

www.asl3.liguria.it

DIPARTIMENTO DELLE ATTIVITA' FARMACEUTICHE
Struttura Complessa Assistenza Farmaceutica Convenzionata
Direttore: Dottoressa Adele COCCINI
Via Operai, 80 16149 GENOVA
Palazzo della Salute (Fiumara)
Tel. 0108497144-146 Fax 0108497142 - 7076
e-mail: FarmaceuticaConvenzionata@asl3.liguria.it

Genova, li 29 OTT. 2015

Prot. n. 13432

Ai MMG e PLS

Al Direttore
S.C. Cure Primarie
Dottor Lorenzo BISTOLFI

Al Coordinatore Presidi Ospedalieri
Dottoressa Bruna REBAGLIATI

Al Direttore Dipartimento Cardiologia
Dottor S. DOMENICUCCI

Al Direttore
Dipartimento Specialità Mediche
Dottor A. ICARDI

Ai Direttori dei Distretti Socio Sanitari
n. 08-09-10-11-12-13

E p.c. Al Direttore
Dipartimento Attività Farmaceutiche
Dottoressa Simonetta NOBILE

Loro Sedi

Oggetto: Prescrizione di farmaci a base di ezetimibe e statine.

Da un'analisi relativa alle prescrizioni dei primi 7 mesi del 2015 di farmaci di cui all'oggetto, è emerso un aumento significativo, pari a + 29,72% dell'importo lordo (+5,69% ezetimibe+simvastatina), delle prescrizioni di farmaci a base di ezetimibe, rispetto al medesimo periodo dell'anno 2014. Il numero dei trattati con la sola ezetimibe è risultato pari a +27%.

Per quanto sopra si ritiene opportuno richiamare l'attenzione delle SS.LL. a principi di appropriatezza prescrittiva dell'ezetimibe con particolare riferimento alle condizioni rimborsabili, evidenziate nella Nota AIFA n. 13:

- I. **Ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta, seguita per almeno tre mesi e ipercolesterolemia poligenica**
 - **Pazienti con rischio medio** Trattamento di 2° livello: in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico; associazione ezetimibe più statine non prevista.
 - **Pazienti con rischio moderato**: Trattamento di 1° livello in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico; associazione ezetimibe più statine non prevista.

- **Pazienti con rischio alto:** Trattamento di 1° livello in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico; associazione ezetimibe più statine non prevista.
Trattamento di 2° livello: **ezetimibe + statine** (in associazione estemporanea o precostituita) o in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico
- **Pazienti con rischio molto alto:** Trattamento di 1° livello in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico; associazione ezetimibe più statine non prevista.
Trattamento di 2° livello: **ezetimibe + statine** (in associazione estemporanea o precostituita) o in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico

2. Dislipidemie familiari

- **Ipercolesterolemia familiare monogenica** Trattamento di 1° livello in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico; associazione ezetimibe più statine non prevista.
Trattamento di 2° livello: **ezetimibe + statine** (in associazione estemporanea o precostituita) o in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico
- **Iperlipidemia familiare combinata** Trattamento di 1° livello in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico; associazione ezetimibe più statine non prevista.
Trattamento di 2° livello: **ezetimibe + statine** (in associazione estemporanea o precostituita) o in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico
- **Disbetalipoproteinemia** Trattamento di 1° livello in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico
Trattamento di 2° livello: **ezetimibe + statine** (in associazione estemporanea o precostituita) o in **monoterapia** nei pazienti che siano intolleranti alle statine, per il conseguimento del target terapeutico

Iperlipidemie in pazienti con insufficienza renale cronica moderata e grave

- Per livelli di LDL-C ≥ 130 mg/dL prima scelta: simvastatina + ezetimibe

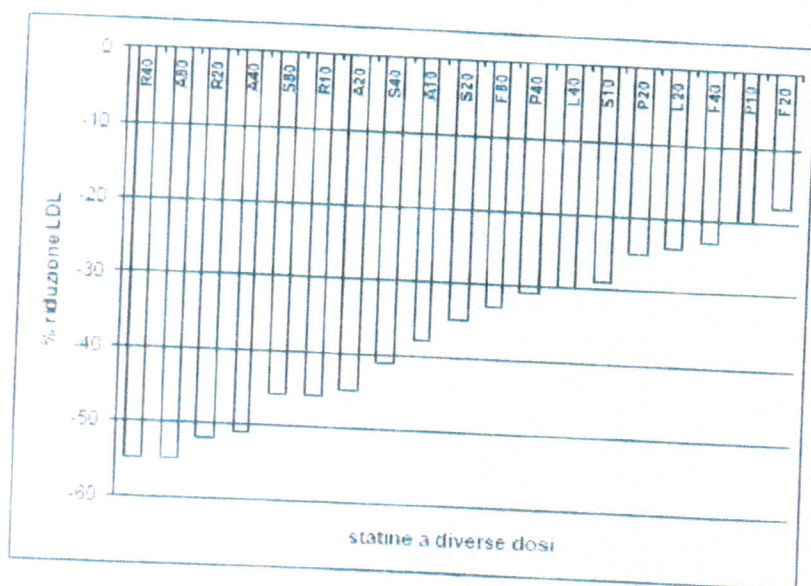
Iperlipidemie indotte da farmaci non corrette dalla sola dieta

- **Farmaci immunosoppressori, antiretrovirali e inibitori della aromatasi:** ezetimibe in **monoterapia** per i pazienti che non tollerano il trattamento con statine o non possono eseguirlo.

Riassumendo:

- **EZETIMIBE in monoterapia:** nei pazienti intolleranti alle statine nelle indicazioni di cui sopra.
- **Associazione EZETIMIBE+Statina:** nelle indicazioni di cui sopra, rimborsata sia in forma estemporanea sia nelle formulazioni di associazione fissa (simvastatina+ezetimibe).

Si ritiene inoltre opportuno riportare, nella tabella sottostante, la classificazione delle statine in base alla riduzione del C-LDL, precisando che, laddove previsto dalla Nota AIFA la combinazione dell'ezetimibe con statina provoca una ulteriore riduzione di circa 15 -20 % del C-LDL (Goodman&Gilman's The Pharmacological Basis of Therapeutics, eleventh edition 2006).



I principi attivi più efficaci sono sulla sinistra del grafico (A=atorvastatina F=fluvastatina P=pravastatina R=rosuvastatina S=simvastatina L=lovastatina. La dose è indicata dopo la lettera che indica il farmaco)

Nel raccomandare la puntuale aderenza alla Nota AIFA 13, si porgono cordiali saluti

IL DIRETTORE SANITARIO
(Dottor Luigi Carlo BOTTARO)

AC/ma