



SCHEDA DI PRESCRIZIONE CARTACEA AIFA PER LA PRESCRIZIONE DI  
PALIPERIDONE PALMITATO FORMULAZIONE INIETTABILE A  
SOMMINISTRAZIONE SEMESTRALE (Byannli) PER LA TERAPIA DI  
MANTENIMENTO DELLA SCHIZOFRENIA IN PAZIENTI ADULTI CHE SONO  
CLINICAMENTE STABILI CON LE FORMULAZIONI DI PALIPERIDONE  
PALMITATO INIETTABILE A SOMMINISTRAZIONE TRIMESTRALE

Da compilarsi ai fini della rimborsabilità SSN a cura di centri ospedalieri o di specialisti psichiatra e neurologo

**Indicazione autorizzata:** BYANNLI, formulazione iniettabile a somministrazione semestrale, è indicato per la terapia di mantenimento della schizofrenia in pazienti adulti che sono clinicamente stabili con le formulazioni di paliperidone palmitato iniettabile a somministrazione mensile o trimestrale (vedere paragrafo 5.1).

**Indicazione rimborsata SSN:**  
BYANNLI, formulazione iniettabile a somministrazione semestrale, è indicato per la terapia di mantenimento della schizofrenia limitatamente ai pazienti adulti adeguatamente trattati con paliperidone palmitato formulazione iniettabile a rilascio prolungato a somministrazione trimestrale (Trevicta) (350 o 525 mg) per almeno 6 mesi, con le ultime 2 dosi con lo stesso dosaggio e con punteggio totale PANSS stabilmente <70.

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	
MMG			

Condizioni cliniche e criteri di rimborsabilità

Età: ≥ 18 anni
Diagnosi: SCHIZOFRENIA
<p><b>CRITERI DI ELEGGIBILITÀ AL TRATTAMENTO CON BYANNLI:</b> Paziente adeguatamente trattato con paliperidone palmitato formulazione iniettabile a rilascio prolungato a somministrazione trimestrale (Trevicta) (350 o 525 mg) per almeno 6 mesi, con le ultime 2 dosi di iniezione trimestrale con lo stesso dosaggio e con punteggio totale PANSS stabilmente &lt;70.</p> <p>È necessario effettuare visite cliniche specialistiche con cadenza almeno trimestrale, per garantire la tempestività della valutazione delle eventuali reazioni avverse.</p>

PROGRAMMA TERAPEUTICO

Posologia

☒ Prima prescrizione

☐ Prosecuzione di terapia \*

Data Decorrenza

Durata trattamento

☐ Giorni

☒ Mesi

1

Data Termine

06/10/2023

La dose di BYANNLI deve essere stabilita in base alla precedente dose di paliperidone palmitato iniettabile a cadenza trimestrale, come riportato nelle tabelle di seguito (tratte dal paragrafo 4.2 dell’RCP).

Fare riferimento al paragrafo 4.2 del Riassunto delle caratteristiche del prodotto (RCP) per informazioni relativamente al modo e alla tempistica di somministrazione.

Al fine di stabilire una dose di mantenimento coerente, **le ultime due somministrazioni di paliperidone palmitato iniettabile a cadenza trimestrale devono essere della stessa dose prima di iniziare BYANNLI.**

Passaggio a BYANNLI per i pazienti adeguatamente trattati con somministrazioni di paliperidone palmitato trimestrale	
Se l’ultima dose della somministrazione di paliperidone trimestrale è	Iniziare BYANNLI alla seguente dose*
350 mg	700 mg
525 mg	1.000 mg

\* Non vi sono dosi equivalenti di BYANNLI per le dosi da 175 mg o 263 mg delle somministrazioni di paliperidone palmitato trimestrale, in quanto non sono state studiate.

**Per valutare l’opportunità di proseguire il trattamento con questa posologia (semestrale) è necessario procedere ad un controllo clinico specialistico con cadenza almeno trimestrale e occorre rinnovare la scheda di prescrizione prima di ogni somministrazione.**

**La validità della scheda è al massimo di 6 mesi (da rinnovare ad ogni somministrazione)**

La prescrizione va effettuata in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto.