

*Radio***n***ostalgia*

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Nostalgia
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Nova 97
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Omega Sound
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Onda Blu
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Onda Due
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Onix
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Più
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Prima Rete
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Primiero
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Punto
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Rama
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio San Bonifacio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio San Donà
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Show
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Star
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Stella
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Studio 7
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Studio A
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Ufita
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Valentina
Programma: Salute&Società

***Radio
Valentina***

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Venere
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Zero
Programma: Salute&Società

ZERO 97.7

Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Radio Mondo
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: RBC
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Rci Radio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: RNC Radio Nuoro Centrale

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: RTTR

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: RVS FM 105.300

Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Studio 3 Radio
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: T.R.T. Tele Radio Termoli
Programma: Salute&Società



Data/Date: 10.05.2017
Testata/Publication: Unica Radio
Programma: Salute&Società



UnicaRadio.it

WEB

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: 247.libero.it



Scompenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile/VIDEO

Per scompenso cardiaco si intende una condizione in cui il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie ...

[Leggi la notizia](#)

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: 247.libero.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Catania Oggi | 3-5-2017

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti ...

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Aboutpharma.com

ABOUTPHARMA ONLINE

Scompenso cardiaco, rimborsabile in Italia il nuovo farmaco di Novartis

Sacubitril/valsartan ha ottenuto la rimborsabilità nel nostro Paese a partire dal 12 marzo scorso. A Roma un incontro con la stampa per presentare "la più grande innovazione degli ultimi 15 anni in questo campo" e i benefici dimostrati: aumenta la sopravvivenza, si riducono le ospedalizzazioni e migliora la qualità della vita

di Redazione Aboutpharma Online



3 maggio 2017



Una doppia arma contro lo scompenso cardiaco, in grado di aumentare la sopravvivenza e migliorare la qualità di vita dei pazienti. E anche "tripla", se si considerano le ospedalizzazioni in meno e i benefici per il sistema. Così **Novartis** presenta in Italia l'associazione sacubitril/valsartan (nome commerciale "Entresto"), che ha ottenuto la rimborsabilità

nel nostro Paese a partire dal 12 marzo scorso. Si tratta - spiega l'azienda - della prima grande innovazione terapeutica degli ultimi 15 anni nel campo dello scompenso cardiaco, patologia che in Italia colpisce quasi un milione di persone. Un'innovazione dai benefici importanti: il farmaco - il primo di nuova classe terapeutica chiamata ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) - ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento (l'ACE-inibitore enalapril), garantendo un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a due anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

I dati – come spiega **Michele Senni**, direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo – arrivano da PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo: "Da questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – è emersa anche una riduzione delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco (-21%) e della mortalità per tutte le cause (-16%)". Ma vantaggi di sacubitril/valsartan si traducono anche in un miglioramento della qualità della vita: la "fame d'aria" (dispnea) e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva.

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale", spiega ancora Senni.

Un svolta fondamentale sottolineata anche da **Claudio Rapezzi**, docente dell'Università di Bologna e direttore dell'UO di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola-Malpighi: "Gli ARNI sono una nuova classe di farmaci che non si limitano ad antagonizzare un sistema neuroormonale, modulandolo negativamente, ma al contrario vanno ad amplificare la funzione di questi sistemi in grado di produrre benefici clinici a lungo termine". L'innovazione introdotta con sacubitril/valsartan riguarda molti pazienti: "Il farmaco – prosegue Rapezzi – è indicato in tutti i pazienti con scompenso cardiaco con frazione di eiezione ridotta che siano abbastanza stabili, cioè che non siano stati appena ricoverati per edema polmonare, per scompenso acuto, che abbiano una pressione sistolica superiore a 100 mmHg. Gli ARNI sono cioè indicati nei pazienti con scompenso grave ma abbastanza stabili. Il nuovo farmaco potrebbe dunque essere indicato per un terzo di tutti i pazienti con scompenso".

Accolto con molto favore dalla comunità scientifica, il nuovo farmaco è anche una storia di successo che vede l'Italia protagonista: nello stabilimento Novartis di Torre Annunziata (Napoli), sacubitril/valsartan viene prodotto per tutto il mercato mondiale (a eccezione degli Usa). Secondo le previsioni, il polo campano produrrà 35 milioni di confezioni del farmaco entro il 2020 destinate a 25 milioni di pazienti in 112 paesi del mondo, così da soddisfare oltre la metà della domanda globale. "L'Italia – commenta **Giuseppe Maiocchi**, responsabile medico dell'Area Cardio Metabolica di Novartis nel nostro Paese – offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica. Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico".

La storia di sacubitril/valsartan, comunque, non si ferma qui. La ricerca Novartis va avanti con l'ambizioso programma "FortiHFy": oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per cinque anni, alla ricerca di nuove indicazioni per il farmaco.

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Adnkronos.com



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

 CRONACA

 Mi piace 2

 Condividi

 Tweet



Publicato il: 03/05/2017 15:10

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con

scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

affaritaliani.it

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Con la nuova terapia fino a 2 anni di vita in più



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con

scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe

terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. È arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%". Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Alcara-li-fusi.virgilio.it

VIRGILIO



Alcara li Fusi

SCOPRI ALTRE CITTÀ ▾

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:21

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Alessandria7.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Ansa.it

A⁺ Salute&Benessere

Arriva il rimborso per innovativo farmaco cardiovascolare

"Riduce la mortalità del 20% e prolunga la vita"



ROMA - Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scompenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

E' il primo farmaco di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), e rappresenta - è stato sottolineato - la prima grande innovazione terapeutica degli ultimi 15 anni nel campo dello scompenso cardiaco cronico, malattia che riguarda l'1-2% della popolazione italiana, ossia circa un milione di persone.

"Siamo di fronte a un cambiamento radicale nell'approccio al paziente, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale", ha spiegato il direttore di Cardiologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo Michele Senni alla conferenza stampa organizzata da Novartis. E ha spiegato che lo studio ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo: "il più grande studio clinico mai condotto finora sullo scompenso cardiaco".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Arezzoweb.it

ArezzoWeb

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

estata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Bergamonews.it

BERGAMONNEWS
QUOTIDIANO ON-LINE

Nuova arma contro lo scompenso cardiaco, efficacia testata a Bergamo

Coordinatore dello studio Michele Senni, direttore Unità Cardiologia 1 dell'ASST Papa Giovanni: "Il nuovo farmaco riduce la mortalità cardiovascolare del 20% e il rischio di ospedalizzazione del 21%. Anche il rischio di mortalità globale ridotto del 16%"

Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. **Lo studio clinico che ha portato alla validazione dell'efficacia del nuovo farmaco è targato Bergamo, e la più grande ricerca mai condotta sullo scompenso cardiaco cronico (PARADIGM-HF), ha visto l'Ospedale Papa Giovanni XXIII nel ruolo di coordinatore dei centri italiani e primo centro a livello nazionale per numero di pazienti arruolati.**

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi. Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

Una nuova filosofia di trattamento dello scompenso cardiaco cronico. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico.

Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina: "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo** – con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale".

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF¹, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo: "In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Bergamosette.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Brescia7giorni.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Bronte.virgilio.it

V:RGILIO



Bronte

Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis



Condividi con gli amici



Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) -
Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della
popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si
stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:52

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Capizzi.virgilio.it

VIRGILIO



Capizzi

SCOPRI ALTRE CITTÀ ▾

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:21

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Catania.virgilio.it

VIRGILIO



Catania

SCOPRI ALTRE CITTÀ ▾

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:21

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Cataniaoggi.it

Catania Oggi

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-

angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%". Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Dire.it



Scompenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile/VIDEO



ROMA – Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di **ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20%** rispetto alla terapia di riferimento, determinando un **prolungamento** della sopravvivenza **di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni**, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d’iezione ridotta. Il farmaco è il primo di una **nuova classe terapeutica, gli Arni** (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell’angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. Per scompenso cardiaco si intende una condizione in cui **il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata** alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l’ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi.

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di **edema ai piedi e alle gambe**, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l’**edema polmonare**, che si manifesta con una grave fame d’aria e comparsa di espettorato schiumoso. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull’inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d’azione



innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l’inibizione del sistema renina-angiotensina. “Siamo di fronte a **un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente** con scompenso cardiaco- afferma Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell’ospedale ‘Papa Giovanni XXIII’ di Bergamo- con il passaggio da un’inibizione a una modulazione neuro-ormonale”.

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di Paradigm-Hf, **il più grande studio clinico mai condotto** fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha **coinvolto 8.400 pazienti nel mondo**. “In questo trial- spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia- sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, l’Ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell’ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause”. Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un **allungamento dell’aspettativa di vita**, ma anche in un **miglioramento della sua qualità**; la fame d’aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e **il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva**.

“Nell’approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco- afferma **Claudio Rapezzi**, professore associato confermato presso il dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale- Dimes dell’Università di Bologna e direttore dell’U.O. di Cardiologia del Policlinico Sant’Orsola Malpighi di Bologna- **è necessario fare una diagnosi precisa** e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire **una dieta alimentare corretta** e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico”.

Intervista a Claudio Rapezzi, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell’U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant’Orsola Malpighi di Bologna



La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di **avere dentro di sé due farmaci** da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze. **Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompenso cardiaco** a frazione d'iezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda già oltre, con un importante programma, il FortiHFy, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco.

Entresto è frutto della ricerca Novartis, viene prodotto in Italia, presso lo **stabilimento di Torre Annunziata** (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa. Quello di Torre Annunziata è, infatti, uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone. **Nel 2016** il sito ha prodotto complessivamente **89 milioni di confezioni di farmaci** in forma solida (compresse), destinate ad oltre 100 Paesi, e si prevede che entro il 2020 produrrà 35 milioni di confezioni di Entresto per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando così a coprire oltre il 50% della domanda totale. "L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica- ricorda **Giuseppe Maiocchi**, responsabile medico dell'**area Cardio metabolica di Novartis in Italia**- Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un'eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale".



Lo scompenso cardiaco **colpisce l'1-2% della popolazione italiana**, circa 1 milione di persone. In Italia causa circa **190 mila ricoveri l'anno**, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi euro/anno. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è **la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia**. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%, un paziente su 4 muore entro un anno dalla diagnosi.

Intervista a Giuseppe Maiocchi, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia



DI SOMMA (AISC): FARMACO UNA CONQUISTA

“Certamente **per noi è una conquista**. Noi che rappresentiamo i pazienti, quello che può migliorare la vita, allungarla, per noi è benvenuto”. Così Maria Rosaria Di Somma, consigliere delegato e tesoriere dell’**Associazione italiana scompensati cardiaci (Aisc)**, a margine di una conferenza stampa sulla rimborsabilità in Italia di Entresto, farmaco di Novartis che ha comportato la riduzione di mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. “La nostra associazione ha solo 3 anni di vita, ma noi recepiamo le necessità del paziente. E la prima è che ‘Prendiamo troppi farmaci’”. Quindi “**qualunque farmaco nuovo che possa rendere la loro vita più facile non può che farci contenti**. Il problema che notiamo è che le informazioni non vengono trasferite a chi le usa in maniera dettagliata e puntuale. Vogliamo dare i giusti messaggi ai pazienti”. Lo scompenso cardiaco “è una malattia dell’anziano, ma **ci sono anche giovani, pure bambini, colpiti**. In linea generale, comunque, è **prevalentemente la malattia di un anziano**, che scopre lo scompenso quando va al Pronto soccorso ed è portato a giustificarne i sintomi con il fatto dell’età. È importante invece che ci sia da subito maggiore conoscenza, per evitare che i giovani possano cadere nella patologia, e fare prevenzione”.

Intervista a Maria Rosaria Di Somma, Consigliere Delegato e Tesoriere, rappresentante Aisc



Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Doctor33.it

Doctor33

mag
3
2017

Scompenso cardiaco, nuovo farmaco rimborsabile in Italia

Ottiene la rimborsabilità un nuovo farmaco per trattare lo scompenso cardiaco. Si tratta di Entresto, prodotto che contiene l'associazione tra sacubitril/valsartan. Si tratta del primo farmaco appartenente a una nuova classe terapeutica definita...

TAGS: SCOMPENSO CARDIACO, VALSARTAN , SACUBITRIL, RIMBORSABILITÀ, FARMACI RIMBORSABILI, ENTRESTO

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Dottnet.it

DottNet

Rimborso per il farmaco cardiovascolare composto da sacubitril/valsart



Redazione DottNet | 03/05/2017 15:23

Riduce la mortalità del 20% e prolunga la vita

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scompenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

E' il primo farmaco di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), e rappresenta - è stato sottolineato - la prima grande innovazione terapeutica degli ultimi 15 anni nel campo dello scompenso cardiaco

cronico, malattia **che riguarda l'1-2% della popolazione italiana, ossia circa un milione di persone**. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale nell'approccio al paziente, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale", ha spiegato il direttore di Cardiologia dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo Michele Senni alla conferenza stampa organizzata da Novartis. **E ha spiegato che lo studio ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo:** "il più grande studio clinico mai condotto finora sullo scompenso cardiaco".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Ecodibergamo.it

L'ECO DI BERGAMO



Cuore, -20% di mortalità con farmaco ora rimborsabile e testato a Bergamo

Lo studio condotto dall'ospedale «Papa Giovanni XXIII». Il prodotto Novartis rappresenta la prima grande innovazione terapeutica degli ultimi 15 anni nel campo dello scompenso cardiaco cronico.

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scompenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani. **Ed è targato Bergamo lo studio clinico che due anni e mezzo fa ha portato alla validazione dell'efficacia del nuovo farmaco. Il più grande studio mai condotto sullo scompenso cardiaco cronico (Paradigm-Hf), ha visto l'Ospedale Papa Giovanni XXIII nel ruolo di coordinatore dei centri italiani e primo centro a livello nazionale per numero di pazienti arruolati.**

Coordinatore nazionale dello studio è Michele Senni, direttore dell'Unità di Cardiologia 1 dell'Asst Papa Giovanni XXIII, che ha dichiarato che **«Il nuovo farmaco riduce la mortalità cardiovascolare del 20% e il rischio di ospedalizzazione del 21%. Anche il rischio di mortalità globale è ridotto del 16% rispetto ai pazienti curati con il precedente standard terapeutico»** . È il primo farmaco di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), e rappresenta - è stato sottolineato - la prima grande innovazione terapeutica degli ultimi 15 anni nel campo dello scompenso cardiaco cronico, malattia che riguarda l'1-2% della popolazione italiana, ossia circa un milione di persone. **«Siamo di fronte a un cambiamento radicale nell'approccio al paziente, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale»**, ha spiegato Senni alla conferenza stampa organizzata da Novartis. E ha spiegato che lo studio ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo: **«il più grande studio clinico mai condotto finora sullo scompenso cardiaco»**.

iN Europa

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Farmacista33.it

Farmacista33

mag
3
2017

Scompenso cardiaco, nuovo farmaco rimborsabile in Italia

TAGS: SCOMPENSO CARDIACO CONGESTIZIO, ENTRESTO, SACUBITRIL/VALSARTAN



Ottiene la rimborsabilità un nuovo farmaco per trattare lo scompenso cardiaco. Si tratta di Entresto, prodotto che contiene l'associazione tra sacubitril/valsartan. Si tratta del primo farmaco appartenente a una nuova classe terapeutica definita Arni (Antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), come hanno spiegato gli esperti nel corso di una conferenza stampa a Roma.

«Lo scompenso cardiaco» ha spiegato **Claudio Rapezzi** direttore dell'Unità operativa di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna «riguarda in Italia circa 6-700 pazienti, con una prevalenza del 1-2 per cento ma raddoppia col progredire dell'età. Si tratta di una patologia in crescita con l'invecchiamento della popolazione, raggiungendo e superando il 10 per cento di prevalenza negli ultrasessantenni, con una parità nei due sessi. Prima di questa fascia d'età la malattia è leggermente più rappresentata nella popolazione maschile. Gli Arni sono una nuova classe di farmaci che non si limitano ad antagonizzare un sistema neuro-ormonale, modulandolo negativamente ma, al contrario, vanno ad amplificare la funzione dei peptidi natriuretici atriali».

