

"FARMAINFORMA"

Informazione sui Farmaci e la Farmacovigilanza - Numero Speciale Maggio 2022

EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE (EBPM) e FONDAPARINUX (FPX) APPROPRIATEZZA PRESCRITTIVA AGGIORNAMENTO

Alla luce del nuovo documento regionale "Appropriatezza prescrittiva per le Eparine a Basso Peso Molecolare - EBPM e Fondaparinux - modifica della Determinazione G07206 del 5 giugno 2018" (Determinazione n. G13949 del 15.11.2021) si è reso necessario apportare aggiornamenti al Numero Speciale Farmainforma "Eparine a Basso Peso Molecolare (EBPM) e Fondaparinux (FPX)", pubblicato nell'Agosto 2019.

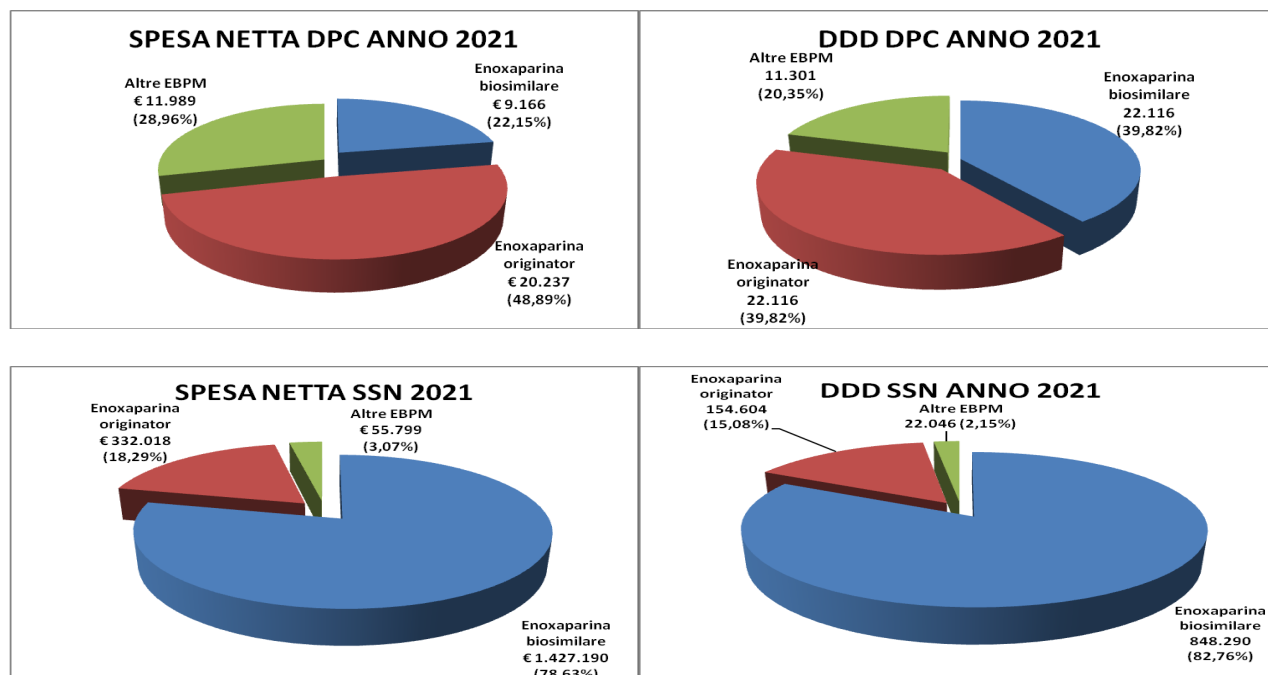
Il nuovo documento prende in considerazione tutti gli aspetti riguardanti una corretta prescrizione sia da un punto di visto clinico che normativo, al fine di fornire uno strumento sintetico e di facile consultazione destinato sia ai Clinici prescrittori (Specialisti e MMG) sia ai Farmacisti Aziendali e Territoriali.

