

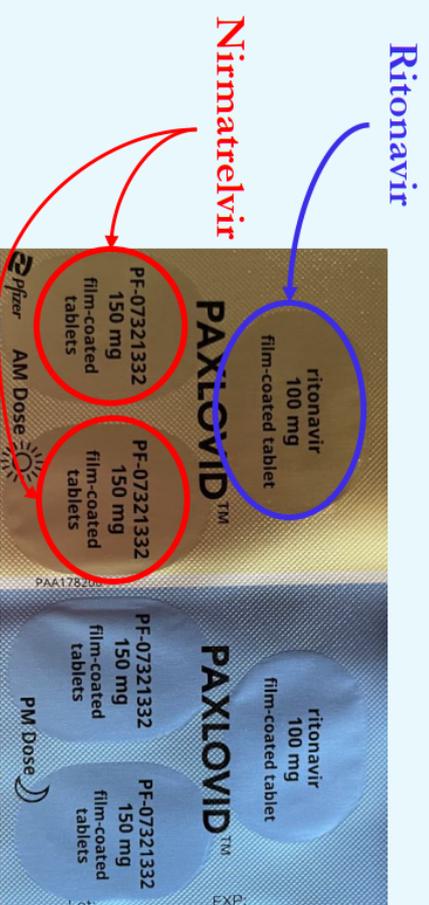
LA TERAPIA ANTIVIRALE PER
COVID-19:
NIRMATRELVIR-RITONAVIR

Andrea Scalisi

FIMMG e SIMG Palermo

Paxlovid™ è una combinazione di **Nirmatrelvir**
(anche indicato come **PF-07321332**) e **Ritonavir**.

Nella confezione le compresse di Nirmatrelvir sono separate da quelle di Ritonavir.



Il colore dell'incarto permette al paziente di ricordare se ha assunto la terapia al mattino o alla sera.



Nirmatrelvir è un inibitore di una
proteasi di SARS-CoV-2 funzionale alla
replicazione virale.

Nirmatreivir è il vero «contenuto
attivo» contro il virus.

Ritonavir ritarda la degradazione citocromo-
mediata di Nirmatrelvir, aumentandone la
permanenza e la concentrazione nell'organismo.

Ritonavir non è direttamente attivo
contro il virus.

In COVID-19 si riconoscono

sommariamente due fasi iniziali di malattia:
la fase della replicazione virale attiva
(giorno 1-7) e la fase della disfunzione
immunitaria (giorno 8-14 o successivi).

Ai fini delle decisioni terapeutiche si
considera *giorno 1* la data di inizio dei
sintomi e non l'accertamento della
positività.

Le terapie antivirali interferiscono con bersagli molecolari che sostengono la fase di replicazione virale (giorno 1-7).

Per tale motivo le terapie antivirali vanno utilizzate il più precocemente possibile e comunque all'interno della fase della replicazione virale attiva.

Nello specifico, l'utilizzo di Nirmatrelvir -
Ritonavir è autorizzato entro il quinto giorno
dall'inizio dei sintomi di COVID-19.

È attesa la permanenza dell'efficacia di
Nirmatrelevir-Ritonavir contro Omicron.

Sono eleggibili al trattamento i pazienti con almeno 18 anni con COVID-19 non richiedente ossigeno-terapia supplementare con almeno un fattore di rischio per progressione verso forme severe di malattia e senza controindicazioni al farmaco.

SEVERITÀ DI INFEZIONE DA SARS - CoV - 2

Asintomatico	Lieve	Moderato	Severo	Critico
Nessun sintomo	Febbre, sintomi vari (respiratori, addominali, ecc) ma saturazione e rx torace normali	=	=	=
		<i>Coinvolgimento del basso tratto respiratorio (all'obiettività o alla diagnostica per immagini)</i>	=	=
			<i>Compromissione della funzione respiratoria (es.: SO₂<94%, frequenza respiratoria > 30 atti/min)</i>	=
	<p>Eleggibili a Nirmatrelvir-Ritonavir in presenza di fattori di rischio per progressione verso forme severe di malattia</p>			Intubazione con insufficienza respiratoria, shock settico e/o disfunzione multiorgano

Sono eleggibili al trattamento i pazienti con almeno 18 anni con COVID-19 non richiedente ossigeno-terapia supplementare con almeno un fattore di rischio per progressione verso forme severe di malattia e senza controindicazioni al farmaco.

