

ALLEGATO

| PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE SSN DI FASENRA (BENRALIZUMAB) NELL'ASMA GRAVE EOSINOFILICO REFRATTARIO | |
|---|--|
| 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 _____ | |
| Indicazione rimborsata SSN | |
| Il trattamento con Fasenra (benralizumab) a carico del SSN è limitato ai pazienti adulti con asma grave eosinofilo refrattario che rispondono alle seguenti caratteristiche: | |
| Il/La paziente | |
| 1. ha un valore di eosinofili $\geq 300/\text{mmc}$ in assenza di trattamento steroideo sistemico | |
| 2. ha avuto nei 12 mesi precedenti almeno due esacerbazioni d'asma nonostante la massima terapia inalatoria (step 4-5 del documento GINA) trattate con steroide sistemico o che hanno richiesto ricovero | |
| 3. ha ricevuto una terapia continuativa con steroidi per via orale, in aggiunta alla massima terapia inalatoria nell'ultimo anno | |
| Dovranno essere soddisfatte le condizioni al punto 1 ed almeno una delle condizioni ai punti 2 e 3. | |
| Il trattamento con Fasenra nell'asma grave eosinofilo (non controllato o refrattario), deve essere iniziato da specialisti esperti (pneumologo, allergologo, immunologo), a seguito di diagnosi circostanziata, valutazione clinica di gravità e valutazione della risposta a terapia standard. | |
| Prescrizione: | |
| Fasenra 30 mg soluzione per iniezione s.c. in siringa preriempita (una somministrazione ogni 4 settimane per le prime 3 dosi e successivamente una ogni 8 settimane) | |
| n. siringhe preriempite _____ | |
| Durata prevista del trattamento (mesi) _____ | |
| <u>La validità temporale del Piano Terapeutico è di dodici mesi</u> | |
| Data _____ | Timbro e firma del medico ospedaliero o del medico specialista prescrittore |
| | _____ |

