

# Panoramica dei medicinali di base e altre terapie

Stato: dicembre 2023

Principio attivo Medicamento <sup>®</sup>	Inizio dell'effetto	Dosaggio	Per donne incinte	Rischio di infezioni	Effetti collaterali
<b>DMARDs sintetici convenzionali (csDMARDs)</b>					
Azatioprina Imurek <sup>®</sup>	dopo 2-3 mesi	50-150 mg al dì	sì	leggermente accresciuto	Lieve nausea, disturbi gastrointestinali, soppressione dell'ematopoiesi, infiammazione del fegato
Ciclofosfamide Endoxan <sup>®</sup>	dopo 1-4 settimane	50-150 mg al dì	no	estremamente elevata	Disturbi gastrointestinali, soppressione dell'ematopoiesi, perdita di capelli, cistite, infezioni frequenti, sterilità
Ciclosporina A Sandimmun <sup>®</sup>	dopo 1-3 mesi	100-300 mg al dì	sì	leggermente accresciuto	Disturbi gastrointestinali, aumento della pelosità, gonfiore delle gengive, ipertensione, disturbi della funzione renale
Idrossiclorochina Plaquenil <sup>®</sup>	dopo 3-4 mesi	200-400 mg al dì	sì	no	Fotosensibilità della pelle e degli occhi, molto raramente danni alla retina dell'occhio
Leflunomide Arava <sup>®</sup>	dopo 6-8 settimane	10-20 mg al dì	no	leggermente accresciuto	Diarrea, leggera perdita di capelli, raramente infezioni epatiche e polmonari, soppressione dell'ematopoiesi, ipertensione
Metotressato Methrex <sup>®</sup> Metoject <sup>®</sup> Nordimet <sup>®</sup>	dopo 6-8 settimane	7,5-30 mg 1 volta a settimana	no	leggermente accresciuto	Disturbi gastrointestinali, alterazioni della cute e delle mucose, leggera caduta di capelli, epatiti o polmoniti rare, soppressione dell'ematopoiesi
Acido micofenolico Micofenolato mofetile CellCept <sup>®</sup> Myfortic <sup>®</sup>	dopo 1-4 settimane	500-1500 mg al dì	no	leggermente accresciuto	Disturbi gastrointestinali, infezioni frequenti
Sulfasalazina Salazopyrin <sup>®</sup> EN	dopo 2-3 mesi	2000-3000 mg al dì	sì	no	Disturbi gastrointestinali, allergia cutanea, disturbi della formazione del sangue, nausea, mal di testa, mal di gola, febbre
Tacrolimus Prograf <sup>®</sup>	dopo 1-3 mesi	100-300 mg al dì	sì	leggermente accresciuto	Disturbi gastrointestinali, aumento della pelosità, gonfiore delle gengive, ipertensione, disturbi della funzione renale
Voclosporina Lupkynis <sup>®</sup>	dopo 1-3 mesi	23,7 mg 2 volte al giorno	sì	leggermente accresciuto	Disturbi gastrointestinali, aumento della pelosità, gonfiore delle gengive, ipertensione, disturbi della funzione renale