La prescrizione in SSN di EBPM e FPX deve essere effettuata secondo le Indicazioni Terapeutiche, dosaggio, modalità di somministrazione e durata di terapia come dal Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP)

EBPM	Profilassi della trombosi venosa profonda (TVP) e continuazione della terapia iniziata in ospedale sia <u>dopo intervento ortopedico maggiore</u> che <u>dopo intervento di chirurgia generale maggiore</u> in pazienti ad alto rischio (Determina AIFA n.662/2013 su G.U. n. 175 del 27-07-13)	Distribuzione Diretta o Distribuzione Per Conto (DPC) Ricetta Ricetta DPC DEM o DPC SSN
EBPM	Tutte le altre indicazioni registrate in classe di rimborsabilità A	Distribuzione Diretta o Distribuzione in regime di convenzione (SSN) Ricetta dematerializzata
TINZAPARINA	Tutte le indicazioni registrate in classe di rimborsabilità A	Distribuzione Diretta o Distribuzione Per Conto (DPC) Ricetta Ricetta DPC DEM o DPC SSN
FPX	Tutte le indicazioni registrate in classe di rimborsabilità A	Distribuzione Diretta o Distribuzione Per Conto (DPC) Ricetta Ricetta DPC DEM o DPC SSN

Nell'anno 2021 nella Provincia di Frosinone sono state prescritte nel canale della Distribuzione Per Conto (DPC) e in regime SSN oltre un milione di DDD per la classe delle EBPM con una spesa complessiva superiore ad € 1.800.000.

La molecola più prescritta sia in DPC che in convenzionata, tra tutte le EBPM, è l'Enoxaparina per la quale si è registrato nel 2021 un consumo del biosimilare in convenzionata superiore dell'80% rispetto all'originator, in ottemperanza al target stabilito negli "Indicatori 2021 sulla spesa farmaceutica convenzionata e distribuzione per conto" (**utilizzo di Enoxaparina biosimilare pari all'80% delle DDD totali**). Per contro, in DPC il consumo di Enoxaparina è stato ben lontano dal target previsto, in quanto equamente ripartito tra biosimilare e originator, come evidenziato nei grafici seguenti:



Fonte: Datawarehouse LazioCrea

Si ricorda che, a seguito dell'aggiudicazione del principio attivo Enoxaparina in accordo quadro, la Regione Lazio, con nota n. 226809 del 12.03.2021, ha ribadito che le Specialità Medicinali prescrivibili ed erogabili in DPC sono esclusivamente le seguenti:

Graduatoria aggiudicazione	AIC	Descrizione	Prezzo/U.I. €
1	045104142	Inhixa 10 sir 4.000 UI 0,4 ml + copriago	0,00045
2	026966061	Clexane 6 sir 4.000 UI 0,4 ml + sist	0,00047
3	044269064	Ghemaxan 10 sir 4.000 UI 0,4 ml + sist	0,00055

Tuttavia, come ribadito nella Determinazione G13949/2021, per quanto riguarda l'Enoxaparina 4.000 U.I. in DPC, la prescrizione deve essere indirizzata prioritamente al primo aggiudicatario di gara, ovvero INHIXA®, che ha un costo/indicazione più favorevole, fermo restando che per le medesime indicazioni il farmaco che ha il miglior rapporto costo/indicazione terapeutica è il Fondaparinux.

NUOVE ENTITA' TERAPEUTICHE: TINZAPARINA

Con propria Determina n. 325/2021 (GU n. 80 del 02.04.2021), nell'ambito della classe delle EBPM, l'AIFA ha autorizzato la prescrizione a carico del SSN per la **Tinzaparina (ATC B01AB10)** classificandola in A/PHT per tutte le indicazioni autorizzate.

