



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA

Cons. Maria Muscarà

Attività Ispettiva

Reg. gen. n. 446/1/XI Legislatura

Prot. n. 061

Napoli, 11 maggio 2022

Al Presidente della Giunta
regionale della Campania

- Sede -

Interrogazione a risposta scritta

Oggetto: mancata erogazione dei farmaci salvavita per il trattamento dell'iperplasia congenita del surrene.

La sottoscritta Cons. regionale, Maria Muscarà, ai sensi dell'articolo 124 del Regolamento interno del Consiglio regionale, rivolge formale interrogazione per la quale richiede risposta scritta nei termini di legge, sulla materia in oggetto.

Premesso che:

- a) l'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperlasia) rappresenta un gruppo di disordini delle ghiandole surrenali, ossia piccoli organi di forma triangolare posti sopra i reni e responsabili della produzione di alcuni ormoni;
- b) la CAH è causata dall'anomalia degli enzimi necessari alla produzione degli ormoni steroidei cortisolo e/o aldosterone. Nonostante l'aumento della stimolazione e delle dimensioni delle ghiandole surrenali, il blocco nella produzione di cortisolo non può tuttavia essere superato per la mancanza degli enzimi responsabili della conversione dei precursori nei prodotti finali;
- c) il deficit enzimatico presente nella CAH è dovuto alla presenza di una mutazione genetica. Si tratta di una patologia autosomica recessiva. In circa il 90% dei casi, la CAH è dovuta alla carenza dell'enzima 21-idrossilasi causata dalla mutazione del gene CYP21A2;
- d) le persone affette possono avere la forma classica (più grave) o non classica (meno grave) della patologia. Nella forma classica di CAH, caratterizzata dalla carenza di 21-idrossilasi, possono essere presenti sintomi di alterazione dell'equilibrio elettrolitico con perdita eccessiva di fluidi e sali tali da portare a crisi potenzialmente letali;
- e) nella forma classica di CAH con perdita di sali i segni e sintomi (noti anche come crisi surrenaliche) possono includere:
 - Alterazione del ritmo cardiaco, tachicardia;
 - Stato confusionale;
 - Disidratazione;
 - Iperkaliemia (iperpotassiemia);
 - Irritabilità;
 - Ipoglicemia;
 - Diminuzione della pressione arteriosa;
 - Iponatriemia;



CONSIGLIO REGIONALE DELLA CAMPANIA
Cons. Maria Muscarà

- Vomito;
- Infertilità;
- Alterazione dell'apparato genitale esterno;
- Virilizzazione;
- Irsutismo;
- Problemi dell'apparato scheletrico durante la crescita.

considerato che:

- a) il trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH) include la terapia sostitutiva con sostanze non prodotte in quantità adeguata dall'organismo a causa della carenza enzimatica, e la soppressione della produzione di androgeni;
- b) è necessaria la terapia ormonale sostitutiva permanente per trattare l'insufficienza surrenalica e ridurre i livelli degli ormoni androgeni;
- c) il Fludrocortisone Acetato è un ormone sintetico che viene utilizzato principalmente per regolare il bilancio dell'acqua e dei minerali. Al pari degli ormoni prodotti dalla corteccia surrenale, influisce su diversi processi vitali del corpo umano. Viene preso dietro prescrizione medica in caso d'insufficienza della corteccia surrenale per sostituire parzialmente gli ormoni mancanti;

rilevato che:

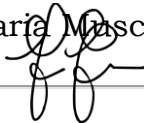
- a) attraverso segnalazioni, sono venuta a conoscenza che l'ASL distretto 23 di Caserta ha più volte negato l'erogazione dei suddetti farmaci salvavita asserendo di non avere scorte sufficienti e che quest'ultime sarebbero arrivate di lì a 15 giorni;
- b) le persone interessate, purtroppo, conseguentemente alla mancanza del farmaco non hanno potuto svolgere le loro attività lavorative e quotidiane abituali, dati gli effetti collaterali dovuti alla mancata osservazione, loro malgrado, della terapia prescrittagli;

ritenuto che è inaccettabile che dei farmaci salvavita non siano in disposizione di un asl e, soprattutto, per un lasso di tempo così ampio come metà mese, tanto da sconvolgere la vita delle persone affette da questa malattia.

Tutto ciò premesso, considerato, rilevato e ritenuto interroga la Giunta regionale al fine di sapere

1. come è possibile che l'Asl in questione non sia fornita in maniera continuativa dei suddetti farmaci salvavita;
2. se è a conoscenza della medesima condizione in altre Asl del territorio campano;
3. quali sono i provvedimenti che intende mettere in atto e quali le tempistiche.

Maria Muscarà



Centro Direzionale Isola F13, Napoli 80143
Tel. 081-7783426 - 081-7783423
Email: muscara.mar@cr.campania.it
Pec: muscara.mar@pec.cr.campania.it

Pag. 2/2