

PARTENERIAT PENTRU PACIENTII CU INSUFICIENȚĂ CARDIACĂ CU FRACTIE DE EJECȚIE REDUSĂ (ICFEr)

**Medicamentul ENTRESTO®
(DCI Sacubitril/Valsartan) este
compensat 100% pentru tratamentul
pacienților adulți cu insuficiență cardiacă
simptomatică cronică cu fracție de
ejectie redusă, conform protocolului
aprobat, pe baza contractului cost-volum
încheiat între Novartis* și CNAS**

*Dolinătorul Autorizației de Punere Pește

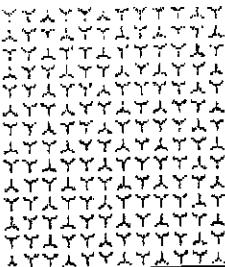


Contractele cost-volum reprezintă mecanisme prin care se asigură creșterea accesului populației la terapie, în condiții de eficiență, sustenabilitate financiară și de predictibilitate a costurilor din sistemul de sănătate

- Se încheie în urma deciziei de rambursare condiționată emisă de ANMDMR, și a negocierii ulterioare dintre deținătorul autorizației de punere pe piață (DAPP) și Comisia de negociere a contractelor cost volum/cost volum rezultat, în limita bugetului disponibil pentru contractele cost-volum.
- Pentru medicamentele care fac obiectul contractelor cost-volum, DAPP susține o parte din costul tratamentului cu medicamentul inclus în lista de medicamente compensate, prin plată unei contribuții trimestriale, conform legislației în vigoare.
- Modelul de contract, metodologia de negociere, încheiere și monitorizare a implementării și derulării contractelor cost-volum sunt stabilite prin Ordin comun al Ministrului Sănătății și Președintelui Casei Naționale de Asigurări de Sănătate.

Referințe:

- *Ordin MS/CNAS nr. 735 /976 /2018, cu modificările și completările ulterioare*
- *OUG 77/2011, cu modificările și completările ulterioare*



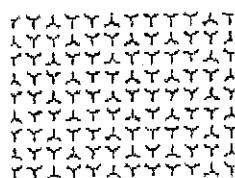
ENTRESTO® (sacubitril/valsartan) este compensat 100% pentru tratamentul pacienților adulți cu insuficiență cardiacă simptomatică cronică cu fracție de ejection redusă

- **Ghidul Societății Europene de Cardiologie (ESC 2016)** recomandă ENTRESTO ca tratament de substituție pentru inhibitori de enzimă de conversie, pentru reducerea suplimentară a deceselor și spitalizărilor de cauză IC la pacienții cu ICFEr simptomatici în ciuda tratamentului optim cu inhibitori de enzimă de conversie, beta-blocante și antagoniști aldosteronici (recomandare clasa I, nivel B).
- **Este compensat 100% prin contractare cost-volum fiind inclus în sublista C, secțiunea C1, punctul G1 - Insuficiența cardiacă cronică clasa III-IV NYHA.***
- **Se prescrie în baza protocolului** terapeutic aprobat prin Ordinul nr. 866/649/2020 al Ministrului Sănătății și al Președintelui Casei Naționale, publicat în Monitorul Oficial nr. 446 și 446 bis din 27.05.2020 (Cod protocol C09DX04).
- **Forme de prezentare:**
 - ▶ 24/26 mg; cutie cu 28 comprimate filmate
 - ▶ 49/51 mg; cutie cu 56 comprimate filmate
 - ▶ 97/103 mg; cutie cu 56 comprimate filmate

*Sacubitilum/Valsartanum **D, situat la poziția 16 în lista G1 se adresează pacienților adulți cu insuficiență cardiacă cronică, indiferent de clasa NYHA (HG 315 /2020).

Referințe:

- Ponikowski P et al. Eur Heart J 2016;37:2129-200.
- HG 315 din 23 aprilie 2020, publicată în MO nr. 336/24.04.2020
- Ordin MS/CNAS. 866/649/2020 publicat în MO nr. 446 și 446 bis din 27.05.2020
- Entresto – Rezumatul Caracteristicilor Produsului



 NOVARTIS

ENTRESTO® (Sacubitril/Valsartan)

Protocol terapeutic:

Inițierea tratamentului. Doze recomandate

Prescritori: Medici specialiști cardiologi sau medici specialiști de medicină internă, în spital sau în ambulatoriu aflați în relație contractuală cu o casă de asigurări de sănătate.