➡ **Per tale molecola l'unica modalità di erogazione prevista è la Distribuzione Per conto (DPC).**

EBPM NELLA LEGGE 648/96

L'uso delle eparine per indicazioni non previste in scheda tecnica, ma per le quali esiste un uso consolidato o un uso *off-label* autorizzato da AIFA, possono essere prescritte a carico del SSN ai sensi della L. 648/96.

Attualmente le indicazioni autorizzate per le EBPM ai sensi della L. 648/96 sono le seguenti:

- **Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio**
- **Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (bridging)**
- **Utilizzo nella profilassi delle trombosi venose profonde in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio (KHORANA >3) [con condizione che l'indicazione sia posta dallo specialista ematologo o oncologo]**

In tali casi, la prescrizione delle EBPM va effettuata secondo le seguenti condizioni generali:

- ✦ Acquisizione del consenso informato scritto del paziente;
- ✦ Prescrizione da parte di specialisti di strutture sanitarie pubbliche e private accreditate utilizzando le schede regionali per la prescrizione delle EBPM;
- ✦ Compilazione delle schede per il monitoraggio clinico delle EBPM per le indicazioni di cui alla Legge 648/96, da parte dei medici specialisti di cui al punto precedente (solo nell'indicazione *Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio*, in quanto le altre due indicazioni sono riconosciute come uso consolidato);
- ✦ Dispensazione solo a fronte della compilazione delle schede regionali sopra citate, attraverso i servizi farmaceutici della Azienda ASL di residenza dei pazienti.

➡ **Il MMG non potrà prescrivere per tali indicazioni, né sarà possibile la dispensazione in convenzionata.**

Si riportano nel seguito le tabelle regionali di cui alla Determinazione G13949/2021 per EBPM e Fondaparinux, suddivise per "Erogazione ospedaliera", "Erogazione territoriale" e "Indicazioni riportate nella Legge 648/96". Per ogni tabella sono indicate le indicazioni registrate a carico del SSN, le dosi massime, la durata di trattamento e le modalità di erogazione, con le corrispondenti specialità medicinali ed i costi/die.

Si allegano di seguito le schede per la prescrizione di tali farmaci in base alla L.648/96, nonché la scheda per il monitoraggio per la prescrizione nella profilassi del tromboembolismo in gravidanza per le pazienti a rischio.

Tabella 1: Indicazioni di terapia erogate in ambito ospedaliero

INDICAZIONI/P.A.	Enoxaparina (aggiudicata in gara – INHIXA®)	Nadroparina	Fondaparinux	Tinzaparina
Prevenzione della coagulazione in corso di emodialisi	Dose 8.000 U.I. <u>Costo/die € 3,60</u> Durata: 1 gg	Dose 5.700 U.I./die <u>Costo/die € 2,30</u> Durata: 1 gg		
Trattamento dell'angina instabile e dell'infarto del miocardio senza sopra-slivellamento del tratto ST	Dose 8.000 U.I. x 2 volte/die <u>Costo/die € 7,20</u> Durata: 8 gg	Dose 5.700 U.I. x 2 volte/die <u>Costo/die € 4,60</u> Durata: 6 gg	Dose 2,5 mg/die <u>Costo/die € 1,71</u> Durata: 8 gg	
Trattamento dell'infarto acuto del miocardio con sovraslivellamento del tratto ST, inclusi i pazienti in terapia medica	Dose 10.000 U.I. x 2 volte/die <u>Costo/die € 9,00</u> Durata: 8 gg		Dose 2,5 mg/die <u>Costo/die € 1,71</u> Durata: 8 gg	
Trattamento dell'angina instabile o dell'infarto del miocardio senza sopra-slivellamento del tratto ST (UA/NSTEMI) in adulti nei quali un approccio invasivo urgente (PCI) (<120 minuti) non è indicato			Dose 2,5 mg/die <u>Costo/die € 1,71</u> Durata: 8 gg	
Trattamento della Trombosi Venosa Profonda (TVP) e dell'Embolia Polmonare (EP) acuta eccetto nei pazienti emodinamicamente instabili o che richiedono trombolisi o embolectomia polmonare	Dose 8.000 U.I. x 2 volte/die <u>Costo/die € 7,20</u> Durata: 10 gg		Dose 7,5 mg/die <u>Costo/die € 3,80</u> Durata: 7 gg	Dose 12.000 U.I./die <u>Costo/die € 5,28</u> Durata: 6 gg+

