



PIANO TERAPEUTICO AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI TAKHZYRO  
(LANADELUMAB)

Centro Prescrittore			
Medico Prescrittore			
Tel.		e-mail	

Codice fiscale		Cognome nome	
Data nascita		Sesso	<input checked="" type="radio"/> Maschio <input type="radio"/> Femmina
Asl Residenza		Residenza	
Tel.		MMG	

La prescrizione di Takhzyro è a carico del SSN nelle seguenti condizioni:

Prevenzione di routine nei pazienti di età ≥ 12 anni intolleranti, che presentano controindicazioni o che risultano insufficientemente protetti dai trattamenti di prevenzione con danazolo (definibili come soggetti che necessitano da almeno 3 mesi di 4 o più trattamenti in acuto al mese)

NOTA BENE: TAKHZYRO non deve essere usato per il trattamento di attacchi di HAE acuto.

Il piano terapeutico per Takhzyro può essere redatto solo da medici specialisti, esperti della patologia Angioedema Ereditario afferenti ai Centri di Riferimento riconosciuti dalle Regioni e Province autonome.

Negli ultimi 12 mesi	
Grado di severità	<input type="text"/> giornate di invalidità
Numero di attacchi al mese con necessità di trattamento acuto	<input type="radio"/> < 1 <input type="radio"/> da 1 a 3 <input type="radio"/> 4 o più
Treatmento di profilassi con danazolo	<input type="radio"/> Inefficace <input type="radio"/> Efficace solo a dosaggi > 200 mg/die
	<input type="radio"/> Non tollerato <input type="radio"/> Controindicato

Piano terapeutico valido 12 mesi:	<input checked="" type="checkbox"/> Prima prescrizione <input type="checkbox"/> Prosecuzione cura
Dose prescritta adulti/adolescenti (≥12 anni):	300 mg ogni 2 settimane*
Dose prescritta nei pazienti stabilmente liberi da attacchi, in particolare di basso peso:	300 mg ogni 4 settimane
* Se si salta una dose di TAKHZYRO, è necessario assumere la dose non appena possibile assicurandosi che passino almeno 10 giorni tra le dosi.	
Rivalutazione dopo	
Conf. e forma farmaceutica	
Posologia	