

Regione Lazio



P.T.O.T.R.

Prontuario Terapeutico Ospedaliero
Territoriale Regionale

Testo Unico

Marzo 2017

Si ringraziano per il supporto tecnico Marina Di Barbora e Marco Beoni - FARMADATI

Indice

COMMISSIONE REGIONALE DEL FARMACO (CoReFa)	4
INTRODUZIONE	5
METODO DI LAVORO	9
ELENCO NOVITÀ ALL'INTERNO DEL PRONTUARIO	10
PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO TERRITORIALE REGIONE LAZIO	11
ABBREVIAZIONI UTILIZZATE NEL PTOTR	95
APPENDICI.....	97
Elenco dei Farmaci Orfani.....	97
Elenco farmaci erogabili a totale carico del S.S.N. ai sensi della legge 648/96 e relative indicazioni terapeutiche (aggiornato a dicembre 2010)	100
Indicazioni procedurali per la prescrizione “Off Label” dei medicinali	105
INDICE ANALITICO DEI FARMACI	106
GESTIONE TERAPIE CRONICHE CON MEDICINALI DI PROPRIETÀ DEI PAZIENTI RICOVERATI	134

COMMISSIONE REGIONALE DEL FARMACO (CoReFa)*

PRESIDENTE

Vincenzo Panella - Direttore della Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio

COMPONENTI

Antonio Addis – Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio – Coordinatore CoReFa

Aldo Bertoli – Medicina interna, Policlinico Tor Vergata

Teresa Calamia – Farmacia ospedaliera, ASL Roma 1

Alberto Chiriatti – Medicina generale, ASL Roma 3

Enrico Cortesi – Oncologia, Policlinico Umberto I

Marina Davoli – Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio

Roberta Di Turi – Farmacia ospedaliera, ASL Roma 3

Enrico Girardi – Infettivologia, IRCCS Lazzaro Spallanzani

Anna Kohn – Gastroenterologia, A.O. San Camillo-Forlanini

Lorella Lombardozzi, Alessandra Mecozzi – Area Politica del Farmaco, Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio

Gerardo Miceli Sopo - Farmacia ospedaliera, ASL Roma 2

Felice Musicco - Farmacia ospedaliera, IRCCS I.F.O.

Roberto Ricci – Cardiologia, Ospedale S. Spirito, ASL Roma 1

Giuseppe Traversa – Centro Nazionale di Epidemiologia, Sorveglianza e Promozione della Salute, Istituto Superiore di Sanità

SEGRETERIA SCIENTIFICA

Laura Amato – Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio

Alessandra Mecozzi – Area Politica del Farmaco, Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio

Monica Pirri – Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio

Massimo Sansone – Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio

Francesco Trotta – Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio

SEGRETERIA AMMINISTRATIVA

Marcello Giuliani – Area Politica del Farmaco, Direzione Regionale Salute e Politiche Sociali, Regione Lazio

** Decreto del Commissario ad acta della Regione Lazio n. U00482 del 12/10/2015 e decreto di integrazione n. U00497 del 26/10/2015; Determinazione della Direzione Regionale Salute e Integrazione sociosanitaria del Lazio n. G12963 del 28/10/2015 e determinazione di integrazione n. G13708 del 10/11/2015*

INTRODUZIONE

COMMISSIONE REGIONALE DEL FARMACO

DELLA REGIONE LAZIO

Sulla base dell'attuale normativa, i maggiori vincoli regolatori derivano dalle decisioni assunte in sede europea dall'European Medicine Agency (EMA) e a livello nazionale dall'Agenzia italiana del Farmaco (AIFA). Tuttavia, le Regioni si possono organizzare per definire a livello locale il *place in therapy* dei farmaci individuando, nell'ambito delle proprie competenze di governo della Spesa sanitaria e di organizzazione dei servizi regionali, gli strumenti e le raccomandazioni che ritengono indispensabili per clinici del SSR.

La creazione di una Commissione Regionale del Farmaco (CoReFa) risponde all'esigenza di individuare un organo tecnico scientifico e di supporto metodologico per le decisioni regolatorie che si vorranno adottare nella Regione Lazio. Ciò potrà avvenire attraverso la stesura di documenti utili a definire la politica del farmaco.

Fino ad oggi la Regione Lazio ha regolato questo tipo di attività appoggiandosi prevalentemente ad una Commissione dedicata alla realizzazione del Prontuario Terapeutico Territoriale e Ospedaliero Regionale.

Secondo la nuova impostazione discussa dalla Commissione PTOR della Regione Lazio, le attività di un organo di supporto tecnico scientifico dovranno concentrarsi non tanto sulla approvazione a livello regionale dei nuovi farmaci approvati in sede AIFA, e quindi nella ripetizione dei percorsi valutativi che avvengono in sede europea (EMA) e nazionale (AIFA), quanto piuttosto nelle elaborazioni di strategie e raccomandazioni che permettano il governo dell'area farmaceutica.

Le decisioni regolatorie rimangono naturalmente in carico alla parte "regionale" che potrà quindi solo potenziare le proprie decisioni, sostanziandole con documenti scientifici adeguati. La CoReFa si avvarrà del Dipartimento di Epidemiologia (DEP) del SSR Lazio che contribuirà alla formulazione di raccomandazioni per i prescrittori al fine di migliorare l'appropriatezza dei trattamenti farmacologici. Allo stesso tempo, attraverso una *governance* che coinvolga tutti gli attori del settore pubblico sarà possibile costruire percorsi condivisi e trasparenti con le diverse categorie di professionisti.

Il presente Regolamento definisce l'organizzazione interna della Commissione Regionale del Farmaco (CoReFa).

In particolare vengono qui definiti i principali compiti attribuiti alla CoReFa, ossia:

- Elaborazione di raccomandazioni evidence-based, documenti d'indirizzo e linee guida/raccomandazioni per l'uso appropriato dei medicinali;
- Supporto nell'attività di aggiornamento continuo del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR);
- Identificazione del *place in therapy* riguardante le nuove terapie farmacologiche approvate in sede AIFA ed EMA;
- Determinazione dell'uso *off-label* di farmaci non ancora approvati in sede AIFA e/o EMA;
- Determinazione dell'uso di farmaci registrati come Cnn da parte dell'AIFA;
- Armonizzazione delle attività svolte nell'ambito dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri locali;
- Definizione degli indicatori per la valutazione dell'uso appropriato dei farmaci e dell'implementazione delle decisioni adottate;

- Supporto nelle attività di valutazione dell'appropriatezza prescrittiva derivati dalla analisi sui consumi farmaceutici regionali;
- Supporto tecnico scientifico all'Assessorato regionale della Sanità e alla Direzione regionale Salute e Politiche sociali sul tema della politica del farmaco.

La Commissione aggiorna il PTR valutando le risorse terapeutiche disponibili alla luce delle evidenze scientifiche, in termini di efficacia e sicurezza d'uso, tenendo conto anche della sostenibilità economica. La Commissione associa, ad ogni nuova formulazione approvata in sede nazionale ed europea, delle raccomandazioni e limitazioni in funzione dell'appropriatezza riferita a specifiche indicazioni terapeutiche. In tale contesto, non si intende quindi riprodurre percorsi di valutazione farmaco-specifici, bensì gestire le limitazioni d'uso e le raccomandazioni associate ai farmaci, soprattutto a quelli di costo elevato, con complessità di gestione per ragioni di sicurezza e quelli innovativi.

La Commissione del Regionale del Farmaco (CoReFa)

La CoReFa viene nominata con DCA ed è costituita da un Presidente, nella figura del Direttore della Direzione Regionale della Salute e delle Politiche sociali, da un coordinatore e da un numero di membri tale da garantirne una operatività agevole, selezionati fra professionisti con competenze cliniche, farmacologiche, farmaceutiche e metodologiche.

La Commissione si avvale di una Segreteria Scientifica e di una Segreteria Amministrativa.

La stessa Commissione può inoltre avvalersi del supporto tecnico-scientifico di gruppi di lavoro e specialisti esterni.

Il Presidente e il Coordinatore

La Commissione è presieduta dal Direttore Generale della Direzione Regionale della Salute e delle Politiche sociali, le cui funzioni sono demandate al coordinatore della Commissione stessa, il quale:

- convoca le sedute secondo il calendario stabilito, ne definisce l'ordine del giorno (OdG) in collaborazione con la Direzione Regionale della Salute e delle Politiche sociali;
- convoca le sedute straordinarie;
- coordina i lavori assegnati ai singoli Componenti nel corso delle riunioni;
- coordina i lavori tra la Segreteria Scientifica e la Segreteria Amministrativa;
- coordina le attività di informazione derivanti dalle attività della CoReFa.

La Segreteria Scientifica

La Segreteria Scientifica della Commissione ha sede presso il Dipartimento di Epidemiologia del Servizio Sanitario Regionale del Lazio (DEP).

I suoi compiti principali sono legati alla revisione della letteratura, alla preparazione istruttoria di raccomandazioni, documenti di indirizzo e linee guida per l'uso appropriato dei medicinali, da sottoporre all'approvazione della CoReFa. Inoltre, la Segreteria scientifica segue la conduzione dei gruppi di lavoro con i clinici, l'analisi dei dati di uso dei farmaci, e concorre alla verifica dell'impatto delle raccomandazioni date dalla Commissione. L'attività della segreteria scientifica avviene in stretta sinergia con l'Area del Farmaco della Direzione Regionale della Salute e delle Politiche sociali.

Sulla base degli input di governo regionale la Commissione sviluppa in maniera indipendente delle raccomandazioni, dei documenti di indirizzo e delle linee guida utili a fornire gli elementi tecnici per l'attuazione delle politiche farmaceutiche regionali. La stessa segreteria scientifica si avvale di gruppi di lavoro

multidisciplinari che fanno riferimento alle principali categorie terapeutiche. Il ruolo della segreteria scientifica è anche quello di proporre alla Commissione gli indicatori su cui monitorare l'impatto delle raccomandazioni tecnico-scientifiche e delle decisioni regolatorie sancite rispettivamente dalla stessa Commissione e dall'Area del Farmaco. La posizione della segreteria scientifica consentirà inoltre di importare da altre realtà regionali le migliori pratiche e i documenti più utili al governo della farmaceutica. Inoltre, utilizzando i flussi informativi sanitari regionali, la Segreteria Scientifica potrà produrre delle analisi e dei report al fine di favorire il governo dell'area farmaceutica regionale.

La Segreteria tecnico-scientifica, in collegamento con l'Area farmaco della Regione, coordina ed istruisce i lavori della Commissione. In particolare la Segreteria Scientifica:

- definisce per tempo, sulla base delle autorizzazioni centralizzate e nazionali, i possibili scenari legati all'introduzione dei nuovi medicinali e l'impatto economico ed organizzativo sul Servizio Sanitario Regionale;
- istruisce le raccomandazioni e le soluzioni regolatorie e di governo sulla base della sintesi delle evidenze da sottoporre alla CoReFa riguardanti ogni nuova formulazione introdotta nel mercato nazionale, con particolare riferimento a quelle di elevato costo o di rilevante impatto socio-sanitario;
- risponde ai quesiti di natura tecnico-scientifica posti alla Commissione;
- prepara la documentazione relativa agli incontri in calendario e invia l'OdG e il materiale disponibile in formato elettronico a tutti i Componenti almeno 7 giorni prima della seduta plenaria;
- mette a disposizione, su richiesta dei Componenti, tutta la documentazione di approfondimento scientifico disponibile;
- realizza le schede/profili informativi dei farmaci;
- aggiorna il file del Prontuario Terapeutico Regionale (formati Word/Excel) sulla base delle decisioni della CoReFa e in adempimento di atti nazionali o europei;
- predispone una relazione annuale sull'attività della Commissione.

La Segreteria Amministrativa

La Segreteria Amministrativa, collocata all'interno dell'Area farmaco della Direzione Regionale della Salute e delle Politiche sociali della Regione Lazio:

- si coordina con la Segreteria Scientifica per tutta l'attività istruttoria dei lavori della Commissione e redige i verbali degli incontri;
- invia i verbali ai Componenti e recepisce eventuali commenti dei Componenti stessi;
- gestisce la corrispondenza della Commissione, avendo cura di protocollare, archiviare e conservare per almeno due anni tutta la documentazione in arrivo alla Commissione, quella prodotta dalla stessa e i verbali di cui ai punti successivi;
- cura l'aggiornamento del sito Internet del Prontuario Terapeutico Regionale;
- predispone l'invio dei documenti di aggiornamento del PTR alle Direzioni Sanitarie e ai responsabili dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri locali.

Gruppi di Lavoro e professionisti esterni

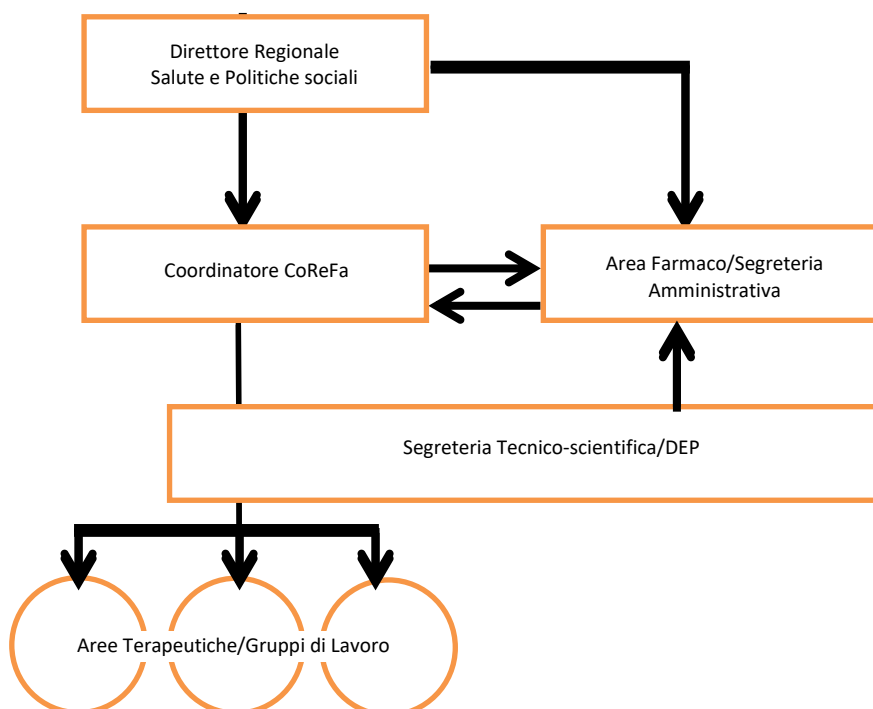
Per lo sviluppo di specifici temi o la costruzione di linee guida in ambiti terapeutici la Commissione si avvale di gruppi di lavoro multidisciplinari composti da metodologi, professionisti esterni, esperti di specifici settori e con l'eventuale coinvolgimento dei pazienti. La CoReFa, inoltre, si raccorda con le Commissioni regionali competenti in materia. I gruppi di lavoro sono nominati con atto regionale. La composizione dei gruppi di lavoro viene proposta di volta in volta dal Coordinatore, sentito il parere della Commissione. Per ciascun gruppo viene individuato un responsabile fra i componenti della Commissione.