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- Età > 65 anni anche in assenza di patologie
- BMI ≥ 30

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- Patologia oncologica - oncoematologica in fase attiva
- Immunodeficienza primaria o acquisita

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- BPCO o altra pneumopatia cronica, ad esempio asma, fibrosi polmonare, o soggetti che necessitano di ossigenoterapia per ragioni differenti da SARS-CoV-2

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- Insufficienza renale cronica [ma con $eGFR > 30$ mL/min. Il farmaco non deve essere usato in caso di compromissione renale severa ($eGFR < 30$)]

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- Epatopatia cronica [ma non compromissione epatica severa, per cui non utilizzabile se il paziente è in Child-Pugh C]

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- *Malattia cardio-cerebrovascolare (scompenso cardiaco, malattia coronarica, cardiomiopatia, ipertensione con concomitante danno d'organo, ictus)*

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- Diabete mellito non compensato (HbA1c > 9.0% o 75 mmol/mol) o con complicanze croniche

I fattori di rischio individuati da AIFA ai fini dell'erogazione del farmaco sono:

- Emoglobinopatie
- Patologie del neurosviluppo e patologie degenerative

E la gravidanza?

È inclusa dal CDC nella lista dei fattori di rischio per forme severe di COVID-19

E la gravidanza?

L'RCP di Paxlovid riporta: '[Il farmaco] **non è** raccomandato durante la gravidanza e nelle donne in età fertile che non usano un metodo contraccettivo a meno che le condizioni cliniche rendano necessario il trattamento con Paxlovid'.

E le interazioni farmacologiche?

Possono essere numerose e complesse.

E le interazioni farmacologiche?

Nirmatrelvir-Ritonavir è sia un inibitore sia un substrato di CYP3A, coinvolto nel metabolismo di numerose sostanze (compresi prodotti erboristici).

Esistono diversi strumenti per il controllo delle interazioni. Tra quelli non automatici vi è l'RCP del farmaco e una guida predisposta dalla regione Emilia - Romagna. Di seguito i link forniti da AIFA:

- https://www.ema.europa.eu/en/documents/product-information/paxlovid-epar-product-information_it.pdf
- <https://salute.regione.emilia-romagna.it/ssr/strumenti-e-informazioni/ptr/tabella-interazioni-paxlovid.pdf/@@download/file/Tabella%20interazioni%20Paxlovid.pdf>

Numerosi sono anche gli strumenti automatici, sia gratuiti sia a pagamento. AIFA rimanda ad un'interactions checker dell'Università di Liverpool:

- <https://www.covid19-druginteractions.org/checker> (gratuito)

Altri validi strumenti elettronici possono essere quelli presenti nei gestionali, nonché (elenco non ordinato e non esaustivo):

- <https://reference.medscape.com/drug-interactionchecker> (gratuito)
- Lexicomp® Drug Interactions (a pagamento)

La presenza di un'interazione non è
necessariamente motivo di esclusione di
Nirmatrelvir-Ritonavir.

Le statine, per esempio, possono essere interrotte con ragionevole sicurezza per la durata dell'antivirale e per i cinque giorni successivi alla fine della terapia (intervallo di sicurezza proposto da Lexicomp® per la simvastatina)

Anche gli alfa-litici possono, in taluni
casi, essere sospesi senza gravi
conseguenze.

Altri prodotti, invece, possono essere
sostituiti. Per esempio, la barnidipina
(non somministrabile col Ritonavir),
può essere momentaneamente sostituita,
se necessario, con altro antipertensivo.

