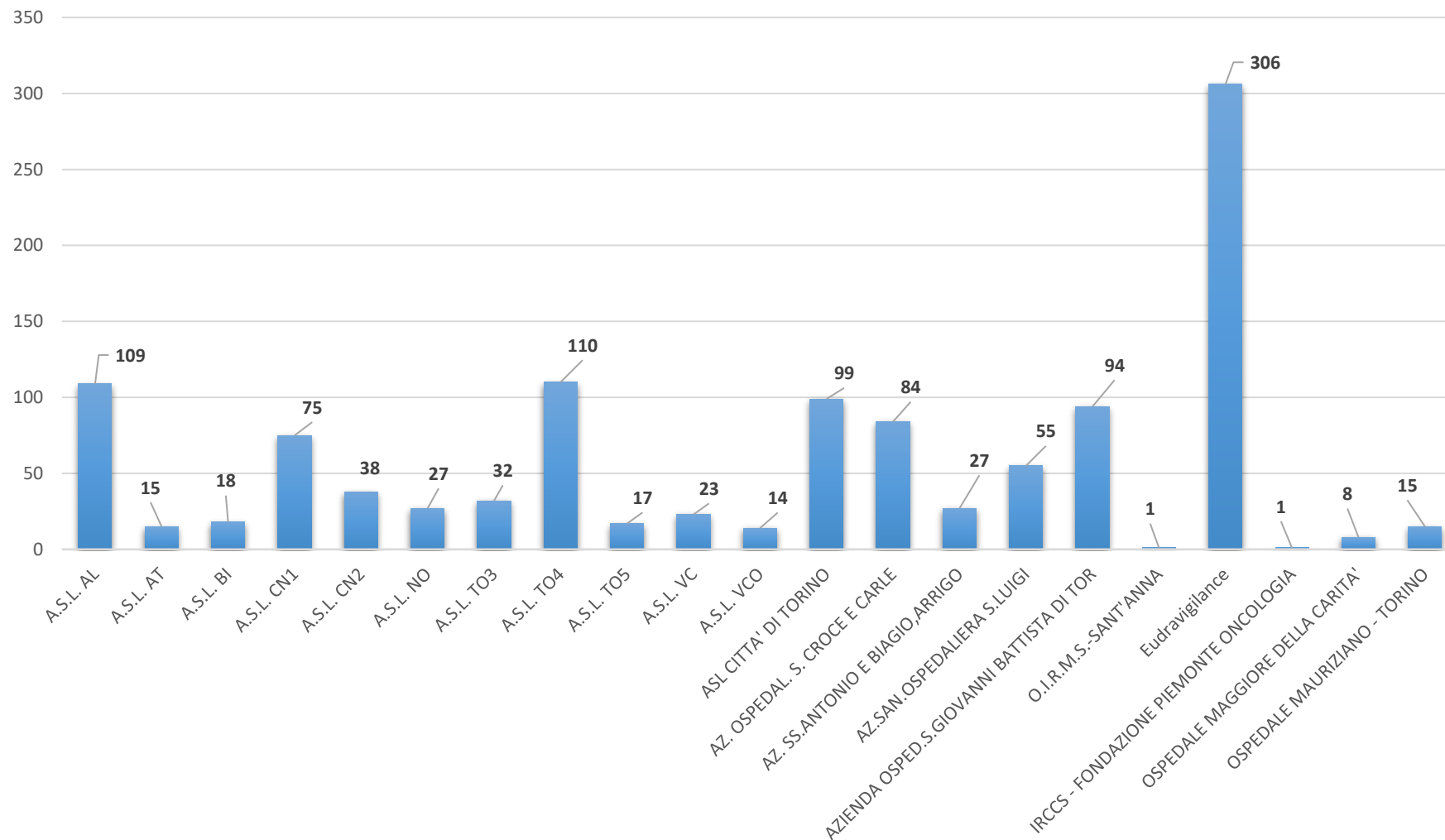


SEGNALAZIONI PER ASR – 1° semestre 2026



Nel 1° semestre 2026, in Regione Piemonte, sono state inserite nella Rete Nazionale di Farmacovigilanza (RNF) **n. 1.168** segnalazioni di sospetta reazione avverse, +33% rispetto allo stesso periodo del 2025. Il 74% (n.862) di queste segnalazioni è stato inserito in RNF dai RLFV delle ASR mentre il 26% (n.306) proviene dai titolari di AIC tramite Eudravigilance. Il 74% (n.866) delle segnalazioni è stata definita non grave, il 23% (n.267) grave e sono stati 35 i casi con esito decesso.

Si riporta di seguito (figura.1) il dettaglio della distribuzione per tipologia di segnalatore, proposta con il livello di dettaglio delle figure professionali presente nella RNF. Le tre principali categorie di segnalatori sono state: medico ospedaliero (n.449), medico senza specificarne la tipologia (n.208) e medico di medicina generale (n.146). Segue al quarto posto il paziente/altra figura non sanitaria (n.116), in calo rispetto agli scorsi anni. I cinque principi attivi con il maggior numero di segnalazioni sono stati: levodopa/carbidopa (n. 98 – tutte provenienti da EV, nessuna da ASR), pembrolizumab (n.36), tirzepatide (n.35), edoxaban (n.27) e rosuvastatina (n.24).

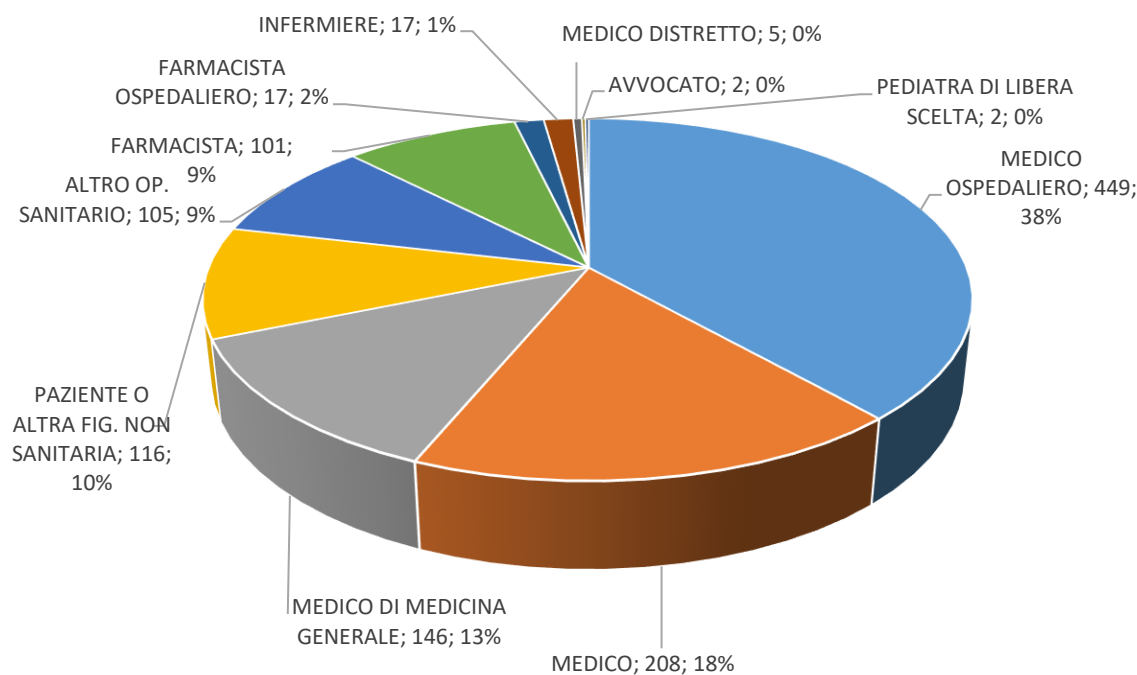


Figura 1. Distribuzione segnalazioni per tipologia di segnalatore