

Prescrizione negli adulti e negli adolescenti (età compresa tra 12 e 17 anni)
☐ Prima prescrizione ☐ Prosecuzione terapia:

Posologia
Dose iniziale

- ☐ 600* mg (2 iniezioni da 300 mg sc)
- ☐ 400 mg (2 iniezioni da 200 mg sc)

Eventuali note

Dosi successive (da iniziare dopo due settimane dalla dose iniziale)

- ☐ 300* mg a settimane alterne sc
- ☐ 200 mg a settimane alterne sc

Eventuali note

* da riservare ai seguenti scenari clinici

- pazienti con asma severo e in trattamento con corticosteroidi orali;
- pazienti con asma severo e comorbidità di dermatite atopica da moderata a severa;
- pazienti adulti con comorbidità di rinosinusite cronica severa con poliposi nasale.

Confezioni di dupilumab prescrivibili

- ☐ 300mg SC – siringa preriempita
- ☐ 300mg SC – penna preriempita
- ☐ 200mg SC – siringa preriempita
- ☐ 200mg SC – penna preriempita

Prescrizione nei bambini (età compresa tra 6 e 11 anni)[§]
☐ Prima prescrizione ☐ Prosecuzione terapia

Posologia
da 15 a meno di 30 kg:

- ☐ 300 mg ogni 4 settimane

Eventuali note

da 30 a meno di 60 kg:

- ☐ 200 mg ogni 2 settimane
- ☐ 300 mg ogni 4 settimane

Eventuali note

Da ≥ 60 kg :

- ☐ 200 mg ogni 2 settimane

Eventuali note

Confezioni di dupilumab prescrivibili

- ☐ 300mg SC – siringa preriempita
- ☐ 300mg SC – penna preriempita
- ☐ 200mg SC – siringa preriempita
- ☐ 200mg SC – penna preriempita

[§]Per i pazienti pediatrici (da 6 a 11 anni di età) con asma e dermatite atopica severa in comorbidità, secondo l'indicazione approvata, deve essere seguita la posologia della Dermatite Atopica nei Bambini

NB. La prescrizione va effettuata in accordo con il Riassunto delle Caratteristiche del Prodotto (RCP)
Validità del Piano terapeutico: _____ mesi

La validità massima del Piano Terapeutico è di 12 mesi

Data _____

Timbro e firma del medico prescrittore