

Schema riassuntivo delle modalità di prescrizione, erogazione, dosaggio, durata delle EBPM e FPX per le indicazioni rimborsate

TRATTAMENTO TEV

Indicazione d'impiego	Rimborsabilità SSN	Principio Attivo	Specialità Medicinale	Dosaggio	Durata del trattamento (gg)	Medico Prescrittore	Tipo ricetta	Modalità distribuzione	Note
Trattamento TVP	SI	FPX	ARIXTRA	7,5 mg die (per pazienti con peso corporeo ≥ 50, ≤ 100 kg); 5 mg die per i pazienti con peso corporeo < 50 kg; 10 mg die per i pazienti con peso corporeo > 100 kg (Per categorie particolari di pazienti vedere scheda tecnica)	5-10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	DPC/PHT	N.B. Il Fondaparinux è indicato nel trattamento della Trombosi venosa profonda (TVP) e dell'Embolia Polmonare (EP) acuta eccetto nei pazienti emodinamicamente instabili o che richiedono trombolisi o embolectomia polmonare.
		Nadroparina	SELEPARINA	92,7 U.I. antiXa/kg b.i.d. (per il dosaggio nei pz con insufficienza renale vedere scheda tecnica)	10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	
			SELEDIE	171 U.I. antiXa/kg die (per il dosaggio nei pz con insufficienza renale vedere scheda tecnica)	10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	
		Enoxaparina	CLEXANE; CLEXANE T	150 UI/kg (1,5 mg/kg) die (utilizzata in pazienti non complicati con un basso rischio di recidiva di TEV) o 100 UI/kg (1 mg/kg) b.i.d. (utilizzata in tutti gli altri pazienti, quali ad esempio obesi, con EP sintomatica, patologia tumorale, recidiva di TEV o trombosi prossimale -vena iliaca-); 100 UI/kg (1 mg/kg) die per pazienti con compromissione renale grave (clearance della creatinina [15-30] ml/min)	10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. L'Enoxaparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP), ad esclusione dell' EP che potrebbe richiedere terapia trombolitica o chirurgica.
		Dalteparina	FRAGMIN	100 U.I./kg b.i.d (in quei pazienti ad alto rischio emorragico); o 200 U.I./Kg die (Non devono essere somministrate quantità superiori a 18.000 UI al giorno in dose singola)	almeno 5 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. La Dalteparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda acuta
		Reviparina	CLIVARINA	175 U.I./kg <u>da ripartirsi in due somministrazioni giornaliere</u>	5-10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. La Reviparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda con o senza embolia polmonare.
		Parnaparina	FLUXUM	6.400 U.I. aXa b.i.d. per 7-10 gg Questa terapia può essere preceduta da 3-5 giorni di terapia con 12.800 U.I. aXa per via endovenosa in infusione lenta. Dopo la fase acuta, la terapia può essere protratta con 8.500 U.I. aX /die, oppure 6.400 U.I. aXa /die, oppure con 4.250 U.I. aXa/die per altri 10-20 giorni.	7-30 gg (vedi posologia)	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	
		Bemiparina	IVOR 25.000 UI/ML SOLUZIONE INIETTABILE IN SIRINGA PRERIEMPITA	115 UI anti-Xa/kg die (per il dosaggio nei pz con insufficienza renale vedere scheda tecnica)	5-9 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. La Bemiparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda, in presenza o in assenza di embolia polmonare, durante la fase acuta.
Trattamento EP	SI	FPX	ARIXTRA	7,5 mg die (per pazienti con peso corporeo ≥ 50, ≤ 100 kg); 5 mg die per i pazienti con peso corporeo < 50 kg la dose raccomandata è 5 mg; 10 mg die per i pazienti con peso corporeo > 100 kg (Per categorie particolari di pazienti vedere scheda tecnica)	5-10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	DPC/PHT	N.B. Il Fondaparinux è indicato nel trattamento della Trombosi venosa profonda (TVP) e dell'Embolia Polmonare (EP) acuta eccetto nei pazienti emodinamicamente instabili o che richiedono trombolisi o embolectomia polmonare.
		Reviparina	CLIVARINA	175 U.I./kg <u>da ripartirsi in due somministrazioni giornaliere</u>	5-10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. La Reviparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda con o senza embolia polmonare.
		Bemiparina	IVOR 25.000 UI/ML SOLUZIONE INIETTABILE IN SIRINGA PRERIEMPITA	115 UI anti-Xa/kg die (per il dosaggio nei pz con insufficienza renale vedere scheda tecnica)	5-9 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. La Bemiparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda, in presenza o in assenza di embolia polmonare, durante la fase acuta.