Finanziamento e struttura organizzativa

Il finanziamento e il regolamento interno della Commissione Regionale del Farmaco verranno definiti con atti successivi della Direzione Regionale della Salute e delle Politiche sociali.

Il seguente organigramma riassume la collocazione dei diversi attori di governo del settore farmaceutico regionale e definisce la posizione della Commissione tecnico-scientifica rispetto ai compiti regolatori dell'Area farmaco della Direzione Generale Salute della Regione e in funzione di supporto alla Commissione e di coordinamento dei Gruppi di lavoro per aree tematiche.

Organizzazione della Commissione Regionale del Farmaco



Riferimenti normativi

1. Decreto del Commissario ad Acta n. U00482 del 12/10/2015
2. Decreto di integrazione del Commissario ad Acta n. U00497 del 26/10/2015
3. Determinazione della Direzione Regionale Salute e Integrazione socio-sanitaria del Lazio n. G12963 del 28/10/2015
4. Determinazione di integrazione della Direzione Regionale Salute e Integrazione socio-sanitaria del Lazio n. G13708 del 10/11/2015

METODO DI LAVORO

I criteri di inserimento dei farmaci all'interno del Prontuario Regionale Ospedaliero sono riassunti di seguito, e sono stati indirizzati dall'Area Risorse farmaceutiche della Direzione Regionale Salute e Politiche sociali alle Aziende ASL e Ospedaliere, ai Policlinici universitari e agli Istituti IRCCS della Regione Lazio, con l'invito di darne massima diffusione a tutti gli operatori sanitari interessati.

I farmaci classificati dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) in fascia di rimborsabilità "H" e "Apht", estrapolati dalla banca dati Farmadati, entrano nel prontuario regionale ospedaliero dopo presa visione della CoReFa. Ove ritenuto necessario la CoReFa pubblicherà delle linee di indirizzo volte alla corretta individuazione del *place in therapy* dei nuovi farmaci.

I farmaci classificati ai fini della rimborsabilità in fascia "A" per i quali è prevista la dispensazione tramite la ricetta compilata dal MMG, ovvero dal medico ospedaliero senza particolari modalità distributive, saranno oggetto di una osservazione particolare da parte della CoReFa, la quale deciderà sull'eventuale inserimento nel prontuario ospedaliero regionale.

I farmaci classificati "C/nn" verranno presi in esame da parte della CoReFa al termine della negoziazione tra l'AIFA e l'azienda produttrice, e successivamente alla pubblicazione in G.U. della determinazione AIFA di riclassificazione. La CoReFa si riserva ad ogni modo di valutare caso per caso l'inserimento dei farmaci C/nn nel prontuario regionale.

Ogni nuova versione del Prontuario segnalerà le novità apportate rendendole visibili all'interno del testo con il simbolo .

Il Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale ha un ruolo vincolante nella prescrizione dei farmaci e delle modalità di utilizzo in ambito ospedaliero e vieta l'utilizzo dei farmaci classificati "C/nn" fino alla loro negoziazione e riclassificazione da parte dell'AIFA, anche se proposti a costo zero dalle aziende produttrici alle strutture ospedaliere.

Riferimenti normativi

Nota Regione Lazio Protocollo U.0584886 del 23/11/2016

ELENCO NOVITÀ ALL'INTERNO DEL PRONTUARIO

marzo 2017

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio aggiuntivo (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C10AX13	evolocumab	sottoc			PHT	A
J05AR18	elvitegravir + cobicistat + emtricitabina + tenofovir + alafenamide fumarato	os				H
J05AX68	elbasvir + grazoprevir	os		J30	PHT	A
L01XE25	trametinib	os		L63	▼	H
L04AA32	apremilast	os		L62	PHT	A
R03DX09	mepolizumab	sottoc			PHT	A
V03AB37	idarucizumab	ev				H

PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO TERRITORIALE REGIONE LAZIO

CATEGORIE TERAPEUTICHE

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

B - SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

D - DERMATOLOGICI

G - SISTEMA GENITOURINARIO ED ORMONI SESSUALI

H - PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

M - SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

N - SISTEMA NERVOSO

P - FARMACI ANTIPARASSITARI, INSETTICIDI E REPELLENTI

R - SISTEMA RESPIRATORIO

S - ORGANI DI SENSO

V - VARI

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A01	Stomatologici					
A01A	Stomatologici					
<u>A01AD</u>	<u>Altre sostanze per il trattamento orale locale</u>					
A01AD11	flurbiprofene (F.U.)	top	G			C
A02	Farmaci per i disturbi correlati alla secrezione acida					
A02A	Antiacidi					
<u>A02AD</u>	<u>Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio</u>					
A02AD01	magnesio idrossido+algeldrato	os				C
A02AD02	magaldrato anidro	os				A
A02B	Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo (GORD)					
<u>A02BA</u>	<u>Antagonisti dei recettori H2</u>			A1	48	
A02BA02	ranitidina	os	G			C
		ev	G			C
<u>A02BB</u>	<u>Prostaglandine</u>					
A02BB01	misoprostolo	os			1	A
<u>A02BC</u>	<u>Inibitori della pompa acida</u>			A2	1-48	
A02BC01	omeprazolo	os	G			A
		ev	G			H
A02BC02	pantoprazolo	os	G			A
		ev	G			H
A02BC03	lansoprazolo	os	G			A
A02BC04	rabeprazolo	os	G			A
A02BC05	esomeprazolo	os	G			A
		ev	G			H
<u>A02BX</u>	<u>Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo</u>					
A02BX02	sucralfato	os	G			A
A02BX13	sodio alginato+potassio bicarbonato	os				A

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A03	Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali					
A03A	Farmaci per i disturbi funzionali intestinali					
A03AA	<u>Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari</u>					
A03AA05	trimebutina	os	G	A3		C
A03AX	<u>Altri farmaci per i disturbi funzionali intestinali</u>					
A03AX12	floroglucinolo	ev				A
		im				A
A03AX13	dimeticone	os	G	A3		C
A03B	Belladonna e derivati, non associati					
A03BA	<u>Alcaloidi della belladonna, amine terziarie</u>					
A03BA01	atropina solfato	im	G			A
		ev	G			A
		sottoc	G			A
A03BB	<u>Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari</u>					
A03BB01	scopolamina butilbromuro	im	G			A
		ev	G			A
A03BB05	cimetropio bromuro	im	G			A
		ev	G			A
A03F	Procinetici					
A03FA	<u>Procinetici</u>					
A03FA01	metoclopramide	im	G			A
A03FA05	alizapride	im				A
		ev				A
A04	Antiemetici ed antinausea					
A04A	Antiemetici ed antinausea					
A04AA	<u>Antagonisti della serotonina (5HT3)</u>			A4		
A04AA01	ondansetron	os	G			A
		ev	G			A-H
		lm				A-H
A04AA05	palonosetron	ev	G			H
A04AA55	palonosetron + netupitant	os				H
A04AD	<u>Altri antiemetici</u>					
A04AD12	aprepitant	os		A5		H

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A05 Terapia biliare ed epatica						
A05A Terapia biliare						
A05AA Preparati a base di acidi biliari						
A05AA02	acido ursodesossilico	os	G		2	A
A06 Lassativi						
A06A Lassativi						
A06AB Lassativi di contatto						
A06AB06	senna foglie	os				C
A06AD Lassativi ad azione osmotica						
A06AD11	lattulosio	os	G			A
A06AD12	lattitolo	os				A
A06AD17	sodio fosfato acido monoidrato+disodio fosfato eptaidrato	os		A6		C
A06AD65	macrogol (3350)+sodio solfato anidro+sodio cloruro+potassio cloruro+acido	os	G			C
A06AD65	macrogol (4000)+sodio solfato anidro+sodio bicarbonato+sodio cloruro+potassio cloruro	os	G			C
A06AG Clismi						
A06AG10	docusato sodico+sorbitolo	clis		A7		C
A06AH Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi						
A06AH01	metilnaltrexone	sottoc			90	A
A06AX Altri lassativi						
A06AX01	glicerolo	rett	G			C
A07 Antidiarroici, antinfiammatori ed antinfettivi intestinali						
A07A Antinfettivi intestinali						
A07AA Antibiotici						
A07AA02	nistatina	os				A
A07AA06	paromomicina	os				A

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A07AA11	rifaximina	os				A
A07AA12	fidaxomicina	os		A14		A
A07D	Antipropulsivi					
<u>A07DA</u>	<u>Antipropulsivi</u>					
A07DA03	loperamide	os	G			C
A07E	Antinfiammatori intestinali					
<u>A07EA</u>	<u>Corticosteroidi ad azione locale</u>					
A07EA02	idrocortisone	rett				A
A07EA07	beclometasone dipropionato	clis				A
<u>A07EC</u>	<u>Acido aminosalicilico ed analoghi</u>					
A07EC01	sulfasalazina	os				A
A07EC02	mesalazina	os	G			A
		rett	G			A
A07EC04	balsalazide bisodico	os				A
<u>A07XA</u>	<u>Altri antidiarroici</u>					
A07XA04	racecadotril	os		A3		C
A09	Digestivi, inclusi gli enzimi					
A09A	Digestivi, inclusi gli enzimi					
<u>A09AA</u>	<u>Preparati a base di enzimi</u>					
A09AA02	pancrelipasi	os				A
A10	Farmaci usati nel diabete					
A10A	Insuline ed analoghi					
<u>A10AB</u>	<u>Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione rapida</u>					
A10AB01	insulina umana	ev				A
		sottoc				A
		im				A
A10AB04	insulina lispro	sottoc				A
		ev				A

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A10AB05	insulina aspart	sottoc				A-H
		ev				A-H
A10AB06	insulina glulisina	sottoc				A
A10AC	Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione intermedia					
A10AC01	insulina umana isofano	im				A
		sottoc				A
A10AD	Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione intermedia e ad azione rapida in associazione					
A10AD05	insulina aspart+insulina aspart-protamina	sottoc				A
A10AE	Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione lenta					
A10AE04	insulina glargine	sottoc	BS			A
A10AE05	insulina detemir	sottoc			PHT	A
A10AE06	insulina degludec	sottoc			PHT - P.T.	A
A10B	Ipoglicemizzanti, escluse le insuline					
A10BA	Biguanidi					
A10BA02	metformina	os	G			A
A10BB	Sulfonamidi, derivati dell'urea					
A10BB01	glibenclamide	os		A9		A
A10BB07	glipizide	os		A9		A
A10BB08	gliquidone	os		A9		A
A10BB09	gliclazide	os	G	A9		A
A10BB12	glimepiride	os	G	A10		A
A10BD	Associazioni di antidiabetici orali			A16		
A10BD07	sitagliptin+metformina	os			PHT - P.T.	A
A10BD08	vildagliptin+metformina	os			PHT - P.T.	A
A10BD11	linagliptin+metformina	os				A
A10BD15	dapaglifozin+metformina	os			PHT	A
A10BD20	empaglifozin+metformina cloridrato	os			PHT	A
A10BF	Inibitori dell'alfa-glucosidasi					
A10BF01	acarbosio	os	G			A
A10BG	Tiazolindioni					
A10BG03	pioglitazone	os	G			A

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A10BH	<u>inibitori della dipeptidil dipeptidasi 4(DPP-4)</u>			A13		
A10BH01	sitagliptin	os			P.T.	A
A10BH02	vildagliptin	os			P.T.	A
A10BH03	saxagliptin	os			PHT - P.T.	A
A10BH05	linagliptin	os			PHT - P.T.	A
A10BJ	<u>Analoghi del recettore GLP-1 (glucagon-like-peptide-1)</u>					
A10BJ01	exenatide	sottoc			PHT	A
A10BJ02	liraglutide	sottoc		A15		A
A10BJ03	lixisenatide	sottoc		A15	PHT - P.T.	A
A10BJ05	dulaglutide	sottoc			PHT	A
A10BK	<u>Inibitori del cotrasportatore SGLT2 (sodio-glucosio tipo 2)</u>					
A10BK01	dapaglifozin	os			PHT	A
A10BK02	canaglifozin	os			PHT	A
A10BK03	empaglifozin	os			PHT	A
A10BX	<u>Altri ipoglicemizzanti, escluse le insuline</u>					
A10BX02	repaglinide	os	G	A15		A
A10BX13	albiglutide	sottoc			PHT	A
A11	<i>Vitamine</i>					
A11B	Polivitaminici, non associati					
A11BA	<u>Polivitaminici, non associati</u>					
A11BA	complesso vitaminico	ev		A11-A12		C
A11C	Vitamine A e D, comprese le loro associazioni					
A11CC	<u>Vitamina D ed analoghi</u>					
A11CC04	calcitriolo	os	G	A12		C
		ev	G	A12		C
A11CC05	colecalfiferolo	os				A
A11D	Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12					
A11DA	<u>Tiamina (vit. B1), non associata</u>					
A11DA01	tiamina	im		A12		C

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A11E	Complesso vitaminico B, comprese le associazioni					
<u>A11EA</u>	<u>Complesso vitaminico B, non associato</u>					
A11EA	complesso vitaminico	os		A12		C
A11G	Acido ascorbico (vit. C), comprese le associazioni					
<u>A11GA</u>	<u>Acido ascorbico (vit. C), non associato</u>					
A11GA01	acido ascorbico	ev		A12		C
		im		A12		C
		sottoc		A12		C
A11H	Altri preparati di vitamine, non associate					
<u>A11HA</u>	<u>Altri preparati di vitamine, non associate</u>					
A11HA01	nicotinamide	os	G	A12		C
A11HA02	piridossina	os				C
A11HA03	tocoferolo acetato-alfa	os				C
A12	Integratori minerali					
A12A	Calcio					
<u>A12AA</u>	<u>Calcio</u>					
A12AA03	calcio gluconato	ev	G			C
A12B	Potassio					
<u>A12BA</u>	<u>Potassio</u>					
A12BA01	potassio cloruro	os				A
A16	Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo					
A16A	Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo					
<u>A16AA</u>	<u>Aminoacidi e derivati</u>					
A16AA05	acido carginico	os				A
A16AA06	betaina anidra	os				A
<u>A16AB</u>	<u>Enzimi</u>					
A16AB02	imiglucerasi	inf				H

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A16AB09	idursulfasi	ev		Nota Regionale A17		H
A16AB10	velaglucerasi	ev				H
A16AB12	elosulfase	Inf				H

A16AX Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo

A16AX03	sodio fenilbutirrato	os				A
A16AX04	nitisinone	os		Nota Regionale A18	PHT	A
A16AX07	sapropterina dicloridrato	os				A

Note ATC A

- A1** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di due principi attivi del gruppo atc A02BA, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- A2** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di due principi attivi del gruppo atc A02BC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- A3** Medicinale da utilizzarsi solo in ambito pediatrico.
- A4** Le C.T.A. scelgano una formulazione orale ed una iniettabile del gruppo A04AA, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- A5** Il farmaco è da utilizzarsi esclusivamente nella prevenzione dell'emesi tardiva a seguito di terapie altamente emetogene a base di platino. È esteso l'utilizzo del farmaco alla chemioterapia contenente ciclofosfamide, epirubicina o adriamicina in donne con carcinoma alla mammella come da linee guida AIOM.
- A6** Limitatamente alla preparazione preoperatoria; indagini diagnostiche.
- A7** Da usarsi solo come supplemento nelle procedure radiologiche addominali.
- A9** Da usare con cautela in caso di concomitante terapia con beta-bloccanti e da non usare in caso di insufficienza renale per prolungamento non accertabile dell'azione farmacologica.
- A10** Da usare con cautela nei soggetti diabetici coronaropatici.
- A11** Da utilizzare esclusivamente per la nutrizione parenterale totale.
- A12** Le vitamine sono da utilizzarsi limitatamente ai casi di carenza specifica o in quelli di insufficienza alimentare.
- A13** Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc A10BH, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.

A - APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

- A14** Trattamento negli adulti dell'infezione da Clostridium difficile (CDI) o della malattia associata a Clostridium difficile (CDAD). Può essere prescritto da centri ospedalieri e territoriali del SSN in pazienti con diagnosi microbiologica di CDI/CDAD:
1. Del primo episodio in pazienti con infezione da Clostridium difficile di grado severo:
 - a. intolleranti o che non rispondono alla terapia di prima scelta (vancomicina orale assunta per 10 giorni al dosaggio di almeno 125 mg ogni 6 ore, oppure metronidazolo orale assunto per 10 giorni di 500 mg ogni 8 ore), oppure
 - b. ad alto rischio di recidiva come
 - I. Paziente immunocompromesso (trapiantato, sotto chemioterapia antitumorale, HIV positivo/AIDS, o con altre immunodeficienze) oppure
 - II. Paziente con altre gravi patologie concomitanti
 2. Degli episodi successivi al primo
 - a. se di grado severo
 - b. se il paziente è immunocompromesso (trapiantato, sotto chemioterapia antitumorale, HIV positivo/AIDS, o con altre immunodeficienze) oppure
 - c. se il paziente ha altre gravi patologie concomitanti.
- In ogni caso la prescrizione è riservata agli specialisti Gastroenterologi e Infettivologi.
- A15** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra A10BJ02 e A10BJ03, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- A16** Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc A10BD, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- A17** Nota regionale 28121 del 20/1/2016.
- A18** Nota regionale 183921 dell'8/4/2016.

B - SANGUE ED ORGANI EMPOIETICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B01	Antitrombotici					
B01A	Antitrombotici					
B01AA	Antagonisti della vitamina K					
B01AA03	warfarin	os				A
B01AA07	acenocumarolo	os				A
B01AB	Eparinici					
B01AB01	eparina calcica	sottoc	G			A
B01AB01	eparina sodica	ev	G			A-H
B01AB02	antitrombina	ev				H
B01AB04	dalteparina sodica	sottoc		B1		A-H
B01AB05	enoxaparina sodica	ev		B1		H
		sottoc		B1		A
B01AB06	nadroparina calcica	sottoc		B1		A
B01AB07	parnaparina sodica	sottoc		B1		A
B01AB08	reviparina	sottoc		B1		A
B01AB12	bemiparina	sottoc		B1		A
B01AC	Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina					
B01AC04	clopidogrel	os	G		PHT	A-H
B01AC05	ticlopidina	os	G			A
B01AC06	acido acetilsalicilico	os 100mg	G			A
B01AC07	dipiridamolo	ev				C
B01AC09	epoprostenolo	ev	G			H
B01AC11	iloprost	ev				C
		aer				A
B01AC13	abiximab	ev				H
B01AC16	eptifibatide	ev				H
B01AC17	tirofiban	ev	G			C
B01AC21	treprostinil	sottoc				H
B01AC22	prasugrel	os			P.T.	A
B01AC23	cilostazolo	os	G			C
B01AC24	ticagrelor	os				A
B01AC30	dipiridamolo+acido acetilsalicilico	os				A

B - SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B01AD	<u>Enzimi</u>					
B01AD02	alteplasi	ev				H
B01AD04	urochinasi	ev				H
B01AD11	tenecteplase	ev				H
B01AD12	proteina C umana	ev				H
B01AE	<u>Inibitori diretti della trombina</u>					
B01AE06	bivalirudina	ev				H
B01AE07	dabigatran	os		Note Regionali B5	PHT - P.T.	A
B01AF	<u>Inibitori diretti del fattore Xa</u>					
B01AF01	rivaroxaban	os		Note Regionali B6		A
B01AF02	apixaban	os		Note Regionali B4	PHT - P.T.	A
B01AF03	edoxaban tosilato	os		Nota Regionale B7	PHT	A
B01AX	<u>Altri antitrombotici</u>					
B01AX01	defibrotide	ev				C
B01AX04	dermatan solfato	im				
B01AX05	fondaparinux sodica	sottoc				A
B02	<i>Antiemorragici</i>					
B02A	<u>Antifibrinolitici</u>					
B02AA	<u>Aminoacidi</u>					
B02AA02	acido tranexamico	os	G			A
		ev	G			A
B02AB	<u>Inibitori delle proteasi</u>					
B02AB	gabexato mesilato	ev				H
B02AB02	alfa1-antitripsina	ev				H
B02B	<u>Vitamina K ed altri emostatici</u>					
B02BA	<u>Vitamina K</u>					
B02BA01	fitomenadione	im				A
		ev				A

B - SANGUE ED ORGANI EMPOIETICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B02BC	Emostatici locali					
B02BC30	fibrinogeno umano+trombina umana	ades tiss		B2		C
B02BC	soluzione di proteine sigillanti o adesive coagulabili + fibrinogeno umano + aprotinina + soluzione di trombina + trombina umana +cloruro di calcio	ades tiss				C
B02BD	Fattori della coagulazione del sangue					
B02BD01	complesso protrombinico umano	ev			P.T.	H
B02BD02	fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	ev			P.T.	A
B02BD02	moroctogog alfa	ev			P.T.	A
B02BD02	octocog alfa (fattore della coagulazione ricombinante)	ev			PHT	A
B02BD02	efmorotocog alfa	ev			PHT	A
B02BD02	turoctocog	ev			PHT	A
B02BD03	complesso protrombinico concentrato attivato	ev				A
B02BD06	fattore vonWillebrand umano	ev				A
B02BD08	eptacog alfa attivato	ev			PHT	H
B02BD11	catridecacog	ev				H
B02BX	Altri emostatici per uso sistemico					
B02BX04	romiplostim	sc				H
B02BX05	eltrombopag	os				H
B03	Farmaci antianemici					
B03A	Preparati a base di ferro					
B03AA	Ferro bivalente, preparati orali					
B03AA07	ferroso solfato eptaidrato	os				A
B03AB	Ferro trivalente, preparati orali					
B03AB	ferromaltoso	os			76	A
B03AB	sodio ferrigluconato	os			76 (solo sciroppo)	A-H
		ev				H
B03AC	Ferro trivalente, preparati parenterali					
B03AC	carbossalitosio	ev				H

B - SANGUE ED ORGANI EMPOIETICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B03B	Vitamina B12 ed acido folico					
B03BA	<u>Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)</u>					
B03BA01	cianocobalamina	im				C
B03BB	<u>Acido folico e derivati</u>					
B03BB01	acido folico	os	G			A
		im	G			A
B03X	Altri preparati antianemici					
B03XA	<u>Altri preparati antianemici</u>			B3 <u>Determinazione Regione Lazio</u>		
B03XA01	epoetina alfa	ev	BS		P.T.	A
		sottoc	BS		P.T.	A
B03XA01	epoetina beta	ev	BS		P.T.	A
		sottoc	BS		P.T.	A
B03XA01	epoetina zeta	ev	BS		P.T.	A
		sottoc	BS		P.T.	A
B03XA02	darbepoetina alfa	ev			P.T.	A
		sottoc			P.T.	A
B03XA03	metossipolietilenglicole epoetina beta	ev			P.T.	A
		sottoc			P.T.	A
B05	Sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali					
B05A	Sangue e prodotti correlati					
B05AA	<u>Sucedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche</u>					
B05AA01	albumina umana soluzione	ev			15 - P.T.	A
B05AA05	destrano	ev				C
B05AA06	poligelina	ev				H
B05AA07	poli(O-idrossietil) amido	ev				C
B05B	Soluzioni endovena					
B05BA	<u>Soluzioni nutrizionali parenterali</u>					
B05BA01	soluzioni poliaminoacidiche bilanciate	ev	G			C
B05BA01	soluzioni poliaminoacidiche bilanciate con ridotto od assente contenuto di fenilalanina e tirosina	ev	G			C

B - SANGUE ED ORGANI EMPOIETICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B05BA01	aminoacidi essenziali	ev	G			C
B05BA01	aminoacidi a catena ramificata	ev	G			C
B05BA02	olio di soia + glucosio + aminoacidi + elettroliti	ev				
B05BA02	olio di soia per uso parenterale + trigliceridi saturi a catena media + olio di oliva + olio di pesce	inf				C
B05BA02	olio di soia per uso parenterale	ev				C
B05BA03	glucosio	ev	G			A
B05BB	Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico					
B05BB01	ringer lattato	ev	G			C
B05BB01	sodio acetato	ev	G			C
B05BB01	sodio bicarbonato 1,4%	ev	G			C
B05BB01	sodio bicarbonato	ev	G			C
B05BB03	trometamolo	ev				H
B05BC	Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica					
B05BC01	mannitolo	ev	G			A
B05BC	glicerolo 10%+sodio cloruro 0,9%	ev				C
B05X	Soluzioni endovena additive					
B05XA	Soluzioni elettrolitiche					
B05XA	sodio lattato	ev				C
B05XA01	potassio cloruro	ev	G			C
B05XA03	sodio cloruro	ev	G			C
B05XA05	magnesio solfato	ev	G			C
B05XA06	potassio fosfato	ev	G			C
B05XA07	calcio cloruro	ev	G			C
B05XA11	magnesio cloruro	ev				H
B05XA15	potassio lattato	ev	G			C
B05XA30	soluzioni di oligoelementi multipli	ev	G			H
B05XB	Aminoacidi					
B05XB02	alanilglutamina	ev				C
B06AC	Farmaci utilizzati nell'angioedema ereditario					
B06AC01	C1 inibitore umano	ev			PHT - P.T.	A
B06AC02	icatibant	sottoc		B8		H

B - SANGUE ED ORGANI EMOPOIETICI

Note ATC B

- B1** Le C.T.A scelgano fino ad un massimo di due principi attivi tra le eparine a basso peso molecolare, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- B2** Limitatamente agli interventi di chirurgia epatica e ortopedica.
- B3** Sono ricompresi nel gruppo atc B03XA anche le Epoetine bio-similari, in coerenza con le indicazioni dell'AIFA.
- B4** Note regionali 187818 del 28/3/2014 e 93815 del 14/2/2014.
- B5** Note regionali 187807 del 28/3/2014 e 93803 del 14/2/2014.
- B6** Note regionali 187811 del 28/3/2014 e 93822 del 14/2/2014.
- B7** Nota regionale 551615 del 4/11/2016.
- B8** Da erogare nel solo centro prescrittore.

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C01	Terapia cardiaca					
C01A	Glicosidi cardiaci					
<u>C01AA</u>	<u>Glicosidi digitalici</u>					
C01AA05	digossina	os				A
		ev				A
C01AA08	metildigossina	os				A
C01B	Antiaritmici, classe I e III					
<u>C01BA</u>	<u>Antiaritmici, classe I A</u>					
C01BA	diidrochinidina	os				A
<u>C01BB</u>	<u>Antiaritmici, classe I B</u>					
C01BB02	mexiletina	os		C16		
<u>C01BC</u>	<u>Antiaritmici, classe I C</u>					
C01BC03	propafenone	os	G	C1		A
		ev				A
C01BC04	flecainide	os	G	C1		A
		ev				H
<u>C01BD</u>	<u>Antiaritmici, classe III</u>					
C01BD01	amiodarone	os	G	C1		A
		ev	G			H
C01BD05	ibutilide fumarato	ev		C1		C
C01BD07	dronedarone	os		C13	P.T. AIFA	A
C01C	Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci					
<u>C01CA</u>	<u>Adrenergici e dopaminergici</u>					
C01CA02	Isoprenalina	im	G			C
		ev	G			C
C01CA04	dopamina	ev	G			H
C01CA07	dobutamina	ev	G			H
C01CA19	fenoldopam mesilato	ev				H
C01CA24	adrenalina	im	G			A-H
		ev	G			A-H
<u>C01CE</u>	<u>Inibitori della fosfodiesterasi</u>					
C01CE03	enoximone	ev		C2		H

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<u>C01CX</u>	<u>Altri stimolanti cardiaci</u>					
C01CX08	levosimendan	ev		C3		C
C01D	Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache					
<u>C01DA</u>	<u>Nitrati organici</u>					
C01DA08	isosorbide dinitrato	os subl ev				A A H
C01DA14	isosorbide mononitrato	os	G			A
C01E	Altri preparati cardiaci					
<u>C01EA</u>	<u>Prostaglandine</u>					
C01EA01	alprostadil (alfa-ciclodestrina)	ev				H
<u>C01EB</u>	<u>Altri preparati cardiaci</u>					
C01EB07	fosfruttosio	ev				C
C01EB10	adenosina	ev	G	C3		C
C01EB16	ibuprofene	ev				C
C01EB17	ivabradina	os		C12	PHT ▼	A
C01EB18	ranolazina	os			PHT	A
C02	Antipertensivi					
C02A	Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale					
<u>C02AB</u>	<u>Metildopa</u>					
C02AB01	metildopa	os				A
<u>C02AC</u>	<u>Agonisti dei recettori dell'imidazolina</u>					
C02AC01	clonidina	os im ev sottoc tts	 G G G			A H H H A
C02C	Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica					
<u>C02CA</u>	<u>Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici</u>					
C02CA04	doxazosin	os	G			A
C02CA06	urapidil	ev	G			H