«L'introduzione di Entresto nella rosa terapeutica a disposizione» ha aggiunto **Michele Senni** direttore della cardiologia uno dell'Ospedale "Giovanni XXIII" di Bergamo «rappresenta una sostanziale cambio di filosofia nel trattamento dello scompenso cardiaco cronico, dando al medico uno strumento in grado di ridurre la mortalità in tutte le categorie di pazienti. Con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale». Fino a oggi, infatti, la terapia si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha invece un meccanismo basato, per la prima volta, sul potenziamento gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco è stato messo alla prova dallo studio Paradigm-Hf, la più ampia ricerca mai condotta in pazienti con scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta. La coorte è stata composta da 8.400 pazienti arruolati in tutto il mondo.

«In questo trial» ha spiegato Senni, che ha coordinato la raccolta dei dati nel nostro Paese, sacubitril/valsartan è stato confrontato sul campo con enalapril, l'Ace-inibitore che rappresenta lo standard terapeutico attuale. Nel confronto i risultati hanno evidenziato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20 per cento. Ridotte sono state anche le ospedalizzazioni per scompenso cardiaco, tagliate del 21 per cento, e le morti per tutte le cause, ridotte del 16 per cento. Altre ricerche sono in corso sempre sui pazienti scompensati valutando gli effetti eventualmente positivi del farmaco sui disordini del sonno, sullo stato cognitivo e sullo stato funzionale. Un risultato secondario è stato notato nei pazienti scompensati con contemporaneo diabete di tipo II. In questi è risultato migliore il controllo sull'emoglobina glicata ed è stato osservato uno spostamento avanti nel tempo dell'inizio della terapia insulinica».

Gianluca Casponi

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Galileonet.it



5 cose da sapere sullo scompenso cardiaco

E' una patologia fortemente sottovalutata, eppure colpisce oltre 600.000 persone, e causa 500 ricoveri ogni giorno



Circa 1 milione di persone colpite, circa 190.000 ricoveri all'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi di euro ogni anno. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%, 1 paziente su 4 muore entro 1 anno dalla diagnosi. Eppure si tratta di una condizione fortemente sottovalutata: ecco quello che bisogna sapere

Cos'è lo scompenso

cardiaco. Il cuore è un muscolo in grado di far circolare sangue in tutto il corpo attraverso arterie e vene. La sua parte destra pompa sangue nei polmoni dove riceve ossigeno mentre la sua parte sinistra lo distribuisce ai vari organi,

agli arti e al cervello. Lo scompenso cardiaco è una condizione in cui il cuore non è più in grado di pompare sangue in tutto il corpo in maniera adeguata. Questo non significa che il cuore si è fermato o è a rischio di cessare di battere. Significa che non pompa sangue come dovrebbe, cioè non si riempie adeguatamente o non ha una forza sufficiente per svuotarsi e immettere sangue in tutto il corpo. Di conseguenza il corpo non riceve l'ossigeno e il nutrimento necessari per funzionare normalmente e questo provoca difficoltà respiratorie, spossatezza e affaticamento, tanto da rendere difficili anche abituali attività quotidiane quali andare in bagno o salire le scale.

Come si riconosce lo scompenso cardiaco. Quando cominciano i primi sintomi di scompenso si può avvertire un senso di stanchezza/debolezza o difficoltà di respiro (mancanza di fiato/respiro corto) dopo uno sforzo fisico. Possono essere presenti anche accessi di tosse notturna o episodi di vertigini associati a senso di confusione mentale. Nelle fasi più avanzate della malattia peggiorano anche i sintomi per frequenza e intensità: si può avvertire difficoltà di respirazione anche dopo semplici attività come vestirsi o camminare in una stanza. Per alcuni pazienti i sintomi respiratori sono più accentuati quando sono distesi a letto. I sintomi respiratori sono segno di congestione e di accumulo di liquidi nel polmone. Un eccessivo e rapido accumulo di liquidi nel polmone può portare a una condizione pericolosa per la vita detta "edema polmonare acuto" che richiede un trattamento in emergenza. Altri segni di accumulo di liquidi nel corpo sono la comparsa di gonfiore alle caviglie, piedi, gambe e aumento rapido del peso corporeo. Molto frequente anche il bisogno di urinare più frequentemente, soprattutto di notte.

Quali esami servono per la diagnosi. Una diagnosi tempestiva dello scompenso cardiaco è in grado di prevenire e rallentare il decorso della patologia. Per questo è molto importante riferire al medico i sintomi, anche lievi, soprattutto per le persone che sono nella categoria a rischio. Il medico ascolterà la storia clinica e nel corso della visita con uno stetoscopio rileverà l'eventuale presenza di liquido nel polmone e, per confermare la diagnosi, richiederà:

- una radiografia del torace per confermare la presenza di liquidi nei polmoni e per evidenziare le dimensioni del cuore;
- l'elettrocardiogramma per controllare la regolarità del battito cardiaco;
- l'ecocardiogramma per valutare le dimensioni del cuore, lo spessore delle pareti, la funzione delle valvole, la funzione di pompa;
- analisi del sangue tra cui il dosaggio del BNP o di NT-proBNP marcatore sensibile, utile nelle fasi iniziali quando i sintomi sono poco interpretabili.

Cosa fare quando si è scompensati. Lo scompenso cardiaco è una malattia cronica a carattere evolutivo che può essere curata e stabilizzata. Il trattamento riduce i sintomi, migliora la qualità della vita ovvero rende possibile tornare a svolgere le normali attività. Ma non bisogna mai abbassare la guardia: i sintomi si possono ripresentare e la malattia può peggiorare nel tempo. Una serie di semplici regole ed accorgimenti vengono fornite ai pazienti nel corso delle valutazioni ambulatoriali personalizzate finalizzate a stabilizzare la malattia e a migliorare la qualità di vita. Per esempio:

- smettere di fumare;
- tenere sotto controllo i valori della pressione arteriosa e del colesterolo;
- seguire un regime dietetico controllato ed evitare il sovrappeso;
- limitare l'assunzione di bevande alcoliche;
- controllare il peso e l'assunzione di liquidi;
- iniziare un programma di esercizio aerobico inizialmente sotto controllo medico (programma riabilitativo) e successivamente autogestito.

I trattamenti. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Ora però è disponibile il primo farmaco (sacubitril/valsartan) di una nuova classe la cui azione consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco", ha affermato Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo. Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8 400 pazienti nel mondo. "In questo trial sacubitril/ valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco", ha spiegato Senni, coordinatore per lo studio in Italia. "I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause". Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Gazzettadisaluzzo.netweek.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente

l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Gerano.virgilio.it

VIRGILIO



Gerano



SCOPRI ALTRE CITTÀ ▾

Scompenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile/VIDEO



ROMA Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause...

[Leggi tutta la notizia](#)

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornaledicantu.it

GIORNALE di CANTÙ

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornaledicomo.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornaledierba.it

GIORNALE di ERBA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornaledilecco.it

GIORNALE *di* LECCO

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornaledimerate.it

GIORNALE di MERATE

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa

un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornalediolgiate.it

GIORNALE*di***OLGIATE**

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornalediolgiate.it

GIORNALE GIORNALE **Centro valle**

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Giornaleditreviglio.it

GIORNALE *di* TREVIGLIO

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Healthdesk.it

healthdesk



FARMACI

Scompenso cardiaco. Arriva un nuovo farmaco che regala fino a due anni di vita

Grazie a un meccanismo d'azione innovativo, promette di prolungare la sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a due anni nei pazienti più giovani. In Italia potrebbe interessare potenzialmente oltre un milione di pazienti

Modernissimi triangoli di vetro e acciaio spiccano tra i tetti antichi di Roma. L'avveniristica struttura progettata da Massimiliano Fuksas che si affaccia su via del Corso non è stata scelta a caso: «Una location che guarda al futuro è il luogo più adatto per parlare di vera innovazione, di una novità che era attesa da almeno 15 anni». È con queste parole che si apre la presentazione di Entresto (sacubitril/valsartan), il nuovo farmaco di Novartis per la terapia dello scompenso cardiaco, ora diventato rimborsabile anche in Italia.

Primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), il farmaco promette di rivoluzionare la cura dello scompenso cardiaco, patologia che colpisce l'1,5 per cento della popolazione, oltre un milione di italiani.

«Dopo i 60-70 anni di età la percentuale delle persone con scompenso cardiaco sale al 10 per cento», dice Caludio Rapezzi direttore dell'U.O. di Cardiologia Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna. «Il che si traduce in 190 mila ricoveri all'anno e una spesa sanitaria di 3 miliardi di euro all'anno. Lo scompenso cardiaco è una brutta condizione che può dare disturbi acuti molto spiacevoli come la dispnea parossistica notturna».

Più in generale la malattia si manifesta con una serie di sintomi non sempre facilmente riconoscibili, tanto che le persone più anziane rischiano di attribuirli all'avanzare dell'età: gonfiore alle gambe, stanchezza, mancanza di energia, fiato corto.

Nonostante i progressi della medicina, ora come ora una persona su due non sopravvive a cinque anni dalla diagnosi. La nuova terapia promette di allungare l'aspettativa di vita in alcuni casi fino a due anni.

Il farmaco innovativo ha dimostrato la sua efficacia in un ampio studio che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. «È il più grande studio fino a oggi condotto nello scompenso cardiaco», spiega Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo. «Per le sue dimensioni ha la forza di 5 studi. In questo trial, Entresto è stato confrontato con la terapia standard nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti sono stati molto positivi: la mortalità cardiovascolare si è ridotta del 20 per cento, l'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21 per cento; abbiamo riscontrato una riduzione del 16 per cento della mortalità per tutte le cause. Per i pazienti significa un allungamento della vita di 1 anno e 3 mesi, che sembra poco ma in medicina e soprattutto in pazienti così gravi è un risultato di grande importanza».

Entresto arriva dopo una lunga storia di conquiste della lotta allo scompenso cardiaco iniziate negli anni Sessanta e giunte fino al 2000, quando i progressi si erano fermati. La sua efficacia deriva dalla combinazione di due molecole valsartan e sacubitril. Questa combinazione permette di raggiungere contemporaneamente due obiettivi: il sacubitril inibisce la neprilisina, l'enzima che degrada gli ormoni natriuretici, i peptidi, che hanno invece un'azione benefica sulla funzione cardiaca, mentre il valsartan agisce come

antagonista del recettore dell'angiotensina, e compensa alcuni effetti collaterali negativi dell'altra molecola.

La vera innovazione consiste quindi nell'aumentare la disponibilità di quegli ormoni buoni che l'organismo secreta naturalmente come difesa quando avviene lo scompenso. Questi ormoni mettono in moto una serie di processi protettivi: aumento della diuresi, riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie.

Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico.

«Siamo di fronte quindi- spiega Senni - ad un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione neuro-ormonale ad una modulazione neuro-ormonale».

Dallo scorso marzo sacubitril/valsartan è disponibile e rimborsabile per i pazienti italiani. «Questo farmaco - ricorda Rapezzi - è indicato per tutti i pazienti con scompenso cardiaco con frazione di eiezione ridotta che siano abbastanza stabili, cioè che non siano stati appena ricoverati per edema polmonare, per scompenso acuto, che abbiano una pressione sistolica superiore a 100 mmHg. Il nuovo farmaco potrebbe dunque essere indicato per un terzo di tutti i pazienti con scompenso. In un primo momento non sarà facile per i medici convincere quei pazienti che tutto sommato non stanno male a cambiare terapia. Ma l'opportunità

è talmente grande che gli farebbero un torto se non gliela proponessero. Perché a lungo andare il nuovo farmaco regala anni di vita».

Un'ultima buona notizia riguarda la genesi del farmaco: viene prodotto in Italia nello stabilimento di Torre Annunziata dove viene soddisfatto il 50 per cento della domanda mondiale.

«L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica», ha ricordato Giuseppe Maiocchi, responsabile medico dell'area Cardio Metabolica di Novartis in Italia. «Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un' eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale».

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Ildubbio.it

ILDUBBIO

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Con la nuova terapia fino a 2 anni di vita in più



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. “Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita”.

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? “Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più”.

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

IL FOGLIO

Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno

e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Ilmeteo.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Ilmeteo.it



Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto*



(sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: llnuovolevante.it

il **Levante**

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: ilsannioquotidiano.it



Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Inastinews.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Inbisenziopette.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Inchiantisette.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: InchirineWS.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Incremasconews.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".



ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Lasaluteinpillole.it



FARMACI: RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS



Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità.

Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi.

Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina.

E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco.

"Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina.

Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo.

"In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco.

I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva.

I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco.

"Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento.

Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo.

Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".



ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

LA SICILIA

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'iezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della norepinephrina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Lavallee.netweek.it

Lavallee
NOTIZIE

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Leconomico.net

Notizie Economiche Locali

Il Primo Motore di Ricerca di Notizie Italiane

Nuova arma contro lo scompenso cardiaco, efficacia testata a Bergamo

Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. **Lo studio clinico che ha portato alla validazione dell'efficacia del nuovo farmaco è targato Bergamo, e la più grande ricerca mai condotta sullo scompenso cardiaco cronico (PARADIGM-HF), ha visto l'Ospedale Papa Giovanni XXIII nel ruolo di coordinatore dei centri italiani e primo centro a livello nazionale per numero di pazienti arruolati.**

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatìa ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatìa dilatativa e le miocarditi. Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

Una nuova filosofia di trattamento dello scompenso cardiaco cronico. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema reninaangiotensina e del sistema nervoso simpatico.

Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina: "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo** – con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale".

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF¹, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo: "In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause".

L'articolo Nuova arma contro lo scompenso cardiaco, efficacia testata a Bergamo sembra essere il primo su BergamoNews.

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Liberoquotidiano.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Manerbioweeek.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'iezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".



ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'iezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Meteoweb.eu



Medicina: rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

E' rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis



Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della

sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale". (AdnKronos)

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Metronews.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Milanopolitica.it



ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Milleunadonna.it

milleunadonna

FARMACI: RIMBORSABILE IN ITALIA ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS



di *Adnkronos*

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore

della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di "Paradigm-Hf", il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%. Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a

trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

3 maggio 2017

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Misterbianco.virgilio.it

VIRGILIO



Misterbianco

SCOPRI ALTRE CITTÀ ▼

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) -
Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della
popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si
stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:21

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Notizietiscali.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco.

"Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di "Paradigm-Hf", il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e

della mortalità per tutte le cause del 16%". Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era

disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%". Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri

confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un

prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto e' il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 e' rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco e' rimborsabile sono gia' oltre 2.500 i pazienti in trattamento, piu' i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalita', sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualita' di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Universita' di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in piu'".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il piu' grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco e' stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalita' cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalita' per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: PagineMediche.it

*pagin*mediche.it beta

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. È arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano -

Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo.

"In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Panorama.it

PANORAMA

ADNKRONOS Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia I dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'iezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Pharmastar.it



Arriva anche in Italia sacubitril/valsartan, nuovo farmaco per la terapia dello scompenso cardiaco

Anche per i pazienti italiani arriva la rimborsabilità per un farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Sviluppato da Novartis è in commercio con il marchio Entresto.



Anche per i pazienti italiani arriva la rimborsabilità per un farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Sviluppato da Novartis è in commercio con il marchio Entresto.

Si tratta del primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo - con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale."

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF¹, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8 400 pazienti nel mondo. "In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause."

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Come funziona il nuovo farmaco

Il farmaco è una nuova molecola, data dall'associazione del valsartan, un farmaco ben noto che agisce come antagonista del recettore AT1, con il sacubitril, un inibitore della neprilisina. Questa associazione determina un meccanismo d'azione nuovo, che da una parte è il blocco dei recettori AT1 (dovuto al valsartan), dall'altra il blocco di questo enzima, la neprilisina che ha la funzione di degradare in particolar modo gli ormoni natriuretici. Bloccando la neprilisina si determina di conseguenza un aumento dei livelli degli ormoni natriuretici, prodotti dal cuore che, non tutti sanno, funziona non solo da pompa del sangue ma anche da ghiandola che produce ormoni.

Mentre fino ad oggi la strategia terapeutica dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico, con il sacubitril-valsartan si aggiunge il potenziamento del sistema degli ormoni natriuretici, che ha un'azione benefica. Siamo di fronte quindi a un cambiamento radicale dell'approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione neuro-ormonale a una modulazione neuro-ormonale.

"Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco – afferma Claudio Rapezzi, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna - è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli ARNI, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico."

La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di avere dentro di sé due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze.

I dati a supporto dell'approvazione del farmaco: lo studio PARADIGM-HF

Nello studio di fase III, denominato PARADIGM-HF, il farmaco ha ridotto del 20% e del 21% il rischio di morte per cause cardiovascolari del 21% le ospedalizzazioni e del 16% la mortalità per tutte le cause. PARADIGM-HF è il più grande studio fino ad oggi condotto nello scompenso cardiaco cronico avendo coinvolto 8.400 pazienti. In questo trial, sacubitril-valsartan è stato confrontato con l'enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti con sacubitril-valsartan sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ma anche per la riduzione della mortalità globale, che rispetto all'enalapril con questo nuovo farmaco risulta ridotta di circa il 20%. Si tratta dunque di un risultato altamente significativo in termini statistici.

Un farmaco prodotto in Italia

Frutto della ricerca Novartis, il farmaco viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa. Quello di Torre Annunziata è, infatti, uno dei più importanti poli industriali del Gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone.

Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate ad oltre 100 paesi, e si prevede che entro il 2020 produrrà 35 milioni di confezioni di Entresto per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando così a coprire oltre il 50% della domanda totale.

“L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica” – ricorda Giuseppe Maiocchi, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia - “Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un' eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale.”

I numeri dello scompenso in Italia

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone. In Italia causa circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi €/anno. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%, 1 paziente su 4 muore entro 1 anno dalla diagnosi.

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Quotidianosanita.it

quotidianosanita.it

Scompenso cardiaco: arriva per i pazienti italiani la rimborsabilità di sacubitril-valsartan

Con la pubblicazione della determina di rimborsabilità in Gazzetta, il sacubitril-valsartan è prescrivibile con piano terapeutico e rimborsato dal SSN. Il farmaco, indicato nello scompenso cardiaco cronico a frazione d'eiezione ridotta, è la prima grande innovazione terapeutica in questo campo da 15 anni a questa parte e riduce del 20% la mortalità per cause cardiovascolari e del 21% i ricoveri per scompenso. Il polo produttivo Novartis di Torre Annunziata coprirà il 50% della domanda mondiale di questo farmaco



03 MAG - A distanza di oltre 2 anni dalla pubblicazione dei risultati dello studio PARADIGM-HF, arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità del sacubitril-valsartan, farmaco che rappresenta la prima grande innovazione da almeno 15 anni a questa parte nella terapia dello scompenso cardiaco cronico a frazione d'eiezione ridotta. E' del 12 marzo 2017 la pubblicazione della Determina di rimborsabilità su Gazzetta Ufficiale della Repubblica e il farmaco è quindi ora prescrivibile con piano terapeutico. L'*International birth date* del sacubitril-valsartan è invece il 7 luglio 2015, data in cui è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti. Attualmente il farmaco è autorizzato all'immissione in commercio in 75 Paesi nel mondo.

Nello suo **studio registrativo PARADIGM-HF**, il sacubitril-valsartan ha ridotto, rispetto alla terapia standard di riferimento (enalapril), la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e i ricoveri per scompenso cardiaco del 21%. Sono risultati eccezionali, perché rappresentano un 'di più' rispetto a quanto ottenibile con la terapia standard dello scompenso cardiaco cronico (ACE-inibitori/sartani, beta bloccanti, antagonisti dell'aldosterone).

Dal momento della sua pubblicazione, il PARADIGM-HF, che è anche il più grande studio mai effettuato in questo campo (8.400 i pazienti arruolati), è stato inoltre oggetto di una serie di sottoanalisi che hanno confermato la superiorità del sacubitril/valsartan in tutte le categorie di pazienti.

“Il PARADIGM-HF – afferma il dottor **Michele Senni**, Direttore della Cardiologia 1 dell’ASST “Papa Giovanni XXIII” di Bergamo - è davvero uno studio clinico di primaria importanza sullo scompenso e le conferme della sua importanza vengono anche dalle analisi *post-hoc* dei sottogruppi. Da qualunque parte andiamo ad esaminare il confronto sacubitril-valsartan versus enalapril, il farmaco è sempre superiore all’ACE-inibitore, in termini di riduzione della morte improvvisa, di riduzione della morte per scompenso, nelle diverse fasce d’età e di

classi funzionali.”

L’ultima presentazione di un sottostudio del PARADIGM-HF è stata al recente congresso dell’*American College of Cardiology* (marzo 2017) e riguarda il diabete. Si tratta di dati di grandissimo interesse, vista la prevalenza in crescita del diabete nella popolazione generale e il fatto che il 35-40% dei pazienti con scompenso cardiaco sono affetti da diabete. “I nuovi dati dimostrano che sacubitril/valsartan – spiega Senni - riduce la comparsa di diabete rispetto all’enalapril. Nei soggetti già affetti da diabete, riduce l’emoglobina glicata, ovvero la ‘fotografia’ del compenso del diabete negli ultimi 2-3 mesi di trattamento e ritarda il ricorso alla terapia con insulina. Questo farmaco dunque ha anche un effetto metabolico favorevole, forse agendo sull’insulino-resistenza”.

In Italia le persone affette da scompenso cardiaco sono circa un milione; la prevalenza di questa condizione a livello di popolazione generale è dell’1-2%, ma cresce con il passare degli anni, così che tra gli ultra-60enni, ne è affetto 1 soggetto su 10. Non ci sono differenze di genere. E’ una patologia poco conosciuta, fatto questo che porta a ritardi anche gravi nella diagnosi e nel trattamento. La mortalità è elevata: a 5 anni dalla diagnosi è ancora vivo un paziente su 2.

“Lo scompenso cardiaco – spiega il professor **Claudio Rapezzi**, direttore dell’U.O. di Cardiologia Policlinico Sant’Orsola Malpighi di Bologna - è una condizione di alterazione strutturale o funzionale del cuore, che fa sì che il cuore non sia in grado di soddisfare le esigenze metaboliche dell’organismo, o se riesce, lo fa al prezzo di eccessive pressioni di riempimento o eccessiva frequenza cardiaca di lavoro”.

Per arrivare al **trattamento migliore**, è necessario per prima cosa fare una diagnosi precisa e, se possibile individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Lo scompenso cardiaco cronico, oltre che di una mancata prevenzione (ipertensione non controllata per molti anni, obesità, stili di vita sbagliati), paradossalmente è anche frutto dei sempre maggiori successi nel trattamento delle patologie cardiache (come valvulopatie o cardiopatia ischemica).

Il trattamento dello scompenso cronico è fatto di misure di stile di vita e di farmaci. “In linea generale – spiega Rapezzi - il paziente deve evitare di bere troppa acqua, di consumare troppo sale e di attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, comprendente diuretici, ACE-inibitori o sartani (antagonisti recettoriali dell'angiotensina), antagonisti dell'aldosterone e beta-bloccanti. A questa terapia classica oggi si è aggiunta la nuova classe degli ARNI (il sacubitril/valsartan è il primo di questa nuova classe) che rappresenta una significativa novità per la terapia dello scompenso”.

Gli ARNI (antagonisti del recettore dell'angiotensina/inibitori della neprilisina) sono una nuova classe di farmaci che non si limitano a 'bastonare' il sistema neuro-ormonale (asse renina-angiotensina-aldosterone, sistema nervoso simpatico), iperattivato nello scompenso, ma lo 'modulano' piuttosto. L'inibizione della neprilisina, enzima deputato alla degradazione dei peptidi natriuretici, provoca un aumento della disponibilità di queste sostanze che hanno un effetto benefico nel paziente scompensato. “Questo nuovo farmaco – afferma Rapezzi - è **indicato in tutti i pazienti con scompenso cardiaco con frazione di eiezione ridotta sintomatici** (classe II-IV NYHA) che siano abbastanza stabili, cioè che non siano stati appena ricoverati per edema polmonare, per scompenso acuto e che abbiano una pressione sistolica superiore a 100 mmHg. Gli ARNI sono indicati nei pazienti con scompenso grave ma abbastanza stabili”.

Il sacubitril- valsartan oltre ad essere una vera innovazione terapeutica nel campo dello scompenso è anche **una storia di successo italiana**. Il farmaco, frutto della ricerca Novartis, è infatti prodotto nello **stabilimento di Torre Annunziata**, in provincia di Napoli. “Si tratta di uno dei più importanti poli industriali del Gruppo Novartis– rivela il dottor **Giuseppe Maiocchi**, Responsabile Area Cardio Metabolica Novartis in Italia - e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti. Nel 2016, il sito ha prodotto 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate a oltre 100 paesi. Si stima che lo stabilimento di Torre Annunziata produrrà, entro il 2020, **35 milioni di confezioni di sacubitril-valsartan**, equivalenti al trattamento di 25 milioni di pazienti, destinate ad oltre 112 paesi nel mondo, con la sola esclusione degli Stati Uniti. L'Italia ha un ruolo da protagonista in quanto si prevede che **la produzione a Torre Annunziata andrà a coprire oltre il 50% della domanda totale**. Negli ultimi anni (2015-2017) sono stati effettuati a Torre Annunziata investimenti per oltre 40 milioni di euro finalizzati all'ammodernamento tecnologico, con installazione di un impianto fotovoltaico e di impianti innovativi di riscaldamento e condizionamento, con una riduzione del 40% dei consumi di energia elettrica, e al potenziamento della capacità produttiva del sito. In particolare, i progetti avviati più di recente prevedono interventi di rilievo sul fronte del miglioramento della sostenibilità ambientale e della qualità, un'estensione dell'area produttiva e soprattutto l'installazione di nuove, modernissime linee di confezionamento, realizzate in Italia con la tecnologia più avanzata del settore”.

Fondamentale l'apporto dell'Italia anche alle ricerche sullo scompenso cardiaco e sul sacubitril-valsartan. Ricerche che non si esauriscono naturalmente con lo studio PARADIGM-HF. "Novartis ha in corso un importante programma clinico nell'area terapeutica dello scompenso cardiaco cronico – afferma Maiocchi - disegnato per ottenere dati ulteriori sull'efficacia, sulla sicurezza, sui benefici in termini di qualità della vita e sull'evidenza derivante dalla pratica clinica di sacubitril-valsartan, così come per migliorare la conoscenza e la comprensione di questa sindrome".

Il programma, denominato **FortiHFy**, comprende oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni. Il programma include i seguenti 4 importanti studi, tuttora in corso, indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni: il **PARAGON-HF**, che esaminerà l'efficacia e la sicurezza di sacubitril-valsartan nei pazienti con scompenso cardiaco a frazione d'eiezione conservata (HFpEF); il **PARADISE-MI**, che verificherà se sacubitril-valsartan sia in grado di ridurre la morte cardiovascolare, l'ospedalizzazione per scompenso cardiaco e la nuova insorgenza di questa patologia, nei pazienti ad alto rischio dopo un infarto del miocardio; il **TRANSITION**, che confronterà, in pazienti con scompenso cardiaco a frazione di eiezione ridotta (HFrEF), l'inizio di terapia con sacubitril-valsartan in ospedale rispetto all'inizio di terapia dopo la dimissione; il **PIONEER**, che valuterà l'effetto dell'inizio di terapia con sacubitril-valsartan in ospedale sulle variazioni dei livelli di NT-proBNP, rispetto a enalapril, nei pazienti con HFrEF dopo un episodio di scompenso cardiaco acuto.

"Novartis – conclude Maiocchi – nel 2016 ha investito in Italia oltre 63 milioni di euro nella ricerca clinica farmaceutica, sostenendo 180 studi in circa 2.500 centri ospedalieri, con il coinvolgimento di oltre 11.000 pazienti, dei quali circa 2.000 coinvolti in ricerca nel campo cardio-metabolico".

Secondo una ricerca internazionale commissionata da Novartis a **'The Economist'**, la famosa testata economica inglese, per valutare la qualità dell'assistenza per le malattie cardiovascolari in 28 Paesi nel mondo, l'Italia esce a testa alta dal confronto internazionale grazie all'esistenza di un piano sulla salute del cuore, a linee guida nazionali con una buona implementazione, alle politiche di prevenzione dei fattori di rischio, all'esistenza di cure integrate. Le aree carenti riguardano invece la scarsità di campagne di *awareness* e *advocacy* sulle singole patologie cardiovascolari.

Nel caso dello scompenso cardiaco, l'**AISC (Associazione Italiana Scompensati Cardiaci)** costituita nel 2014, ha tutti i numeri per contribuire a colmare questi *gap*. L'associazione si sta infatti molto impegnando in attività di *empowerment* dei pazienti con scompenso, in corsi di formazione (alimentazione, attività fisica) e nella produzione di ottimo materiale educativo. Informazioni sulle loro attività sono reperibili sul sito <http://www.associazioneaisc.org/>

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Radioveronicaone.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%". Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Restoalsud.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? “Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull’inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell’Università di Bologna, e direttore dell’Uo di cardiologia del Policlinico Sant’Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d’azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l’inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l’esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più”.

A dimostrarlo sono i risultati di ‘Paradigm-Hf, il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. “In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell’ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l’ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell’ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%”.

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell’aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d’aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. “Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi”.

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Salutedomani.com



Scompenso cardiaco: arriva in Italia il
farmaco composto da sacubitril/ valsartan



Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto®, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Che cos'è lo scompenso cardiaco

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti.

Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi.

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

Una nuova filosofia di trattamento dello scompenso cardiaco cronico

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. *"Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Michele Senni**, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo - con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale."*

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF¹, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto

8 400 pazienti nel mondo. *"In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause."*

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

La svolta nel trattamento dello scompenso cardiaco

*"Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Claudio Rapezzi**, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale – DIMES, Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna - è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli ARNI, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico."*

La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di avere dentro di sé due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie.

Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze.

Il futuro della ricerca Novartis nel campo dello scompenso cardiaco

Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompenso cardiaco a frazione d'eiezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda già oltre, con un importante programma, il **FortiHFy**, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco.

Una storia di successo italiana

Frutto della ricerca Novartis, Entresto® viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli USA. Quello di Torre Annunziata è, infatti, uno dei più importanti poli industriali del Gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone. Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate ad oltre 100 paesi, e si prevede che entro il 2020 produrrà 35 milioni di confezioni di Entresto® per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando così a coprire oltre il 50% della domanda totale.

*"L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica" – ricorda **Giuseppe Maiocchi**, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia - "Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un' eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale."*

I numeri dello scompenso in Italia

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone². In Italia causa circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi €/anno. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%³, 1 paziente su 4 muore entro 1 anno dalla diagnosi.

L'approccio alle malattie cardiovascolari in Italia

Recentemente Novartis ha commissionato un'indagine internazionale a *The Economist Intelligence Unit* - EIU, ha creato una 'scorecard' per valutare il peso socio-economico e gli approcci della politica alle malattie cardiovascolari in 28 Paesi, incluso il nostro, dalla quale emerge che l'Italia ha un piano strategico relativamente completo per la salute del cuore, anche se si riscontrano significativi deficit per quanto riguarda la sua attuazione. I punti di forza per il nostro Paese sono risultati, l'implementazione delle linee guida cliniche e la gestione integrata del percorso di cura per il paziente. Tuttavia, in base alla valutazione dell'indagine, nel nostro Paese non vengono condotte campagne di sensibilizzazione sui più importanti fattori di rischio per la salute del cuore.

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Saluteh24.com

Salute H24

NOTIZIE IN ANTEPRIMA E SEMPRE GRATIS

Scompenso cardiaco: arriva in Italia il farmaco composto da sacubitril/ valsartan



Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto®, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Che cos'è lo scompenso cardiaco

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti.

Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatia dilatativa e le miocarditi.

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

Una nuova filosofia di trattamento dello scompenso cardiaco cronico

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. *"Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Michele Senni**, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo - con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale."*

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF¹, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto

8 400 pazienti nel mondo. *"In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause."*

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

La svolta nel trattamento dello scompenso cardiaco

*“Nell’approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Claudio Rapezzi**, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell’U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant’Orsola Malpighi di Bologna - è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli ARNI, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico.”*

La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di avere dentro di sé due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l’organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l’aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell’organismo, l’abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie.

Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze.

Il futuro della ricerca Novartis nel campo dello scompenso cardiaco

Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompenso cardiaco a frazione d'eiezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda già oltre, con un importante programma, il **FortiHFy**, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco.

Una storia di successo italiana

Frutto della ricerca Novartis, Entresto® viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli USA. Quello di Torre Annunziata è, infatti, uno dei più importanti poli industriali del Gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone. Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate ad oltre 100 paesi, e si prevede che entro il 2020 produrrà 35 milioni di confezioni di Entresto® per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando così a coprire oltre il 50% della domanda totale.

*"L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica" – ricorda **Giuseppe Maiocchi**, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia - "Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un' eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale."*

I numeri dello scompenso in Italia

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone². In Italia causa circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi €/anno. Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%³, 1 paziente su 4 muore entro 1 anno dalla diagnosi.

L'approccio alle malattie cardiovascolari in Italia

Recentemente Novartis ha commissionato un'indagine internazionale a *The Economist*. L'*Economist Intelligence Unit* – EIU, ha creato una 'scorecard' per valutare il peso socio-economico e gli approcci della politica alle malattie cardiovascolari in 28 Paesi, incluso il nostro, dalla quale emerge che l'Italia ha un piano strategico relativamente completo per la salute del cuore, anche se si riscontrano significativi deficit per quanto riguarda la sua attuazione. I punti di forza per il nostro Paese sono risultati, l'implementazione delle linee guida cliniche e la gestione integrata del percorso di cura per il paziente. Tuttavia, in base alla valutazione dell'indagine, nel nostro Paese non vengono condotte campagne di sensibilizzazione sui più importanti fattori di rischio per la salute del cuore.

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Saluteperme.com



MEDICINA: RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO ...



Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano –

Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale". (AdnKronos)

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Sanità24.ilsole24ore.com

Sanità24

Il Sole 24 ORE

MEDICINA E RICERCA

Contro lo scompenso cardiaco un farmaco con meccanismo innovativo

di Michele Senni (direttore della Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII, Bergamo)

La realtà dello scompenso cardiaco è impressionante: in Italia colpisce più di 1 milione di individui, rappresenta la prima causa di ricovero in ospedale (se non consideriamo il parto naturale), comporta una mortalità superiore a quella dei maggiori tumori maligni, con l'eccezione dei tumori di pancreas e di polmone, è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari, la mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50% e un paziente su quattro muore entro 1 anno dalla diagnosi.

Nonostante questi dati sconvolgenti, gli italiani conoscono poco questa sindrome: le persone non hanno una percezione della sua gravità e di quanto sia frequente, e non sono informate su quali siano i sintomi dello scompenso cardiaco. Dopo tutte queste brutte notizie, per fortuna ce ne è una buona, e cioè che da circa un mese e mezzo anche in Italia è possibile prescrivere un farmaco, il sacubitril/valsartan, che ha dimostrato essere in grado di raddoppiare il beneficio sulla mortalità di farmaci, quali gli ACE inibitori, considerati fino ad oggi le pietre miliari del trattamento dello scompenso cardiaco.



Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale, in particolare del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo, che consente, per la prima volta, di intervenire efficacemente anche a livello di un altro sistema neuro-ormonale, il sistema dei peptidi natriuretici, impedendone la degradazione e favorendone quindi la persistenza degli effetti benefici nello scompenso cardiaco come la stimolazione della diuresi e la vasodilatazione, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Questo nuovo meccanismo di azione mette in evidenza una funzione del cuore poco conosciuta, e cioè quella di un organo in grado di produrre ormoni, quali gli ormoni natriuretici. Il sacubitril/valsartan rappresenta la prima molecola disponibile in clinica, cioè che può essere somministrata ai pazienti, di una nuova classe di farmaci, gli inibitori del recettore dell'angiotensina e della neprilisina (Arni).

Lo studio PARADIGM-HF, il più grande studio condotto nell'ambito dello scompenso cardiaco con contrattilità ridotta, avendo arruolato 8.400 pazienti, ha dimostrato come sacubitril/valsartan, confrontato con il farmaco considerato di riferimento e cioè l'enalapril, un ACE inibitore, determini una riduzione del 20% della mortalità cardiovascolare e delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco e del 16% della mortalità totale. Questa riduzione di mortalità corrisponde ad un allungamento medio della vita di 1 anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani, e rappresenta un grande successo.

Sacubitril/valsartan costituisce la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni, periodo questo a cui risalgono gli ultimi studi interventistici con farmaci che avevano dimostrato una significativa riduzione della mortalità. Gli studi successivi con molecole a vario meccanismo di azione sono stati infatti negativi. I risultati dei trial clinici con sacubitril/valsartan si traducono nella pratica clinica non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche di questa condizione, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo dei pazienti con scompenso cardiaco cronico, e probabilmente l'indicazione al suo utilizzo dei prossimi anni potrà essere allargata sulla base dei nuovi studi ora in corso.

Importante sottolineare come nello studio PARADIGM-HF tutte le analisi successive nei vari sottogruppi (ad esempio nei giovani o negli anziani, nelle diverse associazioni di farmaci utilizzate, nelle varie classi di rischio e nell'aver avuto o meno precedenti ospedalizzazioni per scompenso) hanno confermato la superiorità del sacubitril/valsartan sulla terapia standard dello scompenso cardiaco con enalapril. Inoltre, sacubitril/valsartan non va ad aggiungersi alla terapia, ma va a sostituire farmaci già in corso, quali gli ACE inibitori, e questo per un paziente con scompenso cardiaco cronico, che assume una quantità impressionante di medicine, spesso più di 20 compresse al giorno, rappresenta sicuramente un'altra bella notizia, che permetterà una migliore aderenza alle cure prescritte.

Per concludere, non credo di apparire troppo ottimista dicendo che sacubitril/valsartan entrerà a pieno diritto nell'olimpico dei farmaci cardiovascolari, quali l'aspirina, i beta bloccanti e le statine, che hanno contribuito in modo significativo all'allungamento della vita della popolazione.

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Sardegnaoggi.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Sassarinotizie.com

Sassari Notizie

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis



Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di

riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco.

"Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%". Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi". Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Sestonotizie.it

Sesto Notizie

ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Sinomagazine.netweek.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Siracusa.virgilio.it

VIRGILIO



Siracusa

SCOPRI ALTRE CITTÀ ▾

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:21

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Teleromagna24.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) – Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile – sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia – con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico – spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano – Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco – precisa l'esperto – permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia – il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 – ricorda Maiocchi – Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno – osserva Maiocchi – Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Terninrete.it



Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Tzetze.it



Scopenso cardiaco, rimborsabile in Italia il nuovo farmaco di Novartis

Una doppia arma contro lo scopenso cardiaco, in grado di aumentare la...

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Valchiavenna.netweek.it



RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'iezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".

A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".

Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Vapriod-adda.virgilio.it

VIRGILIO



Vaprio d'Adda

Nuova arma contro lo
scompenso cardiaco,
efficacia testata a
Bergamo



Arriva anche per i pazienti italiani la
rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo
composto da sacubitril/valsartan, che ha
dimostrato di ridurre la mortalità per cause...

[Leggi tutta la notizia](#)



ROMA

RIMBORSABILE IN ITALIA IL FARMACO ANTI-SCOMPENSO CARDIACO NOVARTIS

Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto* (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. E' arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi, responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita".

Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di

guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più".
A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%".
Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. I numeri confermano già il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento. Ci aspettiamo che nei parametri delle indicazioni di utilizzo e rimborsabilità il farmaco avrà un concreto e realistico utilizzo nei prossimi mesi".
Non solo. Il nuovo farmaco di Novartis è interamente prodotto in Italia, nello stabilimento di Torre Annunziata in provincia di Napoli, con stime di produzione in forte crescita per il futuro: "Torre Annunziata è uno dei più importanti poli industriali del gruppo Novartis e una delle realtà principali del Mezzogiorno - osserva Maiocchi - Nello stabilimento Entresto viene prodotto per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa, e si stima che entro il 2020 si arriverà a produrre 35 milioni di confezioni di sacubitril/valsartan destinate al trattamento di circa 25 milioni di pazienti di 112 Paesi, andando a coprire oltre il 50% della domanda totale".

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Venezia.virgilio.it

VIRGILIO



Venezia

SCOPRI ALTRE CITTÀ ▾

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Twitter tweet Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a...

[Leggi tutta la notizia](#)

Catania Oggi | 03-05-2017 16:21

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Zazoom.it



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis (Di mercoledì 3 maggio 2017) Roma, 3 mag. (AdnKronos Salute) - Lo **scompenso cardiaco** colpisce l'1,5% della popolazione **Italiana** (circa 1 milione di **Italiani**) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% ...

Testata/Date: 03.05.2017
Testata/Publication: Zazoom.it



Scopenso cardiaco | in Italia farmaco Novartis rimborsabile VIDEO

Scopenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile VIDEO (Di giovedì 4 maggio 2017) ROMA – Arriva anche per i pazienti **Italiani** la rimborsabilità per Entresto, **farmaco** innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con ...
L'articolo **Scopenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile VIDEO** [Leggi](#)

Testata/Date: 04.05.2017

Testata/Publication: Infarmanetwork.it



Scompenso Cardiaco, Nuovo Farmaco Riceve L'autorizzazione Per La Rimborsabilità

+ Scompenso cardiaco, nuovo farmaco riceve l'autorizzazione per la rimborsabilità



È rimborsabile il primo farmaco per trattare lo scompenso cardiaco sistolico appartenente alla nuova classe terapeutica degli antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina (ARNI)

È rimborsabile il primo farmaco per trattare lo scompenso cardiaco sistolico appartenente alla nuova classe terapeutica degli antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina (ARNI), contenente l'associazione sacubitril/valsartan.

«Di scompenso cardiaco – spiega Claudio Rapezzi direttore dell'UO di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna – soffrono in Italia circa 700 pazienti. Si tratta di una patologia in crescita con l'invecchiamento della popolazione, con una prevalenza superiore al 10% negli ultrasessantenni in entrambi i sessi, ma nei pazienti più giovani la malattia colpisce di più gli uomini. Gli ARNI non si limitano ad antagonizzare il sistema neuroormonale inibendolo, ma amplificano la funzione dei peptidi natriuretici atriali».

«L'introduzione di questa nuova associazione – sottolinea Michele Senni, direttore della Cardiologia I dell'Ospedale Giovanni XXIII di Bergamo – rappresenta un sostanziale cambio di filosofia nel trattamento dello scompenso cardiaco cronico, fornendo al medico uno strumento in grado di ridurre la mortalità in tutte le categorie di pazienti con il passaggio da un'inibizione recettoriale ad una modulazione neuroormonale». Fino ad oggi, infatti, la terapia si basava sull'inibizione neuroormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico.

«Lo studio Paradigm-HF su 8400 pazienti arruolati in tutto il mondo – aggiunge Senni – ha evidenziato come sacubitril/valsartan, messo a confronto con l'Ace-inibitore enalapril, sia stato capace di ridurre la mortalità cardiovascolare del 20 per cento. Ridotte del 21 per cento sono state anche le ospedalizzazioni per scompenso cardiaco e del 16 per cento le morti per tutte le cause. Una ricaduta secondaria positiva associata all'utilizzo del nuovo farmaco è il migliore controllo sull'emoglobina glicata nei pazienti compensati con diabete di tipo 2, che ha permesso di ritardare l'inizio della terapia insulinica».

Testata/Date: 04.05.2017

Testata/Publication: Italiasalute.it



Entresto, un nuovo farmaco per il cuore

Studio ne conferma l'efficacia



È stata ufficializzata la notizia attesa da tempo da molti pazienti affetti da insufficienza cardiaca. C'è la rimborsabilità in Italia a carico del sistema sanitario del nuovo farmaco - sacubitril/valsartan (ENTRESTO) - che modifica la strategia clinica contro lo scompenso cardiaco «per il trattamento dell'insufficienza cardiaca sintomatica cronica con ridotta frazione di eiezione».

I risultati validati dallo studio PARADIGM-HF su 8.400 pazienti affetti da scompenso cardiaco in tutto il mondo erano terminati due anni e mezzo fa con la dimostrazione della maggiore efficacia del nuovo farmaco rispetto a quello in uso, enalapril, che per 15 anni ha rappresentato lo standard nel trattamento dell'insufficienza cardiaca. Coordinatore nazionale dello studio clinico è Michele Senni, direttore dell'Unità di Cardiologia 1 dell'ASST Papa Giovanni XXIII.

«Lo studio PARADIGM-HF è riuscito a coinvolgere più di 40 centri che hanno arruolato più di 200 pazienti», ha precisato Michele Senni. «Il Papa Giovanni XXIII è risultato il primo centro a livello nazionale, con più di 30 pazienti arruolati. PARADIGM-HF ha dimostrato la maggior efficacia della nuova molecola LCZ696 rispetto ai precedenti ACE-inibitori (enalapril). Per usare una metafora calcistica, si tratterebbe di un 4 a zero in favore del nuovo farmaco. Lo studio ha dimostrato che il nuovo farmaco riduce la mortalità cardiovascolare del 20%, e il rischio di ospedalizzazione del 21%. Anche il rischio di mortalità globale è ridotto del 16% rispetto ai pazienti curati con il precedente standard terapeutico. In pratica per i pazienti l'uso del farmaco LCZ696 consente potenzialmente un anno e mezzo di vita in più: un risultato di grande importanza in medicina e soprattutto in pazienti così gravi».

La riduzione del rischio di mortalità a seguito dell'uso in terapia del farmaco in questione, da qualche anno commercializzato in altri paesi sotto il nome di ENTRESTO, è dovuto alla doppia azione della nuova molecola sperimentata, data dall'associazione tra valsartan e sacubitril. Ne è convinto Michele Senni, che ha spiegato che «la nuova molecola blocca, da un lato, i recettori AT1 (valsartan) e contemporaneamente degrada gli ormoni natriuretici (sacubitril). Si tratta in sostanza di una vera e propria modifica nelle strategie terapeutiche, che fino allo studio PARADIGM-HF si basavano solo sull'inibizione neuro-ormonale, mentre ora introducono il modello, il paradigma appunto, della modulazione neuro-ormonale». Ora la recente scoperta potrebbe aprire la strada a nuovi interessanti sviluppi. La nuova molecola riduce infatti anche la comparsa di diabete rispetto all'enalapril e nei soggetti con diabete già stabilito riduce l'emoglobina glicata, in virtù di un'azione sull'insulino-resistenza ancora non del tutto chiarita.

L'impegno della Cardiologia del Papa Giovanni XXIII però non si ferma qui. «Sono in corso due studi internazionali molto importanti», conclude Michele Senni, coordinatore nazionale di entrambi questi trial. «Lo studio PARAGON si pone l'obiettivo di verificare entro l'inizio del 2019 i benefici della nuova molecola anche nello scompenso cardiaco a funzione sistolica preservata. Sono stati arruolati più di 4800 pazienti con l'Ospedale Papa Giovanni XXIII terzo centro al mondo per numero di pazienti arruolati su 850 centri coinvolti. Lo studio PARADISE è agli inizi e intende valutare i vantaggi di ENTRESTO nei pazienti con scompenso cardiaco o disfunzione del cuore a seguito di infarto miocardico acuto, rispetto al Ramipril».

Testata/Date: 04.05.2017

Testata/Publication: Liberoquotidiano.it



Arriva in Italia un nuovo farmaco per curare lo scompenso cardiaco

Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20 per cento rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina (Arni) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Che cos'è lo scompenso cardiaco. Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi. Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

Una nuova filosofia di trattamento. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Michele Senni**, direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo – con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale". Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20 per cento, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21 per cento, ma anche per la riduzione del 16 per cento della mortalità per tutte le cause". Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

La svolta nel trattamento dello scompenso cardiaco. “Nell’approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Claudio Rapezzi**, professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell’U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant’Orsola Malpighi di Bologna – è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico”. La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di avere dentro di sé due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l’organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l’aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell’organismo, l’abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un’inibizione di altre sostanze.

Il futuro della ricerca Novartis nel campo dello scompenso cardiaco.

Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompenso cardiaco a frazione d'eiezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda già oltre, con un importante programma, il FortiHFy, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco. Frutto della ricerca Novartis, Entresto viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli USA. Quello di Torre Annunziata è, infatti, uno dei più importanti poli industriali del Gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone. Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate ad oltre 100 paesi, e si prevede che entro il 2020 produrrà 35 milioni di confezioni di Entresto per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando così a coprire oltre il 50 per cento della domanda totale. “L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica” – ricorda **Giuseppe Maiocchi**, responsabile medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia - “Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un' eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale”. **(EUGENIA SERMONTI)**



Nuovo farmaco per lo scompenso cardiaco



Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto®, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI

(antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. Fino ad oggi, la terapia dello scompenso cardiaco si basava infatti sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico; Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina.

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatia ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatia dilatativa e le miocarditi. Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

UNA NUOVA FILOSOFIA DI TRATTAMENTO

"Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale", afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo. Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8 400 pazienti nel mondo. "In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause."

Testata/Date: 05.05.2017
Testata/Publication: Ilgiorno.it

IL GIORNO / Bergamo / Cronaca

Dall'ospedale Papa Giovanni XXIII il nuovo farmaco contro lo scompenso cardiaco

L'efficacia di Entresto, in grado di ridurre la mortalità cardiovascolare del 20%, è stata testata nell'ospedale bergamasco

di MICHELE ANDREUCCI

Ultimo aggiornamento: 5 maggio 2017



Michele Senni

Bergamo, 4 maggio 2017 - E' targato bergamasco lo **studio clinico** che due anni e mezzo fa ha portato alla validazione del **nuovo farmaco** dell'azienda Novartis, **Entresto, contro lo scompenso cardiaco**. L'efficacia dell'innovativo prodotto è stata **testata all'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo** nel ruolo di coordinatore dei centri italiani e primo centro a livello nazionale per numero di pazienti arruolati. Coordinatore nazionale dello studio, il più grande mai effettuato su questo tipo di malattia, è **Michele Senni, direttore dell'Unità di Cardiologia 1** dell'Asst Papa

Giovanni XXIII. "Il nuovo farmaco - spiega il primario - riduce la mortalità cardiovascolare del 20% e il rischio di ospedalizzazione del 21%. Anche il rischio di mortalità globale è ridotto del 16% rispetto ai pazienti curati con il precedente standard terapeutico". Potenzialmente sono interessati oltre 1 milione di italiani affetti da insufficienza cardiaca. "Siamo di fronte - sottolinea soddisfatto Senni - ad un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale". Risultati, questi, che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Testata/Date: 05.05.2017

Testata/Publication: Informatoreorobico.it

InformatoreOrobico.it

Settimanale Online

CITTÀ CULTURA MEDICINA NEWS

NUOVO FARMACO CONTRO LO SCOMPENSO CARDIACO MESSO IN ATTO ALL'OSPEDALE PAPA GIOVANNI XXIII DI BERGAMO

Lo studio condotto dal primario di cardiologia Michele Senni

Bergamo, 3 maggio 2017

E' stato condotto all'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo lo studio clinico che due anni e mezzo fa ha portato alla validazione dell'efficacia del nuovo farmaco **Sacubitril/Valsartan** di "**Novartis Farma SpA**" per lo scompenso cardiaco cronico, verso cui sarebbero potenzialmente interessati oltre 1 milione di italiani affetti da tale patologia.

Tale studio, il più grande mai condotto sull'anzidetta patologia (PARADIGM-HF), il cui coordinatore nazionale è **Michele Senni**, direttore dell'Unità di Cardiologia 1, riguarda lo scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, ha visto protagonista il nosocomio bergamasco nel ruolo di coordinatore dei centri italiani e primo centro a livello nazionale per numero di pazienti arruolati.



*«Il nuovo farmaco riduce la mortalità cardiovascolare del 20% – ha dichiarato **Michele Senni** – e il rischio di ospedalizzazione del 21%. Anche il rischio di mortalità globale – ha proseguito – è ridotto del 16% rispetto ai pazienti curati con il precedente standard terapeutico.»*

Ma vediamo di che si tratta e come agisce il nuovo farmaco.

Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema **renina-angiotensina** e del sistema nervoso simpatico. **Sacubitril/Valsartan** ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei **peptidi natriuretici** mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina.

I vantaggi del nuovo farmaco si traducono anche in un miglioramento della qualità della vita dei pazienti: la "fame d'aria" (dispnea) e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente, e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva.

«Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale», ha concluso Senni.

Testata/Date: 05.05.2017

Testata/Publication: Medicinaeinformazione.it

Medicina e Informazione

Video Approfondimenti con gli Specialisti

LA WEB TV DEDICATA ALLA MEDICINA E ALLA RICERCA SCIENTIFICA
CHE DÀ VOCE AI MIGLIORI SPECIALISTI ITALIANI PER FORNIRE
LE INFORMAZIONI PIÙ RIGOROSE E CORRETTE SU PATOLOGIE DIFFUSE E RARE

Scompenso Cardiaco: nuovo farmaco per migliorare la sopravvivenza e la qualità di vita

Quali patologie possono portare allo scompenso - Quali campanelli d'allarme da non trascurare

Il meccanismo d'azione del nuovo farmaco - I bisogni dei pazienti e il ruolo delle associazioni

Intervista a: Claudio Rapezzi - Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna



Intervista a: Michele Senni - Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo



Intervista a Giuseppe Maiocchi - Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia



Intervista a: Maria Rosaria Di Somma, Consigliere Delegato e Tesoriere, rappresentante Aisc



Lo scompenso cardiaco è una condizione cronica, invalidante e progressiva, estremamente diffusa (circa 1

milione di persone in Italia) conseguenza di numerose patologie come ad esempio l'infarto del miocardio e che coinvolge non solo il cuore ma l'intero organismo. È importante che alcuni sintomi non siano trascurati anche se aspecifici come ad esempio la dispnea (l'affanno, la cosiddetta fame d'aria), la stanchezza, la difficoltà a dormire supini, il gonfiore e la cianosi degli arti inferiori... ed è importante curare correttamente le patologie che l'hanno generata per arrestarne la progressione. Lo scompenso è una patologia in forte aumento ed è conseguenza del successo della medicina perché pazienti che un tempo non sopravvivevano (come ad esempio chi era vittima di un infarto acuto del miocardio) oggi superano la fase acuta) ma che oggi si trovano a dover gestire la sofferenza cardiaca cronica che porta appunto allo scompenso ed è quindi importante poter offrire a questi pazienti nuove strategie terapeutiche. Fino ad oggi si usava un approccio difensivistico ma da oggi è disponibile un farmaco innovativo (la cui efficacia è stata dimostrata dallo studio Paradigm HF) che riduce la mortalità del 20%,

riduce l'ospedalizzazione del 20% , aumenta la sopravvivenza fino ad un anno e mezzo/due e migliora la compliance e la qualità di vita del paziente incidendo su quei sintomi che rendono spesso difficile compiere anche semplici gesti quotidiani. Il farmaco che racchiude due molecole in uno, ha come obiettivo di aumentare la produzione dei peptidi natriureutici , ormoni positivi che l'organismo produce per proteggere il cuore, e in aggiunta a questo riesce a sopprimere gli effetti negativi del sistema renina angiotensina aldosterone, riuscendo di fatto a migliorare nettamente la condizione cardiaca. Da oggi il farmaco anche in Italia è rimborsabile. Ma importante è anche lo stile di vita che conducono i pazienti con scompenso cardiaco e quindi un'alimentazione corretta (con poco sale e pochi grassi) attività fisica moderata ma costante ed è importante che queste informazioni arrivino a tutti i pazienti e ai loro famigliari e a questo scopo il ruolo delle associazioni pazienti è sempre più fondamentale per creare una rete che non faccia mai sentire soli i pazienti. Nel corso della conferenza stampa di presentazione dello studio Pradigm HF abbiamo incontrato:

Prof. Claudio Rapezzi, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale — DIMES, Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna

Prof. Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo

Dott. **Giuseppe Maiocchi**, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia

Rosaria Di Somma - AISC - Associazione italiana Scompensati Cardiaci

Testata/Date: 05.05.2017

Testata/Publication: Medicinanews.it

MedicinaNews.it

Medicina

L'associazione Sacubitril e Valsartan, un nuovo farmaco per la terapia dello scompenso cardiaco

La combinazione Sacubitril e Valsartan (Entresto) ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina), e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico.

La combinazione di Sacubitril e di Valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. L'approccio al paziente con scompenso cardiaco passa da una inibizione a una modulazione neuro-ormonale.

L'associazione Sacubitril e Valsartan è stata valutata in PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico e frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo.

In questo studio la combinazione Sacubitril e Valsartan è stata confrontata con Enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco.

I risultati ottenuti rispetto a Enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, suia dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause.

I vantaggi offerti da Sacubitril e Valsartan si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva.

Entresto è una associazione di Valsartan, un farmaco che agisce come antagonista del recettore AT1, con il Sacubitril, un inibitore della neprilisina, con blocco dei recettori AT1 (Valsartan) e con blocco della neprilisina che ha la funzione di degradare in particolar modo gli ormoni natriuretici. Bloccando la neprilisina si determina di conseguenza un aumento dei livelli degli ormoni natriuretici, prodotti dal cuore.

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone. In Italia causa circa 190.000 ricoveri l'anno.

Lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco è del 40-50%, 1 paziente su 4 muore entro 1 anno dalla diagnosi. (Xagena)

Testata/Date: 05.05.2017
Testata/Publication: Pazienti.it



Scompenso cardiaco? Curarlo con un farmaco innovativo



Anche per i pazienti italiani arriva l'**innovativo farmaco** per la cura contro lo **scompenso cardiaco cronico** e soprattutto il suo costo è rimborsabile anche nel nostro Paese. È prodotto da **Novartis** e, secondo i dati diffusi dalla casa farmaceutica, potrebbe **ridurre la mortalità** per cause cardiovascolari del 20% rispetto all'attuale terapia di riferimento, migliorando notevolmente la qualità di vita dei pazienti.

È arrivato in Italia un anno fa, nell'aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è **rimborsato dal Servizio Sanitario Nazionale** e, nella conferenza stampa dei giorni scorsi, ne sono stati presentati tutti i numeri e i benefici, emersi dallo studio "*Paradigm-HF*".

Scompenso cardiaco, i benefici del nuovo farmaco

Il [farmaco Novartis](#) è il primo di nuova classe terapeutica chiamata **ARNI**, antagonista del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. A differenza degli altri farmaci in commercio, andrà a modulare il sistema neuro-ormonale, provocando numerosi benefici per i pazienti scompensati.

È importante sottolineare, inoltre, che il nuovo farmaco è indicato a tutti i pazienti con [scompenso cardiaco](#) che presentino un andamento abbastanza stabile, i cui ricoveri per scompensi acuti o [edema polmonari](#) siano soltanto un lontano ricordo.

Così, il farmaco "**Entresto**" della Novartis, composto dall'associazione sacubitril/valsartan, oltre a ridurre la mortalità e migliorare la qualità della vita, potrà incidere in modo significativo sulla riduzione delle ospedalizzazioni per scompenso cardiaco, con numerosi benefici per tutto il sistema sanitario. La strada, insomma, è tutta in discesa.

La storia del farmaco per lo scompenso cardiaco

L'associazione sacubitril-valsartan, oltre a rappresentare una grande svolta del mondo della medicina cardiovascolare, rappresenta un fiore all'occhiello della **ricerca farmaceutica italiana**.

Si stima che lo stabilimento della Novartis che produrrà il farmaco metterà in commercio, da qui al 2020, oltre **35 milioni di confezioni di Entresto**, per curare circa 25 milioni di pazienti, servendo 112 paesi in tutto il mondo, Stati Uniti esclusi. Insomma, il 50% della domanda totale sarà così coperta.

Non solo industria: fondamentale è stato anche l'apporto italiano nelle ricerche sullo scompenso cardiaco e, conseguentemente, sulla ricerca sull'associazione sacubitril-valsartan, alla base del farmaco Novartis. Oltre allo studio appena presentato, la casa farmaceutica ha in corso un altro importante programma clinico nell'area terapeutica dello scompenso cardiaco cronico, studiato per ottenere ulteriori dati sulla sicurezza, sui benefici e sull'efficacia derivanti dall'assunzione del sacubitril-valsartan.

E di ricerca, si sa, ce n'è sempre bisogno. In Italia le persone affette da scompenso cardiaco sono circa un milione, ovvero l'1-2% della popolazione generale. I numeri, inoltre, sembrano crescere di anno in anno. Si conta che, tra gli ultra-sessantenni, l'incidenza cresce verticalmente, colpendo un soggetto su 10, senza particolare differenze di genere. La mortalità è inoltre elevata, anche a causa dei ritardi nelle diagnosi e nel trattamento.

Siamo arrivati a una svolta, così come annunciato? Dati alla mano, le possibilità di un buon successo sono alte. Altissime. Sicuramente, un altro passo in avanti è stato fatto.

Scompenso cardiaco, in arrivo nuove terapie

Principale causa di decesso tra le patologie cardiovascolari in Italia, è una condizione poco conosciuta. Una nuova classe di farmaci, ora rimborsabile, promette di migliorare aspettativa e qualità della vita



SONO circa 1 milione gli italiani che oggi soffrono di scompenso cardiaco, destinati ad aumentare significativamente nel prossimo decennio con l'invecchiamento delle popolazione. Una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti e che rappresenta, nelle sue molteplici declinazioni, la principale causa di decesso tra le patologie cardiovascolari nel

nostro Paese

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso.

Le cause più comuni sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatia ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatia dilatativa e le miocarditi. In Italia causa circa 190 mila ricoveri all'anno, principalmente a carico degli ultrasessantacinquenni. Molto elevato è anche il tasso di riospedalizzazioni: a distanza di un anno, oltre la metà dei pazienti richiede un secondo ricovero.

INFOGRAFICA [Tutti i numeri dello scompenso cardiaco in Italia](#)

"Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta" spiega **Claudio Rapezzi**, professore del Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale dell'Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia al policlinico Sant'Orsola Malpighi.

Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuromonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Tuttavia, "siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio – aggiunge **Michele Senni**, direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo – con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuromonale".

Si tratta di un cocktail di farmaci ben definito, ai quali da circa un anno si è aggiunta la nuova classe degli inibitori del recettore dell'angiotensina e della neprilisina (Arni) come il Sacubitril/valsartan. La combinazione delle due molecole aumenta la disponibilità dei peptidi natriuretici, naturalmente secreti dall'organismo come forma di difesa dallo scompenso.

LEGGI Antinfiammatori sotto accusa: rischio scompenso cardiaco

Infatti, i natriuretici aumentano diuresi, riduzione di acqua e di sodio nell'organismo e abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Il vantaggio degli Arni è dunque la possibilità di aumentare farmacologicamente tali peptidi senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze. Dal 12 marzo 2017 il farmaco è rimborsabile dal Servizio Sanitario Nazionale.

Una terapia di successo, come dimostrano i risultati di Paraddigm-HF, il più vasto studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo.

"In questo trial – prosegue Senni – sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause".

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Testata/Date: 08.05.2017

Testata/Publication: Cardiotool.it



Scopenso. Arriva in Italia il rimborso per l'innovativo Entresto che riduce la mortalità del 20%

📅 mag 08, 2017 👤 Redazione 📖 Farmaci Scopenso cardiaco, Novità dalla ricerca, Novità Homepage, Novità Scopenso cardiaco
🗨️ 0

Questo contenuto è riservato agli utenti registrati appartenenti al settore sanitario: si prega di accedere utilizzando il form sottostante, oppure di compilare il form di registrazione. Dopo la registrazione, oltre ad avere accesso a tutti i contenuti del portale, riceverai aggiornamenti utili alla pratica clinica. Se non si ricordano i dati di accesso, [cliccare qui](#)

Testata/Date: 08.05.2017

Testata/Publication: Ipasvibo.it



Scompenso cardiaco: bloccare i sintomi riparando il cuore

Quando il cuore lavora poco e male a risentire è tutto l'organismo. E' questo il caso di chi è colpito da scompenso cardiaco, un disturbo che in Italia rappresenta la prima causa di ricovero (eccetto il parto) in ospedale. Nel corso degli anni, grazie all'utilizzo dei farmaci beta-bloccanti, di passi avanti ne sono stati fatti molti. Queste molecole però nulla possono nel consentire al cuore di recuperare la sua forza.