Criterii de includere:

a) Inițiere a terapiei în ambulator (îndeplinirea criteriilor de mai jos cumulativ)

1. Pacienți cu simptome de insuficiență cardiacă clasa NYHA II, III sau IV, în ciuda tratamentului optim cu beta-blocante, ACE inhibitori* sau sartani, și antagoniști de receptori de mineralocorticoizi.**
2. Fracție de ejeție sub 40% (documentată prin ecocardiografie sau RMN).
3. NT-pro BNP sau BNP seric crescut
 - NT-proBNP seric peste 600 pg/ml sau BNP seric peste 150 pg/ml dacă pacientul nu a fost spitalizat în ultimele 12 luni pentru agravarea insuficienței cardiaice sau pentru insuficiență cardiacă acută;
 - NT-proBNP seric peste 400 pg/ml sau BNP seric peste 100 pg/ml, dacă pacientul a fost spitalizat în ultimele 12 luni pentru agravarea insuficienței cardiaice sau pentru insuficiență cardiacă acută.

b) Inițiere a terapiei la pacienții spitalizați:

Pacienții spitalizați pentru insuficiență cardiacă acută sau insuficiență

cardiacă cronică decompensată, stabilizați hemodinamic, cu îndeplinirea criteriului:

- Fracție de ejeție sub 40%

c) Pacienți aflați pe tratament cronic cu ENTRESTO la data publicării Protocolului, confirmat printr-un document medical care să ateste că pacientul este de cel puțin 1 lună pe tratament cu Sacubitril/Valsartan, la inițiere fiind simptomatic, cu fracție de ejeție sub 40%, cu încadrarea în clasa NYHA II, III sau IV, în ciuda tratamentului optim cu betablocante, ACE inhibitori* sau sartani, și antagoniști de receptori de mineralocorticoizi.**

Doza inițială recomandată:

- ENTRESTO (Sacubitril/Valsartan) 1 cp de 49/51 mg de două ori pe zi sau

• ENTRESTO (Sacubitril/Valsartan) 1 cp de 24/26 mg de două ori pe zi, în funcție de decizia medicului prescriptor sau în conformitate cu rezumatul caracteristicilor produsului, în următoarele situații:

1. TAS > 100-110mmHg
2. Fără tratament anterior cu inhibitor ECA sau sartan, sau care utilizează doze mici din aceste medicamente
3. Insuficiență renală moderată sau severă (eGFR 30-60 sau, respectiv, <30 ml/min/1,73m²)

Nu este recomandat la pacienții cu boală renală în stadiul terminal.

*inhibitori ECA, ** antagoniști aldosteronici;
Referințe: Ordin MS/CNS 866/649/2020

ENTRESTO® (Sacubitril/Valsartan)

Protocol terapeutic:

Inițierea și continuarea tratamentului

Tratamentul cu ENTRESTO este un tratament cronic.

În regim compensat, o rețetă se poate prescrie pentru maximum 28 de zile.

La nevoie, prescrierea se poate realiza și pe perioade de timp fracționate*, în funcție de evoluția clinică a pacientului.

**Medic specialist
Cardiologie sau
Medicina Internă**

**Medic specialist sau
Medic familie**

INIȚIERE
Scrisoare medicală
și prima prescripție
electronică



CONTINUARE
pe baza scrisorii
medicale**

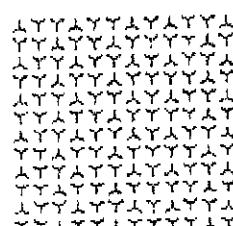
*Perioadele de timp fractionate pot fi și mai mici de 28 de zile, în cazul în care este necesară ajustarea dozei.

**În situația în care în scrisoarea medicală nu există mențiunea privind eliberarea primei prescripții medicale, medicul de familie poate prescrie medicamentul prevăzut în scrisoarea medicală cu respectarea protocolului terapeutic. Totuși, este recomandabil ca prima prescripție să fie emisă în urma consultului de către medicul specialist din spital sau ambulatoriu de specialitate.

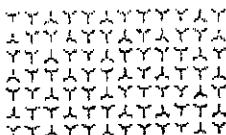
Continuarea tratamentului se face de către medicii specialiști (cardiologi sau medicina internă) sau de către medicii de familie pe baza scrisorii medicale, în dozele și pe durata precizată în scrisoarea medicală.

