



Azienda U.L.S.S. 12 Veneziana

Unità Operativa: **SERVIZIO FARMACEUTICO TERRITORIALE**

Direttore U.O.C.: *Dr.ssa Susanna Zardo*

Indirizzo: Via Don Federico Tosatto 147 30174 MESTRE (Ve)

Tel. 041 2608050 2608052 E Mail: servizio.farmaceutico@ulss12.ve.it

Prot. n. 45115/2011

Venezia, 20/07/2011

Cat. V.4

Ai Sigg.ri Medici di Medicina Generale
Azienda ULSS12 VENEZIANA

e p.c. All'Ordine Provinciale dei Medici
Chirurghi e degli Odontoiatri
SEDE

Oggetto: Nuova Nota 13, modifica i criteri per la prescrizione dei farmaci ipolipemizzanti.

Nel comunicato n°.205 del 18/07/2011 (allegato 1), l'Aifa fa sapere che la Nota 13 è stata profondamente rielaborata per renderla una Raccomandazione unitaria che non costituisca ostacolo all'accesso alla cura per i pazienti e sia di facile fruibilità per la Medicina Generale. La scelta del farmaco da prescrivere è stata modulata in funzione del livello del rischio e del relativo target terapeutico. Alla luce delle nuove conoscenze clinico scientifiche sono stati superati i limiti della precedente versione della Nota eliminando le incertezze relative alla ipercolesterolemia poligenica e chiarendo che l'ipercolesterolemia costituisce l'elemento necessario per l'ammissione al trattamento rimborsabile.

Le modifiche alla Nota AIFA 13 sono riportate nella G.U. n.163 del 15/07/2011 (allegato 2) da cui si evidenziano le seguenti considerazioni:..... ***Solo dopo 3 mesi di dieta*** adeguatamente proposta al paziente ed eseguita in modo corretto, dopo aver escluso le cause di dislipidemia familiare o dovute ad altre patologie (ad esempio l'ipotiroidismo oppure patologie HIV correlate) ***si può valutare, a partire da soggetti con rischio moderato, l'inizio della terapia farmacologica per la quale è di norma sufficiente l'impiego di una statina di prima generazione.***

L'uso dei farmaci ipolipemizzanti deve essere continuativo e non occasionale così come i controlli degli stili di vita (alimentazione, fumo, attività fisica, etc.). La nota 13 identifica nella presenza di ipercolesterolemia LDL non corretta dalla sola dieta, la condizione necessaria per l'ammissione dei pazienti al trattamento rimborsabile; essa non identifica un valore soglia per l'inizio della terapia ma stabilisce, in via principale, il ***target terapeutico*** (TT LDL colesterolo) in base all'associazione di Fattori di rischio di malattia coronarica o di malattia rischio equivalente e a loro combinazioni.

Accanto a ciascun ***target terapeutico*** la nota 13 ***IDENTIFICA il farmaco appropriato di prima scelta per la terapia d'ingresso che nella maggioranza dei casi è rappresentato da statine indicate come 1° livello;*** solo nei casi limitati è ammissibile la prescrizione iniziale di statine indicate come di 2° livello.

In questa prima fase è necessario assicurare l'ottimizzazione della statina scelta prima di prendere in considerazione la sua sostituzione o la sua associazione.

In seguito, ***l'impiego di altri medicinali (statine di 2° livello o di ezetimibe)*** possono essere prescritte ***SOLO*** quando il trattamento con una statina di 1° livello a dosaggio adeguato si sia dimostrato insufficiente al raggiungimento della riduzione attesa del LDL-C.

Al fine dell'appropriatezza prescrittiva, che tiene nel dovuto conto soprattutto il migliore trattamento del paziente, sarà essenziale il monitoraggio clinico del paziente al fine di poter documentare il momento e le cause che richiedano la sostituzione della terapia o la terapia di associazione.....

Rimanendo a disposizione per ogni eventuale chiarimento e confidando in una Vostra collaborazione, un cordiale saluto.

Servizio Farmaceutico Territoriale
Dr.ssa Susanna Zardo