

UF-18056

U.O. DI NEFROLOGIA E DIALISI

Tel. 0823/80.3329(dialisi) .3339(ambulatorio-DH) .3337(medici)
.3323(caposala) .3325(direttore -tel/fax)
Mail: vincenzo.apperti@fastwebnet.it



ISO 9001:2000
Certificato 9122.A

Al Commissario Straordinario
Al SICG e SI ASL Caserta dott. Michele Tari

Relazione sulla scelta dei farmaci prescritti ai sensi del decreto 15/2009.

Premesso che i farmaci biosimilari non hanno medesima bioequivalenza rispetto agli originatori, che a tutt'oggi non esistono dati scientifici sull'uso di lungo termine dei biosimilari e che la responsabilità prescrittiva è esclusivamente del medico.

I criteri guida per la prescrizione di farmaci di cui al decreto 15/2009 sono i seguenti:

Per la prescrizione degli ESA si ritiene prioritario utilizzare nei pazienti naive EPO ad azione pronta senza brevetto (EPO ZETA) oppure EPO a lungo intervallo di somministrazione.

Per i pazienti che iniziano la terapia emodialitica l'anemia è spesso grave ed in grado di determinare importanti conseguenze cliniche. In questo caso il centro prescrittore da me rappresentato utilizza le EPO ad azione pronta, iniziando ad adoperare l'EPO biosimilare con il fine di ottenere un aumento dell'Hb non superiore ad un grammo mese.

Questa misura è necessaria per individuare l'indice terapeutico di quel paziente rispetto a quel farmaco.

Ed inoltre per la maggiore severità clinica i pazienti vengono visitati più frequentemente e possono richiedere più aggiustamenti terapeutici nel breve tempo

. Nei casi in cui non vi è risposta adeguata o si verificano fenomeni avversi all' EPO Zeta è possibile la sostituzione con Epo alfa o beta relazionando adeguatamente sulle motivazioni della scelta ed allegando eventuale documentazione.

Noi però preferiamo passare ad EPO a lungo intervallo di somministrazione.

Le EPO Long Acting vengono prescritte nei pazienti nei quali si è stabilito l'indice terapeutico assicurando in quel modo la stabilità di risposta.

La risposta al farmaco viene costantemente monitorata per evitare di sottostimare o misconoscere eventuali patologie midollari concomitanti: infatti abbiamo notato qualche caso di aplasia midollare nell' anziano oppure scarsa risposta all'EPO a causa di malnutrizione o dello stato infiammatorio.

Al fine di ridurre il dosaggio e conseguentemente i costi della terapia con EPO vengono monitorati lo stato marziale (SIDEREMIA, TRANSFERRINEMIA, FERRITINEMIA) e lo stato nutrizionale (ALBUMINEMIA,C3) e lo stato infiammatorio (PCR,VES etc.); in alcuni casi per ridurre lo stato infiammatorio ricorriamo,nei pazienti emodializzati,a tecniche dialitiche alternative in grado di ridurre lo stato infiammatorio (HFR).

Utile si è dimostrato l'uso di LCARNITINA per la cura dell'anemia riducendo,a nostro avviso, il dosaggio di EPO.

EE-18056

U.O. DI NEFROLOGIA E DIALISI

Tel. 0823/80.3329(dialisi) .3339(ambulatorio-DH) .3337(medici)
.3323(caposala) .3325(direttore -tel/fax)
Mail: vincenzo.apperti@fastwebnet.it



ISO 9001:2000
Certificato 9122.A

I farmaci antirigetto (vedi Regolamento prescrittivo) vengono prescritti secondo quanto indicato dai Centri Trapianto.

Per quanto riguarda gli altri presidi farmacologici utilizzati nell'iperparatiroidismo e nell'iperfosfatemia essi vengono prescritti secondo le linee guida della Società di Nefrologia e nei casi possibili vengono prescritti farmaci generici.