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C02D	Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare					
<u>C02DD</u>	<u>Derivati nitroferriicianurici</u>					
C02DD01	sodio nitroprussiato	ev	G			C
<u>C02KX</u>	<u>Altri antipertensivi</u>			C4		
C02KX01	bosentan (monoidrato)	os				H-A
C02KX04	macitentan	os			▼	A
C02KX05	riociguat	os		Note Regionali C17	▼	A
C03	Diuretici					
C03A	Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi					
<u>C03AA</u>	<u>Tiazidi, non associate</u>					
C03AA03	idroclorotiazide	os	G			A
C03B	Diuretici ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi					
<u>C03BA</u>	<u>Sulfonamidi, non associate</u>					
C03BA04	clortalidone	os				A
C03BA08	metolazone	os				A
C03BA11	indapamide	os	G			A
C03C	Diuretici ad azione diuretica maggiore					
<u>C03CA</u>	<u>Sulfonamidi, non associate</u>					
C03CA01	furosemide	os	G			A
		im	G			A-H
		ev	G			A-H
C03CA04	torasemide	os	G			A
		ev				A-H
<u>C03CC</u>	<u>Derivati dell'acido arilossacetico</u>					
C03CC01	acido etacrinico	os				C
		ev				C
C03D	Farmaci risparmiatori di potassio					
<u>C03DA</u>	<u>Antagonisti dell'aldosterone</u>					
C03DA01	spironolattone	os				A
C03DA02	potassio canreonato	os	G	C14		A
		ev	G	C14		H

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C03DA03	canrenone	os		C14		A
		ev		C14		A
C03DA04	eplerenone	os				A
C03E Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione						
<u>C03EA</u> Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio						
C03EA01	idrocortiazide+amiloride	os				A
C03X Altri diuretici						
<u>C03XA</u> Antagonisti della vasopressina						
C03XA01	tolvaptan	os		Nota Regionale C15	monitoraggio AIFA ▼	H
C05 Vasoprotettori						
C05B Terapia antivaricosa						
<u>C05BB</u> Sostanze sclerosanti per iniezioni locali						
C05BB02	polidocanolo	ev				C
C05BB04	sodio tetradecil solfato	ev				C
C07 Betabloccanti						
C07A Betabloccanti, non associati						
<u>C07AA</u> Betabloccanti, non selettivi, non associati						
C07AA05	propranololo	os		Note Regionali C18		A
C07AA07	sotalolo	os	G			A
<u>C07AB</u> Betabloccanti, selettivi, non associati						
C07AB02	metoprololo	os	G			A
		ev				H
C07AB03	atenololo	os	G			A
		ev				A
C07AB07	bisoprololo fumarato	os	G			A
C07AB09	esmololo cloridrato	ev				H
C07AB12	nebivololo cloridrato	os	G			A

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C07AG	Betabloccanti dei recettori alfa- e beta- adrenergici					
C07AG01	labetalolo	os				A
C07AG02	carvedilolo	os	G			A
C08	Calcioantagonisti					
C08C	Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare					
C08CA	Derivati diidropiridinici					
C08CA01	amlodipina	os	G	C5		A
C08CA02	felodipina	os	G	C5		A
C08CA04	nicardipina	os	G	C5		A
C08CA05	nifedipina	os	G	C5		A
C08CA06	nimodipina	ev	G			H
C08CA09	lacidipina	os	G	C5		A
C08CA11	manidipina	os	G	C5		A
C08CA13	lercanidipina	os	G	C5		A
C08D	Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto					
C08DA	Derivati fenilalchilaminici					
C08DA01	verapamil	os	G			A
		ev				A
C08DB	Derivati benzotiazepinici					
C08DB01	diltiazem	os	G			A
		ev				A
C09	Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina					
C09A	Ace-inibitori, non associati					
C09AA	Ace-inibitori, non associati					
				C6		
C09AA01	captopril	os	G			A
C09AA02	enalapril	os	G			A
C09AA03	lisinopril	os	G			A
C09AA04	perindopril	os	G			A
C09AA05	ramipril	os	G			A
C09AA06	quinapril	os	G			A

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C09AA09	fosinopril	OS	G			A
C09AA10	trandolapril	OS	G			A
C09AA15	zofenopril	OS	G			A
C09BA	<u>Ace-inibitori e diuretici</u>					
C09BA02	enalapril+idroclorotiazide	OS	G			A
C09BA04	perindopril+indapamide	OS	G			A
C09BB	<u>Ace-inibitori e calcio-antagonisti</u>					
C09BB02	enalapril+lercanidipina	OS				A
C09BB07	ramipril+amlodipina	OS				A
C09C	Antagonisti dell'angiotensina II					
C09CA	<u>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</u>			C7		
C09CA01	losartan	OS	G			A
C09CA03	valsartan	OS	G			A
C09CA04	irbesartan	OS	G			A
C09CA06	candesartan cilexetil	OS	G			A
C09CA07	telmisartan	OS	G			A
C09D	Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni					
C09DA	<u>Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici</u>					
C09DA04	irbesartan+idroclorotiazide	OS	G			A
C09DA06	candesartan+idroclorotiazide	OS	G			A
C09DA07	telmisartan+idroclorotiazide	OS	G			A
C09X	Altre sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina					
C09XA	<u>Inibitori della renina</u>					
C09XA02	aliskiren	OS		C11		A
C10	<i>Sostanze modificatrici dei lipidi</i>					
C10A	Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate					
C10AA	<u>Inibitori della HMG CoA reduttasi</u>			C8	13	
C10AA01	simvastatina	OS	G			A
C10AA02	lovastatina	OS				A
C10AA03	pravastatina	OS	G			A

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C10AA04	fluvastatina	os	G			A
C10AA05	atorvastatina	os	G			A
C10AA07	rosuvastatina	os				A
C10AB	Fibrati			C9	13	
C10AB02	bezafibrato	os	G			A
C10AB04	gemfibrozil	os	G			A
C10AB05	fenofibrato	os	G			A
C10AX	Altre sostanze modificatrici dei lipidi					
C10AX06	omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	os			13-94	A
C10AX09	ezetimibe	os			13	A
C10AX12	lomitapide	os			PHT	A
C10AX13	evolocumab 	sottoc			PHT	A
C10B	Sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni					
C10BA	inibitori delle HMG CoA reduttasi in associazione con altre sostanze modificatrici dei lipidi					
C10BA02	ezetimibe + simvastatina	os		C10	13	A

Note ATC C

- C1** Limitatamente all'uso in unità operative che dispongono di strutture di monitoraggio cardiaco per la forma per os, in acuto ad alto carico, e per la forma ev.
- C2** Da usarsi esclusivamente in unità coronarica o in rianimazione.
- C3** Prescrizione e utilizzo autorizzato solo per le Rianimazioni, le Terapia Intensive Mediche e post-Chirurgiche e le UTIC.
- C4** Farmaci soggetti alla prescrizione e distribuzione dei centri di riferimento per i pazienti affetti da ipertensione arteriosa polmonare.
- C5** Le formulazioni orali sono considerate equivalenti come antiipertensivi; le singole C.T.A. scelgano non più di due preparati ad azione lenta (amlodipina, felodipina, lacidipina, lercanidipina, manidipina, nicardipina e nifedipina) ed uno ad azione rapida.
- C6** Oltre al captopril le singole C.T.A. scelgano tra gli Ace inibitori, in quanto considerati equivalenti, non più di due preparati sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- C7** Considerato che le formulazioni sono sostanzialmente equivalenti per il trattamento della ipertensione arteriosa, le C.T.A. scelgano fino ad un massimo di tre principi attivi del gruppo C09CA sulla base delle diverse indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- C8** Attenersi alla nota AIFA n. 13 e alle Linee di indirizzo relative all'uso degli inibitori della HMG CoA reduttasi (statine) per la prevenzione secondaria e primaria delle malattie cardiovascolari nella Regione Lazio.
- C9** Attenersi alla nota AIFA n.13. Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc C10AB, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- C10** L'uso della combinazione ezetimibe + simvastatina in prevenzione primaria e secondaria deve essere limitato ai casi in cui sia clinicamente indicato raggiungere livelli target di colesterolo LDL non raggiunti con le singole statine, anche a dosaggi elevati.
- C11** Da utilizzare come farmaco di seconda scelta dopo dimostrata inefficacia di almeno due trattamenti di cui uno con ACE-inibitore ed uno con sartano.

C - SISTEMA CARDIOVASCOLARE

- C12** L'uso della Ivabradina è limitato alle condizioni di accertata inefficacia e controindicazione sia dei beta bloccanti che dei calcio antagonisti.
- C13** L'utilizzo del dronedarone è da intendersi limitato al trattamento di seconda o terza linea:
- in pazienti con FA sintomatica che necessitano di un controllo del ritmo e che non tollerano altri farmaci o dove sussistano controindicazioni (prevalentemente di tipo tiroideo) all'uso di amiodarone;
 - in pazienti con FA non permanente che richiedono un controllo della frequenza ventricolare e che non tollerano il beta-bloccante, calcio antagonisti non diidropiridinici o l'amiodarone.
- C14** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di un principio attivo tra quelli aventi la nota C14, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- C15** Nota regionale 500125 del 10/9/2014.
- C16** Mexiletina è prodotta solo da Stabilimento Chimico Farmaceutico Militare.
- C17** Note regionali 19735 del 17/1/2017 e 242438 del 5/5/2015.
- C18** Note regionali 581224 del 21/11/2016 e 353262 del 5/7/2016.

D - DERMATOLOGICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
D01 Antimicotici per uso dermatologico						
D01A Antimicotici per uso topico						
<u>D01AC</u>	<u>Derivati imidazolici e triazolici</u>			D1		
D01AC01	clotrimazolo	top	G			C
D01AC03	econazolo nitrato	top	G			C
D01AC07	tioconazolo	top				C
D01AC10	bifonazolo	top				C
<u>D01AE</u>	<u>Altri antimicotici per uso topico</u>					
D01AE14	ciclopirox (sale di olamina)	top				C
D01AE15	terbinafina cloridrato	top				C
D01B Antimicotici per uso sistemico						
<u>D01BA</u>	<u>Antimicotici per uso sistemico</u>					
D01BA02	terbinafina cloridrato	os	G			A
D03 Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni						
D03A Cicatrizzanti						
<u>D03AX</u>	<u>Altri cicatrizzanti</u>					
D03AX	sulfadiazina argentica topica+acido ialuronico	top				C
		garze				C
D03AX05	acido ialuronico (sale sodico, fraz. hyalastine)	top				C
D03B Enzimi						
<u>D03BA</u>	<u>Enzimi proteolitici</u>					
D03BA02	collagenasi	top		Note Regionali D6		C
D04 Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.						
D04A Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.						
<u>D04AB</u>	<u>Anestetici per uso topico</u>					
D04AB01	lidocaina	top	G			C

D - DERMATOLOGICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
D05	Antipsoriasici					
D05A	Antipsoriasici per uso topico					
<u>D05AX</u>	<u>Altri antipsoriasici per uso topico</u>					
D05AX02	calcipotriolo	top	G			A
D05AX04	tacalcitolo	top				A
D06	Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico					
D06A	Antibiotici per uso topico					
<u>D06AX</u>	<u>Altri antibiotici per uso topico</u>					
D06AX01	acido fusidico	top	G			C
D06AX07	gentamicina	top	G			C
D06AX09	mupirocina	top				C
D06B	Chemioterapici per uso topico					
<u>D06BA</u>	<u>Sulfonamidi</u>					
D06BA01	sulfadiazina argentica	top				H
<u>D06BB</u>	<u>Antivirali</u>					
D06BB03	aciclovir	top	G			C
D07	Corticosteroidi, preparati dermatologici					
D07A	Corticosteroidi, non associati					
<u>D07AA</u>	<u>Corticosteroidi, deboli (gruppo I)</u>					
D07AA02	idrocortisone	top	G			C
<u>D07AC</u>	<u>Corticosteroidi, attivi (gruppo III)</u>			D2		
D07AC01	betametasone dipropionato	top	G		88	A
D07AC06	diflucortolone valerato	top			88	A
D07AC08	fluocinonide	top			88	A
D07AC13	mometasone	top			88	A
D07AC14	metilprednisolone aceponato	top			88	A
<u>D07AD</u>	<u>Corticosteroidi, molto attivi (gruppo IV)</u>			D3	88	
D07AD01	clobetasolo propionato	top				A
D07AD02	alcinonide	top				A

D - DERMATOLOGICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
D07C	Corticosteroidi, associazioni con antibiotici					
<u>D07CC</u>	<u>Corticosteroidi attivi, associazioni con antibiotici</u>					
D07CC01	betametasone+gentamicina	top	G			C
D11	Altri preparati dermatologici					
D11A	Altri preparati dermatologici					
<u>D11AH</u>	<u>Agenti per dermatiti, esclusi i corticosteroidi</u>					
D11AH01	tacrolimus	top		D4		A
D11AH02	pimecrolimus	top		D4		H
D11AH04	alitretinoina	os		D5		H

Note ATC D

- D1** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di un principio attivo del gruppo atc D01AC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- D2** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di un principio attivo del gruppo atc D07AC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- D3** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di un principio attivo del gruppo atc D07AD, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- D4** Terapia di seconda linea per pazienti intolleranti o non responders alle terapie convenzionali; prescrizione esclusiva da parte di specialisti per le patologie oggetto delle indicazioni d'uso autorizzate, con particolare attenzione ai pazienti in età evolutiva. Da non utilizzare nei pazienti al di sotto di 2 anni. La distribuzione del medicinale potrà avvenire anche attraverso i servizi farmaceutici territoriali, a fronte del piano terapeutico redatto dai centri pubblici.
- D5** Dedicato a pazienti con eczema delle mani non rispondenti ai corticosteroidi.
- D6** Note regionali 330180 del 17/6/2015 e 325081 del 5/6/2014.