Farmaci che NON possono/NON è opportuno sospendere

La somministrazione contemporanea di Paxlovid è controindicata o non raccomandata



- Amiodarone
- Apixaban
- Bosentan
- Carbamazepina
- Chinidina
- Clopidogrel (nelle 6 sett. successive a PTCA) o in paz. ad alto rischio trombotico]
- Clozapina
- Dabigatran
- Diazepam (a scopo antiepilettico)
- Digossina
- Divalproex
- Dronedarone
- Encainide
- Edoxaban
- Fenitoina
- Fenobarbital
- Flecainide

<input type="checkbox"/> Ivabradina	
<input type="checkbox"/> Lamotrigina	
<input type="checkbox"/> Lurasidone	
<input type="checkbox"/> Pimozide	
<input type="checkbox"/> Propafenone	
<input type="checkbox"/> Quetiapina	
<input type="checkbox"/> Ranolazina	
<input type="checkbox"/> Riociguat	
<input type="checkbox"/> Rivaroxaban	
<input type="checkbox"/> Salmeterolo	
<input type="checkbox"/> Sildenafil (ipertensione polmonare))	
<input type="checkbox"/> Ticagrelor (post PTCA o in alto rischio trombotico	
<input type="checkbox"/> Warfarin	
<input type="checkbox"/> Apalutamide	Apalutamide è un induttore del CYP3A4 moderato/forte, l'interazione può ↓ le concentrazioni plasmatiche di Paxlovid® con conseguente riduzione della sua efficacia antivirale. Inoltre, le concentrazioni di apalutamide possono essere ↑ aumentate da Paxlovid®, determinando il rischio di gravi eventi avversi tra cui convulsioni.
<input type="checkbox"/> Neratinib	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di neratinib, e ciò può causare gravi eventi avversi a rischio di vita fra cui l'epatotossicità.
<input type="checkbox"/> Venetoclax	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di venetoclax e ciò può aumentare il rischio di comparsa della sindrome da lisi tumorale nella fase di titolazione del farmaco. Durante la fase di steady state la dose deve essere ridotta almeno del 70% se si somministra Paxlovid®, è quindi opportuno evitare tale associazione.
<input type="checkbox"/> Ac. fusidico (per OS)	L'interazione ↑ la concentrazione di ac. fusidico e di Paxlovid®.
<input type="checkbox"/> Rifampicina	Essendo la rifampicina un forte induttore enzimatico, può ↓ le concentrazioni plasmatiche di Paxlovid® e quindi la sua efficacia antivirale.
<input type="checkbox"/> Glecaprevir/ Pibrentasvir	L'interazione ↑ la concentrazione di Glecaprevir/pibrentasvir con conseguente rischio di aumento delle ALT.
<input type="checkbox"/> Ciclosporina	Per tutti i farmaci l'interazione ↑ la concentrazione plasmatica, pertanto la co-somministrazione non è raccomandata. In caso si decidesse comunque di somministrare i farmaci in concomitanza occorre monitorare con cura gli effetti terapeutici e gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/> Tacrolimus	
<input type="checkbox"/> Everolimus	

**Farmaci che possono essere sospesi
per un breve periodo**

**La somministrazione
di Paxlovid richiede la
sospensione temporanea di:**



- Alfuzosina
- Astemizolo
- Atorvastatina
- Avanafil
- Colchicina
- Clorzepato
- Derivati dell'ergotamina** (diidroergotamina, ergonovina, ergotamina), **metilergonovina**
- Diazepam (come sedativo)
- Estazolam
- Flurazepam
- Iperico
- Lomitapide
- Lovastatina o prodotti a base di monocolina veg.
- Petidina
- Piroxicam
- Rosuvastatina
- Silodosina
- Simvastatina
- Tamsulosina
- Terfenadina
- Triazolam
- Vardenafil