Dott. G. Iulianiello

FF-18056

U.O. DI NEFROLOGIA E DIALISI
Tel. 0823/80.3329(dialisi) .3339(ambulatorio-DH) .3337(medici)
.3323(caposala) .3325(direttore -tel/fax)
Mail: vincenzo.apperti@fastwebnet.it


ISO 9001:2008
Certificato 9122.A

Al Commissario Straordinario
Al SICG e SI ASL Caserta dott. Michele Tari

REGOLAMENTO PER LE PRESCRIZIONI FARMACEUTICHE

La tipologia dei pazienti che afferiscono all'U.O. di Nefrologia del P.O. di San Felice a Cancellò è così composta:

pazienti ambulatoriali emodializzati

pazienti trapiantati

nefropatici cronici in terapia conservativa

ricoverati in Day-Hospital Nefrologico

Tutti i pazienti affetti da anemia secondaria ad insufficienza renale cronica con valori di emoglobina inferiore ad 11g/dl iniziano trattamento con dose di attacco di Eritropoietina (per via sottocutanea nel paziente in predialisi e per via endovenosa nel paziente emodializzato afferente al nostro centro emodialisi), per poi proseguire con terapia di mantenimento al fine di mantenere un livello di emoglobina tra 11 e 12g/dl, come viene raccomandato dalle Linee Guida della Società Italiana di Nefrologia.

Per ottenere ottime risposte terapeutiche viene valutato lo stato del ferro, lo stato nutrizionale ed infiammatorio dei pazienti e l'eventuale presenza di sanguinamenti del tratto intestinale.

La prescrizione viene eseguita tramite la compilazione di modello LIT identificato da un numero progressivo derivante da un registro ubicato in reparto e da una scheda AIFA redatta in duplice copia.

Sia sul LIT che sulla scheda AIFA vengono riportati, insieme ai dati anagrafici del paziente, tipo di ESA, la dose prescritta, la modalità di somministrazione, la durata della terapia, il livello di HB, il nominativo del medico prescrittore.

Analogo iter è previsto per la prescrizione di Sevelamer compresse e di carbonato di Lantanio in caso di iperfosforemia, di Cinacalcet compresse e di Paracalcitolo fiale o compresse (utilizzate per il trattamento dell'iperparatiroidismo secondario) nonché di Carnitina fl per os in caso di carenza secondaria nel paziente dializzato.

Ai pazienti trapiantati viene prescritta terapia immunosoppressiva (tacrolimus, micofenolato, sirolimus, everolimus, ciclosporina) mediante modello LIT.

FF-18056

U.O. DI NEFROLOGIA E DIALISI

Tel. 0823/80.3329(dialisi) .3339(ambulatorio-DH) .3337(medici)
.3323(caposala) .3325(direttore -tel/fax)
Mail: vincenzo.apperti@fastwebnet.it



ISO 9001:2000
Certificato 9122.A

Alla dimissione dei pazienti ricoverati in DH viene consegnata terapia domiciliare consigliata e modello A con indicazione del nome chimico del farmaco da ritirare presso la farmacia ospedaliera o territoriale privilegiando i farmaci generici e senza brevetto.

Appena sarà consentito l'accesso informatico, al fine di migliorare l'iter prescrittivo, tutte le prescrizioni verranno fatte per via informatica.

ARRUOLAMENTO DEI PAZIENTI

I pazienti che necessitano di terapia con ESA o farmaci immunosoppressivi o di farmaci per l'iperfosfemia o di farmaci per l'iperparatiroidismo secondario sono i pazienti che afferiscono al nostro ambulatorio di Emodialisi oppure pazienti trapiantati o nefropatici. Essi provengono dagli ambulatori dell'ASL o dai reparti di ricovero in seguito a dimissione.

MODALITA' DI ACCESSO ALLA PRESCRIZIONE

Previa prenotazione al CUP con impegnativa di visita nefrologica.

Dott. G. Iulianiello