

Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21

Prot. GR3921-000017

Roma, 20 agosto 2021

Ai Direttori generali e Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali ex classificati

e, p.c., al Direttore generale dell'AIFA

Oggetto:

farmaco Cefiderocol (FETCROJA®) – infezioni dovute a organismi aerobi gramnegativi negli adulti con opzioni terapeutiche limitate

Con Determina AIFA n. 690 del 10.06.2021, pubblicata in GU n. 149 del 24.06.2021, è stato autorizzato il principio attivo cefiderocol per l'indicazione soprariportata.

L'impiego a carico del SSN è limitato al trattamento di pazienti adulti ricoverati con infezioni causate da batteri gram-negativi resistenti ai carbapenemi nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate o con infezioni invasive ad eziologia fortemente sospetta da batteri gram-negativi resistenti ai carbapenemi.

Il medicinale Fetcroja è soggetto alla prescrizione (tramite piano terapeutico cartaceo in allegato) dell'infettivologo o, in sua assenza, di altro specialista con competenza infettivologica ad hoc identificato dal Comitato infezioni ospedaliere (CIO).

Il Dirigente

Lorella Lombardozzi

II DIRETTORE

Massimo Annicchiarico

IL VIGARIO

A.T. 18/08/2021

Allegato I

Scheda cartacea per la prescrizione della specialità medicinale FETCROJA (cefiderocol)

Indicazioni terapeutiche: Fetcroja è indicato per il trattamento delle infezioni dovute a organismi aerobi gramnegativi negli adulti con opzioni terapeutiche limitate.

| Azienda Sa | anitaria: | | | |
|--|---|--|---|-------|
| Unità Operativa Richiedente: | | Data: _ | // | |
| Paziente (n cognome):_ | oome, | | | |
| Data di nas | cita:// | | Sesso:□ F □ I | M |
| Codice Fisc | cale o Tessera Sanitaria dell'Assistito: | | 4 | |
| Gram-nega | abilità è limitata al trattamento di pazient ntivi resistenti ai carbapenemi nei quali vi I eziologia fortemente sospetta da batter | i siano opzioni terapeutiche l | imitate o con infe | |
| Diagnosi | | | | |
| Infezioni gravi causate da batteri Gram-negativi con resistenza ai carbapenemi documentata dall'antibiogramma in assenza di altre opzioni terapeutiche | | | | |
| Infezioni gravi/invasive con resistenza ai carbapenemi fortemente sospetta in caso di almeno una delle seguenti condizioni: | | | | |
| o fallimento di un precedente trattamento con carbapenemi (in dosi/durata appropriata) | | | | |
| o documentata colonizzazione da Gram-negativi con resistenza ai carbapenemi | | | | |
| o documentata endemia da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi nell'U.O. richiedente | | | | |
| In caso di in eziologico:_ | fezione documentata indicare l'agente | | | |
| | PROGRAMI | MA TERAPEUTICO | | |
| Farmaco | Specialità | Dose | Durata prevista RCP) | (cfr. |
| Cefiderocol | Fetcroja 1g polvere per concentrato per soluzione per infusione | 2g ogni 8 ore | In base alla s dell'infezione ¹ | sede |
| trattamento ra ventilazione, fino a 21 gior | ioni complicate delle vie urinarie, inclusa pielone accomandata è compresa tra 5 e 10 giorni. Per la durata del trattamento raccomandata è comp ni. aggiustamenti di dose in relazione della funzione | la polmonite nosocomiale, inclusa presa tra 7 e 14 giorni. Può essere | la polmonite associa | ata a |
| Nome e cog | nome del Medico*: | | | |
| Recapiti del | Medico*: | | | |
| infettivologic | ivibilità è riservata allo specialista infettivo ca ad hoc identificato dal Comitato Infezio (Circolare Ministero della Sanità n. 52/1985) | oni Ospedaliere (CIO) istituito | | |

TIMBRO E FIRMA DEL MEDICO RICHIEDENTE

21A03686