Tabella 2: Indicazioni di terapia erogate in ambito territoriale

						TUTTE LE INDICAZIONI IN DPC	
INDICAZIONI/P.A.		Enoxaparina (aggiudicata in gara – INHIXA®)	Enoxaparina	Nadroparina	Parnaparina	Fondaparinux	Tinzaparina
DPC	Profilassi della trombosi venosa profonda (TVP) in chirurgia ortopedica maggiore	Dose 4.000 U.I./die Costo/die € 1,80 Durata: max 5 settimane	2 ^a aggiudicatario: Clexane costo/die € 1,88	Dose 3.800/5700 U.I./die Costo/die € 1,48/2,30 Durata: 10 gg +	Dose 4.250 U.I./die Costo/die € 1,13 Durata: 10 gg	Dose 2,5 mg/die Costo/die € 1,71 Durata: 9 gg (max 33 gg)	Dose 4.500 U.I./die Costo/die € 1,98 Durata: max 5 settimane
DPC	Profilassi della trombosi venosa profonda (TVP) in chirurgia generale maggiore	Dose 4.000 U.I./die Costo/die € 1,80 Durata: max 4 settimane	3 ^a aggiudicatario: Ghemaxan costo/die € 2,20	Dose 3.800/5700 U.I./die Costo/die € 1,48/2,30 Durata: 10 gg +	Dose 3.200 U.I./die Costo/die € 0,90 Durata: 7 gg	Dose 2,5 mg/die Costo/die € 1,71 Durata: 9 gg	Dose 4.500 U.I./die Costo/die € 1,98 Durata: max 4 settimane
SSN	Profilassi della trombosi venosa profonda (TVP) in chirurgia generale e ortopedica minore		Dose 2.000 U.I./die Durata 10 gg Costo/die Inhixa: € 2,13 Enoxaparina Rovi: € 2,13 Ghemaxan: € 2,21 Clexane € 2,87	Dose 2.850 U.I./die Costo/die € 3,20 Durata: 7 gg +	Dose 3.200 U.I./die Costo/die € 3,09 Durata: 7 gg		Dose 3.500 U.I. Rischio moderato Costo/die € 1,54 Durata: 7 gg +
SSN	Profilassi della trombosi venosa profonda (TVP) in pazienti non chirurgici allettati e a rischio di TVP		Dose 4.000 U.I./die Durata 6-14 gg Costo/die Inhixa: € 4,03 Enoxaparina Rovi: € 4,03 Ghemaxan: € 4,19 Clexane € 5,45			Dose 2,5 mg/die Costo/die € 1,71 Durata: 6-14 gg	Dose 3.500 U.I. Rischio moderato Costo/die € 1,54 Dose 4.500 U.I. Rischio elevato Costo/die € 1,98 Durata: 6-14 gg
SSN	Trattamento della Trombosi Venosa Profonda (TVP)		Dose 8.000 U.I. x 2 volte/die Durata 10 gg Costo/die Inhixa: € 11,26 Enoxaparina Rovi: € 11,26 Ghemaxan: € 11,72 Clexane € 15,22	Dose 5.700 U.I. x 2 volte/die Costo/die € 11,42 Durata: 10 gg	Dose 6.400 U.I. Costo/die € 5,49 Durata: 10 gg	Dose 7,5 mg/die Costo/die € 3,80 Durata: 7 gg	Dose 12.000 U.I. Costo/die € 5,28 Durata: 6 gg +
SSN	Trattamento di adulto con trombosi venosa superficiale acuta degli arti inferiori in assenza di trombosi venosa profonda concomitante					Dose 2,5 mg/die Costo/die € 1,71 Durata: 30 gg (max 45 gg)	