**La somministrazione contemporanea di Paxlovid è possibile,
ma solo seguendo specifiche avvertenze**



<input type="checkbox"/> Alprazolam	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di alprazolam, pertanto considerare l'opportunità di ridurre la dose del farmaco durante il trattamento con Paxlovid® e nei 3 gg successivi.
<input type="checkbox"/> Amlodipina	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di amlodipina, pertanto la dose del farmaco deve essere dimezzata durante il trattamento con Paxlovid® e nei 3 gg successivi.
<input type="checkbox"/> Antidepressivi - amitriptilina - desipramina - fluoxetina - imipramina - nortriptilina Paroxetina	Imipramina: la concentrazione plasmatica ↑ per cui l'associazione deve essere monitorata con molta attenzione per il rischio di aumento del QT. Amitriptilina, nortriptilina, desipramina, fluoxetina e paroxetina: le concentrazioni plasmatiche possono ↑, ma non in modo rilevante per cui non è raccomandata una riduzione della dose, ma un attento monitoraggio degli eventi avversi.
<input type="checkbox"/> Claritromicina	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica della claritromicina del 30% ciò non richiede abitualmente una riduzione della dose se non si spera il dosaggio di 1 g nelle 24 ore. La dose va comunque ridotta in presenza di insuff. renale seguendo l'RCP.
<input type="checkbox"/> COC* contenenti Etinilestradiolo	L'interazione ↓ le concentrazioni plasmatiche dell'Etinilestradiolo e ciò può essere responsabile di spotting e non garantire l'efficacia anticoncezionale. Si raccomanda di associare un metodo anticoncezionale di barriera fino alla mestruazione successiva.
<input type="checkbox"/> Desametasone	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di desametasone, pertanto debbono essere monitorati con cura gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/> Diltiazem	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di diltiazem, pertanto debbono essere monitorati con cura gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/> Fentanyl	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di fentanyl, pertanto debbono essere monitorati con cura gli effetti terapeutici e gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/> Fexofenadina	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di fexofenadina.
<input type="checkbox"/> Loratadina	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di loratadina, pertanto debbono essere monitorati con cura agli effetti terapeutici e gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/> Metadone	L'interazione potrebbe ↓ le concentrazioni plasmatiche di metadone e richiedere un aggiustamento della dose.
<input type="checkbox"/> Nifedipina	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di nifedipina, pertanto debbono essere monitorati con cura gli eventi avversi ed eventualmente ridotto il dosaggio.

<input type="checkbox"/>	Prednisolone	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di prednisolone, pertanto debbono essere monitorati con cura gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/>	Sildenafil	Sildenafil (utilizzato per la disfunzione erettile) in associazione a Paxlovid® deve essere usato con prudenza e a dosi non superiori a 25 mg in 48 ore.
<input type="checkbox"/>	Tadalafil	Tadalafil (per la disfunzione erettile) associato a Paxlovid® deve essere usato con prudenza e a dosi non superiori a 10 mg ogni 72 ore.
<input type="checkbox"/>	Tamsulosina	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di tamsulosina, pertanto non deve essere superata la dose di 0,4 mg/die e deve essere monitorata la pressione arteriosa.
<input type="checkbox"/>	Teofillina	L'interazione potrebbe ↓ le concentrazioni plasmatiche di teofillina e richiedere un aggiustamento della dose.
<input type="checkbox"/>	Ziprasidone	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di ziprasidone, pertanto il farmaco deve essere utilizzato con molta attenzione e debbono essere monitorati con cura gli eventi avversi.
<input type="checkbox"/>	Zolpidem	L'interazione ↑ la concentrazione plasmatica di zolpidem, pertanto debbono essere monitorati con cura gli eventi avversi ed in particolare l'eventuale maggior effetto sedativo.

*COC = contraccettivi orali combinati

Posologia

eGFR (mL/min)	Nirmatrelvir 150 mg	Ritonavir 100 mg	Durata
≥ 60	Due compresse	Una compressa	Ogni dodici ore per cinque giorni
30-60	Una compressa	Una compressa	Ogni dodici ore per cinque giorni

E nei casi di reale impossibilità di
trattamento con Nirnatrelvir -
Ritonavir?

Le linee guida NIH indicano i seguenti
trattamenti in ordine di preferenza

1. Nirnatrelvir - Ritonavir
2. ~~Bebtelovimab (non disponibile in Italia)~~
3. Remdesivir
4. Molnupiravir
5. *[Sotrovimab? Non in NIH]*

REPUBBLICA ITALIANA
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica
Servizio 7 Farmaceutica
Centro Regionale di Farmacovigilanza

Prot. 35190

del 20.07.2022

Oggetto: Prescrizioni terapie farmacologiche per il trattamento dell'infezione da SARS Cov-2.