G - SISTEMA GENITOURINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
G01	Antinfettivi ed antisettici ginecologici					
G01A	Antimicrobici ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi					
G01AA	Antibiotici					
G01AA	meclociclina	top				C
G01AA10	clindamicina	top				C
G01AF	Derivati imidazolici					
G01AF02	clotrimazolo	top				C
G01AF04	miconazolo nitrato	top				C
G01AF04	miconazolo	top				C
G01AF05	econazolo nitrato	top	G			C
G01AF07	isoconazolo	top				C
G01AX	Altri antimicrobici ed antisettici					
G01AX12	ciclopirox	top				C
G02	Altri ginecologici					
G02A	Oxitocici					
G02AB	Alcaloidi della segale cornuta					
G02AB01	metilergometrina	os	G			A
		im	G			A
		ev	G			A
G02AD	Prostaglandine					
G02AD02	dinoprostone	ev				C
		top				H
G02AD03	gemeprost	top				C
G02AD05	sulprostone	ev				H
G02B	Contraccettivi per uso topico					
G02BA	Contraccettivi intrauterini					
G02BA03	levonorgestrel	disp intraut		G2		C
G02C	Altri preparati ginecologici					
G02CA	Simpaticomimetici, tocolitici					
G02CA	isoxsuprina	im				C
		ev				C
G02CA01	ritodrina	ev				A

G - SISTEMA GENITOURINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
G02CB	<u>Inibitori della prolattina</u>					
G02CB03	cabergolina	os	G			A
G02CC	<u>Preparati antinfiammatori per somministrazione vaginale</u>					
G02CC03	benzidamina	top				C
G02CX	<u>Altri ginecologici</u>					
G02CX01	atosiban	ev	G	G1		H
G03	<i>Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</i>					
G03A	Contraccettivi ormonali sistemici					
G03AC	<u>Progestinici</u>					
G03AC08	etonorgestrel	imp sottoc		G7		C
G03B	Androgeni					
G03BA	<u>Derivati dell'idrossiandrosterone-4-en-3-one</u>			G3	36 – P.T.	
G03BA03	testosterone	top				C
		tts				C
G03C	Estrogeni					
G03CA	<u>Estrogeni naturali e semisintetici, non associati</u>					
G03CA01	etinilestradiolo	os				A
G03CA03	estradiolo valerato	os				A
G03CA04	estriolo	top				A
G03CA09	promestriene	top				A
G03D	Progestinici					
G03DA	<u>Derivati del pregnene</u>					
G03DA02	medrossiprogesterone	os				A
G03DA03	idrossiprogesterone caproato	im				A
G03DA04	progesterone	im				A
		os				A
		vag				A
G03DB	<u>Derivati del pregnadiene</u>					
G03DB01	didrogesterone	os				A

G - SISTEMA GENITOURINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
G03DC	<u>Derivati dell'estrene</u>					
G03DC02	noretisterone	os				A
G03G	Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione					
G03GA	<u>Gonadotropine</u>					
G03GA01	gonadotropina corionica	im		G4		A
G03GA02	menotropina	im			74-PHT	A
G03GA04	urofollitropina	im			74-PHT	A
		sc			74-PHT	A
G03GA05	follitropina alfa da dna ricombinante	sottoc	BS		74-PHT	A
G03GB	<u>Stimolanti sintetici dell'ovulazione</u>					
G03GB02	clomifene	os		G4		A
G03H	Antiandrogeni					
G03HA	<u>Antiandrogeni, non associati</u>					
G03HA01	ciproterone acetato	os				A
		im				A
G03X	Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale					
G03XB	<u>Antiprogestinici</u>					
G03XB01	mifepristone	os				H
G04	<i>Urologici</i>					
G04B	Altri urologici, inclusi gli antispastici					
G04BD	<u>Antispastici urinari</u>					
G04BD02	flavoxato	os				C
G04BD04	oxibutinina	os	G		87	A
G04BD07	tolterodina l-tartrato	os	G		87	A
G04BE	<u>Farmaci utilizzati nelle disfunzioni dell'erezione</u>					
G04BE01	alprostadiil	intracav		G5	75	A
G04BE03	sildenafil	os		G6	75	A
		ev		G6		H
G04BE08	tadalafil	os		G6	75-PHT	A
G04BE10	avanafil	os			75-PHT	A

G - SISTEMA GENITOURINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
G04BX	<u>Altri urologici</u>					
G04BX	lidocaina	top				C
G04C	Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna					
G04CA	<u>Antagonisti dei recettori adrenergici</u>					
G04CA02	tamsulosina cloridrato	os	G			A
G04CX	<u>Altri farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</u>					
G04CX03	mepartricina	os				C

Note ATC G

- G1** Da utilizzare, a giudizio del medico, solo in presenza di patologie cardiovascolari.
- G2** Da utilizzarsi solo nelle menometrorragie idiopatiche e nella prevenzione della iperplasia endometriale.
- G3** Da utilizzare solo dagli specialisti endocrinologi.
- G4** Da usare solo nei centri specializzati di andrologia e fisiopatologia della riproduzione umana in caso di test.
- G5** Da utilizzare solo nei centri specializzati con richiesta personalizzata per uso diagnostico o test clinici.
- G6** Il medicinale è da intendersi utilizzabile sia per l'indicazione cardiologica che urologica, come riportato nelle schede tecniche delle specialità medicinali in commercio.
- G7** In casi selezionati e ad esclusivo utilizzo dei centri di cui alla L.194/78, con inserimento nel post-IVG nell'ottica della prevenzione delle IVG ripetute nei soggetti particolarmente a rischio.

H - PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
H01	Ormoni ipofisari, ipotalamici ed analoghi					
H01A	Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi					
<u>H01AA</u>	<u>ACTH</u>					
H01AA02	tetracosactide esacetato	im				C
		ev				C
<u>H01AC</u>	<u>Somatropina ed agonisti della somatropina</u>					
H01AC01	somatropina	im	BS		39-P.T.	A
H01AC03	mecasermina	sottoc		H2		H
<u>H01AX</u>	<u>Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</u>					
H01AX01	pegvisomant	sottoc			PHT	A
H01B	Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi					
<u>H01BA</u>	<u>Vasopressina ed analoghi</u>					
H01BA02	desmopressina acetato triidrato	im	G		P.T.	A
		ev	G		P.T.	A
		nas	G		P.T.	A
H01BA04	terlipressina	ev				H
<u>H01BB</u>	<u>Oxitocina e analoghi</u>					
H01BB02	oxitocina	im				H
		ev				H
H01C	Ormoni ipotalamici					
<u>H01CA</u>	<u>Ormoni liberatori delle gonadotropine</u>					
H01CA01	gonadorelina	ev			P.T.	C
<u>H01CB</u>	<u>Ormone anticrescita</u>					
H01CB01	somatostatina	ev	G			H
H01CB02	octreotide	ev	G		40 - P.T.	A
H01CB03	lanreotide	im			40 - P.T.	A
		sottoc			40 - P.T.	A
H01CB05	pasireotide	im		Nota Regionale H4	PHT - P.T.	A
		sottoc				A

H - PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
H02	Corticosteroidi sistemici					
H02A	Corticosteroidi sistemici, non associati					
H02AB	Glicocorticoidi					
H02AB01	betametasone fosfato disodico	os	G			A
		im	G			A
		ev	G			A
H02AB02	desametasone	os	G			A
H02AB04	metilprednisolone	os	G			A
		im	G			A-H
		ev	G			A-H
H02AB06	prednisolone emisuccinato sodico	im				C
		ev				C
H02AB07	prednisone	os	G			A
H02AB08	triamcinolone	im				A
H02AB09	idrocortisone	os				H
H02AB09	idrocortisone emisuccinato sodico	im				C
		ev				A
H02AB10	cortisone acetato	os				A
H02AB13	deflazacort	os	G			C
H03	Terapia tiroidea					
H03A	Preparati tiroidei					
H03AA	Ormoni tiroidei					
H03AA01	levotiroxina sodica	os	G			A
H03AA02	liotironina sodica	os				A
H03B	Preparati antitiroidei					
H03BB	Derivati imidazolici contenenti zolfo					
H03BB02	tiamazolo	os				A

H - PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
H04	Ormoni pancreatici					
H04A	Ormoni glicogenolitici					
<u>H04AA</u>	<u>Ormoni glicogenolitici</u>					
H04AA01	glucagone umano	im				A-H
		ev				A-H
H05	Calcio-omeostatici					
H05B	Sostanze antiparatiroidi					
<u>H05BX</u>	<u>Altri preparati antiparatiroidi</u>					
H05BX01	cinacalcet	os		H1	PHT - P.T.	A
H05BX02	paracalcitolo	os	G		P.T.	A

Note ATC H

- H1** Per la terapia di mantenimento in pazienti resistenti al trattamento in atto.
- H2** Da prescrivere e somministrarsi da parte di medici esperti nella diagnosi e nella gestione di pazienti con disturbi della crescita.
- H4** Nota regionale 500136 del 10/9/2014.

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J01	Antibatterici per uso sistemico					
J01A	Tetracicline					
<u>J01AA</u>	<u>Tetracicline</u>					
J01AA02	doxiciclina	os				A
J01AA08	minociclina	os				A
J01AA12	tigeciclina	inf		J1		H
J01B	Amfenicoli					
<u>J01BA</u>	<u>Amfenicoli</u>					
J01BA01	cloramfenicolo sodio succinato	im	G			A
J01C	Antibatterici beta-lattamici, penicilline					
<u>J01CA</u>	<u>Penicilline ad ampio spettro</u>					
J01CA01	ampicillina (sale sodico)	im	G			A
		ev	G			A
J01CA04	amoxicillina	os	G			A
J01CA04	amoxicillina (sale sodico)	ev	G			H
J01CA12	piperacillina	im	G		55	A
		ev	G		55	A
<u>J01CE</u>	<u>Penicilline sensibili alle beta-lattamasi</u>					
J01CE01	benzilpenicillina potassica	im	G			C
		ev	G			C
J01CE08	benzilpenicillina benzatinica	im			92	A
<u>J01CF</u>	<u>Penicilline resistenti alle beta-lattamasi</u>					
J01CF04	oxacillina	im				A
		ev				A
<u>J01CR</u>	<u>Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi</u>					
J01CR01	ampicillina+sulbactam	im	G	J3	55	A
		ev	G	J3	55	A
J01CR02	amoxicillina+acido clavulanico	os	G	J3		A
		ev	G	J3		H
J01CR05	piperacillina+tazobactam	ev	G		55	A

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J01D	Altri antibatterici beta-lattamici					
<u>J01DB</u>	<u>Cefalosporine di prima generazione</u>					
J01DB04	cefazolina	im	G			A
		ev	G			C
<u>J01DC</u>	<u>Cefalosporine di seconda generazione</u>					
J01DC02	cefuroxima	im	G			A
		os	G			A
J01DC04	cefacloro	os	G			A
<u>J01DD</u>	<u>Cefalosporine di terza generazione</u>					
J01DD01	cefotaxima	im	G	J6		A-H
		ev	G	J6		A-H
J01DD02	ceftazidima	im	G	J4	55	A
		ev	G	J4	55	A
J01DD04	ceftriaxone	im	G	J6		A-H
		ev	G	J6		H
J01DD08	cefixima	os	G	J5		A
J01DD13	cefpodoxima-proxetil	os	G			A
J01DD14	ceftibuten	os				A
<u>J01DE</u>	<u>Cefalosporine di quarta generazione</u>					
J01DE01	cefepime	im				A
		ev				A
<u>J01DH</u>	<u>Carbapenemi</u>					
J01DH02	meropenem	ev	G	J8		H
J01DH03	ertapenem	ev		J16		H
J01DH51	imipenem+cilastatina	im	G	J8		H
		ev	G	J8		H
<u>J01DI</u>	<u>Altre cefalosporine e penemi</u>					
J01DI01	ceftobiprolo	ev		J17		H
J01DI02	ceftarolina	ev		J17		H
J01DI54	ceftolozano+tazobactam	ev				H
J01E	Sulfonamidi e trimetoprim					
<u>J01EE</u>	<u>Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</u>					
J01EE01	sulfametoxazolo+trimetoprim	os				A
		ev				A

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J01F	Macrolidi, lincosamidi e streptogramine					
<u>J01FA</u>	<u>Macrolidi</u>					
J01FA01	eritromicina etilsuccinato	os	G			A
J01FA02	spiramicina	os	G			A
J01FA09	claritromicina	os	G	J9		A
		ev	G	J9		H
J01FA10	azitromicina	os	G	J9		A
		ev	G	J9		H
<u>J01FF</u>	<u>Lincosamidi</u>					
J01FF01	clindamicina	os	G			A
		im	G			A-H
		ev	G			A-H
J01G	Antibatterici aminoglicosidici					
<u>J01GB</u>	<u>Altri aminoglicosidi</u>					
J01GB01	tobramicina	im	G	J10	55	A
		ev	G	J10	55	A
J01GB03	gentamicina	im	G	J10		H
		ev	G	J10		
J01GB06	amikacina	im	G		55	A
		ev	G		55	A
J01GB07	netilmicina	im		J10	55	A
		ev		J10	55	A
J01M	Antibatterici chinolonici e chinossaline					
<u>J01MA</u>	<u>Fluorochinoloni</u>					
J01MA02	ciprofloxacina (cloridrato)	os	G			A
J01MA02	ciprofloxacina (lattato)	ev	G			H
J01MA03	pefloxacina	os				A
J01MA06	norfloxacina	os	G			A
J01MA12	levofloxacina	os	G			A
		ev	G			H
J01MA14	moxifloxacina	os	G			A
<u>J01MB</u>	<u>Altri chinolonici</u>					
J01MB04	acido pipemidico	os	G			A

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J01X	Altri antibatterici					
<u>J01XA</u>	<u>Antibatterici glicopeptidici</u>					
J01XA01	vancomicina	ev	G			H
J01XA02	teicoplanina	im	G		56	A
		ev	G		56	A-H
J01XA04	dalbavancina cloridrato	ev		J22		H
<u>J01XB</u>	<u>Polimixine</u>					
J01XB01	colistina	ev				C
		im				C
<u>J01XD</u>	<u>Derivati imidazolici</u>					
J01XD01	metronidazolo	ev	G			A-H
<u>J01XE</u>	<u>Derivati nitrofuranici</u>					
J01XE01	nitrofurantoina	os				C
<u>J01XX</u>	<u>Altri antibatterici</u>					
J01XX01	fosfomicina disodica	os				A
		ev				H
J01XX08	linezolid	os	G			A
		ev	G			H
J01XX09	daptomicina	inf		J14		H
J02	Antimicotici per uso sistemico					
J02A	Antimicotici per uso sistemico					
<u>J02AA</u>	<u>Antibiotici</u>					
J02AA01	amfotericina B	ev				H
J02AA01	amfotericina B complesso lipidico	ev		J11		H
J02AA01	amfotericina B liposomiale	ev		J11		C
<u>J02AC</u>	<u>Derivati triazolici</u>					
J02AC01	fluconazolo	os	G			A
		ev	G			H
J02AC02	itraconazolo	os	G			A
		ev	G			H
J02AC03	voriconazolo	ev	G			H