Ora, dopo anni di ricerca, la cura allo scompenso cardiaco sta cambiando radicalmente. Grazie a due molecole da poco in commercio anche in Italia oggi è possibile non solo bloccare gli effetti dello scompenso ma anche potenziare gli effetti positivi che il corpo mette in atto per riparare i danni. Un vantaggio in più che sta consentendo ai cardiologi di ridurre di oltre il 20% le morti associate a questo problema cardiaco. E' questo il principale messaggio che emerge dalle «Giornate Europee dello scompenso cardiaco» in corso in questi giorni.

Che cos'è lo scompenso cardiaco?

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi.

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria. A differenza di quanto si possa pensare la mortalità per questa malattia è più alta di quella del cancro. Solo il tumore del pancreas e del polmone lo sono di più.

Come si cura?

Ad oggi la terapia maggiormente utilizzata per la cura dello scompenso prevede l'utilizzo dei beta-bloccanti, farmaci che nel corso degli anni hanno cambiato la storia del trattamento della malattia. «Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco -afferma Claudio Rapezzi, professore presso all'Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi- è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta».

Due terapie in una

Ma se fino ad oggi si è sempre cercato di tamponare il danno, ora i cardiologi hanno a disposizione un'arma in più per tentare di «riparare» in maniera vera e propria il cuore. Questo perché il cuore di una persona colpita da scompenso perde progressivamente efficienza e non torna più come prima.

Ora, almeno in un terzo dei pazienti affetti da scompenso cronico, la situazione può essere capovolta. Il merito è dell'associazione delle molecole sacubitril e valsartan (già ora rimborsate da parte del sistema sanitario): «Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco -afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo -con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale». Il merito di questa nuova associazione è da un lato di agire sulle cause della malattia (cosa che già si faceva in passato), dall'altro dall'altro di potenziare i sistemi neuro-ormonali capaci di proteggere il cuore.

Ridurre la mortalità di oltre il 20%

Una strategia di successo, come dimostrano i risultati di uno dei più grandi studi clinici mai condotti fino ad ora nello scompenso cardiaco, che ha coinvolto più di 8 mila pazienti nel mondo. «In questo trial – conclude Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan sono state confrontate con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause».

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

LA STAMPA SALUTE

Scompenso cardiaco: bloccare i sintomi riparando il cuore

Agire sulle cause della malattia e potenziare l'auto riparazione del cuore. E' così che grazie ad una nuova classe di molecole si riducono le morti di oltre il 20%



DANIELE BANFI

Publicato il 08/05/2017
Ultima modifica il 08/05/2017 alle ore 09:13

Quando il cuore lavora poco e male a risentirne è tutto l'organismo. E' questo il caso di chi è colpito da scompenso cardiaco, un disturbo che **in Italia rappresenta la prima causa di ricovero (eccetto il parto) in ospedale**. Nel corso degli anni, grazie all'utilizzo dei **farmaci beta-bloccanti**, di passi avanti ne sono stati fatti molti. Queste molecole però nulla possono nel consentire al cuore di recuperare la sua forza.

Ora, dopo anni di ricerca, la cura allo scompenso cardiaco sta cambiando radicalmente. Grazie a due molecole da poco in commercio **anche in Italia oggi è possibile non solo bloccare gli effetti dello scompenso ma anche potenziare gli effetti positivi** che il corpo mette in atto per riparare i danni. Un vantaggio in più che sta consentendo ai cardiologi di **ridurre di oltre il 20% le morti associate a questo problema cardiaco**. E' questo il principale messaggio che emerge dalle «Giornate Europee dello scompenso cardiaco» in corso in questi giorni.

Che cos'è lo scompenso cardiaco?

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale **il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti**. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatia ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatia dilatativa e le miocarditi.

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di **sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito**. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria. A differenza di quanto si possa pensare la mortalità per questa malattia è più alta di quella del cancro. Solo il tumore del pancreas e del polmone lo sono di più.

Come si cura?

Ad oggi la terapia maggiormente utilizzata per la cura dello scompenso prevede l'**utilizzo dei beta-bloccanti, farmaci che nel corso degli anni hanno cambiato la storia del trattamento della malattia**. «Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco -afferma Claudio Rapezzi, professore presso all'Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi- è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta».

Due terapie in una

Ma se fino ad oggi si è sempre cercato di tamponare il danno, ora i cardiologi hanno a disposizione un'arma in più per tentare di «riparare» in maniera vera e propria il cuore. Questo perché **il cuore di una persona colpita da scompenso perde progressivamente efficienza e non torna più come prima**.

Ora, almeno in un terzo dei pazienti affetti da scompenso cronico, la situazione può essere capovolta. Il merito è dell'associazione delle molecole sacubitril e valsartan (già ora rimborsate da parte del sistema sanitario): «Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco -afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo -con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale». Il merito di questa nuova associazione è da un lato di **agire sulle cause della malattia** (cosa che già si faceva in passato), dall'altro dall'altro di **potenziare i sistemi neuro-ormonali capaci di proteggere il cuore**.

Ridurre la mortalità di oltre il 20%

Una strategia di successo, come dimostrano i risultati di uno dei più grandi studi clinici mai condotti fino ad ora nello scompenso cardiaco, che ha coinvolto più di **8 mila pazienti nel mondo**. «In questo trial - conclude Senni, coordinatore per lo studio in Italia - sacubitril/ valsartan sono state confrontate con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause».

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un **allungamento dell'aspettativa di vita ma anche in un miglioramento della sua qualità**: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

@danielebanfi83



Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco

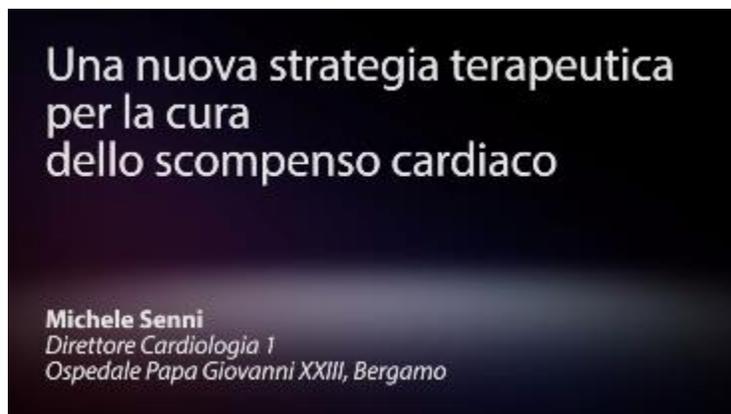
Il trattamento dei pazienti con scompenso cardiaco si può avvalere di un nuovo approccio terapeutico. Anche in Italia è arrivata infatti la rimborsabilità per sacubitril/valsartan, farmaco che ha

dimostrato di essere in grado di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungament...

[Leggi l'articolo...](#)

◦ Rinnovo dell'Acn: tariffe e nuove proposte	◦ Certificati di malattia e obbligo di rettifica, quando il carnefice controlla la vittima	◦ La dieta iposodica è davvero sempre salutare?	▪ Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco
--	--	---	--

Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco



Intervista a: Michele Senni, Direttore Cardiologia1 – Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo



Michele Senni
Direttore Cardiologia 1,
Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Il trattamento dei pazienti con scompenso cardiaco si può avvalere di un nuovo approccio terapeutico. Anche in Italia è arrivata infatti la rimborsabilità per sacubitril/valsartan, farmaco che ha dimostrato di essere in grado di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta.

"Nella terapia dello scompenso cardiaco, in effetti, c'erano dei bisogni insoddisfatti" spiega Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 all'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo. Infatti, si ha un miglioramento della sopravvivenza dei pazienti seguiti negli ambulatori, "ma il problema è quando il paziente cronico viene riospedalizzato, perché con l'ospedalizzazione per scompenso cardiaco la mortalità sale di quasi 5 volte: raggiunge quasi il 30% di mortalità".

L'altro fabbisogno riguardava la necessità di migliorare gli effetti degli ACE-inibitori e dei sartani. Infatti, prosegue Senni: "La riduzione di mortalità che hanno ottenuto è circa la metà di quella che hanno ottenuto i beta-bloccanti e gli anti-aldosteronici" cioè del 16-17%.

Un meccanismo d'azione innovativo

Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina.

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF (*N Engl J Med* 2014; 371: 993-1004), il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8400 pazienti nel mondo. Nel trial sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti hanno mostrato, rispetto a enalapril, una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%.

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Lo scompenso cardiaco è un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari. Attualmente colpisce infatti l'1-2% della popolazione italiana (*G Ital Cardiol* 2016; 17: 570-93) ed è tuttora la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari, con una mortalità a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco, del 40-50% (*Eur J Heart Fail* 2012; 14: 176-84).

Testata/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Osservatorio Malattie Rare



Sei qui: [Home](#) ▶ [Altre Malattie Croniche](#) ▶

[Scompenso cardiaco, anche in Italia via libera a rimborsabilità per sacubitril/valsartan](#)

Scompenso cardiaco, anche in Italia via libera a rimborsabilità per sacubitril/valsartan

Autore: Redazione , 12 Maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per Entresto®, farmaco innovativo, composto da **sacubitril/valsartan**, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani affetti da **scompenso cardiaco cronico** con frazione d'iezione ridotta.

Il **farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI** (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Per **scompenso cardiaco** si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le **cause più comuni** di questa patologia **sono la malattia delle arterie coronarie** (cardiopatía ischemica) **e l'ipertensione arteriosa**, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi. Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza, mancanza di energia, dispnea e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e la comparsa di espettorato schiumoso.

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. **Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo** che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Michele Senni**, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo - con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale".

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di **PARADIGM-HF**, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial – spiega Senni, coordinatore dello studio in Italia – **sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril**, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. **I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi in termini di mortalità cardiovascolare**, ridotta del 20%, **di ospedalizzazione per scompenso cardiaco**, diminuita del 21%, **e di mortalità per tutte le cause**, ridotta del 16%".

Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva.

"Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco – afferma **Claudio Rapezzi**, Professore associato confermato presso Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale (DIMES) dell'Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna - è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta **la nuova classe degli ARNI**, che **rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso**. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico".

La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di avere dentro di sé due farmaci, da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per beneficiare dell'aumento della diuresi, della riduzione di acqua e di sodio nell'organismo e dell'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze.

Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompenso cardiaco a frazione d'eiezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda già oltre, con un importante programma, il FortiHFy, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di più di 5 anni, studi indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco.

Testata/Date: 16.05.2017

Testata/Publication: Pharmastar.it

Link: <http://www.pharmastar.it/pharmastartv/cardio/scompenso-cardiaco-come-si-cura-e-nuovi-farmaci-4336>

PHARMASTAR★
il Giornale on-line sui Farmaci

Scompenso cardiaco, come si cura e novità in terapia

Intervista a: Claudio Rapezzi, Professore di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale Alma Mater, Università di Bologna - Direttore Unità Operativa di Cardiologia Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna



Testata/Date: 16.05.2017

Testata/Publication: Pharmastar.it

Link: <http://www.pharmastar.it/pharmastartv/cardio/scompenso-cardiaco-epidemiologia-cause-sintomi-impatto-sulla-qualit-di-vita-4335>

PHARMASTAR[★]
il Giornale on-line sui Farmaci

Scompenso cardiaco: epidemiologia, cause, sintomi, impatto sulla qualità di vita

Intervista a: Michele Senni, Direttore Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo



Testata/Date: 17.05.2017

Testata/Publication: Acrcvarese.it



Scompenso cardiaco: bloccare i sintomi riparando il cuore

Quando il cuore lavora poco e male a risentirne è tutto l'organismo. E' questo il caso di chi è colpito da scompenso cardiaco, un disturbo che in Italia rappresenta la prima causa di ricovero (eccetto il parto) in ospedale. Nel corso degli anni, grazie all'utilizzo dei farmaci beta-bloccanti, di passi avanti ne sono stati fatti molti. Queste molecole però nulla possono nel consentire al cuore di recuperare la sua forza.

Ora, dopo anni di ricerca, la cura allo scompenso cardiaco sta cambiando radicalmente. Grazie a due molecole da poco in commercio anche in Italia oggi è possibile non solo bloccare gli effetti dello scompenso ma anche potenziare gli effetti positivi che il corpo mette in atto per riparare i danni. Un vantaggio in più che sta consentendo ai cardiologi di ridurre di oltre il 20% le morti associate a questo problema cardiaco. E' questo il principale messaggio che emerge dalle «Giornate Europee dello scompenso cardiaco» in corso in questi giorni.

Che cos'è lo scompenso cardiaco?

Per scompenso cardiaco si intende una condizione nella quale il cuore non è capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause più comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatia ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatia dilatativa e le miocarditi.

Come si cura?

Ad oggi la terapia maggiormente utilizzata per la cura dello scompenso prevede l'utilizzo dei beta-bloccanti, farmaci che nel corso degli anni hanno cambiato la storia del trattamento della malattia. «Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco -afferma Claudio Rapezzi, professore presso all'Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi- è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso. Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta».

Due terapie in una

Ma se fino ad oggi si è sempre cercato di tamponare il danno, ora i cardiologi hanno a disposizione un'arma in più per tentare di «riparare» in maniera vera e propria il cuore. Questo perché il cuore di una persona colpita da scompenso perde progressivamente efficienza e non torna più come prima.

Ora, almeno in un terzo dei pazienti affetti da scompenso cronico, la situazione può essere capovolta. Il merito è dell'associazione delle molecole sacubitril e valsartan (già ora rimborsate da parte del sistema sanitario): «Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco -afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo -con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale». Il merito di questa nuova associazione è da un lato di agire sulle cause della malattia (cosa che già si faceva in passato), dall'altro dall'altro di potenziare i sistemi neuro-ormonali capaci di proteggere il cuore.

Ridurre la mortalità di oltre il 20%

Una strategia di successo, come dimostrano i risultati di uno dei più grandi studi clinici mai condotti fino ad ora nello scompenso cardiaco, che ha coinvolto

più di 8 mila pazienti nel mondo. «In questo trial – conclude Senni, coordinatore per lo studio in Italia – sacubitril/ valsartan sono state confrontate con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause».

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Fonte: <http://www.lastampa.it/2017/05/08/scienza/benessere/scompenso-cardiaco-bloccare-i-sintomi-riparando-il-cuore-rnz5i82qldZ3zKNhr3PhOK/pagina.html>

Testata/Date: 18.05.2017

Testata/Publication: MD WebTV



Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco

Michele Senni (Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo)

Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco

Michele Senni

Direttore Cardiologia 1

Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo

Intervista a: Michele Senni, Direttore Cardiologia1 – Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo



Abstract

Il trattamento dei pazienti con scompenso cardiaco si può avvalere di un nuovo approccio terapeutico. Anche in Italia è arrivata infatti la rimborsabilità per sacubitril/valsartan, farmaco che ha dimostrato di essere in grado di ridurre significativamente la mortalità per cause cardiovascolari e i ricoveri rispetto alla terapia di riferimento, in pazienti con scompenso cardiaco di classe II-IV e frazione di eiezione ridotta.

Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica, gli ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina.

Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF (N Engl J Med 2014; 371: 993-1004), il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8400 pazienti nel mondo. Nel trial sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti hanno mostrato, rispetto a enalapril, una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%.

Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva.

Testata/Date: 20.05.2017

Testata/Publication: Donnainsalute.it



Scompenso cardiaco: è fondamentale riconoscerlo



«Fin da giovane soffrivo di stanchezza cronica, mancanza di fiato, soprattutto di notte quando stavo sdraiata. Avevo le gambe sempre gonfie, tanto che ho partorito il mio primo figlio con le gambe fasciate. Ma all'epoca non sapevo di avere una malattia al cuore. Davo la colpa a problemi circolatori, ho pensato anche di soffrire d'asma. Finché una notte sono stata molto male e mi hanno portata al Pronto Soccorso perché non riuscivo più a respirare. Mi venne diagnosticato un infarto lieve, ma soprattutto uno "scompenso cardiaco". Mi ero molto

impressionata da questa definizione: avevo paura che il mio cuore si fermasse da un momento all'altro e per un certo periodo non ho più voluto uscire di casa. Poi ho incontrato due cardiologi all'Ospedale Sant'Andrea, il professor Di Somma e la dottoressa Marini, che mi hanno tranquillizzata e presa in cura. E tramite loro ho incontrato anche l'Associazione pazienti con scompenso cardiaco (AISC), che mi ha cambiato la vita. Organizzano incontri di informazione e con loro faccio salutari camminate almeno una volta alla settimana. E tutto ciò mi ha fatto dimenticare di essere malata...».

