

**Generalità del/della paziente**

Cognome:  Nome:  Data di nascita:

Via:  Complemento indirizzo:

NPA:  Città:

Assicurazione malattia:  N. assicurato:

Indirizzo assicurazione malattia (SMF o medico di fiducia)  Complemento indirizzo:

NPA:  Città:

**Dati medici (destinati esclusivamente al medico di fiducia)**

Prima prescrizione  Il/la paziente viene già trattato/a con PCSK9i  
 Data d'inizio del trattamento

**1. Anamnesi**

Valore del C-LDL prima dell'inizio del trattamento:  mmol/L Data della misurazione:

**b) Prevenzione secondaria (ASCVD<sup>1</sup>)** Paziente adulto/a con malattia cardiovascolare aterosclerotica clinicamente manifesta

C-LDL sotto terapia precedente > 2.6 mmol/L

OPPURE

**Prevenzione primaria** Paziente adulto/a con ipercolesterolemia familiare eterozigote grave

C-LDL sotto terapia precedente > 5.0 mmol/L

C-LDL sotto terapia precedente > 4.5 mmol/L con almeno uno dei seguenti ulteriori fattori di rischio:  
 • diabete mellito • lipoproteina (a) elevata >50 mg/dl resp. 120 nmol/L • ipertensione arteriosa elevata

**2. Terapia precedente**

a)  Dieta in aggiunta al trattamento

b)  Trattamento con almeno 2 diverse statine per un totale di ≥3 mesi

OPPURE

Trattamento con ezetimibe da ≥3 mesi (solo con comprovata intolleranza alle statine)

Almeno 3 mesi la dose massima tollerata di terapia intensiva per ridurre C-LDL: almeno due statine diverse con o senza ezetimib (o ezetimib con o senza altri agenti lipidici in caso di intolleranza alle statine)

Un'intolleranza alle statine risulta comprovata, quando

- i tentativi terapeutici con diverse statine hanno provocato mialgie o
- un aumento della creatinina chinasi (CK) superiore di almeno cinque volte rispetto al limite superiore di normalità oppure
- la statina ha provocato un'epatopatia grave.

Principio attivo + dosaggio utilizzato		Prova di intolleranza alle statine
Statina 1	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mialgia <input type="checkbox"/> Aumento della CK <sup>2</sup> ad almeno 5xULN <sup>3</sup> <input type="checkbox"/> Epatopatia grave
Statina 2	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Mialgia

**3. Prerequisiti aggiuntivi: ulteriori fattori di rischio controllati**

- Pressione arteriosa controllata
- Ricerca del valore di emoglobina glicata HbA<sub>1c</sub> <8% (o paziente senza diabete)
- Ricerca dell'astensione dalla nicotina (o non fumatore)

#### 4. Risultato della terapia con Praluent® entro 6 mesi

Il trattamento con Praluent può essere proseguito a condizione che, ad un controllo entro 6 mesi dall'inizio del trattamento, il C-LDL si sia ridotto almeno del 40% rispetto al valore iniziale, in associazione con la dose massima tollerata di una terapia intensiva per la riduzione dei lipidi, oppure sia stato raggiunto un valore del C-LDL inferiore a 1.8 mmol/L.

Valore del C-LDL nella terapia con Praluent®:

 mmol/L

Data della misurazione:

Riduzione del C-LDL vs. valore iniziale >40% e/o  Raggiungimento di un valore di C-LDL <1.8 mmol/L

#### Medico richiedente

La diagnosi e la prima prescrizione, nonché i controlli periodici devono essere effettuati da un medico con specializzazione FMH in angiologia, diabetologia/endocrinologia, cardiologia, nefrologia o neurologia. O da parte di esperti riconosciuti nel settore dell'ipercolesterolemia. La lista di questi esperti è disponibile all'indirizzo seguente: <http://www.bag.admin.ch/sl-ref>

Specialista FMH:

Cognome:

Nome:

Titolo

Via:

Complemento indirizzo:

NPA:

Città:

Tel.:

Fax:

Email:

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

Luogo, Data:

Timbro/firma:

Prima di inviare il modulo all'assicurazione malattia, assicurarsi di aver compilato tutti i campi.

1. Malattia aterosclerotica cardiovascolare (ASCVD) clinicamente manifesta include: sindrome coronarica acuta (SCA) come infarto del miocardio (IM) o angina pectoris instabile (API); angina pectoris stabile; rivascularizzazione coronarica o arteriosa di altro tipo; ictus o attacco ischemico transitorio (TIA); arteriopatia obliterante periferica (AOP); aneurisma dell'aorta
2. CK = creatin-chinasi
3. ULN = ULN = upper level normal (limite superiore di riferimento)