I Medici di Medicina Generale (MMG) possono prescrivere la specialità medicinale *Paxlovid*, mediante il sistema *Sogei TS*. Il farmaco prescritto dal MMG è erogato mediante la Distribuzione Per Conto dalle farmacie.

I Medici delle USCA possono prescrivere i medicinali per i quali sono stati abilitati sul Registro di monitoraggio AIFA. In atto, si tratta degli antivirali orali (*Paxlovid* e *Lagevrio*) e, nel caso dei medici dell'HUB "Fiera" Palermo, anche dell'anticorpo monoclonale *sotrovimab* e del trattamento precoce con *remdesivir*.

I MMG e le USCA possono indirizzare i pazienti presso i Centri specialistici individuati, il cui elenco è disponibile sul sito istituzionale dell'Assessorato all'indirizzo: <https://www.regione.sicilia.it/istituzioni/regione/strutture-regionali/assessorato-salute/dipartimento-pianificazione-strategica/CoronaVirusNews>, per tutti i trattamenti che non possono prescrivere direttamente.

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

Ti trovi in : Home - Autenticazione

TS

Progetto Tessera Sanitaria

Aut

Autenticazione

Messaggi

Per accedere al sistema Inserire le credenziali

Codice Identificativo

Parola chiave

CONFERMA | **RIPULSICI**

[Parola chiave dimenticata?](#)

Informazioni

Per chiarimenti in merito alla login rivolgersi al numero verde

Portarsi sulla
pagina del
portale TS per
l'autenticazione
con le proprie
credenziali

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

TS

Progetto Tessera Sanitaria

Esci

TI trovi in : Home - Servizi On Line

- Certificati Malattia
- Eserzioni da reddito - Interrogazione
- Gestione dati spesa 730
- Piani Terapeutici AIFA
- Prescrizione medica
- Ricetta Bianca Elettronica
- Ricetta Dematerializzata
- Tamponi e certificati Covid-19
- Test Sterologici
- Assistenza Online
- Manuali
- Profilo Utente
- Esci

SERVIZI ONLINE

Codice Fiscale: [redacted]
Nominativo: SCALISI ANDREA
Tipologia: Medico

Telefono Ufficio: [redacted]
E-mail: [redacted]

Ultimo accesso su SistemaTS: [redacted]
Ultimo cambio password su SistemaTS: [redacted]

Nella pagina principale, cliccare su **Piani terapeutici AIFA**, presente nell'elenco a sinistra

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

MEF - Ragioneria Generale dello Stato



Piani Terapeutici

Medico utente
Codice fiscale:



Esce

Ti trovi in: / Piani Terapeutici

Dati Identificativi del medico

Regione / Prov. autonoma:

Sicilia

Asl / Az. Sanitaria:

PALERMO

Ruolo:

MEDICO DI MEDICINA GENERALE

Pulsisci

Conferma



Piani Terapeutici

Nella pagina dei piani terapeutici selezionare il ruolo nel quale si effettuerà la prescrizione del farmaco

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

Ti trovi in:  / Piani Terapeutici

Ricerca e gestione piani terapeutici

Inserimento prima scheda di valutazione prescrizione

Selezione un piano terapeutico:

Selezione
▼

- Selezione Piano Terapeutico della Nota 99
- Selezione Piano Terapeutico della Nota 97
- Piano Terapeutico PAXLOVID**

Codice fiscale assistito:*

Inserisci prima scheda →

Filtro di ricerca piani terapeutici e inserimento scheda di follow up

Per compilare una scheda di follow up procedere dapprima alla ricerca dei Piani Terapeutici esistenti servendosi di uno dei filtri

Filtra per:
 Solo protocollo Altri dati escluso il protocollo

Protocollo:*

Codice fiscale:*

Schede: Selezione ▼

Data inizio intervallo temporale:* 

Piano terapeutico: Selezione ▼

Data fine intervallo temporale:* 

Pulsed **Cerca**

Per inserire le schede di follow up utilizzare l'icona "+", nella colonna "Azioni" dell'ultima scheda compilata