Così la signora Rossana, oggi sessantenne, di Fiano Romano, ha raccontato il vissuto della sua malattia, lo scompenso cardiaco, che interessa circa un milione di italiani ed è la seconda causa di ricovero ospedaliero, dopo il parto e la prima negli over-65. Rappresenta anche la prima causa di morte in Italia, addirittura superiore a quella di alcuni tumori, come ovaio e seno nelle donne, prostata e intestino negli uomini. Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Oggi anche in Italia è rimborsabile un farmaco, composto da due principi attivi, sacubitril e valsartan, che determinano un aumento degli ormoni "natriuretici", prodotti dal cuore, che funziona non solo come pompa del sangue, ma anche come ghiandola che produce ormoni che riducono la pressione arteriosa e favoriscono l'eliminazione di sodio con le urine. Questa nuova combinazione ha dimostrato di ridurre la mortalità cardiovascolare del 20%, con un prolungamento di un anno e mezzo fino a due anni di sopravvivenza. «Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco, con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale», afferma **Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo**. «Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo ed è stato presentato al recente congresso dell'American College of Cardiology di Washington. «In questo trial – spiega Senni, coordinatore dello studio per l'Italia – la combinazione sacubitril/valsartan è stata confrontata con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta la terapia tradizionale nello scompenso cardiaco.

I risultati ottenuti sono stati molto promettenti, sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per le altre cause. Sono in corso altri studi per valutare l'effetto di questa nuova combinazione di farmaci sui disordini del sonno, frequenti in chi soffre di scompenso cardiaco, sul miglioramento dello stato cognitivo e sulla funzionalità cardiaca». Non solo allungamento dell'aspettativa di vita, dunque, ma anche un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva. «Nell'approccio diagnostico terapeutico è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso», sostiene **Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale (DIMES) dell'Università di Bologna e direttore dell'Unità operativa di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi**. «Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia prescritta. Questa è costituita da un cocktail di farmaci già definiti e sperimentati: la combinazione secubitril/valsartan viene indicata a circa un terzo dei pazienti con scompenso cardiaco cronico».

Al via la campagna di sensibilizzazione

Proseguirà **fino alla fine di maggio**, la **Campagna informativa dedicata allo scompenso cardiaco**, patologia cardiovascolare ancora oggi poco conosciuta e sottodiagnosticata, ma molto diffusa. L'iniziativa si inserisce nell'**European Heart Failure Awareness Day**, promossa dal 2010 dalla Heart Failure Association (HFA) della **Società Europea di Cardiologia** (European Society of Cardiology – ESC) e sostenuta dalla **Federazione Italiana di Cardiologia** (che coordina le Associazioni Scientifiche Nazionali). Obiettivo della campagna di quest'anno, giunta alla sua quarta edizione italiana, è di fare un passo ulteriore per sensibilizzare e responsabilizzare la popolazione riguardo la prevenzione e la cura attraverso un focus speciale **sull'attività fisica**. In occasione della Campagna, infatti, sono in programma una serie di eventi dedicati alla promozione di sani stili di vita quali alimentazione, abolizione del fumo, uso responsabile delle bevande alcoliche ma soprattutto al movimento e attività fisica. Saranno tanti i centri che proporranno ai cittadini gare podistiche, camminate e biciclettate. Queste iniziative hanno l'obiettivo di sottolineare l'importanza dell'attività fisica regolare e responsabile per promuovere in ciascuno abitudini di vita sane che permettano di prevenire i fattori di rischio cardiovascolare, come ad esempio sovrappeso, diabete, ipertensione e colesterolo alto. Saranno circa 40 i centri coinvolti nella Campagna di quest'anno, che si svolgerà nel corso di tutto il mese di maggio e sarà coordinata dall'AUSL di Piacenza. Tutte le informazioni sullo scompenso cardiaco e sulla campagna sono disponibili sul sito www.iltuocuore.com e www.associazioneaisc.org. Inoltre, si possono seguire tutte le iniziative alla pagina facebook www.facebook.com/scompensocardiaco.

«Mediante una prevenzione efficace saremo in grado di prevenire l'80% delle patologie cardiovascolari e perfino il 40% dei tumori», spiega **Massimo Piepoli, membro del Board di HFA e responsabile dell'Unità Operativa Scompenso e Cardiomiopatie dell'Ospedale di Piacenza**. «Anche per i pazienti già colpiti da malattia cardiovascolare e da scompenso cardiaco, l'attività fisica viene raccomandata, alla pari delle terapie mediche e chirurgiche più efficaci, come mezzo di cura e di riabilitazione che permette di recuperare una qualità di vita soddisfacente e di migliorare la sopravvivenza. Oltre alla prevenzione, la diagnosi tempestiva e il controllo dei fattori di rischio permettono di rallentare il decorso della patologia».

Testata/Date: 24.05.2017
Testata/Publication: Leggo.it

LEGGO

SCOMPENSI CARDIACI, IL NUOVO FARMACO RIDUCE LA MORTALITÀ DEL 20%



Mercoledì 24 Maggio 2017, 09:30

di **Antonio Caperna**

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone, determinando circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi euro l'anno. Si tratta di un importante problema di salute pubblica e lo diventerà sempre più per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie). Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco è la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalità a 5 anni dopo un ricovero può arrivare al 40-50%.

La buona notizia è che arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilità per un farmaco innovativo, composto da sacubitril e valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'iezione ridotta. Il farmaco è il primo di una nuova classe terapeutica e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte.

«Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale», afferma Michele Senni, Direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo. Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di PARADIGM-HF, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8400 pazienti nel mondo.

«E' necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso - aggiunge il professor Claudio Rapezzi, direttore dell'U.O. di Cardiologia, Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna - Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli ARNI, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico». Frutto della ricerca Novartis, il farmaco viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli USA.

(leggocaperna@gmail.com)

Testata/Date: 24.05.2017
Testata/Publication: Vista.it



Interviste a:

- **Claudio Rapezzi**, Professore di Cardiologia, Dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale Alma Mater, Università di Bologna - Direttore Unità Operativa di Cardiologia Policlinico S. Orsola-Malpighi di Bologna
- **Michele Senni**, Direttore Cardiologia 1 ASST Papa Giovanni XXIII di Bergamo
- **Giuseppe Maiocchi**, Responsabile Medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia



CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 08:02 Durata: 01m 02s

1. Sanità, Senni (Cardiologia osp Papa Giovanni XXIII Bergamo): ecco farmaco scopenso cardiaco

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scopenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.
Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev



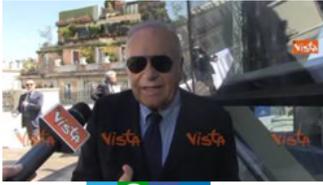
CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 07:59 Durata: 02m 31s

2. Sanità, scopenso cardiaco: Novartis presenta nuovo farmaco

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scopenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.
Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev



CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 07:54 Durata: 02m 09s

3. Sanità Rapezzi (Cardiologia Sant'Orsola Bologna): farmaco scopenso cardiaco grande novità

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scopenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev



CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 07:44 Durata: 01m 06s

4. Sanità Maiocchi (Novartis): farmaco per scopenso cardiaco rimborsato da Marzo

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scopenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev



CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 07:40 Durata: 00m 45s

5. Sanità Maiocchi (Novartis): farmaco per scopenso cardiaco prodotto a Torre Annunziata

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scopenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev



CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 07:39 Durata: 00m 50s

6. Sanità Maiocchi (Novartis): farmaco per scompenso cardiaco di facile utilizzo

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scompenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev



CONDIVIDI    

03-05-2017 Ora: 07:37 Durata: 01m 25s

7. Sanità Maiocchi (Novartis): da parte nostra ricerca continua

REGIONI / Roma, 03 maggio 2017

Arriva anche per i pazienti italiani il rimborso per il farmaco di ultima generazione contro lo scompenso cardiaco cronico composto da sacubitril/valsartan che, stando ai dati riferiti in conferenza stampa a Roma, riduce la mortalità per cause cardiovascolari del 20% e prolunga la sopravvivenza di un anno, con punte di due anni nei malati più giovani.

Fonte: VISTA Agenzia Televisiva Parlamentare / Alexander Jakhnagiev

Testata/Date: 04.06.2017

Testata/Publication: NotiziarioChimicoFarmaceutico.it



Home > Ricerca > Farmaci > Sacubitril/valsartan per lo scompenso cardiaco disponibile in Italia

Ricerca Farmaci

Sacubitril/valsartan per lo scompenso cardiaco disponibile in Italia

M.B. 4 giugno 2017

Novartis annuncia che sacubitril/valsartan per lo scompenso cardiaco (Entresto®) ottiene la rimborsabilità in Italia.



Novartis annuncia che sacubitril/valsartan per lo scompenso cardiaco è disponibile in Italia

Sacubitril/valsartan ha dimostrato di **ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento**, determinando un **prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo**, con punte fino a 2 anni, **nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta**.

Sacubitril/valsartan

Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione che consente, per la prima volta, di **potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina**. Il farmaco è il primo della nuova classe terapeutica, gli **ARNI (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina)**.

«Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco – afferma Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'Ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo – con il passaggio da un'inibizione a una **modulazione neuro-ormonale**»

Entresto è l'associazione di valsartan, un antagonista del recettore AT1, con sacubitril, un inibitore della neprilisina. Questa associazione determina da una parte il **blocco dei recettori AT1** (dovuto al valsartan), dall'altra il **blocco dell'enzima neprilisina** che ha la funzione di degradare in particolar modo gli ormoni natriuretici. **Il blocco della neprilisina determina un aumento dei livelli degli ormoni natriuretici, prodotti dal cuore**.

Entresto viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli USA. Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (compresse), destinate a oltre 100 paesi.

«L'Italia offre da sempre un contributo importante alla **Ricerca e Sviluppo internazionale**, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le più autorevoli realtà nazionali della ricerca medica – ricorda Giuseppe Maiocchi, responsabile medico area Cardio Metabolica di Novartis in Italia – **Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico** grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un'eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale».

Lo studio PARADIGM-HF

PARADIGM-HF ha coinvolto 8400 pazienti nel mondo con scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta.

«In questo trial – spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia – **sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, l'ACE-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco.** I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto **positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause».**

Questi risultati, nella pratica clinica, si traducono non solo in un **allungamento dell'aspettativa di vita**, ma anche in un **miglioramento della sua qualità**. La fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente. Il paziente può tornare gradualmente a una vita più attiva.

La ricerca Novartis sulle malattie cardiovascolari

La ricerca Novartis procede con il programma **FortiHFy**, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco.

Novartis, inoltre, ha commissionato un'indagine internazionale a *The Economist*. *L'Economist Intelligence Unit (EIU)*, ha creato una *scorecard* per **valutare il peso socio-economico e gli approcci della politica alle malattie cardiovascolari** in 28 Paesi, incluso il nostro. Da questa indagine emerge che **l'Italia ha un piano strategico relativamente completo per la salute del cuore**, ma si riscontrano significativi **deficit per quanto riguarda la sua attuazione**. I punti di forza per il nostro Paese sono risultati l'implementazione delle **linee guida cliniche** e la **gestione integrata del percorso di cura** per il paziente. Tuttavia, in base alla valutazione dell'indagine, nel nostro Paese non vengono condotte campagne di sensibilizzazione sui più importanti fattori di rischio per la salute del cuore.

NEWSLETTER

Testata/Date: 04.05.2017

Testata/Publication: Aboutpharmapress

ABOUTPHARMAPRESS

www.aboutpharma.com



**Arriva in Italia il nuovo farmaco di Novartis
per la terapia dello scompenso cardiaco**



Scompenso cardiaco, rimborsabile in Italia il nuovo farmaco di Novartis

Sacubitril/valsartan ha ottenuto la rimborsabilità nel nostro Paese a partire dal 12 marzo scorso. A Roma un incontro con la stampa per presentare "la più grande innovazione degli ultimi 15 anni in questo campo" e i benefici dimostrati: aumenta la sopravvivenza, si riducono le ospedalizzazioni e migliora la qualità della vita

[Leggi la notizia](#)

healthdesk



L'AVVERTIMENTO

Se non siete celiaci lasciate perdere la dieta gluten-free

Eliminare i cereali vuol dire rinunciare a un'arma di prevenzione delle malattie cardiovascolari



Papillomavirus: 7 genitori su 10 non sanno che il vaccino è indicato anche per i figli maschi
Migliorano le conoscenze sull'Hpv, ma ancora non è abbastanza

Farmaci

Nuovo farmaco per i tumori di testa e collo: via libera dell'Ue a nivolumab

Nausea da chemio: via libera UE a nuovo farmaco preventivo

FLASH NEWS

Immunodeficienze primitive: 10 segnali per riconoscerle

Influenza: per gli anziani la scelta migliore è il vaccino adiuvato

Sclerosi multipla: al via nuova edizione di "Io non sclero"

Melanoma, in Lombardia 500 screening gratuiti per prevenirlo



Grazie a un meccanismo d'azione innovativo, promette di prolungare la sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a due anni nei pazienti più giovani. In Italia potrebbe interessare potenzialmente oltre un milione di pazienti

Il paradosso dell'ipertensione polmonare: malattia orfana di diagnosi ma non di terapie



Testata/Date: 04.05.2017

Testata/Publication: Pharmakronos



Buongiorno,

oggi su Pharmakronos puoi trovare:

- » Corte Ue, al via causa su caso Avastin-Lucentis
- » ~~Politica e vaccini, New York Times attacca M5S~~
- » **Rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis**
- » ~~Farmacie contro il melanoma, la campagna a Milano~~
- » Luce sul mistero sclerosi multipla
- » Mnlf, liberalizzare settore e farmaci di fascia C
- » Pfizer, cresce utile e cala fatturato nel I trimestre

[Scarica il numero di oggi](#) (pdf)

[Fai iscrivere un amico alla newsletter di PharmaKronos](#)



adnkronos
salute

4 maggio 2017

NUMERO 80

ANNO 11

Pharma kronos

QUOTIDIANO D'INFORMAZIONE FARMACEUTICA

Politica e vaccini, New York Times attacca M5S

Il New York Times punta il dito contro il M5S in un editoriale dal titolo 'Populismo, politica e morbillo' sulla necessità di contrastare la crescente opposizione alle vaccinazioni: "Una delle tragedie di questi tempi di post-verità - si legge - è che le menzogne, le teorie cospirative e le illusioni diffuse dai social media e dai politici populistici possono essere assolutamente pericolose". Il quotidiano statunitense cita quale "ovvio esempio" la negazione di una responsabilità dell'uomo nei cambiamenti climatici, ma anche "l'opposizione alle vaccinazioni". E fa allusione alla diffusione del morbillo in Italia e in altri paesi europei. In Italia, scrive il Nyt "il populista M5S guidato da Beppe Grillo ha fatto attivamente campagna su una piattaforma anti-vaccinazioni ripetendo i falsi legami tra vaccinazioni ed autismo". Immediata la replica di Grillo: "Non esiste nessuna campagna del M5S contro i vaccini, né una piattaforma anti-vaccini, né sono mai stati ripetuti falsi legami tra vaccinazioni e autismo. Si prega il direttore del giornale di dire quali sono le fonti su cui si basa questa fake news e di chiedere subito scusa per questa bufala internazionale".