Diagnosticul pacienților eligibili, inițierea și continuarea tratamentului cu ENTRESTO (Sacubitril/Valsartan) vor avea în vedere criteriile mentionate în protocolul terapeutic aprobat prin Ordinul MS/CNAS 866/649/2020.

Referințe: HG 140/2018 cu modificările și completările ulterioare; Ordin MS/CNAS 866/649/2020



 NOVARTIS



SCRISOAREA MEDICALĂ:

Informații obligatorii de inclus de către medicul specialist în vederea continuării tratamentului

SCRISOARE MEDICALĂ*)

Stimate[ă] coleg[ă], vă informăm că născut la data de , CNP/cod unic de asigurare , a fost consultat în serviciul nostru la data de nr. F.O./nr. din Registrul de consultații

Diagnosticul:

Insuficiență cardiacă simptomatică cronică cu fracție de ejeție redusă*

Tratament recomandat

ENTRESTO (Sacubitril/Valsartan)
cp [concentrația] x 2/zi, perioada recomandată (X săptămâni/luni)**

Indicație de revenire pentru internare

- da, revine pentru internare în termen de***
- nu este necesară revenirea pentru internare

Se completează obligatoriu una din cele trei informații:

- S-a eliberat prescripție medicală Seria nr.
- Nu s-a eliberat prescripție medicală deoarece nu a fost necesar
- Nu s-a eliberat prescripție medicală

Data

Semnătura și parafa medicului.....

*Diagnostic potrivit indicației compensate și incluse în protocolul terapeutic C09DX04

**Se va specifica durata pentru care se poate prescrie de medicul din ambulatoriu, inclusiv medicul de familie, fiecare dintre medicamentele recomandate

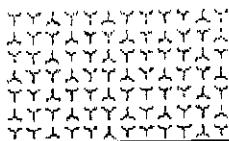
***Se poate completa cu: X săptămâni sau luni, sau se poate bifa că nu revine

În scrisoarea medicală, este important ca medicul specialist să menționeze clar:

- Diagnosticul potrivit indicației compensate și incluse în protocol
- Îndeplinirea criteriilor de eligibilitate la inițierea tratamentului
- Durata de terapie de x luni
- Faptul că s-a eliberat prima prescripție electronică, numărul și seria acesteia
- Schema de tratament recomandată

Referințe: HG 140/2018 cu modificările și completările ulterioare; Ordin MS/CNAS nr. 866/649/2020;
Entresto – Rezumatul Caracteristicilor Produsului





PRESCRIPTIA MEDICALĂ:

Informații obligatorii de inclus de către medicii specialiști și medicii de familie

PRESCRIPTIA MEDICALĂ ELECTRONICĂ

ENTRESTO (DCI Sacubitril/Valsartan) este inclus în **Sublista C, Secțiunea C1 – G1** (compensat 100% din prețul de referință)*

- Se utilizează un **formular de prescripție distinct, în care se prescrie Entresto**, având în vedere prevederile punctului 5 și 6.10 din anexa numărul 2 la Ordinul MS/CNAS numărul 674/252/2012 cu modificările și completările ulterioare
- Se selectează / bifează **informația "cost-volum" pe rețeta electronică (în aplicația informatică)**
- Codul de boală recomandat: **476 Cardiomielopatia**
- Se prescrie pe **denumire comercială (ENTRESTO Concentrație) + DCI (Sacubitril/ Valsartan)****, specificând:
 - Concentrație: **24/26 mg sau 49/51 mg sau 97/103 mg**
 - Cantitate: **56 cp*****
 - Posologie: **2 cp/zi**
 - Număr de zile de tratament: **28 zile (sau fracționat)*****
 - Justificare prescriere pe **denumire comercială: cost-volum**

Prescripția medicală se eliberează pentru maxim 28 de zile de tratament

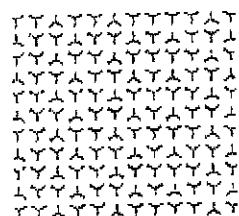
*Pentru medicamentele incluse în sublista C secțiunea C1, se pot elibera maximum două prescripții lunare pe fiecare cod de boală.