Tabella 3: Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per le pazienti a rischio (L. 648/96)

PRINCIPIO ATTIVO	DOSAGGIO GIORNALIERO	COSTO/DIE €	DISTRIBUZIONE
Enoxaparina	4.000 UI/die	1,8	Prescrizione Specialistica e Distribuzione Diretta Farmacia ASL
Nadroparina	2.850 UI/die (<70 kg)	1,16	
	3.800 UI/die (>70 kg)	1,48	

Tabella 4: Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (bridging) (L. 648/96)

PRINCIPIO ATTIVO	TRATTAMENTO	DOSAGGIO	COSTO/DIE €	DISTRIBUZIONE
Enoxaparina	Rischio basso e moderato	4.000 UI/die	1,8	Prescrizione Specialistica e Distribuzione Diretta Farmacia ASL
	Rischio alto	4.000 UI x 2/die	3,6	
Parnaparina	Rischio basso e moderato	4.250 UI/die	1,13	
	Rischio alto	4.250 UI x 2/die	2,26	
Nadroparina	Rischio basso e moderato	3.800 UI/die	1,48	
	Rischio alto	3.800 UI x 2/die	2,96	
Tinzaparina	Rischio basso e moderato	3.500 UI/die	1,54	
	Rischio alto	4.500 UI/die	1,98	

Tabella 5: Utilizzo nella profilassi delle trombosi venose profonde in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio (KHORANA >3) [con condizione che l'indicazione sia posta dallo specialista ematologo o oncologo] (L. 648/96)

TUTTE LE EPARINE A BASSO PESO MOLECOLARE

SCHEDE REGIONALI DI PRESCRIZIONE – L. 648/96

Allegato 1



Scheda regionale per la prescrizione di Eparine a Basso Peso Molecolare –EBPM nella
**Profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio per
le pazienti a rischio (L.648/96)**

Struttura Sanitaria

Timbro centro prescrittore

Anagrafica paziente

Nome _____ Cognome _____

C.f.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio _____ Indirizzo _____

Regione di residenza dell'assistito _____ Azienda USL _____

Indicazioni Terapeutiche:

- ☐ pregresso evento tromboembolico venoso idiopatico o in corso di trattamento con estro-progestinici indipendentemente dalla presenza di trombofilia (profilassi);
- ☐ pregressi aborti ricorrenti altrimenti non spiegabili (definiti come un numero ≥ 3 , o di 2 in presenza di almeno un cariotipo fetale normale) in presenza di documentata trombofilia congenita o acquisita (profilassi);
- ☐ una o più morti endouterine del feto (MEF), definita come perdita fetale occorsa dalla 20a settimana di gestazione in poi di un feto morfologicamente normale (profilassi);
- ☐ precedente pre-eclampsia severa, ritardo di crescita intrauterino e distacco di placenta normalmente inserita “sine causa” (profilassi);
- ☐ valvole cardiache meccaniche: dalla positivizzazione del test di gravidanza fino alla fine del primo trimestre (10-14 settimane circa) e dalla 34 settimana fino al parto. Dalla 14 alla 34 settimana secondo il giudizio del clinico e dopo condivisione con la paziente (trattamento).
- ☐ pazienti gravide con deficienza congenita di fattori della coagulazione in omozigosi o doppia eterozigosi;
- ☐ pazienti gravide con sindrome da anticorpi antifosfolipidi.

Validità della scheda regionale per la prescrizione delle EBPM

Numero di settimane ☐ Fino a 41 settimane circa (calcolando dalla positivizzazione del test di gravidanza - circa 5 settimane di età gestazionale - e includendo fino a 6 settimane di puerperio).