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
		os				A
J02AC04	posaconazolo	os				A
J02AC05	isavuconazolo	os		Nota Regionale J23	PHT	A
		ev				H
<u>J02AX</u>	<u>Altri antimicotici per uso sistemico</u>					
J02AX01	flucitosina	ev		J12		
J02AX04	caspofungina	ev				H
J02AX05	micalfungina	inf				H
		ev				H
J02AX06	anidulafungina	ev		J15		H
J04	Antimicobatterici					
J04A	Farmaci per il trattamento della tubercolosi					
<u>J04AB</u>	<u>Antibiotici</u>					
J04AB02	rifampicina	os				A
		ev				A
J04AB03	rifamicina sale sodico	top				C
J04AB04	rifabutina	os			56	A
<u>J04AC</u>	<u>Idrazidi</u>					
J04AC01	isoniazide	os				A
		im				A
<u>J04AK</u>	<u>Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi</u>					
J04AK01	pirazinamide	os				A
J04AK02	etambutolo	os				A
J05	Antivirali per uso sistemico					
J05A	Antivirali ad azione diretta					
<u>J05AB</u>	<u>Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa</u>					
J05AB01	aciclovir	os	G		84	A
		ev	G		84	A
J05AB04	ribavirina	os	G			A

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J05AB06	ganciclovir	ev				H
J05AB09	famciclovir	os	G		84	A
J05AB11	valaciclovir	os	G		84-PHT	A
J05AB14	valganciclovir	os			P.T.-PHT	A
J05AD	Derivati dell'acido fosfonico					
J05AD01	foscarnet sodico	ev				H
J05AE	Inibitori delle proteasi					
J05AE01	saquinavir	os				H
J05AE03	ritonavir	os				H
J05AE07	fosamprenavir	os				H
J05AE08	atazanavir	os				H
J05AE09	tipranavir	os				H
J05AE10	darunavir	os				H
J05AE11	telaprevir	os		Note Regionali J24		C
J05AE12	boceprevir	os		Note Regionali J24		A
J05AE14	simeprevir	os		Nota Regionale J21	PHT	A
J05AF	Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa					
J05AF01	zidovudina	os				H
		ev				H
J05AF02	didanosina	os				H
J05AF04	stavudina	os				H
J05AF05	lamivudina	os			P.T.	A-H
J05AF06	abacavir	os				H
J05AF07	tenofovir	os				H-Cnn
J05AF08	adefovir dipivoxil	os				A
J05AF09	emtricitabina	os				H
J05AF10	entecavir	os				A
J05AF11	telbivudina	os				A
J05AG	Non-nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa					
J05AG01	nevirapina	os	G			H

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J05AG03	efavirenz	OS	G			H
J05AG04	etravirina	OS				H
J05AG05	rilpivirina	OS				H
J05AR	Antivirali per il trattamento dell'infezione da HIV, associazioni					
J05AR01	lamivudina+zidovudina	OS	G			H
J05AR02	abacavir+lamivudina	OS	G			H
J05AR03	emtricitabina+tenofovir disoproxil	OS				H
J05AR04	abacavir+lamivudina+zidovudina	OS				H
J05AR06	efavirenz+emtricitabina+tenofovir disoproxil	OS				H
J05AR08	rilpivirina+emtricitabina+tenofovir	OS				H
J05AR09	elvitegravir+cobicistat+emtricitabina+tenofovi	OS				H
J05AR10	ritonavir+lopinavir	OS				H
J05AR13	abacavir+lamivudina+dolutegravir	OS				H
J05AR14	darunavir etanolato+cobicistat	OS				H
J05AR15	atazanavir solfato+cobicistat	OS				H
J05AR18	elvitegravir + cobicistat + emtricitabina + tenofovir + alafenamide fumarato New	OS				H
J05AX	Vari					
J05AX07	enfuvirtide	sottoc				H
J05AX08	raltegravir	OS				H
J05AX09	maraviroc	OS				H
J05AX12	dolutegravir	OS		Nota Regionale J25		H
J05AX14	daclatasvir	OS		Nota Regionale J26	PHT	A
J05AX16	dasabuvir	OS			PHT	A
J05AX65	ledipasvir+sofosbuvir	OS		Nota Regionale J27	PHT	A
J05AX67	ombitasvir+paritaprevir+ritonavir	OS		Nota Regionale J28	PHT	A
J05AX68	elbasvir + grazoprevir New	OS		Nota Regionale J30	PHT	A

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J06	Sieri immuni ed immunoglobuline					
J06B	Immunoglobuline					
<u>J06BA</u>	<u>Immunoglobuline, umane normali</u>			<u>Decisione Co.Re.Fa.</u>		
J06BA01	immunoglobulina umana normale	sottoc				H
J06BA02	immunoglobulina umana ad alto titolo IgM per uso endovenoso	ev				H
J06BA02	immunoglobulina umana normale per uso endovenoso	ev				H
<u>J06BB</u>	<u>Immunoglobuline specifiche</u>					
J06BB01	immunoglobulina umana anti-d (F.U.)	im			P.T.	A
		ev			P.T.	C
J06BB02	immunoglobulina umana antitetanica (F.U.)	im				A
J06BB04	immunoglobulina umana antiepatite B (F.U.)	im				A
		sottoc				A
J06BB04	immunoglobulina umana antiepatite B per uso endovenoso (F.U.)	ev		J13		H
J06BB09	immunoglobulina umana citomegalovirica per uso endovenoso	ev				H
J06BB16	palivizumab	im		Note Regionali J29 Decisione Co.Re.Fa.	P.T.	A-H
J07	Vaccini					
J07A	Vaccini batterici					
<u>J07AE</u>	<u>Vaccini colerici</u>					
J07AE01	vaccino colerico	im				C
<u>J07AG</u>	<u>Vaccini dell'Hemophilus influenzae tipo B</u>					
J07AG51	vaccino Haemophilus influenzae b coniugato al tossoide tetanico	im				C
J07AG51	vaccino Haemophilus influenzae b coniugato alla proteina difterica	im				C

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J07AH	<u>Vaccini meningococcici</u>					
J07AH04	vaccino meningococcico polisaccaridico (tetravalente)	sottoc				C
J07AH07	vaccino meningococcico c polisaccaridico purificato coniugato (solo C)	im				C
J07AJ	<u>Vaccini pertossici</u>					
J07AJ52	Vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare	im				C
J07AL	<u>Vaccini pneumococcici</u>					
J07AL	vaccino pneumococcico saccaridico	im				C
J07AL	vaccino pneumococcico polisaccaridico	sottoc				C
		im				C
J07AM	<u>Vaccini tetanici</u>					
J07AM01	vaccino tetanico adsorbito	im				C
J07AM51	vaccino difterico e tetanico adsorbito	im				C
J07AP	<u>Vaccini tifoidei</u>					
J07AP01	vaccino tifoideo vivo per uso orale	os				C
J07B	<u>Vaccini virali</u>					
J07BB	<u>Vaccini influenzali</u>					
J07BB02	antigene influenzale purificato	im				H
		sottoc				H
J07BC	<u>Vaccini epatitici</u>					
J07BC01	vaccino epatitico B	im				C
		sottoc				C
J07BD	<u>Vaccini morbilloso</u>					
J07BD52	vaccino morbilloso, parotitico ed antirosolia, vivo attenuato	sottoc				C
J07BF	<u>Vaccini poliomelitici</u>					
J07BF03	vaccino poliomielitico, trivalente, inattivato, a virus intero	im				C
		sottoc				C

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J07BG	<u>Vaccini rabici</u>					
J07BG01	vaccino rabbico inattivato, a virus intero	im				C
J07BL	<u>Vaccini della febbre gialla</u>					
J07BL01	Vaccino della febbre gialla, vivo attenuato	sottoc				C
		im				C
J07C	<u>Vaccini batterici e virali in associazione</u>					
J07CA	<u>Vaccini batterici e virali in associazione</u>					
J07CA01	Vaccino difterico e tetanico adsorbito+vaccino inattivato poliomielite	im				C
J07CA02	Vaccino difterico adsorbito+vaccino tetanico adsorbito+Vaccino inattivato poliomielite+vaccino pertossico adsorbito	im				C
J07CA06	Vaccino haemophilus influenzae b coniugato al tossoide tetanico+vaccino difterico, tetanico e pertossico acellulare+vaccino inattivato della poliomielite	im				C
J07CA09	Vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare+vaccino epatite B da DNAr	im				C

Note ATC J

- J1** Uso limitato esclusivamente nelle infezioni da gram positivi e negativi con documentata multiresistenza, accertata con antibiogramma, agli altri antibiotici (come previsto dalla scheda tecnica del farmaco).
- J3** Le C.T.A. scelgano un principio attivo per la via di somministrazione iniettabile tra quelli indicati con la nota J3, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- J4** Le C.T.A. scelgano un principio attivo, in quanto considerati equivalenti, tra ceftazidima e cefepime indicati con la nota J4 sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- J5** Per esclusivo uso pediatrico.
- J6** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra quelli indicati con la nota J6, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- J8** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra quelli indicati con la nota J8, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- J9** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra quelli indicati con la nota J9, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- J10** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra quelli indicati con la nota J10, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.

J - ANTIMICROBICI GENERALI PER USO SISTEMICO

- J11** Da utilizzare esclusivamente, su prescrizione personalizzata, in pazienti che hanno sviluppato nefrotossicità alla amfotericina B in soluzione acquosa oppure in pazienti con controindicazioni renali.
- J12** Da associare con altri antimicotici.
- J13** Nella reinfezione dei pazienti con fegato trapiantato.
- J14** Riservato alle infezioni da MRSA multiresistenti, le cui resistenze siano state documentate microbiologicamente e sempre comunque sentito il parere di un infettivologo, nel rigoroso rispetto delle indicazioni terapeutiche autorizzate e della posologia raccomandata.
- J15** L'uso dell'Anidulafungina va riservato a quei pazienti intolleranti al fluconazolo e affetti da una forma di candidosi resistente al fluconazolo.
- J16** Limitatamente alle gravi infezioni addominali in cui si sospetta l'eziologia di microorganismi produttori di beta lattamasi e nelle infezioni della cute e dei tessuti molli e del piede diabetico.
- J17** 1. polmoniti comunitarie (CAP):
- nelle forme gravi ad eziologia stafilococcica certa;
 - nelle forme gravi a forte sospetto di eziologia da MRSA: CAP associate a episodio influenzale, CAP in soggetti degenti in strutture sanitarie assistite, CAP in soggetti con pregresso ricovero nei due mesi precedenti l'esordio
 - nelle forme gravi in cui una precedente terapia antibiotica sia risultata inefficace
2. infezioni complicate di cute e tessuti molli:
- nelle forme in cui una precedente terapia antibiotica sia risultata inefficace
 - nei soggetti che presentano intolleranza o allergia alla terapia antibiotica di 1^a scelta.
- J21** Nota regionale 111476 del 27/2/2015.
- J22** Uso in pazienti che possono completare la terapia non in regime di ricovero ordinario.
- J23** Nota regionale 253909 del 16/5/2016.
- J24** Note regionali 188195 del 28/3/2014 e 93782 del 14/2/2014.
- J25** Nota regionale 111492 del 27/2/2015.
- J26** Nota regionale 284571 del 25/5/2015.
- J27** Nota regionale 284581 del 25/5/2015.
- J28** Nota regionale 284587 del 25/5/2015.
- J29** Note regionali 618544 del 13/12/2016, 557499 del 16/10/2015 e 520478 del 30/9/2015.
- J30** Nota regionale 118435 del 7/3/2017.