Schema riassuntivo delle modalità di prescrizione, erogazione, dosaggio, durata delle EBPM e FPX per le indicazioni rimborsate

TRATTAMENTO TEV

Indicazione d'impiego	Rimborsabilità SSN	Principio Attivo	Specialità Medicinale	Dosaggio	Durata del trattamento (gg)	Medico Prescrittore	Tipo ricetta	Modalità distribuzione	Note
Trattamento EP	SI	Enoxaparina	CLEXANE; CLEXANE T	150 UI/kg (1,5 mg/kg) die (utilizzata in pazienti non complicati con un basso rischio di recidiva di TEV) o 100 UI/kg (1 mg/kg) b.i.d. (utilizzata in tutti gli altri pazienti, quali ad esempio obesi, con EP sintomatica, patologia tumorale, recidiva di TEV o trombosi prossimale -vena iliaca-); 100 UI/kg (1 mg/kg) die per pazienti con compromissione renale grave (clearance della creatinina [15-30] ml/min)	10 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	SSN	N.B. L'Enoxaparina è indicata nel trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP), ad esclusione dell' EP che potrebbe richiedere terapia trombolitica o chirurgica.
Trattamento TVS	SI	FPX	ARIXTRA	2,5 mg die (La dose deve essere ridotta a 1,5 mg die nei pazienti con clearance della creatinina compresa tra 20 e 50 ml/min)	30-45 gg	MMG	ricetta SSN non dematerializzata	DPC/PHT	NB. Il Fondaparinux è indicato nel trattamento di adulti con trombosi venosa superficiale sintomatica spontanea acuta degli arti inferiori in assenza di trombosi venosa profonda concomitante. I pazienti eleggibili al trattamento con fondaparinux 2,5 mg devono manifestare una trombosi venosa superficiale spontanea degli arti inferiori, acuta, sintomatica ed isolata degli arti inferiori, di lunghezza pari ad almeno 5 cm e documentata da indagine ultrasonografica o da altri esami obiettivi. Il trattamento deve essere iniziato appena possibile subito dopo la diagnosi e dopol'esclusione di Trombosi Venosa Profonda (TVP) concomitante o di trombosi venosa superficiale entro 3 cm dalla giunzione safeno-femorale. Il trattamento deve essere continuato per un minimo di 30 giorni e fino ad un massimo di 45 giorni nei pazienti ad elevato rischio di complicanze tromboemboliche .
Trattamento del tromboembolismo nella sospensione degli anti-vitamina K (AVK) per manovre chirurgiche e/o invasive (<i>bridging</i>) <i>Determina AIFA del 20 Luglio 2016</i>	SI (legge 648/96)	Tutte le EBPM ad eccezione di FPX		Dosaggio Profilattico o terapeutico a seconda del rischio Tromboembolico. Rischio basso moderato: dosaggio profilattico; rischio elevato dosaggio terapeutico (70% della dose terapeutica) Vedi tabella A e B Allegato 2	fino a 10 gg	Specialista	Prescrizione on line Edotto Farmaci ex-Osp2 H-Legge 648/96	DD	<u>Le eparine sono erogabili secondo i criteri definiti da AIFA:</u> RIMBORSATE: pazienti a rischio basso, moderato ed elevato di tromboembolismo. NON RIMBORSATE: pazienti sottoposti a procedure con minimo rischio di sanguinamento (procedure dermatologiche minori, come escissione di tumori basale e squamosi, cheratosi attiniche e nevi, cataratta con anestesia topica (non retrobulbare), avulsioni dentarie semplici, igiene dentaria (detartrasi), biopsie ossee.

Riferimenti bibliografici:

Legge 648/96 farmaci ad uso consolidato http://www.agenziafarmaco.gov.it/sites/default/files/Allegato_patologie_cardiache_8012017.pdf

Dal Cortivo G., Bozzini L., Facchinetti R., La terapia ponte, Dialogo sui farmaci n. 4/2009