**Prescripțiile pentru medicamentele în cost-volum se fac pe denumire comercială.

***Potrivit protocolului terapeutic aprobat prin Ordinul MS/CNAS nr. 866/649/2020, tratamentul se prescrie pentru maxim 28 de zile, datorită formei de ambalare. La nevoie, prescrierea se poate realiza și pe perioade de timp fracționate, în funcție de evoluția clinică a pacientului.

Referințe:

- Ordin MS/CNAS 674/252/2012 cu modificările și completările ulterioare
- Ordin MS/CNAS 397/836/2018 cu modificările și completările ulterioare
- HG 140/2018 cu modificările și completările ulterioare
- Ordin MS/CNAS 866/649/2020



 NOVARTIS

ENTRESTO® (Sacubitril/Valsartan)

Inițierea, continuarea, monitorizarea tratamentului și modificarea dozei, conform protocolului terapeutic aprobat

	MEDIC SPECIALIST (CARDIOLOGIE, MEDICINĂ INTERNĂ)	MEDIC DE FAMILIE	
DIAGNOSTIC & ELIGIBILITATE	<p>IC acută sau IC cronică decompensată Stabil hemodinamic</p> <ul style="list-style-type: none"> • Imagistic: FEVS<40% <p>Sau</p> <p>IC cronică simptomatică cls. NYHA II-IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratament optim cu IECA/sartani, BB, AA fara ameliorarea simptomatologiei • Imagistic: FEVS < 40% • Laborator: BNP sau NTpro-BNP crescut 	<p>IC cronică simptomatică cls. NYHA II-IV</p> <ul style="list-style-type: none"> • Tratament optim cu IECA/sartani, BB, AA fara ameliorarea simptomatologiei • Imagistic: FEVS < 40% • Laborator: BNP sau NTpro-BNP crescut 	
INIȚIERE ENTRESTO	<p>DA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Scrisoare medicală / Bilet de ieșire [cod boală cronică 150_ + recomandări tratament și reinternare, dacă este cazul] • Prima prescripție cost-volum pe denumire comercială (cod boală 476) 	<p>DA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Scrisoare medicală • Prima prescripție cost-volum pe denumire comercială (cod boală 476) 	<p>NU</p> <p>[cu excepția situațiilor prevăzute în norme - vezi pag. 4-5]</p>
CONTINUARE, MONITORIZARE, TITRARE DOZE	<p>DA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Spitalizare de zi sau continuu (pentru reevaluare/modificare doze) • Scrisoare medicală / Bilet de ieșire • Prescripție cost-volum (denumire comercială pentru max. 28 zile, cod boală 476) 	<p>DA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prescripție lunară cost-volum (denumire comercială pentru max. 28 zile, cod boală 476) • (dacă este cazul) Scrisoare medicală către medicul de familie pentru pacienții cu schema stabilă • (dacă este cazul) Bilet internare pentru modificare doză sau re-evaluare 	<p>DA</p> <ul style="list-style-type: none"> • Prescripție lunară cost-volum (denumire comercială pentru max. 28 zile, cod boală 476) • Bilet trimis medic specialist pentru modificare doză sau re-evaluare

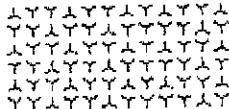


INFORMATII ABREVIATE DE PRESCRIERE

Entresto® 24 mg/26 mg comprimate filmate; Entresto® 49 mg/51 mg comprimate filmate; Entresto® 97 mg/103 mg comprimate filmate.

Prezentare: comprimate filmate de 50 mg, 100 mg și 200 mg, conținând sacubitril și valsartan în concentrații de 24,3 mg și 25,7 mg, 48,6 mg și 51,4 mg, și respectiv 97,2 mg și 102,8 mg, sub formă de complex de săruri de sodiu sacubitril-valsartan.

