



Azienda USL T02

Servizio Farmaceutico

PRESCRIZIONE IVABRADINA

Si comunica che la prescrizione **dell'Ivabradina** le cui indicazioni sia per il farmaco **PROCORALAN** che **CORLENTOR** sono le seguenti:

“Trattamento sintomatico dell'angina pectoris cronica stabile in pazienti con normale ritmo sinusale, che abbiano una controindicazione o un'intolleranza ai beta bloccanti”

è soggetta a **diagnosi e piano terapeutico**; in particolare la diagnosi e il piano terapeutico avviene **esclusivamente** da parte delle **strutture di Cardiologia** ospedaliere o territoriali del SSN o convenzionate con il SSN, sulla base di una **scheda di arruolamento** del paziente (tramite un sito AIFA dedicato) e di followup a 15-30 giorni per la verifica della tollerabilità, la posologia e la raccolta dati a completamento della scheda di reclutamento.

Si segnala inoltre che tali farmaci sono sottoposti a **monitoraggio intensivo** sotto il profilo della farmacovigilanza e che ogni reazione avversa deve essere segnalata a questo servizio.

F.to Anna Leggieri