



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2023. 0082361 15/02/2023 12,06

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e dispositi...

Dest. : AI DIRETTORI GENERALE AASSLL, AA00, AA00UU, IRCCS

Classifica : 50.4. Fascicolo : 25 del 2023



e, p.c.

Ai Direttori Generali  
AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.UU  
IRCCS Pascale

e per loro tramite

Ai Direttori Sanitari Aziendali  
Ai Direttori Sanitari di Presidio Ospedaliero  
Ai Responsabili Dipartimenti Farmaceutici ASL  
Ai Responsabili Farmacie Ospedaliere

Al responsabile struttura operativa Sani.ARP  
michele.tari@pec.aslcampania.it

Al Direttore Generale SO.RE.SA S.p.A.  
Al referente Flussi Informativi SORESA  
flussifarmaceutici@soresa.it

**Oggetto: Specialità medicinale IBUPROFENE B. BRAUN MELSUNGEN**

L'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA, con la Determina n.DG/639/2021 ( G.U. n.140/2021), e le Determine n.1995/2018 e n.1996/2018 ( G.U. N. 299/2018) , ha disposto la riclassificazione del medicinale per uso umano IBUPROFENE B. BRAUN MELSUNGEN per le seguenti indicazioni terapeutiche:

**Ibuprofene B. Braun Melsungen 200 mg** (Determina n. DG/639/2021) :

indicato negli adolescenti e nei bambini con peso corporeo di 20 kg e al di sopra dei 6 anni di età e per il trattamento sintomatico a breve termine del dolore acuto moderato e per il trattamento sintomatico a breve termine della febbre, quando la somministrazione per via endovenosa è giustificata clinicamente, quando altre vie di somministrazione non sono possibili

**Ibuprofene B. Braun 400 mg** (Determina n. 1996/2018) :

usato negli adulti per il trattamento sintomatico a breve termine del dolore acuto moderato e per il trattamento sintomatico a breve termine della febbre, quando la somministrazione per via endovenosa è giustificata clinicamente, quando altre vie di somministrazione non sono possibili.

**Ibuprofene B. Braun Melsungen 600 mg** (Determina n. 1995/2018):

usato negli adulti per il trattamento sintomatico a breve termine del dolore acuto moderato, quando la somministrazione per via endovenosa è giustificata clinicamente, quando altre vie di somministrazione non sono possibili.

Il medicinale **IBUPROFENE B. BRAUN MELSUNGEN** , nella confezioni 200 mg - soluzione per infusione- AIC N. 045125034; 400 mg- soluzione per infusione- AIC N. 045126012; 600 mg- soluzione per infusione- AIC N. 045125010- ha classe di rimborsabilità: C .

Ai fini della fornitura il medicinale è soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP).

Preso atto che è stato valutato positivamente l'inserimento nel Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) del farmaco in oggetto, come da verbale agli atti , da parte del Tavolo Tecnico Regionale Farmaceutico di cui al D.P.G.R.C. N. 163/2021, nelle more dell'adozione di apposito provvedimento amministrativo finalizzato alla approvazione della versione aggiornata del PTR, sono autorizzate alla somministrazione del medicinale **IBUPROFENE B. BRAUN MELSUNGEN** le strutture ospedaliere delle AA.SS.LL. , AA.OO. , AA.OO.UU. , IRCCS..

La funzionaria  
Dott.ssa Imma Mancini

Il Dirigente  
Dr. Ugo Trama