Indicații: tratamentul insuficienței cardiace simptomatice cronice, cu fracție de ejection redusă, la pacienții adulți. Datele clinice arată că sacubitril/valsartan reduce riscul decesului din cauze cardiovasculare și al spitalizărilor din cauza insuficienței cardiace comparativ cu tratamentul cu inhibitori ai enzimei de conversie a angiotensinei II (IECA). Doze și mod de administrare: Doza initială recomandată de Entresto este de un comprimat de 49 mg/51 mg de două ori pe zi, cu excepția situațiilor prezentate mai jos. Doza trebuie dublată la 2-4 săptămâni, până se ajunge la doza tintă de un comprimat de 97 mg/103 mg de două ori pe zi, în funcție de tolerabilitatea pacientului. O doză initială de 24 mg/26 mg de două ori pe zi este recomandată la pacienții cu TAS >100-110 mmHg, la pacienții care nu au fost tratați anterior cu IECA sau blocanți ai receptorilor angiotensinei II (BRA) sau care utilizează doze mici din aceste medicamente. Din cauza riscului posibil de apariție a angioedemului la administrarea concomitantă cu un IECA, administrarea Entresto nu trebuie începută timp de 36 ore de la întreruperea administrării tratamentului cu IECA. Entresto nu trebuie administrat concomitant cu un IECA sau un BRA. Dacă pacienții prezintă probleme de tolerabilitate (tensiune arterială sistolică [TAS] <95 mmHg, hipotensiune arterială simptomatică, hiperpotasemie, disfuncție renală), se recomandă ajustarea dozelor medicamentelor administrate concomitant, reducerea temporară a dozei sau întreruperea definitivă a administrării Entresto. Insuficiență renală: Nu este necesară ajustarea dozei la pacienții cu insuficiență renală ușoară. Trebuie avută în vedere o doză initială de 24 mg/26 mg de două ori pe zi la pacienții cu insuficiență renală moderată. Entresto trebuie utilizat cu precauție și se recomandă o doză initială de 24 mg/26 mg de două ori pe zi la pacienții cu insuficiență renală severă. Nu se recomandă utilizarea Entresto la pacienții cu boală renală în stadiu terminal. Insuficiență hepatică: Nu este necesară ajustarea dozei atunci când se administrează Entresto la pacienții cu insuficiență hepatică ușoară. Entresto trebuie administrat în doza initială recomandată, aceasta fiind de 24 mg/26 mg de două ori pe zi la pacienții cu insuficiență hepatică moderată sau cu valori AST/ALT mai mari decât dublul limitei superioare normale. Entresto este contraindicat la pacienții cu insuficiență hepatică severă, ciroză biliară sau colestană. Pacienți vârstnici: Doza trebuie să aibă în vedere funcția renală a pacientului vârstnic. Copii și adolescenți: Siguranța și eficacitatea Entresto la pacienți copii și adolescenți cu vîrstă sub 18 ani nu au fost stabilite. Mod de administrare: Administrare orală. Entresto poate fi administrat cu sau fără alimente. Contraindicații: 1) Hipersensibilitate la substanțele active (sacubitril, valsartan) sau la oricare dintre excipienti; 2) Utilizarea concomitantă cu IECA sau BRA. Entresto nu trebuie administrat la mai puțin de 36 ore de la întreruperea tratamentului cu un IECA. 3) Antecedente cunoscute de angioedem legate de administrarea anterioară a tratamentului cu un IECA sau un BRA. 4) Angioedem ereditar sau idiopatic. 5) Utilizarea concomitantă cu medicamente care conțin aliskiren la pacienții cu diabet zaharat sau la pacienții cu insuficiență renală (eGFR <60 ml/min și 1,73 m²). 6) Insuficiență hepatică severă, ciroză biliară și colestană. 7) Trimestrele al doilea și al treilea de sarcină. Atenționări și precauții speciale. Blocarea dublă a sistemului renină- angiotensină-aldosteron (SRAA): Administrarea sacubitril/valsartan concomitant cu un inhibitor ECA este contraindicată din cauza riscului crescut de apariție a angioedemului. Administrarea sacubitril/valsartan nu trebuie începută la mai puțin de 36 ore de la administrarea ultimei doze a tratamentului cu un inhibitor ECA. Dacă tratamentul cu sacubitril/valsartan este întrerupt, tratamentul cu inhibitorul ECA nu trebuie început la mai puțin de 36 ore de la administrarea ultimei doze de sacubitril/valsartan. Nu este recomandată administrarea sacubitril/valsartan concomitant cu inhibitori direcți ai reninei, cum este aliskiren. Entresto conține valsartan. Prin urmare, nu trebuie administrat concomitant cu un alt medicament care conține BRA. Hipotensiune arterială: Tratamentul nu trebuie inițiat dacă TAS nu este ≥100 mmHg. Pacienții cu TAS <100 mmHg nu au fost studiați. În timpul studiilor clinice, au fost raportate cazuri de hipotensiune arterială simptomată la pacienții tratați cu sacubitril/valsartan, mai ales la pacienții cu vîrstă de 65 ani și peste această vîrstă, pacienți cu boală renală și pacienți cu TAS scăzută (<112 mmHg). La începerea tratamentului sau în timpul creșterii dozei de sacubitril/valsartan, trebuie monitorizată regulat tensiunea arterială. Dacă apare hipotensiune arterială, se recomandă scăderea temporară a dozei sau întreruperea administrării sacubitril/valsartan. Trebuie avută în vedere ajustarea dozei de diuretice, dozei de antihipertensive administrate concomitant și tratamentul altor cauze ale hipotensiunii (de exemplu, hipovolemie). Funcție renală afectată: Pacienții cu insuficiență renală ușoară până la moderată prezintă un risc mai ridicat de apariție a hipotensiunii arteriale. Există experiență clinică foarte limitată la pacienții cu



YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY

insuficiență renală severă (RFG estimat <30 ml/min și 1,73 m²), acești pacienți prezentând cel mai crescut risc de apariție a hipotensiunii arteriale. Nu există experiență la pacienții cu boală renală în stadiu terminal și nu se recomandă utilizarea sacubitrl/valsartan. Deteriorarea funcției renale: Utilizarea sacubitrl/valsartan poate fi asociată cu afectarea funcției renale. Riscul crește în continuare din cauza deshidratării sau administrării concomitente de medicamente antiinflamatorii nesteroidiene (AINS). Reducerea treptată a dozei trebuie avută în vedere la pacienții care au dezvoltat o scădere semnificativă din punct de vedere clinic a funcției renale. Hiperpotasemie: Tratamentul nu trebuie inițiat dacă concentrațiile plasmatiche ale potasiului sunt >5,4 mmol/L. Utilizarea sacubitrl/valsartan poate fi asociată cu un risc crescut de apariție a hiperpotasemiei, deși poate apărea și hipopotasemia. Se recomandă monitorizarea valorilor potasiului plasmatic, mai ales la pacienții care prezintă factori de risc, cum sunt insuficiență renală, diabet zaharat sau hipoaldosteronism, care au un regim alimentar cu conținut ridicat de potasiu sau cărora li se administrează antagoniști de mineralocorticoizi. Dacă pacienții prezintă hiperpotasemie semnificativă din punct de vedere clinic, se recomandă ajustarea medicației administrate concomitent sau scăderea temporară sau întreruperea definitivă a administrării. Dacă valorile plasmatiche ale potasiului sunt >5,4 mmol/L, trebuie avută în vedere întreruperea administrării medicamentului. Angloedem: A fost raportată apariția angioedemului la pacienții tratați cu sacubitrl/valsartan. Dacă apare angioedem, administrarea sacubitrl/valsartan trebuie întreruptă imediat și trebuie asigurate tratament și monitorizare adecvate până la remiterea completă și susținută a semnelor și simptomelor acestuia. Administrarea medicamentului nu trebuie reluată. În cazurile de angioedem confirmat, în care edemul a fost limitat la nivelul feței și buzelor, acesta a fost, în general, rezolvat, fără tratament, deși antihistaminicele au fost utile în atenuarea simptomelor. Angloedemul asociat cu edem laringian poate fi letal. În cazurile în care sunt implicate limba, glota sau laringele, care pot cauza obstrucția căilor respiratorii, trebuie administrat prompt tratament adecvat, de exemplu, soluție cu adrenalină 1 mg/1 ml (0,3-0,5 ml) și/sau măsurile necesare pentru asigurarea unor căi aeriene libere. Nu au fost studiați pacienți cu antecedente de angioedem. Decorece aceștia pot prezenta un risc mai mare de apariție a angioedemului, se recomandă precauție dacă sacubitrl/valsartan este utilizat la acești pacienți. Pacienți cu stenoza arterei renale: Similar oricărui medicament care acționează asupra SRAA, sacubitrl/valsartan poate crește uremia și creatinina plasmatică la pacienții cu stenoza bilaterală sau unilaterală a arterei renale. Trebuie procedat cu precauție la pacienții cu stenoza arterei renale și se recomandă monitorizarea funcției renale. Pacienți cu clasă funcțională NYHA IV: Trebuie procedat cu precauție la inițierea administrării sacubitrl/valsartan la pacienții cu clasă funcțională NYHA IV din cauza experienței clinice limitate la această grupă de pacienți. Peptida natriuretică de tip B (BNP): BNP nu este un biomarker adecvat al insuficienței cardiaice la pacienții tratați cu sacubitrl/valsartan deoarece este un substrat al neprilizinei. Pacienții cu insuficiență hepatică: Există experiență clinică limitată la pacienții cu insuficiență hepatică moderată (clasa Child-Pugh B) sau cu valori AST/ALT mai mari decât dublul limitei superioare normale. La acești pacienți, expunerea poate fi crescută și siguranța nu este stabilită. Prin urmare, trebuie utilizat cu precauție la acești pacienți. Sacubitrl/valsartan este contraindicat la pacienții cu insuficiență hepatică severă, ciroză biliară sau colestană (Child-Pugh clasa C). Sarcina și alăptarea: Sarcina: Administrarea sacubitrl/valsartan în primul trimestru de sarcină nu este recomandată și este contraindicată în trimestrele al doilea și al treilea de sarcină. Alăptarea: Nu se cunoaște dacă sacubitrl/valsartan se excretă în laptele uman. Sacubitrl/valsartan nu este recomandat în timpul alăptării. Reacții adverse: Foarte frecvente (>1/10): Hiperpotasemie; Hipotensiune arterială; Insuficiență renală. Frecvente (>1/100 și <1/10): Anemie; Hipopotasemie; Hipoglicemie; Ameteli; Cefalee; Sincopă; Vertjii; Hipotensiune arterială ortostatică; Tuse; Diaree; Greata; Gastrită; Insuficiență renală acută; Fatigabilitate; Astenie. Mai puțin frecvente (>1/1000 și <1/100): Hipersensibilitate; Ameteli posturale; Prurit; Eruptii cutanate tranzitorii; Angloedem. Pentru mai multe informații vă rugăm să consultați Rezumatul Caracteristicilor Produsului disponibil la cerere sau pe website-ul Agenției Europene pentru Medicamente <http://www.ema.europa.eu>. Data primei autorizări: 19 noiembrie 2015. Data reînnoririi autorizației: 25 iunie 2020. Data revizuirii textului: 25 iunie 2020. Detinătorul autorizației de punere pe piață: Novartis Europharm Limited, Vista Building, Elm Park, Merrion Road, Dublin 4, Irlanda. Profesioniștii din domeniul sănătății sunt rugați să raporteze orice reacție adversă suspectată prin intermediul sistemului național de raportare ale cărui detaliu sunt publicate pe website-ul Agenției Naționale a Medicamentului și a Dispozitivelor Medicale <http://www.anm.ro>. Totodată, reacțiile adverse suspectate se pot raporta și către reprezentanța în România a detinătorului autorizației de punere pe piață, la următoarele date de contact: Novartis Pharma Services Romania S.R.L., Telefon de Farmacovigilență: +4021 3104430, Fax: +4021 310 40 29, e-mail: drugsafety.romania@novartis.com. Medicament eliberat pe bază de prescripție medicală: PRF. Pentru informații medicale suplimentare vă rugăm să contactați Novartis Pharma Services România S.R.L. la adresa de e-mail: informatie.medicala@novartis.com sau la numărul de telefon +4031 228 20 32.

YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY
YYTTYYTYYTYYTYY

Referințe legislative:

- OUG 77/2011 privind stabilirea unor contribuții pentru finanțarea unor cheltuieli în domeniul sănătății, cu modificările și completările ulterioare
- HG 315 din 23 aprilie 2020, publicată în MO nr. 336/24.04.2020
- Ordin MS/CNAS. 866/649/2020 publicat în MO nr. 446 și 446 bis din 27.05.2020

- HG 140/2018 pentru aprobarea pachetelor de servicii și a Contractului-cadru, cu modificările și completările ulterioare
- Ordinul MS/CNAS nr.397/836/2018 privind Norme metodologice de aplicare a HG 140/2018, cu modificările și completările ulterioare
- Ordin MS/CNAS 674/252/2012 privind aprobarea formularului de prescripție medicală electronică, cu modificările și completările ulterioare

Aceasta este o prezentare tehnică a procesului de prescripție realizată de către Novartis pe baza prevederilor legale în vigoare și nu are ca scop înlocuirea dispozițiilor legale în vigoare.

Decizia cu privire la inițierea sau continuarea tratamentului unui pacient este luată în mod independent de medic în conformitate cu normele de deontologie profesională, cu respectarea și în condițiile stabilite de prevederile legale în vigoare.