RIMBORSO DI PRALUENT® (ALIROCUMAB)

non è richiesta nessuna garanzia di presa a carico dei costi

PRALUENT® può essere iniziato direttamente senza domanda preventiva di presa a carico dei costi.[1] Se desiderasse comunque presentare una richiesta scritta, può utilizzare questo documento.
Praluent® Limitatio si trova nell'elenco delle specialità: www.sl.bag.admin.ch/sl

Dati medici (esclusivamente per il medico di fiducia)

☐ Nuovo paziente

☐ Controllo dei risultati (compilare la sezione 3)

Data di inizio del trattamento con PRALUENT®: _____

1. Anamnesi medica

Prevenzione secondaria: Adulti dopo un evento cardiovascolare ischemico aterosclerotico clinicamente manifesto

☐ LDL-C **> 1,8 mmol/l** con la terapia precedente

O

Prevenzione primaria: Adulti con ipercolesterolemia familiare eterozigote

☐ LDL-C **> 2,6 mmol/l** con terapia precedente

Valore del LDL-C prima di PRALUENT®: _____ mmol/l

Data della misurazione: _____

2. Terapia precedente

a) ☐ Dieta in aggiunta al trattamento

b) ☐ Trattamento da **almeno 3 mesi alla dose massima tollerata** di una terapia intensiva per ridurre il colesterolo LDL, comprendente:

- ☐ **1 statina ad alta intensità** (atorvastatina o rosuvastatina) con o senza ezetimibe

  O

- ☐ almeno **2 statine a intensità non elevata** con o senza ezetimibe

  O

- ☐ **in caso di intolleranza comprovata alle statine**[#]: ezetimibe per almeno 3 mesi, con o senza ulteriori ipolipemizzanti

Indicare le statine utilizzate:

Principo attivo		Dosaggio (massimo tollerato)		Prova di intolleranza alle statine[#]
Statina 1			➡	☐ Mialgia ☐ Aumento della CK a ≥ 5 × ULN ☐ Epatopatia grave
Statina 2			➡	☐ Mialgia

3. Risultato della terapia con PRALUENT® entro 6 mesi

Il trattamento può essere continuato solo se, a un controllo effettuato entro 6 mesi dall'inizio del trattamento, LDL-C è diminuito almeno del 40 % rispetto al valore iniziale con la terapia lipidica intensificata al massimo[‡] oppure sia stato raggiunto un valore di LDL-C < 1,4 mmol/l

Valore di LDL-C durante la terapia con PRALUENT®: _____ mmol/l

Data della misurazione: _____

☐ Riduzione del LDL-C rispetto al valore iniziale ≥ 40 % **O** ☐ Valore LDL-C < 1,4 mmol/l

L'intolleranza alle statine è considerata provata se i tentativi di terapia con diverse statine hanno provocato mialgie o un aumento della creatina chinasi (CK) superiore di almeno cinque volte rispetto al limite superiore di normalità o se si è verificata una grave epatopatia a causa di una statina. **‡** Nei pazienti che hanno precedentemente ricevuto un trattamento con inibitore di PCSK9 o riduttore di PCSK9 (Inclisiran), il valore iniziale è il valore di LDL-C durante la terapia ipolipemizzante intensificata al massimo, prima del trattamento con l'inibitore PCSK9 / riduttore PCSK9.

CK = creatina chinasi; **LDL-C** = low density lipoprotein cholesterol (colesterolo delle lipoproteine a bassa densità); **ULN** = upper limit of normal (limite superiore di normalità).

1. Elenco delle specialità Praluent®, www.sl.bag.admin.ch/sl, Stato: 01.03.2026.

I riferimenti possono essere forniti su richiesta.

Rimborso di Praluent / medforms.50.10.30.5010 / it / V112 / MAT-CH-2201962-4.0-03/2026

RIMBORSO DI PRALUENT® (ALIROCUMAB)

non è richiesta nessuna garanzia di presa a carico dei costi

Dati personali del/della paziente

Cognome: Nome:

Via:

CAP: Città:

Data di nascita: Numero assicurato:

c/o Medico di fiducia

Cassa malati

Nome: Complemento di indirizzo (medico di fiducia):

Indirizzo cassa malati:

CAP: Città:

Medico richiedente

La diagnosi e la prima prescrizione, nonché i controlli periodici, devono essere effettuati da uno specialisti FMH in angiologia, diabetologia/endocrinologia, cardiologia, nefrologia e neurologia.[1]

Specialista FMH:

Cognome: Nome: Titolo:

Via: Complemento d'indirizzo:

CAP: Città:

Telefono: Fax:

E-Mail:

Esercitando in ospedale, aggiungere il nome dell'ospedale: Reparto:

Data: Firma:

Praluent®. PA: alirocumab. **I:** in aggiunta alla dieta e in associazione con la dose massima tollerata di statine +/- altre terapie ipolipemizzanti in adulti con ipercolesterolemia (compresa l'ipercolesterolemia familiare eterozigote) e nei bambini a partire da 8 anni con ipercolesterolemia familiare eterozigote che richiedono un'ulteriore riduzione del colesterolo LDL-C. Riduzione del rischio di eventi cardiovascolari (IM, ictus ischemico, AI che richiede ospedalizzazione) nei pazienti con rischio cardiovascolare elevato. **P:** negli adulti, dose iniziale consigliata (iniezione sottocutanea) 75 mg 1x ogni 2 settimane. Ulteriori dosaggi: 300 mg 1x ogni 4 settimane o dose massima 150 mg 1x ogni 2 settimane. Nei bambini a partire da 8 anni, necessari aggiustamenti della dose in base al peso corporeo. **CI:** ipersensibilità al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti. **AP:** reazioni allergiche generali, tra cui prurito, ipersensibilità, eczema nummulare, orticaria e vasculite da ipersensibilità; interrompere il trattamento in caso di insorgenza di reazioni allergiche gravi. Negli studi di vigilanza post-marketing è stata segnalata l'insorgenza di angioedema. **IA:** nessun effetto farmacocinetico su altri medicinali. Nessun impatto sull'efficacia del farmaco dovuto a terapie che aumentano la produzione di PCSK9 (come le statine e altre terapie ipolipemizzanti). **EI:** reazioni in sede di iniezione, patologie delle alte vie respiratorie, dolore muscoloscheletrico, prurito, diarrea, infezioni del tratto urinario. **C:** 75 mg: soluzione iniettabile in penna preriempita con pulsante d'attivazione: confezioni da 1, 2 o 6 penne; senza pulsante d'attivazione: confezioni da 1 o 2 penne. 150 mg: soluzione iniettabile in penna preriempita con pulsante d'attivazione: confezioni da 2 o 6 penne; senza pulsante d'attivazione: confezione da 2 penne. 300 mg: soluzione iniettabile in penna preriempita senza pulsante d'attivazione: confezione da 1 penna. **Cat.vend.:** B*. **Tit. omol.:** sanofi-aventis (svizzera) sa, 1214 Vernier/GE. **Stato Info.:** giugno 2025. Per ulteriori informazioni vedere l'informazione professionale dettagliata sotto www.swissmedicinfo-pro.ch.