

SCHEDA DI TRATTAMENTO DELL'OSTEOPOROSI
CON AC. ALENDRONICO, AC. RISEDRONICO, AC. IBANDRONICO, AC.ALENDRONICO
+VITAMINA D3, RALOXIFENE, RANELATO DI STRONZIO (Nota AIFA 79)
Regione Molise

Paziente		
Cognome _____	Nome _____	
Data di nascita ____/____/____	Sesso M ☐ F ☐	Codice Fiscale _____
ASL di appartenenza dell'assistito _____	Provincia _____	Regione _____

Centro / Medico Specialista Prescrittore _____
La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni di rischio: ☐ soggetti di età superiore a 50 anni in cui sia previsto un trattamento > 3 mesi con dosi > 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi ac. alendronico, ac. risedronico, ac. alendronico + vitamina D3. ☐ soggetti con pregresse fratture osteoporotiche vertebrali o di femore ☐ soggetti di età superiore a 50 anni con valori di T-score della BMD femorale o ultrasonografica del calcagno < - 4 (o < -5 per ultrasuoni falangi) (*) ☐ soggetti di età superiore a 50 anni con valori di T-score della BMD femorale o ultrasonografica del calcagno < -3 (o < - 4 per ultrasuoni falangi) (*) e con almeno uno dei seguenti fattori di rischio aggiuntivi ☐ storia familiare di fratture vertebrali ☐ artrite reumatoide e altre connettiviti ☐ pregressa frattura osteoporotica al polso ☐ menopausa prima 45 anni di età ☐ terapia cortisonica cronica ac. alendronico, ac. alendronico + vitamina D3, ac. risedronico, ac. ibandronico, raloxifene, ranelato di stronzio. Prima di avviare la terapia con i farmaci sopraindicati, in tutte le indicazioni è raccomandato un adeguato apporto di calcio e vitamina D, ricorrendo, ove dieta ed esposizione solari siano inadeguati, a supplementi con sali di calcio e vitamina D3 (e non ai suoi metaboliti idrossilati). La prevenzione delle fratture osteoporotiche deve anche prevedere un adeguato esercizio fisico, la sospensione del fumo e la eliminazione di condizioni ambientali ed individuali favorevoli i traumi. Non deve essere dimenticato, infine, che tutti principi attivi non sono privi di effetti collaterali per cui va attentamente valutato il rapporto vantaggi e rischi terapeutici. Inoltre la loro associazione è potenzialmente pericolosa e va pertanto evitata. Per l' applicazione della Nota 79 (*) la valutazione della massa ossea con tecnica DXA o ad ultrasuoni deve essere fatta presso strutture pubbliche o convenzionate con il SSN.

FARMACO PRESCRITTO _____	DURATA DEL TRATTAMENTO _____
Prima prescrizione ☐ Prosecuzione cura ☐	Timbro e firma del Medico Prescrittore
Data _____	_____