Nel menù a tendina
'Seleziona un piano
terapeutico',
selezionare **Piano
Terapeutico
PAXLOVID**, quindi
inserire il codice
fiscale dell'assistito
e cliccare su
**Inserisci prima
scheda**

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA



Condizioni cliniche e criteri di accesso al farmaco

Per avere accesso al farmaco devono essere soddisfatte tutte le seguenti condizioni:

- Età > = 18 anni
- Test molecolare o antigenico positivo per SARS-COV-2

Inserire la data del test:



Occorre 'spuntare'
tutte le condizioni,
se sono soddisfatte

- Se sintomatico, esordio dei sintomi da non oltre 5 giorni (opzionale)
- Soggetto non ospedalizzato per COVID-19
- Soggetto non in ossigenoterapia (o, in caso di soggetto già in ossigenoterapia per sottostanti comorbidità, non deve richiedere un incremento a seguito del COVID-19)
- Soggetto non in stato di compromissione renale severa (eGFR > 30 mL/min)
- Soggetto non in stato di compromissione epatica severa (ClasseChild-Pugh A-B)
- Presenza di almeno uno tra i seguenti fattori di rischio:

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

- Presenza di almeno uno tra i seguenti fattori di rischio:
- Patologia oncologica/oncoematologica in fase attiva
- Insufficienza renale cronica
- Broncopenumopatia cronica ostruttiva e/o altra malattia respiratoria cronica (ad es. soggetti affetti da asma, fibrosi polmonare o che necessitano di ossigenoterapia per ragioni differenti da SARS-CoV-2)
- Immunodeficienza primaria o acquisita
- Obesità (BMI \geq 30)
- Malattia cardio-cerebrovascolare (scompenso cardiaco, malattia coronarica, cardiomiopatia, ipertensione con concomitante danno d'organo, ictus)
- Diabete mellito non compensato (HbA1c $>$ 9.0%75mmol/mol) o con complicanze croniche
- Età $>$ 65 anni
- Epatopatia cronica
- Emoglobinopatie
- Patologie del neurosviluppo e patologie neurodegenerative
- Verifica accurata di tutte le possibili interazioni farmacologiche. In considerazione delle numerose interazioni farmacologiche associate a Paxlovid, si

Cliccare su **Presenza di almeno uno tra i seguenti fattori di rischio** quindi 'spuntare' la condizione soddisfatta

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

- Patologie del neurosviluppo e patologie neurodegenerative
- Verifica accurata di tutte le possibili interazioni farmacologiche. In considerazione delle numerose interazioni farmacologiche associate a Paxlovid, si raccomanda di indagare adeguatamente l'anamnesi farmacologica e di fare riferimento all'RCP del farmaco (par. 4.3, 4.4, 4.5; www.ema.europa.eu) e al sito disponibile al seguente indirizzo: www.covid19-druginteractions.org. Una versione adattata e una possibile guida alla gestione delle principali interazioni è disponibile, in italiano, al sito: salute.regione.emilia-romagna.it
- Assenza di gravidanza in atto
- Non sono disponibili dati riguardo all'uso di Paxlovid nelle donne incinte che diano indicazioni sul rischio associato al medicinale di effetti avversi sullo sviluppo. In caso di paziente donna potenzialmente fertile, la donna accetta di evitare di iniziare una gravidanza durante il trattamento con Paxlovid e, come misura precauzionale, per 7 giorni dopo il completamento di Paxlovid.
- L'uso di ritonavir può ridurre l'efficacia dei contraccettivi ormonali combinati. In caso di paziente donna potenzialmente fertile, la donna accetta di utilizzare un metodo contraccettivo alterantivo efficace o un metodo contraccettivo di barriera aggiuntivo durante il trattamento con Paxlovid e fino a un ciclo mestruale dopo aver interrotto Paxlovid.