EBPM:

Farmaco prescritto	Dosaggio	Quantità	Durata trattamento in settimane
Enoxaparina			
Nadroparina			

Medico Prescrittore _____ Firma e timbro del
medico prescrittore

Data _____

SCHEDE REGIONALI DI PRESCRIZIONE – L. 648/96

Allegato 2



Scheda regionale per la prescrizione di Eparine a Basso Peso Molecolare –EBPM
Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive –bridging. (L.648/96)

Struttura Sanitaria

Timbro centro prescrittore

Anagrafica paziente

Nome _____ Cognome _____

C.f.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio _____ Indirizzo _____

Regione di residenza dell'Assistito _____ Azienda USL _____

Indicazioni terapeutiche

Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (bridging).

1) Pazienti a rischio di tromboembolismo:

☐ basso *

☐ moderato

☐ elevato

2) Pazienti portatori di valvole meccaniche con INR<1,5

* sono esclusi pazienti sottoposti a procedure con minimo rischio di sanguinamento (procedure dermatologiche minori come escissione di tumori basali e squamosi, cheratosi attiniche e nevi, cataratta con anestesia topica (non retrobulbare), avulsioni dentarie semplici, igiene dentaria (detartrasi), biopsie ossee).

Validità della scheda regionale per la prescrizione delle EBPM

Numero giorni di trattamento ☐ fino a 10 giorni, dosaggi profilattici o terapeutici di EBPM a seconda del rischio tromboembolico. Rischio basso moderato: dosaggio profilattico; rischio elevato: dosaggio sub-terapeutico (70 % della dose terapeutica).

EBPM:

Farmaco prescritto	Dosaggio	Quantità	Durata trattamento in settimane
Nadroparina			
Enoxaparina			
Parnaparina			
Tinzaparina			

Medico Prescrittore _____ Firma e timbro del medico prescrittore

Data _____

SCHEDA REGIONALI DI PRESCRIZIONE – L. 648/96

Allegato 3



Scheda regionale per la prescrizione di Eparine a Basso Peso Molecolare –EBPM nella
Profilassi della TVP in pazienti oncologici ambulatoriali a rischio
(Score di KHORANA ≥ 3) (L.648/96)

Struttura Sanitaria

Timbro centro prescrittore

Anagrafica paziente

Nome _____ Cognome _____
C.f.

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Domicilio _____ Indirizzo _____
Regione di residenza dell'assistito _____ Azienda USL _____

Score di KHORANA

Sito della Neoplasia:	
<input type="checkbox"/> Rischio molto elevato (stomaco, pancreas)	+ 2
<input type="checkbox"/> Rischio elevato (polmone, linfoma, neoplasia ginecologiche, vescica, testicolo)	+ 1
<input type="radio"/> Conta piastrinica pre-chemioterapia $\geq 350.000/\text{mm}^3$	+ 1
<input type="radio"/> Emoglobina $<10 \text{ g/dl}$ o uso di fattori di crescita per globuli rossi	+ 1
<input type="radio"/> Conta leucocitaria pre-chemioterapia $>11.000/\text{mm}^3$	+ 1
<input type="radio"/> Indice massa corporea ≥ 35	+ 1
<input type="checkbox"/> 1 – 2 Rischio Intermedio	<input type="checkbox"/> ≥ 3 Rischio Alto

EBPM:

Principio Attivo prescritto	Dosaggio	Posologia	Durata trattamento in settimane

Medico Prescrittore¹ _____ Firma e timbro del medico prescrittore
Data _____

¹ Oncologo o Ematologo: I dati identificativi devono essere tali da permettere eventuali tempestive comunicazioni

SCHEDA REGIONALI DI MONITORAGGIO – L. 648/96

Allegato 4



Scheda per il monitoraggio per la prescrizione delle
EBPM nella profilassi del tromboembolismo in gravidanza e puerperio
per le pazienti a rischio

