



S.I.S. :REGIONE PUGLIA

ASL: 160106 - BR

**PIANO TEREPEUTICO AIFA  
PER PRESCRIZIONE DI FYCOMPA (perampanel)  
(valido per 6 mesi)**

Fycompa è indicato come trattamento aggiuntivo di crisi epilettiche parziali, con o senza generalizzazioni secondaria, in pazienti affetti da epilessia, di età pari o superiore a 12 anni.

Centro Prescrittore	NEUROLOGIA-BRINDISI
Medico Prescrittore	FRANCESCO ANTONACCI
Recapito telefonico	

Codice fiscale	NTNFNC67T02A662X	Cognome nome	ANTONACCI FRANCESCO
Età	49	Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza	160114	Residenza	STRADA VICINALE DONNA LISA,4
Tel.		MMG	141176 - GIUSEPPE VIRGILIO

Il farmaco può essere prescritto da medici specialisti in **Neurologia, Neuropsichiatria Infantile e Pediatria.**

**Criteri di eleggibilità (Tutte le risposte devono essere Sì per la prescrizione di FYCOMPA a carico del SSN)**

1 - Il paziente ha **almeno 12 anni** e presenta crisi ad esordio parziale con o senza generalizzazione secondaria?

SI  NO

2 - Il paziente non ha risposto a precedenti trattamenti con altri farmaci antiepilettici adeguati per indicazione e dosaggio?

SI  NO

**Posologia e modo di somministrazione (4.2 Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto)**

**Adulti e adolescenti:** Il trattamento di Fycompa deve essere iniziato con una dose di 2mg/die. La dose può essere aumentata in base alla risposta clinica e alla tollerabilità, con incrementi di 2 mg/die, fino a una dose di mantenimento di 4mg/die fino a 8 mg/die. In base alla risposta clinica e alla tollerabilità individuale alla dose di 8 mg/die, la dose può essere aumentata con incrementi di 2 mg/die fino a una dose di 12 mg/die. Nei pazienti in terapia concomitante con medicinali che non riducono l'emivita di perampanel (paragrafo 4.5), la titolazione della dose deve essere seguita ad intervalli di almeno due settimane. Nei pazienti in terapia concomitante con medicinali che riducono l'emivita di perampanel (paragrafo 4.5), la titolazione della dose deve essere seguita ad intervalli di almeno una settimana.

**Anziani (oltre i 65 anni di età):** Procedere con cautela nel trattamento dei pazienti anziani dal momento che le informazioni sulla sicurezza dell'impiego di perampanel in questi pazienti sono limitate.

**Insufficienza renale:** Non è richiesto un aggiustamento della dose nei pazienti con insufficienza renale lieve. L'uso nei pazienti con insufficienza renale moderata o grave o nei pazienti emodializzati non è raccomandato.

**Insufficienza epatica:** La dose di perampanel nei pazienti con lieve e moderata insufficienza epatica non deve superare gli 8 mg. Rispettare intervalli di almeno due settimane tra gli incrementi della dose. L'uso nei pazienti con insufficienza epatica grave non è raccomandato.

Durata prevista del trattamento:

**6 mesi**

Data Emissione

20/03/2017