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01 Antineoplastici						
L01A Sostanze alchilanti						
<u>L01AA Analoghi della mostarda azotata</u>						
L01AA01	ciclofosfamide	os				A
		ev				H
L01AA02	clorambucil	os				A
L01AA03	melfalan	os				A
		ev				H
L01AA06	ifosfamide	ev				H
L01AA09	bendamustina cloridrato	ev	G			H
<u>L01AB Alchilsulfonati</u>						
L01AB01	busulfano	os				C
		ev				H
<u>L01AC Etilenimine</u>						
L01AC01	tiotepa	ev				H
<u>L01AD Nitrosouree</u>						
L01AD05	fotemustina	ev				H
<u>L01AX Altre sostanze alchilanti</u>						
L01AX03	temozolamide	os	G			A
L01AX04	dacarbazina	ev				C
L01B Antimetaboliti						
<u>L01BA Analoghi dell'acido folico</u>						
L01BA01	metotrexato (sale sodico)	im	G			A-H
		ev	G			A-H
L01BA03	raltitrexed	ev				H
L01BA04	pemetrexed	ev				H
<u>L01BB Analoghi della purina</u>						
L01BB02	mercaptopurina	os				A
L01BB03	tioguanina	os				A
L01BB05	fludarabina	os	G			A
		ev	G			H
L01BB06	clofarabina	inf				H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01BC Analoghi della pirimidina						
L01BC01	citarabina	ev	G			H
		sottoc	G			H
L01BC02	fluorouracile	ev	G			H
L01BC05	gemcitabina	ev	G			H
L01BC06	capecitabina	os	G		PHT	A
L01BC07	azacitidina	sottoc				H
L01BC08	decitabina	ev		Nota Regionale L67	▼	H
L01BC53	tegafur+gimeracil+oteracil	os				A
L01C Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali						
L01CA Alcaloidi della vinca ed analoghi						
L01CA01	vinblastina solfato	ev	G			H
L01CA02	vincristina solfato	ev	G			H
L01CA03	vindesina	ev				H
L01CA04	vinorelbina (bitartrato)	os	G			A
		ev	G			H
L01CA05	vinflumina	ev				H
L01CB Derivati della podofillotossina						
L01CB01	etoposide	ev	G			H
L01CD Taxani						
L01CD01	paclitaxel	ev	G			H
L01CD01	paclitaxel albumina	ev		Nota Regionale L21		H
L01CD02	docetaxel	ev	G			H
L01CD04	cabazitaxel	ev		Nota Regionali L22		H
L01CX Altri alcaloidi semplici e prodotti naturali						
L01CX01	trabectedina	inf				H
		ev				H
L01D Antibiotici citotossici e sostanze correlate						
L01DA Actinomicine						
L01DA01	dactinomicina	ev				H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01DB	<u>Antracicline e sostanze correlate</u>					
L01DB01	doxorubicina	ev	G			H
L01DB01	doxorubicina liposomiale	ev				H
L01DB02	daunorubicina	ev				H
L01DB03	epirubicina	ev	G			H
L01DB06	idarubicina	os	G			A
		ev	G			H
L01DB07	mitoxantrone	ev	G			H
L01DC	<u>Altri antibiotici citotossici</u>					
L01DC01	bleomicina (solfato)	ev				H
		im				H
L01DC03	mitomicina	ev				H
L01X	<u>Altri antineoplastici</u>					
L01XA	<u>Composti del platino</u>					
L01XA01	cisplatino	ev	G			H
L01XA02	carboplatino	ev	G			H
L01XA03	oxaliplatino	ev	G			H
L01XB	<u>Metilidrazine</u>					
L01XB01	procarbazina (cloridrato)	os				A
L01XC	<u>Anticorpi monoclonali</u>					
L01XC02	rituximab	ev				H
		sottoc				H
L01XC03	trastuzumab	ev				H
L01XC06	cetuximab	inf				H
L01XC07	bevacizumab	inf		Nota Regionale L23		H
L01XC08	panitumumab	ev		Nota Regionale L24		H
L01XC10	ofatumumab	ev		Nota Regionale L25		H
L01XC11	ipilimumab	ev		Nota Regionale L26		H
L01XC12	brentuximab	ev				H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01XC13	pertuzumab	ev		Nota Regionale L27		H
L01XC14	trastuzumab emtansine	ev		Nota Regionale L28		H
L01XC17	nivolumab	inf		Nota Regionali L29		H
L01XC18	pembrolizumab	ev		Nota Regionale L30		H
L01XC21	ramucirumab	ev		Nota Regionale L11		H
L01XD <u>Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante</u>						
L01XD03	metilaminolevulinato	top				H
L01XD05	temoporfin	ev				C
L01XE <u>Inibitori della protein chinasi</u>						
L01XE01	imatinib mesilato	os				A
L01XE02	gefitinib	os				H
L01XE03	erlotinib	os				H
L01XE04	sunitinib	os		Nota Regionale L31		H
L01XE05	sorafenib	os				H
L01XE06	dasatinib	os				H
L01XE07	lapatinib	os				H
L01XE08	nilotinib	os				H
L01XE09	temsirolimus	ev				H
L01XE10	everolimus	os 5mg/10mg		Nota Regionale L32	PHT - P.T.	H
L01XE11	pazopanib	os				H
L01XE12	vandetanib	os		Nota Regionali L33		H
L01XE13	afatinib	os		Nota Regionale L64	▼	H
L01XE14	bosutinib	os		Nota Regionale L34		H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01XE15	vemurafenib	OS		Nota Regionale L35		H
L01XE16	crizotinib	OS		Nota Regionale L36		H
L01XE17	axitinib	OS		Nota Regionali L37		H
L01XE18	ruxolitinib	OS		Nota Regionale L38		H
L01XE21	regorafenib	OS		Nota Regionale L65	PHT	A
L01XE23	dabrafenib	OS		Nota Regionali L66	▼	H
L01XE24	ponatinib cloridrato	OS		Nota Regionali L16		H
L01XE25	trametinib New	OS		Nota Regionale L63	▼	H
L01XE27	ibrutinib	OS		Nota Regionali L39		H
L01XE29	lenvatinib mesilato	OS		Nota Regionale L40		H
L01XE31	nintedanib	OS		Nota Regionale L41		H
L01XE38	cobimetinib emifumarato	OS		Nota Regionale L42		H
L01XX	Altri antineoplastici					
L01XX05	idrossicarbamide	OS				A
L01XX08	pentostatina	ev		L2		H
L01XX11	estramustina	OS				A
L01XX14	tretinoina	OS			P.T.	A
L01XX17	topotecan	ev	G			H
		OS	G			A
L01XX19	irinotecan	ev	G			H
L01XX32	bortezomib	ev				H
		SC				H
L01XX35	anagrelide	OS		L1		A
L01XX41	eribulina	ev				H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01XX43	vismodegib	os		Nota Regionale L43		H
L01XX44	aflibercept	ev		Nota Regionale L44		H
L01XX45	carfilzomib	ev		Nota Regionale L45		H
L01XX46	olaparib	os		Nota Regionale L46		H
L01XX47	idelalisib	os		Nota Regionale L47		H
L02 Terapia endocrina						
L02A Ormoni e sostanze correlate						
<u>L02AB Progestinici</u>						
L02AB01	megestrol	os			28	A
L02AB02	medrossiprogesterone	os			28	A
		im			28	A
<u>L02AE Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine</u>						
L02AE01	buserelina	sottoc			51-P.T.	A
		nas			51	A
L02AE02	leuprorelina	im			51-P.T.	A
		sottoc			51	A
L02AE03	goserelina	sottoc			51-P.T.	A
L02AE04	triptorelina	lm			51-P.T.	A
		sottoc			51	A
L02B Antagonisti ormonali e sostanze correlate						
<u>L02BA Antiestrogeni</u>						
L02BA01	tamoxifene	os	G			A
L02BA03	fulvestrant	im		L3		H
<u>L02BB Antiandrogeni</u>						
L02BB03	bicalutamide	os	G			A
L02BB04	enzalutamide	os		Nota Regionale L48		H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L02BG	Inibitori enzimatici					
L02BG03	anastrozolo	os	G			A
L02BG04	letrozolo	os	G			A
L02BG06	exemestane	os	G			A
L02BX	Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate					
L02BX02	degarelix	sottoc				A
L02BX03	abiraterone	os		Note Regionali L49		H
L03	Immunostimolanti					
L03A	Immunostimolanti					
L03AA	Fattori di stimolazione delle colonie			Determinazione Regione Lazio		
L03AA02	filgrastim	ev	BS	L4	PHT	A
		sottoc	BS	L4	PHT	A
L03AA10	lenograstim	ev		L4	P.T.	A
		sottoc		L4	P.T.	A
L03AA13	pegfilgrastim	sottoc		L8	P.T.	A
L03AA14	lipegfilgrastim	sottoc		L8	PHT - P.T.	A
L03AB	Interferoni					
L03AB01	interferone alfa naturale	sottoc			P.T.	A
L03AB04	interferone alfa 2a	sottoc			P.T.	H
L03AB05	interferone alfa 2b	sottoc			P.T.	A
L03AB07	interferone beta-1a	sottoc			65	A
L03AB08	interferone beta-1b	sottoc			65	A
L03AB11	interferone alfa 2A pegilato	sottoc			PHT	A
L03AB13	interferone beta 1A pegilato	sottoc			PHT	A
L03AC	Interleuchine					
L03AC01	aldesleuchina	ev				H
L03AX	Altre citochine ed immunomodulatori					
L03AX03	bacillo Calmette –Guerin (BCG)	endov				H
L03AX13	glatiramer	sottoc	G		65	A

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L03AX15	mifamurtide	ev				H
L03AX16	plerixafor	sottoc		L7		H
L04 Immunosoppressivi						
L04A Immunosoppressivi						
L04AA Immunosoppressivi ad azione selettiva						
L04AA04	immunoglobulina di coniglio antitimocitaria	ev				H
L04AA06	acido micofenolico	os				A
L04AA06	micofenolato mofetile	os	G		PHT	A
L04AA10	sirolimus	os			P.T.	A
L04AA18	everolimus	os 0,25/0,75mg			P.T.	A-H
L04AA23	natalizumab	ev		Note Regionali L50		H
L04AA24	abatacept	inf		L5	▼	H
		sottoc		L5	▼	H
L04AA26	belimumab	ev		Nota Regionale L51		H
L04AA27	fingolimod	os		Note Regionali L50		A
L04AA31	teriflunomide	os			65	A
L04AA32	apremilast New	os		L62	PHT	A
L04AA33	vedolizumab	ev		Note Regionali L52 Decisione Co.Re.Fa. L13	P.T.	H
L04AA34	alemtuzumab	ev		Nota Regionale L53		H
L04AB Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa (TNF-alfa)						
L04AB01	etanercept	sottoc	BS	L14	P.T.	H
L04AB02	infliximab	ev	BS	Note Regionali L54 L14	P.T.	H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L04AB04	adalimumab	sottoc		Nota Regionale L55 L14	P.T.	H
L04AB05	certolizumab	sottoc		Nota Regionale L56		H
L04AB06	golimumab	sottoc		Nota Regionale L57		H
<u>L04AC Inibitori dell'interleuchina</u>						
L04AC02	basiliximab	ev				H
L04AC03	anakinra	sottoc		Nota Regionale L58		H
L04AC05	ustekinumab	sottoc		L6 L14	P.T.	H
L04AC07	tocilizumab	ev				H
L04AC08	canakinumab	sottoc				H
L04AC10	secukinumab	sottoc		Nota Regionale L59 L14	P.T.	H
L04AC11	siltuximab	ev				H
<u>L04AD Inibitori della calcineurina</u>						
L04AD01	ciclosporina	os	G			A
		inf	G			A
L04AD02	tacrolimus	os	G		P.T.	A
<u>L04AX Altri immunosoppressivi</u>						
L04AX01	azatioprina	os	G			A
L04AX02	talidomide	os				H
L04AX04	lenalidomide	os		Nota Regionale L60		H
L04AX05	pirfenidone	os		Nota Regionale L61		H
L04AX06	pomalidomide	os		Nota Regionale L20		H

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

Note ATC L

- L1** L'associazione idrossiurea + aspirina rimane lo standard. L'inserimento dell'anagrelide è limitato ai casi di trombocitemia resistenti o intolleranti all'idrossiurea secondo i criteri dell'international working group (Barosi et al. Leukemia 2007; 21:277-2).
- L2** Considerata l'assoluta rarità della malattia di indicazione, dovrà essere acquistato su richiesta personalizzata.
- L3** Da usare dopo il trattamento con un inibitore dell'aromatasi ovvero quando la presenza di una grave osteoporosi controindichi il trattamento con tali inibitori.
- L4** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra lenograstim e filgrastim, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD. Per i farmaci originatori ed i relativi biosimilari, si richiama alla rigorosa applicazione delle rispettive autorizzazioni d'uso registrate dall'AIFA.
- L5** Farmaco di seconda scelta dopo il fallimento di almeno un anti-TNF α ; è inserito nell'elenco dei farmaci sottoposti a monitoraggio intensivo delle sospette reazioni avverse di cui al decreto del 21 novembre 2003. Il farmaco Abatecept deve essere iniziato e seguito da un medico specialista con esperienza nella diagnosi e nel trattamento dell'artrite reumatoide.
- L6** Ad esclusivo utilizzo da parte dei centri Psocare.
- L7** Limitazione del rispetto dei criteri proposti recentemente dal GITMO (Olivieri et al 2011): I cattivi mobilizzatori "provati" sono quelli che mostrano un picco di CD34+ circolanti <20/ μ L dopo adeguata mobilizzazione con G-CSF o G-CSF + chemioterapia o quelli che hanno collezionato <2 x 10⁶/kg CD34+ con $\leq$ 3 procedure aferetiche. I cattivi mobilizzatori "presunti" sono quelli che rispondono ad almeno 1 criterio maggiore o almeno 2 criteri minori. Criteri maggiori: a) fallita precedente mobilizzazione; b) estesa radioterapia precedente; c) cicli completi di chemioterapia precedente, comprendenti melphalan, fludarabina o farmaci che potenzialmente inibiscono la mobilizzazione delle cellule staminali. Criteri minori: a) malattia avanzata; b) malattia refrattaria; c) esteso coinvolgimento osteomidollare alla mobilizzazione; d) cellularità midollare <30% alla mobilizzazione; età $\geq$ 65 anni.
- L8** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra Pegfilgrastim e Lipegfilgrastim, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- L11** Nota regionale 655349 del 27/11/2015.
- L13** In caso di utilizzo per l'indicazione Colite ulcerosa, si consideri il documento Co.Re.Fa.
- L14** Farmaco da utilizzare per la psoriasi a placche solo in seconda linea, seguendo la scheda di prescrizione (G.U. n. 66 del 20/3/2017).
- L16** Note regionali 228846 del 27/4/2015 e 148911 del 18/3/2015.
- L20** Nota regionale 454452 del 24/8/2015.
- L22** Note regionali 293572 del 21/5/2014, 187800 del 28/3/2014 e 93798 del 14/2/2014.
- L23** Note regionali 24200 del 18/1/2016, 421319 del 31/7/2015, 601174 del 30/10/2014, 188173 del 28/3/2014 e 93760 del 14/2/2014.
- L24** Nota regionale 306309 del 27/5/2014.
- L25** Nota regionale 118353 del 7/3/2017.
- L26** Note regionali 187803 del 28/3/2014 e 93754 del 14/2/2014.
- L27** Nota regionale 500112 del 10/9/2014.
- L28** Nota regionale 675928 del 4/12/2014.
- L29** Note regionali 159438 del 28/3/2017, 133528 del 14/3/2017, 199574 del 18/4/2016 e 176839 del 5/4/2016.
- L30** Nota regionale 316024 del 15/6/2016.
- L31** Nota regionale 682091 del 10/12/2015.
- L32** Nota regionale 386421 del 21/7/2016.
- L33** Note regionali 187820 del 28/3/2014 e 140512 del 24/7/2013.
- L34** Nota regionale 692330 del 12/12/2014.
- L35** Nota regionale 93787 del 14/2/2014.
- L36** Nota regionale 411848 del 16/7/2014.
- L37** Note regionali 293529 del 31/5/2014, 188089 del 28/3/2014 e 135801 del 4/3/2014.
- L38** Nota regionale 96236 del 20/2/2015.
- L39** Note regionali 614577 del 9/12/2016, 573299 del 16/11/2016 e 47300 del 29/1/2016.
- L40** Nota regionale 458409 del 13/9/2016.
- L41** Nota regionale 254031 del 16/5/2016.
- L42** Nota regionale 115289 del 6/3/2017.
- L43** Nota regionale 284578 del 25/5/2015.
- L44** Nota regionale 692341 del 12/12/2014.
- L45** Nota regionale 613284 del 9/12/2016.
- L46** Nota regionale 272366 del 24/5/2016.
- L47** Note regionali 47324 del 29/1/2016 e 669784 del 3/12/2015.

