

**PIANO TERAPEUTICO AIFA  
PER PRESCRIZIONE DI CLOPIDOGREL**

Centro prescrittore \_\_\_\_\_

Nome cognome del clinico prescrittore \_\_\_\_\_

Recapito telefonico \_\_\_\_\_

Paziente (nome,cognome) \_\_\_\_\_ età \_\_\_\_\_

sesso M  F  \_\_\_\_\_ tessera sanitaria n° \_\_\_\_\_

Indirizzo \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

AUSL di residenza \_\_\_\_\_

**LA PRESCRIZIONE DI CLOPIDOGREL È A CARICO DEL SSN SOLO SE RISPONDENTE  
A UNA DELLE SEGUENTI CONDIZIONI:**

- Sindrome coronarica acuta senza innalzamento del tratto ST (angina instabile o infarto miocardio senza onda Q) in associazione con ASA (trattamento di 6 mesi rinnovabile per 1-2 volte)<sup>1</sup>.**
- Angioplastica percutanea (PTCA) con applicazione di stent<sup>2,3</sup>:**
  - non medicato (trattamento di 1 mese in associazione con ASA)
  - medicato (trattamento di 6 mesi in associazione con ASA).
- Terapia antiaggregante a breve termine per la prevenzione secondaria dell'infarto in associazione con ASA<sup>4,5</sup>.**
- Terapia antiaggregante a lungo termine per la prevenzione secondaria dell'infarto e dell'ictus, in pazienti per i quali esiste controindicazione a ASA o ticlopidina<sup>6,7</sup>.**

**DOSE E DURATA DEL TRATTAMENTO**

Dose/die: \_\_\_\_\_ Durata prevista del trattamento: \_\_\_\_\_

Indicare se:

 Prima prescrizione Prosecuzione della cura (motivo: \_\_\_\_\_)

Data \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

Timbro e firma del clinico prescrittore

**Bibliografia**

1. Yusuf S, et al.; Clopidogrel in Unstable Angina to Prevent Recurrent Events Trial Investigators. Effects of clopidogrel in addition to aspirin in patients with acute coronary syndromes without ST-segment elevation. *N Engl J Med* 2001; 345: 494-502.
2. Mehta SR, et al.; Clopidogrel in unstable angina to prevent Recurrent Events trial (CURE) Investigators. Effects of pretreatment with clopidogrel and aspirin followed by long-term therapy in patients undergoing percutaneous coronary intervention: the PCI-CURE study. *Lancet* 2001; 358: 527-33.
3. ACC/AHA/SCAI 2005 Guideline Update for Percutaneous Coronary Intervention. Summary article: a report of the American College of Cardiology/American Heart Association Task Force on Practice Guidelines. *Circulation* 2006; 113: 156-75.
4. Chen ZM, et al.; COMMIT (Clopidogrel and Metoprolol in Myocardial Infarction Trial) collaborative group. Addition of clopidogrel to aspirin in 45,852 patients with acute myocardial infarction: randomised placebo-controlled trial. *Lancet* 2005; 366: 1607-21.
5. Sabatine MS, et al.; CLARITY-TIMI 28 Investigators. Addition of clopidogrel to aspirin and fibrinolytic therapy for myocardial infarction with ST-segment elevation. *N Engl J Med* 2005; 352: 1179-89.
6. A randomised, blinded, trial of clopidogrel versus aspirin in patients at risk of ischaemic events (CAPRIE). CAPRIE Steering Committee. *Lancet* 1996; 348: 1329-39.
7. Ringleb PA, et al. Benefit of clopidogrel over aspirin is amplified in patients with a history of ischemic events. *Stroke* 2004; 35: 528-32.

**Tabella I – Farmaci in nota con PT e/o PHT o dispensazione da parte del centro**

Nota e principio attivo	Strutture specialistiche secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano <sup>a</sup>	Strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie <sup>b</sup>	Centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie individuati dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano <sup>c</sup>	Specialisti secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano <sup>d</sup>	Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) individuate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano	Diagnosi di specialisti, secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano	Piano Terapeutico standard (Template AIFA)	Strutture specialistiche (definire template del PT-AIFA)
<b>Nota 8</b> Levocarnitina (PHT)	✓							
<b>Nota 15</b> Albumina umana	✓	✓						
<b>Nota 36</b> Testosterone metiltestosterone (PHT)	✓							
<b>Nota 39</b> Somatropina (PHT)			✓					
<b>Nota 40</b> Lanreotide, octreotide (PHT)	✓							
<b>Nota 51</b> Buserelina, goserelina, leuprolina, triptorelina (PHT)	✓							
<b>Nota 65</b> Interferone beta-1a, interferone beta-1b, glatiramer acetato (distribuzione diretta da parte dei Centri)	✓		✓					
<b>Nota 74</b> Follitropina alfa, follitropina beta, lutropina alfa, menotropina, urofollina (PHT)	✓							
<b>Nota 78</b> Apraclonidina, bimatoprost, brimonidina, brinzolamide, dorzolamide, latanoprost, travoprost, bimatoprost + timololo, brimonidina + timololo, dorzolamide + timololo, latanoprost + timololo, travoprost + timololo							✓	
<b>Nota 79</b> teriparatide, ormone paratiroideo			✓					

Tabella I (segue) – Farmaci in nota con PT e/o PHT o dispensazione da parte del centro

Nota e principio attivo	Strutture specialistiche secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano <sup>a</sup>	Strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie <sup>b</sup>	Centri specializzati, Università o delle Aziende Sanitarie individuati dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano <sup>c</sup>	Specialisti secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano <sup>d</sup>	Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) individuate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano	Diagnosi di specialisti, secondo modalità adottate dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano	Piano Terapeutico standard (Template AIFA)	Strutture specialistiche (definire template del PT-AIFA)
<b>Nota 85</b> Donepezil, galantamina, rivastigmina (PHT)					✓			
<b>Nota 88</b> Cartisonici topici						✓		
<b>Ex Nota 9 bis</b> Clopidogrel (PHT)							✓	
<b>Ex Nota 12<sup>e</sup></b> Epoetina $\alpha$ e $\beta$ , Darbeopoetina $\alpha$ (PHT)								✓
<b>Ex Nota 30 e 30 bis<sup>e</sup></b> Figrastim, Lenograstim, Molgramostin, Pegfigrastim (PHT)								✓
<b>Ex Nota 32 e 32 bis<sup>e</sup></b> Interferoni e lamivudina (PHT)								✓

<sup>a</sup>Data la complessità delle patologie trattate, la diagnosi e il PT sono redatti da strutture specialistiche individuate secondo modalità definite dalle Regioni e dalle Province Autonome.

<sup>b</sup>Data la molteplicità di reparti nosocomiali coinvolti nella prescrizione, la diagnosi e il PT sono redatti da strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie Locali secondo modalità definite dalle Regioni e dalle Province Autonome.

<sup>c</sup>Data la criticità della gestione della condizione clinica, la diagnosi e il PT sono attuati da Centri Specializzati, Università o delle Aziende Sanitarie individuati dalle Regioni e dalle Province Autonome. Nel caso dei farmaci della nota 65 il PT vige all'interno del centro prescrittore, che dispensa anche il farmaco. Per questo motivo i farmaci della nota 65 non sono inseriti nel PHT.

<sup>d</sup>La diagnosi e il PT sono attuati da specialisti secondo modalità definite dalle Regioni e dalle Province Autonome.

<sup>e</sup>Queste note rimangono in vigore fino alla pubblicazione del Piano Terapeutico AIFA, adottato con atto separato.