



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il  
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale  
UOD Politica del farmaco e dispositivi

REGIONE CAMPANIA

**Prot. 2020. 0168665 20/03/2020 11,51**

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

Dest. : AI DIRETTORI GENERALI AA.SS.LL. AA.OO. - AA.OO.UU. IRCC...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 57 del 2020



Ai Direttori Generali  
Ai Direttori Sanitari  
AA.SS.LL, AA.OO., AA.OO.UU. e IRCCS

E per il loro tramite  
Agli Specialisti dei Centri Prescrittori di  
Eritropoietina

Ai MMG/PLS  
Ai Direttori dei Dipartimenti Farmaceutici

p.c. Al Referente del Sistema Informativo Regionale

**Oggetto: Gestione dell'emergenza epidemiologica da Coronavirus (COVID-19).  
Proroga validità Piani Terapeutici a base di Eritropoietina**

Ad integrazione della nota prot. 2020.150487 del 9/03/2020 relativa alla proroga dei Piani Terapeutici informatizzati e con particolare riferimento ai Piani di Eritropoietina, nel confermare la disposizione di proroga automatica dettata dal carattere di urgenza sanitaria e avallata da analogo provvedimento di proroga disposto da AIFA, si raccomanda ai MMG di verificare attentamente l'appropriatezza della prescrizione in DPC emessa durante il periodo di proroga dei Piani terapeutici a favore dei propri assistiti, verificando la compatibilità del valore di emoglobina dei propri assistiti con i trattamenti originariamente prescritti dagli specialisti nefrologi.

In particolare, si raccomanda ai MMG di confrontarsi con questi ultimi in tutti i casi dubbi, in merito all'effettiva necessità di continuare il trattamento terapeutico precedentemente impostato dallo specialista nefrologo nel MUP informatizzato.

Analogamente, si invitano gli specialisti nefrologi a promuovere presso i propri ambulatori canali di comunicazione favorevoli ad una rapida e costante consultazione con i MMG, al fin di indirizzarli nelle azioni terapeutiche più opportune.

Si ritiene utile, a tal proposito, allegare il Piano Terapeutico AIFA, recante le condizioni cliniche per le quali i medicinali a base di Eritropoietina sono ammessi alla rimborsabilità.

Il Dirigente  
Dr. Ugo Trama

**PIANO TERAPEUTICO AIFA  
PER PRESCRIZIONE SSN DI ERITROPOIETINE (ex Nota 12)**

Centro prescrittore _____
Medico prescrittore (nome e cognome) _____
Tel. _____ e-mail _____

Paziente (nome e cognome) _____
Data di nascita _____ sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>
Codice fiscale _____
Residente a _____ Tel. _____
Regione _____
ASL di residenza _____ Prov. _____
Medico di Medicina Generale _____

La prescrizione di eritropoietine, originatori e biosimilari, è a carico del SSN per le seguenti condizioni cliniche:

- Trattamento dell'anemia ( Hb <11 g/dL e suo mantenimento tra 11 e 12 g/dL) associata ad IRC in pazienti adulti e in soggetti pediatrici(\*) sia in trattamento dialitico sia in trattamento conservativo

Principi attivi: eritropoietina alfa, eritropoietina beta e darbepoetina alfa, eritropoietina zeta.

(\*) Per darbepoetina sono disponibili dati in età pediatrica solo per pazienti con età >11 anni;

- Trattamento dell'anemia (Hb < 11 g/dL e suo mantenimento tra 11 e 12 g/dL) associata ad IRC in pazienti adulti

Principi attivi: Metossipolietileglicole-eritropoietina beta, eritropoietina teta

- Trattamento dell'anemia (Hb <10 g/dL) in pazienti adulti oncologici che ricevono chemioterapia antitumorale; in caso di Hb <8 mg/dL è indicato il ricorso all'emotrasfusione

Principi attivi: eritropoietina alfa, eritropoietina beta e darbepoetina alfa, eritropoietina teta, eritropoietina zeta

- Trattamento per incrementare la quantità di sangue autologo nell'ambito di programmi di pre-donazione con le limitazioni previste in scheda tecnica.

Principi attivi: eritropoietina alfa, eritropoietina beta, eritropoietina zeta

**Farmaco prescritto:**

- |  |  |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> eritropoietina alfa                         | <input type="checkbox"/> eritropoietina beta |
| <input type="checkbox"/> darbepoetina alfa                           | <input type="checkbox"/> eritropoietina teta |
| <input type="checkbox"/> eritropoietina zeta                         |  |
| <input type="checkbox"/> Metossipolietileglicole-eritropoietina beta |  |

Dosaggio: \_\_\_\_\_

Durata prevista del trattamento: \_\_\_\_\_

- |   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Prima prescrizione | <input type="checkbox"/> Prosecuzione della cura |
|---|--|

Data \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_

Timbro e firma del clinico prescrittore

**Bibliografia**

1. Furuland H, Linde T, et al. A randomized controlled trial of haemoglobin normalization with epoetin alfa in pre-dialysis and dialysis patients. *Nephrol Dial Transplant.* 2003;18:353-61
2. Vanrenterghem Y, Bárány P, et al Randomized trial of darbepoetin alfa for treatment of renal anemia at a reduced dose frequency compared with rHuEPO in dialysis patients. *Kidney Int.* 2002;62:2167-75.
3. Bohlius J; Wilson J; Seidenfeld et al. Recombinant human erythropoietins and cancer patients: updated meta-analysis of 57 studies including 9353 patients. *J Natl Cancer Inst.* 2006 May 17; 98:708-14.
4. Bohlius J; Wilson J; Seidenfeld et al. Erythropoietin or darbepoetin for patients with cancer. *Cochrane Database Syst Rev.* 2006 Jul 19; 3.
5. Gombotz H, Gries M, et al. Preoperative treatment with recombinant human erythropoietin or predeposit of autologous blood in women undergoing primary hip replacement. *Acta Anaesthesiol Scand.* 2000 Jul; 44:737-42.