



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

Prot.

GR 39/21

Roma,

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

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

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

Oggetto: farmaco **Anakinra (KINERET®)** – malattia di Still

Con Determina AIFA n. 10 del 02.01.2020, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 18 del 23.01.2020, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Kineret per la seguente indicazione terapeutica:

- negli adulti, negli adolescenti, nei bambini e nei lattanti di età 8 mesi o superiore con un peso corporeo di 10 kg o superiore per il trattamento della malattia di Still, comprendente l'artrite idiopatica giovanile sistemica (*Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis, SJIA*) e la malattia di Still dell'adulto (*Adult-Onset Still's Disease, AOSD*). Il farmaco è indicato nelle forme sistemiche con attività di malattia da moderata a grave e nelle forme persistenti dopo il trattamento con FANS, glucocorticoidi, DMARD e farmaci biologici anti TNF.

Kineret può essere somministrato in monoterapia o in associazione con altri farmaci antinfiammatori e farmaci antireumatici modificanti la malattia (*disease-modifying antirheumatic drugs, DMARD*).

Sono autorizzati alla prescrizione, tramite scheda cartacea in allegato, gli specialisti reumatologo, internista, pediatra e immunologo, operanti presso i Centri di seguito riportati:

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
Tel. 06-5168.5323-4473 - e-mail: atiberio@regione.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



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

1. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
2. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
3. Az. Osp. Sant'Andrea
4. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
5. Policlinico Umberto I
6. Policlinico Gemelli
7. Policlinico Campus Biomedico
8. IRCCS IFO – Regina Elena
9. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
10. ASL Roma 1 – Polo Ospedaliero
11. ASL Roma 2 – Polo Ospedaliero
12. ASL Roma 4 – Polo Ospedaliero
13. ASL Roma 6 – Polo Ospedaliero
14. ASL Latina – Ospedale Santa Maria Goretti
15. ASL Frosinone – Ospedale Spaziani
16. ASL Rieti – Ospedale San Camillo de Lellis
17. ASL Viterbo – Ospedale Belcolle

Il Dirigente

Lorella Lombardozzi

Il DIRETTORE
Renato Botti

Compilare solo in caso di prima prescrizione (verifica appropriatezza):

Il/la Paziente deve soddisfare le seguenti condizioni:

1. Paziente adulto, adolescente, bambino o lattante di età 8 mesi o superiore con un peso corporeo di 10 kg o superiore, con attività di malattia persistente dopo trattamento con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS) e glucocorticoidi:

FANS (specificare): _____

Glucocorticoide (specificare): _____

Anakinra può essere somministrato in monoterapia o in associazione con altri farmaci antinfiammatori e farmaci antireumatici modificanti la malattia

Farmaco (specificare): _____

Farmaco (specificare): _____

Prescrizione	dose (mg)	frequenza (quotidiana)	Prima prescrizione	Prosecuzione della cura
anakinra			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

La dose raccomandata per i pazienti con peso corporeo pari o superiore a 50kg è di 100 mg/die tramite iniezione sottocutanea. I pazienti che pesano meno di 50kg devono ricevere una dose calcolata in base al peso corporeo, iniziando con una dose di 1-2 mg/kg/die.

La risposta al trattamento deve essere valutata dopo 1 mese: in caso di manifestazioni sistemiche persistenti, la dose può essere modificata nei bambini, oppure la prosecuzione del trattamento con Kineret deve essere rivalutata dal medico curante.

Popolazione pediatrica (< 18 anni) aggiustamenti della dose: I bambini che pesano meno di 50kg ricevono una dose calcolata in base al peso corporeo, iniziando con una dose di 1-2 mg/kg/die, mentre i pazienti che pesano 50kg o più ricevono 100 mg/die.

Nei bambini con risposta inadeguata, la dose può essere aumentata fino a 4 mg/kg/die.

Popolazione anziana ≥65 anni aggiustamenti della dose: non si prevede la necessità di aggiustamenti della dose.

Il trattamento concomitante di Kineret ed etanercept o qualsiasi altro antagonista del TNF- α non è raccomandato

La prescrizione va effettuata in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto.

Durata prevista del trattamento (mesi) _____

La validità della scheda di prescrizione cartacea non può superare i 6 mesi dalla data di compilazione.

Data _____

Timbro e Firma del Medico