È obbligatoria la dichiarazione di aver valutato tutte le possibili interazioni farmacologiche. Nel caso in cui il codice fiscale corrisponda a un'assistita donna il sistema chiede la 'spunta' sulle condizioni aggiuntive riguardanti la **contraccezione** (quella sulla gravidanza non è obbligatoria)

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA



Scheda di prescrizione

<input type="checkbox"/> eGFR > = 60 mL/min		
Paxlovid	Posologia	Durata
Nirmatrelvir (PF-07321332), 150 mg compresse	2 compresse ogni 12 ore	5 giorni
Ritonavir, 100 mg compresse	1 compressa ogni 12 ore	
<input type="checkbox"/> eGFR da > = 30 a < 60 mL/min *		
Paxlovid	Posologia	Durata
Nirmatrelvir (PF-07321332), 150 mg compresse	1 compressa ogni 12 ore	5 giorni
Ritonavir, 100 mg compresse	1 compressa ogni 12 ore	

Spuntare **una** tra le due categorie di **eGFR** che descrivono il paziente per selezionare lo schema posologico con cui dovrà essere assunto il farmaco

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

* Avvertenza speciale per i pazienti con compromissione renale moderata.

Nei pazienti con compromissione renale moderata (eGFR da 30 a 60 mL/min), la dose di Paxlovid deve essere ridotta a PF-07321332/ritonavir 150 mg/100 mg ogni 12 ore per 5 giorni per evitare la sovraesposizione.

Il blister giornaliero contiene due parti separate, ciascuna contenente due compresse di PF-07321332 e una compressa di ritonavir, corrispondente alla somministrazione giornaliera alla dose standard. Pertanto, i pazienti con compromissione renale moderata devono essere informati del fatto che deve essere assunta soltanto una compressa di PF-07321332 con la compressa di ritonavir ogni 12 ore.

Per le modalità di prescrizione fare riferimento all'RCP del prodotto

[paxlovid-epar-product-information_it.pdf](#)

Indietro

Inserisci scheda

Cliccare su **Inserisci scheda** per generare il piano terapeutico elettronico, altrimenti cliccare su **Indietro**.

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

Ti trovi in:  / [Piani Terapeutici](#) / Stampa PDF

Esito operazione

Operazione correttamente eseguita. Numero di protocollo: PAXL0A000002000722000

[Home PT](#)

 [Stampa](#)



A operazione conclusa viene comunicato il numero di protocollo. Si può cliccare su [Stampa](#) per salvare il file sul computer, ai fini d'archivio o per inoltrare al paziente

COME COMPILARE IL PIANO TERAPEUTICO SU SISTEMA TESSERA SANITARIA

Alcuni gestionali sono in grado di riconoscere la presenza su sistema TS di un piano terapeutico per Paxlovid, per cui al momento di prescrivere il farmaco il gestionale inserisce automaticamente nella ricetta dematerializzata il numero di protocollo corrispondente. In tal caso non occorre che il paziente esibisca copia cartacea del piano. In assenza di questa funzione va fornito al paziente numero di protocollo o copia del piano.

Bibliografia

- Cohen P, Gebro K. “COVID-19: outpatient evaluation and management of acute illness in adults”. Da UpToDate, topic last updated Jul 08, 2022 [ultimo accesso 19.07.2022]
- Editorial Board. “COVID-19, SARS CoV-2”. Da Sanford Guide Antimicrobial Therapy, Inc., last updated Jul 6, 2022 9.58 PM [ultimo accesso 19.07.2022]
- Lexicomp® Drug Interactions, accesso via UpToDate [ultimo accesso 20.07.2022]
- Ministero della Salute. Circolare aggiornata al 10.02.2022 “Gestione domiciliare dei pazienti con infezione da SARS-CoV-2”
- “Nirmatrelvir and ritonavir (United States and Canada: Authorized for use): Drug information”. Da Lexicomp via UpToDate [ultimo accesso 20.07.2022]
- PAXLOVID. Monografia del farmaco [ultimo accesso 20.07.2022]
- Saag M. “Paxlovid, Nirmatrelvir + Ritonavir”. Da Sanford Guide Antimicrobial Therapy, Inc., last updated Jun 3, 2022 1:51 AM [ultimo accesso 20.07.2022]