Storia Personale	Evento tromboembolico	Idiopatico	Si		No	
		In trattamento con estro-progestinici	Si		No	
	Eventi ostetrici	Tipo di evento				
		In quante gravidanze si è verificato	n.			
Gravidanza in corso	Evento tromboembolico	Settimane di gestazione	n.			
		Giorno di puerperio in cui si verifica				
	Complicanze materne o fetali	Eventi emorragici (indicare sede)				
		Manifestazioni allergiche, piastrinopenia materna insorta in corso di gravidanza				
Outcome della gravidanza in corso	Outcome materno:	Parto	Spontaneo			
			taglio cesare			
		Emorragie (indicare sede)				
		Complicanze materne				
	Outcome fetale:	Sesso neonato	M		F	
		Nato vivo: si/no	Si		No	
		Peso alla nascita	Kg			
		Condizioni patologiche del neonato da registrare prima della dimissione				

Medico Prescrittore _____ Firma e timbro del medico prescrittore

Data _____

Bibliografia

1. *Farmainforma Numero Speciale - EBPM - Febbraio 2017;*
2. *Regione Lazio - D.C.A. n. 245/2017 - Indicatori di appropriatezza farmaceutica regionali*
3. *Secondo Position Paper AIFA sui Farmaci Biosimilari - 27 marzo 2018;*
4. *Determinazione Regione Lazio n. G07206 del 5 giugno 2018 "Appropriatezza prescrittiva per le Eparine a Basso peso Molecolare (EBPM) e Fondaparinux";*
5. *Nota Regione Lazio n. 43502 del 17 maggio 2018 "*
6. *Farmainforma Numero Speciale - EBPM - ENOXAPARINA - Luglio 2018*
7. *Regione Lazio - D.C.A. n. 285/2018 - Indicatori di appropriatezza farmaceutica regionali*
8. *Nota Direzione Sanitaria Aziendale n.1082 del 30/01/2019*
9. *Nota Direzione Generale Aziendale n.34997 del 5/04/2019*
10. *Agenzia Italiana del Farmaco - Medicinali biosimilari. Analisi di sicurezza - 12/07/19*
11. *Regione Lazio - D.C.A. n. 324/2019 - Indicatori di appropriatezza farmaceutica regionali*
12. *Farmainforma Numero Speciale - BIOSIMILARI - Agosto 2019*
13. *Farmainforma II Numero Speciale - EBPM - Agosto 2019*
14. *Regione Lazio - Determinazione n. G13949 del 15.11.2021*

Gentile Dottore,

si coglie l'occasione per ricordare l'importanza e l'obbligo della segnalazione delle sospette reazioni avverse ai farmaci, quale strumento indispensabile per confermare un rapporto rischio/beneficio favorevole nelle reali condizioni di impiego e delle informazioni fornite, al fine di tutelare al salute pubblica

RIFERIMENTI UTILI PER L'INVIO DI SEGNALAZIONI DI SOSPETTE REAZIONI AVVERSE

Sul Portale Intranet aziendale <http://192.168.0.25> e sul sito Internet <http://www.asl.fr.it/> alla sezione farmacovigilanza è disponibile la

SCHEDA UNICA DI SEGNALAZIONE DI SOSPETTA REAZIONE AVVERSA per Operatori Sanitari.

Una volta compilata, la scheda potrà essere inviata a mezzo posta elettronica ai seguenti indirizzi mail:

farmacovigilanza@aslfrosinone.it

uocfarmacia@aslfrosinone.it

UOC Farmacia Azienda ASL Frosinone via A. Fabi 03100 Frosinone

Tel. 0775/8822303

Si ricorda, inoltre, che è possibile effettuare la segnalazione direttamente on line sul sito www.vigifarmaco.it, sia per gli operatori sanitari che per i cittadini.

SITI CONSIGLIATI: <http://www.asl.fr.it/farmacovigilanza> - <http://192.168.0.25/farmacovigilanza>

Il presente documento è consultabile sul portale Intranet aziendale alla sezione Farmainforma e sul sito www.asl.fr.it/farmainforma-news

U.O.C. FARMACIA

DIRETTORE: Dr. Fulvio Ferrante

GRUPPO di LAVORO: Dr.ssa Alessandra Iadecola, Dr.ssa Sabrina Crescenzi