

**REGIONE
LAZIO****Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Risorse Farmaceutiche
GR/39/08**

Prot.

GR 39/08

Roma,

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

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

Oggetto: farmaco Cangrelor (**KENGREXAL®**) – antiaggregante piastrinico ATC: B01AC25

Con Determina AIFA n. 1313 del 09.08.2018, pubblicata su Gazzetta Ufficiale n. 203 del 01.09.2018, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Kengrexal per la seguente indicazione terapeutica:

- Kengrexal, in co-somministrazione con acido acetilsalicilico (ASA), è indicato per la riduzione degli eventi cardiovascolari trombotici nei pazienti adulti con cardiopatia coronarica sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI, percutaneous coronary intervention) che non hanno ricevuto un inibitore orale del recettore P2Y12 prima della procedura di PCI e nei quali la terapia con gli inibitori del recettore P2Y12 per via orale non è fattibile o auspicabile.

Il medicinale Kengrexal è soggetto a prescrizione medica, tramite il piano terapeutico in allegato, ed è utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile. Il farmaco è rendicontabile in File R.

Il Dirigente

Lorella Lombardozzi

Il DIRETTORE
Renato Botti

A.T. 09/10/2018

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
tel. 06/5168.4473-5323 fax 06/5168.5450
e-mail: atiberio@regione.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it

ALLEGATO

Scheda cartacea per la prescrizione della specialità medicinale KENGREXAL (cangrelor)

Indicazioni terapeutiche: Kengrexal, in co-somministrazione con acido acetilsalicilico (ASA), è indicato per la riduzione degli eventi cardiovascolari trombotici nei pazienti adulti con cardiopatia coronarica sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI, percutaneous coronary intervention) che non hanno ricevuto un inibitore orale del recettore P2Y12 prima della procedura di PCI e nei quali la terapia con gli inibitori del recettore P2Y12 per via orale non è fattibile o auspicabile (Vedere RCP al paragrafo 4.1).

Azienda Sanitaria: _____

Unità Operativa richiedente: _____ Data ____/____/____

Paziente (nome e cognome): _____

Data di nascita: _____ Sesso F M

Comune di Nascita: _____

Codice Fiscale o Tessera Sanitaria dell'Assistito: _____

La rimborsabilità è limitata alla soddisfazione di almeno una delle seguenti condizioni:

- Paziente che al momento dell'ingresso in sala di emodinamica non ha la ragionevole possibilità di essere trattato per via orale
- Paziente per cui sia necessario interrompere rapidamente l'effetto del farmaco per ridurre il rischio emorragico in vista di un intervento cardiocirurgico

PROGRAMMA TERAPEUTICO

Farmaco	Specialità	Dose	Durata
Kengrexal	50 mg polvere per concentrato per soluzione per iniezione/infusione		

La dose raccomandata di Kengrexal per i pazienti sottoposti a PCI è pari a un bolo endovenoso di 30 microgrammi/kg seguito immediatamente da un'infusione endovenosa di 4 microgrammi/kg/minuto. Il bolo e l'infusione devono essere iniziati prima della procedura e continuati per almeno due ore o per la durata della procedura, a seconda di quale tempo risulti più lungo. A discrezione del medico, l'infusione può essere continuata per una durata totale di quattro ore.

Nome e Cognome del Medico*: _____

Recapiti del Medico*: _____

TIMBRO E FIRMA DEL RICHIEDENTE

**Kengrexal deve essere somministrato da un medico esperto nella terapia coronarica acuta o nelle procedure di intervento coronarico ed è inteso per l'uso specialistico in situazioni acute in ambito ospedaliero.*

Nota: in considerazione del fatto che il trattamento avverrà esclusivamente in condizione di urgenza, la presente scheda potrà essere compilata dopo aver effettuato il trattamento.