Principio attivo Medicamento <sup>®</sup>	Inizio dell'effetto	Dosaggio	Per donne incinte	Rischio di infezioni	Effetti collaterali
<b>DMARDs sintetici mirati (tsDMARDs)</b>					
Apremilast <b>Otezla<sup>®</sup></b>	dopo 2-3 mesi	30 mg 2 volte al giorno (dose ridotta all'inizio)	no	no	Diarrea, nausea, disturbi dell'apparato digerente
Baricitinib (inibitore JAK) <b>Olumiant<sup>®</sup></b>	dopo poche settimane fino a 3 mesi	4 mg 1 volta al giorno (in certi casi 2 mg, 1 volta al giorno)	no	accresciuto	Mal di testa, diarrea, infiammazione del fegato, soppressione della formazione del sangue, infezioni frequenti incluso l'herpes zoster, trombosi, aumento dei livelli di colesterolo, perforazioni astrotintestinali
Tofacitinib (inibitore JAK) <b>Xeljanz<sup>®</sup></b>	dopo da poche settimane fino a 3 mesi	5 mg 2 volte al giorno	no	accresciuto	Mal di testa, diarrea, infiammazione del fegato, soppressione della formazione del sangue, infezioni frequenti incluso l'herpes zoster, trombosi, aumento dei livelli di colesterolo, perforazioni astrotintestinali
Upadacitinib (inibitore JAK) <b>Rinvoq<sup>®</sup></b>	dopo poche settimane fino a 3 mesi	15 mg 1 volta al giorno	no	accresciuto	Mal di testa, diarrea, infiammazione del fegato, soppressione della formazione del sangue, infezioni frequenti incluso l'herpes zoster, trombosi, aumento dei livelli di colesterolo, perforazioni astrotintestinali
<b>DMARDs biologici (bDMARDs), parte 1   biosimilari sono contrassegnati con ★.</b>					
Abatacept <b>Orencia<sup>®</sup></b>	dopo poche settimane	Infusioni ogni 4 settimane, più frequentemente all'inizio, oppure iniezione sottocutanea 1 volta a settimana	no	accresciuto	Rare reazioni all'infusione simili a una reazione allergica (arrossamento della pelle, senso di costrizione al petto e difficoltà di respiro)
Adalimumab inibitore TNF ★ <b>Abrilada<sup>®</sup></b> ★ <b>Amgevita<sup>®</sup></b> ★ <b>Hukyndra<sup>®</sup></b> ★ <b>Hulio<sup>®</sup></b> <b>Humira<sup>®</sup></b> ★ <b>Hyrimoz<sup>®</sup></b> ★ <b>Idacio<sup>®</sup></b> ★ <b>Imraldi<sup>®</sup></b> ★ <b>Yuflyma<sup>®</sup></b>	da qualche giorno fino a poche settimane	Iniezione sottocutanea di 40 mg ogni 2 settimane	secondo parere medico	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
Anifrolumab <b>Saphnelo<sup>®</sup></b>	dopo poche settimane	Infusioni da 300 mg ogni 4 settimane	no	accresciuto	Rare reazioni all'infusione, soppressione della formazione dei globuli bianchi, infezioni

Principio attivo Medicamento®	Inizio dell'effetto	Dosaggio	Per donne incinte	Rischio di infezioni	Effetti collaterali
<b>DMARDs biologici (bDMARDs), parte 2</b> I biosimilari sono contrassegnati con ★.					
<b>Belimumab</b> <b>Benlysta®</b>	dopo 3-6 mesi	Infusioni ogni 4 settimane, più spesso all'inizio. O iniezione di 200 mg 1 volta a settimana	no	accresciuto	Rare reazioni all'infusione, soppressione della formazione dei globuli bianchi, infezioni
<b>Canakinumab</b> <b>Ilaris®</b>	dopo poche settimane	Iniezione sottocutanea da 150 mg ogni 4-8 settimane (nei bambini dose in base al peso)	no	accresciuto	Frequenti infezioni delle vie respiratorie superiori; reazioni cutanee nel punto dell'iniezione; soppressione della formazione dei globuli bianchi e delle piastrine; dolori addominali superiori
<b>Certolizumab</b> inibitore TNF <b>Cimzia®</b>	da qualche giorno fino a poche settimane	Iniezione sottocutanea 200 mg ogni 2 settimane o 400 mg ogni 4 settimane, dose più alta all'inizio	sì	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
<b>Etanercept</b> inibitore TNF ★ <b>Benepali®</b> <b>Enbrel®</b> ★ <b>Erelzi®</b>	da qualche giorno fino a poche settimane	Iniezione sottocutanea 50 mg 1 volta a settimana	secondo parere medico	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
<b>Golimumab</b> inibitore TNF <b>Simponi®</b>	da qualche giorno fino a poche settimane	Iniezione sottocutanea 50 mg 1 volta al mese	secondo parere medico	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
<b>Guselkumab</b> <b>Tremfya®</b>	dopo 1-3 mesi	Siringa sottocutanea 100 mg ogni 8 settimane	no	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
<b>Infliximab</b> inibitore TNF ★ <b>Inflectra®</b> <b>Remicade®</b> ★ <b>Remsima®</b> ★ <b>Veblocema®</b>	da qualche giorno fino a poche settimane	Infusioni ogni 6-8 settimane, più spesso all'inizio	secondo parere medico	accresciuto	Rare reazioni da infusione simili a reazioni allergiche (arrossamento della pelle, senso di oppressione al petto e respirazione difficile), infezioni frequenti
<b>Ixekizumab</b> <b>Taltz®</b>	dopo 1-3 mesi	Iniezione sottocutanea 80-160 mg per la prima volta, 80 mg ogni 4 settimane in seguito	no	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti

Principio attivo Medicamento <sup>®</sup>	Inizio dell'effetto	Dosaggio	Per donne incinte	Rischio di infezioni	Effetti collaterali
<b>DMARDs biologici (bDMARDs), parte 3</b> I biosimilari sono contrassegnati con ★.					
Risankizumab <b>Skyrizi<sup>®</sup></b>	dopo 1–3 mesi	Iniezione sottocutanea da 150 mg ogni 3 mesi	no	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
Rituximab <b>MabThera<sup>®</sup></b> ★ <b>Rixathon<sup>®</sup></b> ★ <b>Truxima<sup>®</sup></b>	dopo 1–3 mesi	2 infusioni di 1000 mg a intervalli di 2 settimane; ripetere ogni 6 mesi	no	accresciuto	Rare reazioni all'infusione simili a una reazione allergica (arrossamento della pelle, senso di costrizione al petto e difficoltà di respiro)
Sarilumab <b>Kevzara<sup>®</sup></b>	dopo 1–3 mesi	Iniezione sottocutanea da 150 mg ogni 3 mesi	no	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti, soppressione della formazione di globuli bianchi e piastrine, perforazioni gastrointestinali, aumento dei livelli di colesterolo
Secukinumab <b>Cosentyx<sup>®</sup></b>	dopo 1–3 mesi	150–300 mg a settimana per iniezione sottocutanea per un totale di 4 settimane, in seguito ogni 4 settimane	no	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
Tocilizumab <b>Actemra<sup>®</sup></b>	dopo poche settimane	Infusioni ogni 4 settimane o iniezione sottocutanea da 162 mg 1 volta alla settimana	no	accresciuto	Rare reazioni da infusione simili a reazioni allergiche (arrossamento della pelle, senso di oppressione al petto e respirazione difficile), perforazioni gastrointestinali, aumento dei livelli di colesterolo
Ustekinumab <b>Stelara<sup>®</sup></b>	dopo 1–3 mesi	Iniezione sottocutanea 45 mg ogni tre mesi, seconda iniezione già dopo un mese	no	accresciuto	Reazioni cutanee nel punto dell'iniezione, infezioni frequenti
<b>Altre terapie</b>					
Nintedanib inibitore TKI <b>Ofev<sup>®</sup></b>	n. d.	2 volte 150 mg (eventualmente 2 volte 100 mg) al giorno	no	no	Diarrea

**Nota:** le liste di medicinali in questo opuscolo non pretendono di essere esaustive. Sono riviste periodicamente per assicurare che siano aggiornate. Si prega di prendere nota di eventuali informazioni divergenti contenute nelle informazioni per gli specialisti e per i pazienti o fornite dal proprio medico. Versioni più recenti sono disponibili su: [www.rheumaliga.ch/medicamenti](http://www.rheumaliga.ch/medicamenti)