

(ALL. 1) MODULO RICHIESTA ESA ALLA FARMACIA**STRUTTURA RICHIEDENTE** _____**Codice fiscale assistito/Cognome e Nome** _____**PAZIENTE NAIVE** **SI** **NO****DIAGNOSI:** **IRC in emodialisi** **IRC in peritoneale domiciliare****INDICARE I DATI:** peso (kg) _____ età _____ **M** **F**Hb <11 g/dl e suo mantenimento tra 11 e 12g/dl _____. Per periodi prolungati Hb>12 g/dl, ridurre la dose del 25%¹**Indicatori di deposito di ferro***(controllo mensile) effettuato il _____

Sideremia> 50mg/dl _____ Ferritina> 100mcg/l _____ Transferrina saturata(TSAT)>20% _____

NB: se i valori di sideremia <50mg/dl, ferritina <100mcg/l, TSAT<20% somministrare di ferro.**FARMED:** Somministrazione in trattamento ST23: Farmaci (non 2347/10) per patologie della circ. 6/03)**TABELLA SIMULAZIONE COSTI PER TRATTAMENTO SETTIMANALE**(fattore conversione Darbo α vs epo α : 1mcg Darbo=200UI Epo α ¹)

PESO (Kg)	ARANESP	Costo terapia €1.13/MCG	MIRCERA	Costo terapia 0,80/MCG	EPREX	Costo terapia € 0.00298/UI	NEORECORMON	Costo terapia €0.00190/UI	BINOCRIT	Costo terapia €0.00123/UI	RETACRIT	Costo terapia €0.00114/UI
		€		€		€		€		€		€
valori medi	mcg	€	mcg	€	UI	€	UI	€	UI	€	UI	€
≥ 70	30	33.90	30	24.00	6.000	17.88	6.000	14.10	6.000	7.38	6.000	6.84
80-100	40	45.20	40	32.00	8.000	23.84	8.000	18.80	8.000	9.84	8.000	9.20
100-120	50	56.50	50	40.00	10.000	29.80	10.000	23.50	10.000	12.30	10.000	11.50
> 120	60	67.80	60	48.00	12.000	35.76	12.000	28.20	12.000	14.76	12.000	13.80

PRESCRIZIONE PER MESE DI TRATTAMENTO

(per indicazioni e limitazioni RCP del farmaco)

Farmaci	Dosaggio (mcg/UI)	Posologia (n. somministrazioni settimanali)	n° fiale richieste
ARANESP (Darbopoietina α)*			
MIRCERA (Metossi-PEG Epo β)*			
EPREX (Epo α)*			
NEORECORMON (Epo β)*			
BINOCRIT (Epo α)			
RETACRIT (Epo z)			

*Motivare se la prescrizione è effettuata per un farmaco con rapporto costo/efficacia maggiore:

√ Inefficacia terapeutica/insufficiente risposta al trattamento/paziente refrattario

(allegare relazione e codice inserimento scheda ADR in RNF)

√ Intolleranza documentata al biosimilare (allegare relazione e codice inserimento scheda ADR in RNF) Per eventuali pazienti oncologici in dialisi, da documentare con consulenza o prescrizione oncologica,
si ritiene opportuno valutare dosaggi e canali prescrittivi appropriati.

La decisione di somministrare eritropoietine ricombinanti deve essere basata sulla valutazione del rapporto beneficio/rischio e prendere in considerazione lo specifico contesto clinico. I fattori da considerare devono includere il tipo di tumore e il relativo stadio, il grado di anemia, l'aspettativa di vita e l'ambiente nel quale il paziente è trattato.

Data richiesta _____**Firma e timbro Medico**¹Secondo indicazioni autorizzate in RCP