Corte Ue, al via causa su caso Avastin-Lucentis Presunto cartello tra Roche e Novartis

E' arrivato a Lussemburgo il caso Avastin-Lucentis. Ha preso il via, nella Corte di Giustizia dell'Ue, la causa pregiudiziale riguardante il presunto cartello tra le case farmaceutiche Roche e Novartis, dopo che il Consiglio di Stato italiano ha deciso di rivolgersi alla Corte per chiedere chiarimenti interpretativi. Le conclusioni dell'avvocato generale, informa la Corte, sono attese per il 21 settembre prossimo. Avastin, riassume la Corte, è un prodotto registrato per la cura del cancro, ma dalla metà degli anni Duemila è stato utilizzato in tutto il mondo anche per la cura di patologie vascolari oculari molto diffuse, come la degenerazione maculare senile. Lucentis è un farmaco basato su una molecola del tutto simile a quella di Avastin, ma è stato appositamente

registrato (da Genentech negli Usa e da Novartis nel resto del mondo) per le patologie della vista fino a quel momento curate 'off label' (in gergo, quando un medico prescrive l'uso di un farmaco per trattare patologie diverse, con modalità di somministrazione o posologia differenti rispetto a quanto stabilito dalle indicazioni terapeutiche del farmaco) con Avastin. La differenza di costo per iniezione è significativa: Avastin ha un costo pari al massimo a 81 euro, mentre il costo di Lucentis è attualmente pari a circa 900 euro (in precedenza, superava i 1.700 euro). Nel 2014, l'Autorità garante della concorrenza e del mercato ha ritenuto che, sin dal 2011, i gruppi Roche e Novartis si fossero accordati illecitamente per ostacolare la diffusione dell'uso di Avastin a vantaggio del più costoso Lucentis.

Tommaso Gallavotti

» ALL'INTERNO

Con la nuova terapia fino a 2 anni di vita in più

Rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Studio anglo-canadese accusa la proteina Rab32

Luce sul mistero sclerosi multipla

Screening gratuiti all'Int e all'Istituto Vita Cutis

Farmacie contro il melanoma, la campagna a Milano

Ddl Concorrenza

Mnlf, liberalizzare settore e farmaci di fascia C

» PHARMAMARKET Pfizer, cresce utile e cala fatturato nel I trimestre

Il gruppo farmaceutico americano Pfizer chiude il primo trimestre 2017 con un utile netto pari a 3,12 miliardi di dollari, in crescita del 3% rispetto allo stesso periodo 2016. Escluse voci straordinarie, l'utile per azione è salito a 0,69 dollari (+3%), sopra le attese degli analisti. Inferiore alle aspettative è invece il fatturato, in calo del 2% a 12,78 mld. Il colosso Usa conferma le attese per l'intero esercizio. Ian Read, presidente e amministratore delegato di Pfizer, esprime soddisfazione per risultati "in linea con quanto ci attendevamo". La performance trimestrale "rafforza la nostra fiducia nelle attività in corso. Credo che ogni singolo business dell'azienda sia ben posizionato nei rispettivi mercati", aggiunge il manager.

Con la nuova terapia fino a 2 anni di vita in più

Rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1,5% della popolazione italiana (circa 1 milione di italiani) e si stima che entro i prossimi 10 anni arriverà a interessare il 2,3% dei connazionali con elevato rischio di mortalità. Un paziente su 2 muore infatti entro 5 anni dalla diagnosi. Ora, però, nuove terapie allungano la speranza di vita: è rimborsabile anche in Italia il farmaco Entresto (sacubitril/valsartan) di Novartis, che permette di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Entresto è il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni, antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina. È arrivato in Italia un anno fa, il 4 aprile 2016, ma solo dal marzo 2017 è rimborsato dal Servizio sanitario nazionale per i malati di scompenso cardiaco. "Da quando il farmaco è rimborsabile sono già oltre 2.500 i pazienti in trattamento, più i circa 3 mila trattati nel periodo in cui era disponibile ma non rimborsabile - sottolinea Giuseppe Maiocchi,

responsabile medico Area cardio metabolica di Novartis in Italia - con benefici sulla mortalità, sul rischio di re-ospedalizzazioni e sulla qualità di vita". Ma cosa cambia la nuova combinazione di molecole? "Fino a oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico - spiega Claudio Rapezzi, professore associato presso il Dipartimento di medicina specialistica, diagnostica e sperimentale dell'Università di Bologna, e direttore dell'Uo di cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi del capoluogo emiliano - Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente per la prima volta di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici, mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. Il farmaco, che potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco - precisa l'esperto - permette di guadagnare fino a 2 anni di vita buona in più". A dimostrarlo sono i risultati di 'Paradigm-Hf', il più grande studio clinico mai condotto finora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo. "In questo trial - evidenzia Michele Senni,

direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale Papa Giovanni XXIII di Bergamo e coordinatore dello studio in Italia - il farmaco è stato confrontato con enalapril, l'ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati hanno dimostrato una riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco del 21% e della mortalità per tutte le cause del 16%. Risultati che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità: la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso si riducono sensibilmente. I numeri confermano il successo del nuovo farmaco. "Entresto è stato registrato per la prima volta negli Stati Uniti nel luglio 2015 - ricorda Maiocchi - Ad oggi abbiamo già una notevole esperienza: più di 20 mila pazienti al mondo sono stati già trattati con questa molecola, in Europa sono circa 130 mila i pazienti arruolati e in Italia da quando è rimborsabile, poco più di un mese, conta già più di 2.500 pazienti esposti a trattamento".

Flavia Scicchitano

Testata/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: Dire Newsletter Salute

Se non visualizzi bene la newsletter clicca QUI !



ARCHIVIO | IL PROGETTO | ISCRIZIONE

Newsletter del 10 maggio 2017

Scompenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile

(DIRE - Notiziario settimanale Sanita')
Roma, 10 mag. - Arriva anche per i
pazienti italiani la rimborsabilita' per...



Scompenso cardiaco, in Italia farmaco Novartis rimborsabile

(DIRE - Notiziario settimanale Sanita') Roma, 10 mag. - Arriva anche per i pazienti italiani la rimborsabilita' per Entresto, farmaco innovativo composto da sacubitril/valsartan, che ha dimostrato di ridurre la mortalita' per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti piu' giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. Il farmaco e' il primo di una nuova classe terapeutica, gli Arni (antagonisti del recettore della neprilisina e del recettore dell'angiotensina) e rappresenta la prima grande innovazione terapeutica nel campo dello scompenso cardiaco cronico da almeno 15 anni a questa parte. Per scompenso cardiaco si intende una condizione in cui il cuore non e' capace di distribuire il sangue in misura adeguata alle richieste metaboliche dei tessuti. Le cause piu' comuni di questa patologia sono la malattia delle arterie coronarie (cardiopatía ischemica) e l'ipertensione arteriosa, ma vanno ricordate anche le alterazioni delle valvole cardiache, la cardiomiopatía dilatativa e le miocarditi.

Lo scompenso cardiaco si manifesta con una serie di sintomi, quali la comparsa di edema ai piedi e alle gambe, profondo senso di stanchezza e mancanza di energia, dispnea prima da sforzi importanti e perdita di appetito. Nelle forme più gravi può comparire anche l'edema polmonare, che si manifesta con una grave fame d'aria e comparsa di espettorato schiumoso. Fino ad oggi la terapia dello scompenso cardiaco si basava sull'inibizione neuro-ormonale del sistema renina-angiotensina e del sistema nervoso simpatico. Sacubitril/valsartan ha un meccanismo d'azione innovativo che consente, per la prima volta, di potenziare gli effetti del sistema dei peptidi natriuretici mantenendo contemporaneamente l'inibizione del sistema renina-angiotensina. "Siamo di fronte a un cambiamento radicale del nostro approccio al paziente con scompenso cardiaco- afferma Michele Senni, direttore della Cardiologia 1 dell'ospedale 'Papa Giovanni XXIII' di Bergamo- con il passaggio da un'inibizione a una modulazione neuro-ormonale". Una strategia di successo, come dimostrano anche i risultati di Paradigm-Hf, il più grande studio clinico mai condotto fino ad ora nello scompenso cardiaco cronico a frazione di eiezione ridotta, che ha coinvolto 8.400 pazienti nel mondo.

"In questo trial- spiega Senni, coordinatore per lo studio in Italia- sacubitril/valsartan è stato confrontato con enalapril, l'Ace-inibitore che rappresenta lo standard di terapia nello scompenso cardiaco. I risultati ottenuti rispetto a enalapril sono stati molto positivi sia in termini di riduzione della mortalità cardiovascolare del 20%, che dell'ospedalizzazione per scompenso cardiaco, ridotta del 21%, ma anche per la riduzione del 16% della mortalità per tutte le cause". Risultati questi che nella pratica clinica si traducono non solo in un allungamento dell'aspettativa di vita, ma anche in un miglioramento della sua qualità; la fame d'aria e la grave stanchezza tipiche dello scompenso, infatti, si riducono sensibilmente e il paziente può tornare gradualmente ad una vita più attiva. "Nell'approccio diagnostico terapeutico al paziente con scompenso cardiaco- afferma Claudio Rapezzi, professore associato confermato presso il dipartimento di Medicina Specialistica, Diagnostica e Sperimentale-Dimes dell'Università di Bologna e direttore dell'U.O. di Cardiologia del Policlinico Sant'Orsola Malpighi di Bologna- è necessario fare una diagnosi precisa e, se possibile, individuare e rimuovere la causa dello scompenso.

Il paziente deve seguire una dieta alimentare corretta e attenersi alla terapia che gli viene prescritta. Questa è fatta di un cocktail di farmaci già ben definiti, ai quali oggi si è aggiunta la nuova classe degli Arni, che rappresenta una novità importante per la terapia dello scompenso. Sacubitril/valsartan potrebbe essere indicato per circa un terzo di tutti i pazienti con scompenso cardiaco cronico. La vera innovazione della nuova opzione terapeutica per lo scompenso, è dunque quella di avere dentro di sé due farmaci da cui deriva un risultato finale in grado di aumentare la disponibilità dei peptidi natriuretici; tali peptidi sono in genere ormoni buoni che l'organismo secreta quando avviene lo scompenso, per averne un vantaggio, come l'aumento della diuresi, la riduzione di acqua e di sodio nell'organismo, l'abbassamento delle resistenze periferiche delle arterie. Lo specifico vantaggio, dunque, è proprio la possibilità di poter aumentare farmacologicamente tali peptidi, senza provocare contemporaneamente un'inibizione di altre sostanze. Sacubitril/valsartan ha dunque tutti i numeri per diventare la terapia di riferimento dello scompenso cardiaco a frazione d'eiezione ridotta, ma la ricerca Novartis guarda già oltre, con un importante programma, il FortiHFy, comprendente oltre 40 studi clinici, già in corso o pianificati, ai quali parteciperanno ricercatori e pazienti di oltre 50 Paesi per una durata di oltre 5 anni indirizzati alla ricerca di nuove indicazioni per questo farmaco.

Entresto e' frutto della ricerca Novartis, viene prodotto in Italia, presso lo stabilimento di Torre Annunziata (Napoli), per tutto il mercato mondiale, con la sola eccezione degli Usa.

Quello di Torre Annunziata e', infatti, uno dei piu' importanti poli industriali del gruppo Novartis e tra i maggiori insediamenti farmaceutici del Mezzogiorno, con circa 500 dipendenti e un indotto diretto di un altro centinaio di persone. Nel 2016 il sito ha prodotto complessivamente 89 milioni di confezioni di farmaci in forma solida (comprese), destinate ad oltre 100 Paesi, e si prevede che entro il 2020 produrra' 35 milioni di confezioni di Entresto per il trattamento di 25 milioni di pazienti di 112 paesi nel mondo (con la sola esclusione degli Stati Uniti), andando cosi' a coprire oltre il 50% della domanda totale. "L'Italia offre da sempre un contributo importante alla Ricerca e Sviluppo internazionale, mettendo a disposizione risorse professionali qualificate e una solida rete di collaborazioni con le piu' autorevoli realta' nazionali della ricerca medica- ricorda Giuseppe Maiocchi, responsabile medico dell'area Cardio metabolica di Novartis in Italia- Ma il nostro Paese riveste anche un ruolo di primo piano nella produzione industriale in ambito cardio metabolico grazie alla presenza del nostro centro di Torre Annunziata, un'eccellenza italiana in questo settore, oltre che un polo di rilievo per l'economia nazionale".

Lo scompenso cardiaco colpisce l'1-2% della popolazione italiana, circa 1 milione di persone. In Italia causa circa 190 mila ricoveri l'anno, che generano una spesa totale di circa 3 miliardi euro/anno. Lo scompenso cardiaco e' un importante problema di salute pubblica e lo diventera' sempre piu' per l'invecchiamento della popolazione e il progresso del trattamento delle malattie cardiovascolari (coronaropatie e valvulopatie).

Poco conosciuto in generale, lo scompenso cardiaco e' la prima causa di morte tra le patologie cardiovascolari in Italia. La mortalita' a 5 anni dopo un ricovero per scompenso cardiaco e' del 40-50%, un paziente su 4 muore entro un anno dalla diagnosi.

"Certamente per noi e' una conquista. Noi che rappresentiamo i pazienti, quello che puo' migliorare la vita, allungarla, per noi e' benvenuto". Cosi' Maria Rosaria Di Somma, consigliere delegato e tesoriere dell'Associazione italiana scompensati cardiaci (Aisc), a margine di una conferenza stampa sulla rimborsabilita' in Italia di Entresto, farmaco di Novartis che ha comportato la riduzione di mortalita' per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento. "La nostra associazione ha solo 3 anni di vita, ma noi recepiamo le necessita' del paziente. E la prima e' che 'Prendiamo troppi farmaci". Quindi "qualunque farmaco nuovo che possa rendere la loro vita piu' facile non puo' che farci contenti. Il problema che notiamo e' che le informazioni non vengono trasferite a chi le usa in maniera dettagliata e puntuale. Vogliamo dare i giusti messaggi ai pazienti". Lo scompenso cardiaco "e' una malattia dell'anziano, ma ci sono anche giovani, pure bambini, colpiti. In linea generale, comunque, e' prevalentemente la malattia di un anziano, che scopre lo scompenso quando va al Pronto soccorso ed e' portato a giustificare i sintomi con il fatto dell'eta'. E' importante invece che ci sia da subito maggiore conoscenza, per evitare che i giovani possano cadere nella patologia, e fare prevenzione".

Testata/Date: 10.05.2017

Testata/Publication: MD Digital Newsletter



N. 17 - 10 maggio 2017

Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco

Il trattamento dei pazienti con scompenso cardiaco si può avvalere di un nuovo approccio terapeutico. Anche in Italia è arrivata infatti la rimborsabilità per sacubitril/valsartan, farmaco che ha dimostrato di essere in grado di ridurre la mortalità per cause cardiovascolari del 20% rispetto alla terapia di riferimento, determinando un prolungamento della sopravvivenza di un anno e mezzo, con punte fino a 2 anni, nei pazienti più giovani con scompenso cardiaco cronico con frazione d'eiezione ridotta. [Continua a leggere](#)

Testata/Date: 18.05.2017

Testata/Publication: MD Newsletter Cardiologia



CARDIOLOGIA
PATOLOGIE TROMBOTICHE

IN PRIMO PIANO

Una nuova strategia terapeutica per la cura dello scompenso cardiaco

Michele Senni

(Ospedale Papa Giovanni XXIII, Bergamo)

Il trattamento dei pazienti con scompenso cardiaco si può avvalere di un nuovo approccio terapeutico. Anche

in Italia è arrivata infatti la rimborsabilità per sacubitril/valsartan, farmaco che ha dimostrato di essere in grado di ridurre significativamente la mortalità per cause cardiovascolari e i ricoveri rispetto alla terapia di riferimento, in pazienti con scompenso cardiaco di classe II-IV...

[Vai al sito >>](#)



GUARDA

SOCIAL MEDIA

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: AdnKronos Facebook



 **AdnKronos** shared a link.
May 3 at 3:15pm · 🌐



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

ADNKRONOS.COM

Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: AdnKronos Twitter



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis
tinyurl.com/kmdtmps



MI PIACE
1



06:15 - 3 mag 2017



Testata/Date: 03.05.2017

Testata/Publication: Tiscali_Facebook

facebook



tiscali.it

19 hrs · €

Farmaci: rimborsabile in Italia anti-scompenso cardiaco Novartis

<http://tisca.li/NovartisRimborso>



Rimborsabile in Italia il farmaco anti-scompenso cardiaco Novartis

NOTIZIE.TISCALI.IT

Like

Comment

Share

2