L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

- L48** Note regionali 253943 del 16/5/2016 e 137009 del 12/3/2015.
- L49** Note regionali 166193 del 26/3/2015, 93700 del 19/2/2015, 293599 del 21/5/2014, 187795 del 28/3/2014, 135794 del 4/3/2014 e 93791 del 14/2/2014.
- L50** Note regionali 188158 del 28/3/2014 e 136767 del 18/7/2013.
- L51** Nota regionale 93769 del 14/2/2014.
- L52** Note regionali 429455 del 17/8/2016 e 353280 del 5/7/2016.
- L53** Nota regionale 229159 del 27/4/2015.
- L54** Note regionali 669837 del 3/12/2015 (INFLECTRA) e 692335 del 12/12/2014 (REMICADE).
- L55** Note regionali 552679 del 4/11/2016 e 478540 del 26/9/2016.
- L56** Nota regionale 330185 del 17/6/2015.
- L57** Nota regionale 96247 del 20/2/2015.
- L58** Nota regionale 254015 del 16/5/2016.
- L59** Nota regionale 364742 dell'11/7/2016.
- L60** Nota regionale 616154 del 12/12/2016.
- L61** Nota regionale 140497 del 24/7/2013.
- L62** Apremilast rimborsato solo per indicazione terapeutica artrite psoriasica.
- L63** Nota regionale 115397 del 6/3/2017.
- L64** Nota regionale 93681 del 19/2/2015.
- L65** Nota regionale 454430 del 24/8/2015.
- L66** Note regionali 115397 del 6/3/2017 e 692320 del 12/12/2014
- L67** Nota regionale 692324 del 12/12/2014

**SCHEDA PRESCRIZIONE CARTACEA
DEI FARMACI BIOLOGICI PER LA PSORIASI A PLACCHE**

Centro prescrittore _____
Medico prescrittore (cognome, nome) _____
Tel. _____ e-mail _____

Paziente (cognome, nome) _____

Data di nascita _____ sesso M ☐ F ☐ peso (Kg) _____ altezza (cm) _____

Comune di nascita _____ Estero ☐

Codice fiscale |_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|_|

Residente a _____ Tel. _____

Regione _____ ASL di residenza _____ Prov. _____

Medico di Medicina Generale _____

Indicazione rimborsata SSN

Il trattamento con farmaci biologici a carico del SSN deve essere limitato a pazienti con psoriasi a placche di grado da moderato a severo (definita come: PASI >10 o BSA >10% oppure BSA<10% o PASI<10 associato a lesioni al viso o palmari/plantari, ungueali o genitali) che non abbiano risposto o che siano risultati intolleranti (fallimento terapeutico) ad un DMARD sintetico convenzionale

Le forme di psoriasi differenti dalla psoriasi cronica a placche, in particolare, psoriasi guttata, pustolosa localizzata (inclusa l'acrodermatite continua di Hallopeau) e pustolosa generalizzata, quando non associate a psoriasi a placche, **NON** hanno indicazione approvata per l'utilizzo dei farmaci biologici.

Per le indicazioni pediatriche dei farmaci biologici fare riferimento ai rispettivi RCP.

Compilare in caso di prima prescrizione (verifica appropriatezza)

Il/la Paziente:

1. Presenta:

☐ PASI > 10 e BSA > 10

oppure

□ PASI < 10 e BSA < 10 associati a lesioni:

☐ al viso ☐ palmo/plantare ☐ ungueale ☐ genitale

2. Ha fallito un trattamento precedente con un DMARD sintetico convenzionale:

Farmaco (specificare): _____



L - FARMACI ANTINEOPLASTICI ED IMMUNOMODULATORI

20-3-2017

GAZZETTA UFFICIALE DELLA REPUBBLICA ITALIANA

Serie generale - n. 66

Prescrizione

Farmaco prescritto	dose (mg)	frequenza (settimane)	Prima prescrizione	Prosecuzione della cura
Adalimumab			☐	☐
Etanercept			☐	☐
Infliximab			☐	☐
Ixekizumab			☐	☐
Secukinumab			☐	☐
Ustekinumab			☐	☐

Durata prevista del trattamento (mesi) _____

(NOTA BENE:

La validità della scheda di prescrizione cartacea non può superare i **12 mesi** dalla data di compilazione.

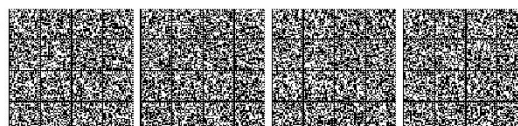
Per i pazienti già in trattamento, il piano terapeutico dovrà essere redatto all'atto della prima visita specialistica utile).

Data _____

Timbro e Firma del Medico

17A02088

— 17 —



PIANO TERAPEUTICO (PT) AIFA
per la prescrizione di medicinali a base di **Everolimus**
(valido per sei mesi)

Centro prescrittore: _____

Nome e cognome del medico prescrittore: _____

Recapito telefonico: _____

Paziente (nome, cognome): _____

Età (anni): _____ Sesso: M ☐ F ☐ Codice Fiscale: _____

Indirizzo: _____ Recapito telefonico: _____

ASL di Residenza: _____ Medico di Medicina Generale _____

Il farmaco può essere prescritto da medici specialisti in Neurologia, Neuropsichiatria Infantile.

La prescrizione del farmaco è a carico del SSN per la seguente indicazione:

- trattamento di astrocitomi subependimali a cellule giganti (SEGA), che richiedono un intervento terapeutico ma non sono trattabili neurochirurgicamente, in pazienti con sclerosi tuberosa (TSC) con un peggioramento dimostrato rispetto ad una risonanza magnetica precedente e definito come un aumento di almeno il 25% del volume, o la presenza di una nuova lesione di almeno 1 cm di diametro, o la comparsa o il peggioramento di idrocefalo.

Dose e durata del trattamento

La dose media di Everolimus dipende da diverse variabili quali l'età, l'utilizzo di terapie concomitanti, in particolare antiepilettici, e una eventuale compromissione epatica.

La dose raccomandata iniziale è di 4.5 mg/m², con successiva valutazione della concentrazione ematica del farmaco, che deve essere compresa tra 5 e 15 ng/ml. Una dose iniziale più alta di 7 mg/ml è raccomandata per i pazienti di età compresa tra 1 e 3 anni sulla base di simulazioni di farmacocinetica.

La situazione clinica deve essere monitorata valutando periodicamente (RMN ogni 3-12 mesi, in funzione dell'età e della clinica) il volume dei SEGA, la tollerabilità e la concentrazione plasmatica dell'everolimus. Da queste variabili e dal giudizio clinico dipendono la durata del trattamento e l'eventuale aggiustamento posologico del farmaco.

Si raccomanda di prendere visione del RCP disponibile online

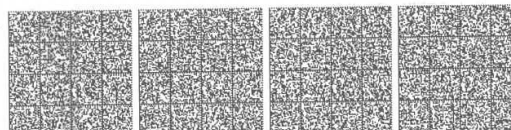
https://farmaci.agenziafarmaco.gov.it/aifa/servlet/PdfDownloadServlet?pdfFileName=footer_001534_041397_RCP.pdf&retry=0&sys=m0b1l3

Data ____/____/____

Timbro e firma del clinico prescrittore

16A04359

— 39 —



M - SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
M01	Farmaci antinfiammatori ed antireumatici					
M01A	Farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei					
<u>M01AB</u>	<u>Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate</u>					
M01AB01	indometacina	os			66	A
M01AB05	diclofenac sale sodico	os	G		66	A
		im	G			A
		im	G	M1-M2		A
M01AB15	ketorolac sale di trometamolo	im	G			A
		ev	G	M1-M2		A
		os		M2-M3		C
<u>M01AC</u>	<u>Oxicam-derivati</u>			M2	66	
M01AC01	piroxicam	os	G			A
		im	G			A
<u>M01AE</u>	<u>Derivati dell'acido propionico</u>				66	
M01AE01	ibuprofene	os	G			A
		im	G			A
M01AE02	naprossene	os	G			A
		im	G			A
M01AE03	ketoprofene	os	G	M2		A
		im	G	M2		H
		ev	G	M2		A-H
<u>M01AH</u>	<u>Coxib</u>					
M01AH01	celecoxib	os	G	M4	66	A
M01AH04	parecoxib	im				C
		ev				C
M01AH05	etoricoxib	os		M4	66	A
<u>M01AX</u>	<u>Altri farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei</u>					
M01AX17	nimesulide	os	G		66	A
M03	Miorilassanti					
M03A	Miorilassanti ad azione periferica					
<u>M03AB</u>	<u>Derivati della colina</u>					
M03AB01	suxametonio cloruro	ev				H
<u>M03AC</u>	<u>Altri composti ammonici quaternari</u>					
M03AC04	atracurio besilato	ev	G			H
M03AC09	rocuronio bromuro	ev	G			H

M - SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
M03AC10	mivacurio cloruro	ev				H
M03AC11	cisatracurio besilato	ev	G			C
M03AX	<u>Altri miorilassanti ad azione periferica</u>					
M03AX01	tossina botulinica tipo A	infil top		Nota Regionale M6 P.T.R.		H
M03AX01	tossina botulinica tipo B	infil top				H
M03B	Miorilassanti ad azione centrale					
M03BX	<u>Altri miorilassanti ad azione centrale</u>					
M03BX01	baclofene	os	G			A
		intratec				H
M03BX03	pridinolo (mesilato)	os				C
		im				C
M03BX05	tiocolchicoside	im	G			C
M03C	Miorilassanti ad azione diretta					
M03CA	<u>Dantrolene e derivati</u>					
M03CA01	dantrolene	ev				C
M04	<i>Antigottosi</i>					
M04A	Antigottosi					
M04AA	<u>Preparati inibenti la formazione di acido urico</u>					
M04AA01	allopurinolo	os	G			A
M04AA03	febuxostat	os		M5	91	A
M04AC	<u>Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico</u>					
M04AC01	colchicina	os				A
M05	<i>Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa</i>					
M05B	Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee					
M05BA	<u>Bifosfonati</u>					
M05BA	acido neridronico	inf				A-H
M05BA03	acido pamidronico	ev	G			H

M - SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
M05BA04	acido alendronico	os	G		79	A
M05BA06	acido ibandronico	os	G			A
		ev	G			H
M05BA08	acido zoledronico	ev	G			H
M05BC	<u>Proteine morfogenetiche ossee</u>					
M05BC02	proteina osteogenica 1	intraos				C
M05BX	<u>Altri farmaci che agiscono su struttura ossea e mineralizzazione</u>					
M05BX04	denosumab	sottoc		Nota Regionale M7		A
M09	<i>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</i>					
M09A	<i>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</i>					
M09AX	<u>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</u>					
M09AX01	acido ialuronico sale sodico	intrart				C

Note ATC M

- M1** Si ricorda che, secondo la scheda tecnica, la somministrazione parenterale è indicata esclusivamente nel trattamento del dolore acuto post-operatorio di grado moderato-severo e che la durata di trattamento non deve superare i due giorni.
- M2** Sostanze di seconda scelta, nella via di somministrazione indicata, rispetto alle altre incluse nel PTOR.
- M3** Tra le forme orali sono da considerarsi incluse solo le gocce.
- M4** Le C.T.A. scelgono un principio attivo tra celecoxib ed etoricoxib, in quanto considerati equivalenti, per ciascuna via di somministrazione, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- M5** Il medicinale deve essere riservato ai casi di documentata intolleranza o tossicità da allopurinolo.
- M6** Nota regionale 536520 del 7/10/2015.
- M7** Nota regionale 93819 del 14/2/2014.

M - SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

SCHEDA REGIONE LAZIO PER LA PRESCRIZIONE DI TOSSINA BOTULINICA

Paziente:	C.F. :
Data di Nascita:	Residenza:
Diagnosi, Patologia di base:	Domicilio ASL:

Farmaco: _____ Quantità richieste U: _____

Durata del ciclo terapeutico: _____

Intervallo di somministrazione: _____

Note prescrittive: _____

Indicazioni Terapeutiche Registrate:

- ☐ Blefarospasmo
- ☐ Distonia Cervicale/Torticoll Spasmodico (latero, retro e rotatorio)
- ☐ Spasmo Emifacciale
- ☐ Spasticità Post Ictus
- ☐ Paralisi Cerebrale Infantile
- ☐ Iperidrosi Ascellare
- ☐ Distonie focali associate al blefarospasmo ed allo spasmo emifacciale
- ☐ Incontinenza da iperattività neurogena del muscolo detrusore della vescica
- ☐ Trattamento dell'emicrania cronica[§]
- ☐ Incontinenza da vescica iperattiva idiopatica[§]

Indicazioni Terapeutiche in L.648/96: limitatamente alle forme non incluse nelle indicazioni autorizzate

- ☐ Spasticità
- ☐ Distonie focali e segmentarie
- ☐ Iperidrosi focale primaria (palmare, plantare o facciale)
- ☐ Scialorrea da cause diverse in pazienti pediatrici
- ☐ Trattamento sintomatico del morbo di Hirshsprung

A.I.C. TOSSINE BOTULINICHE DI TIPO A

Indicazioni Autorizzate	Distonia Cervicale-Spasmodico (latero, retro e rotatorio)	Torticoll rotatorio	Blefarospasmo	Spasmo Emifacciale	Distonie focali Associate al blefarospasmo ed allo spasmo emifacciale	Paralisi Cerebrale infantile	Spasticità post-ictus adulto	Iperidrosi ascellare	Emicrania Cronica [§]	Incontinenza da iperattività neurogena del detrusore della vescica	Incontinenza vescica iperattiva idiopatica [§]
BOTOX®	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì	Sì*	Sì	Sì	Sì	Sì
DYSPORE®	Sì	Sì	Sì	Sì	No	Sì	Sì**	No	No	No	No
XEOMIN®	No	Sì	Sì	No	No	No	Sì***	No	No	No	No

* Spasticità del polso e della mano

** Spasticità dell'arto superiore ed inferiore

*** Spasticità del polso flessore e pugno chiuso

§ Dopo il fallimento della terapia orale

Medico Richiedente: _____	U.O. : _____
Struttura: _____	Telefono: _____
Firma e Codice: _____	
Data: _____	

vers. 06/10/2015

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N01	Anestetici					
N01A	Anestetici generali					
<u>N01AB</u>	<u>Idrocarburi alogenati</u>					
N01AB06	isoflurano	inal				H
N01AB07	desflurano	inal				H
N01AB08	sevoflurano	inal	G			H
<u>N01AH</u>	<u>Anestetici oppioidi</u>					
N01AH01	fentanil	ev	G			C
N01AH02	alfentanil	ev				C
N01AH03	sufentanil	ev	G			H
N01AH06	remifentanil	ev	G			H
<u>N01AX</u>	<u>Altri anestetici generali</u>					
N01AX10	propofol	ev	G			
N01B	Anestetici locali					
<u>N01BB</u>	<u>Amidi</u>					
N01BB01	bupivacaina (cloridrato)	im				C
		ev				C
		spin	G			C
N01BB02	lidocaina (cloridrato)	im	G	N13		C
		ev	G	N13		C
N01BB03	mepivacaina (cloridrato)	iniettabile				C
N01BB04	prilocaina iperbarica 2%	im				C
N01BB09	ropivacaina	iniettabile	G			C
N01BB10	levobupivacaina cloridrato	epid	G			C
		intratec	G			C
N01BB20	lidocaina+prilocaina	top	G			C
<u>N01BX</u>	<u>Altri anestetici locali</u>					
N01BX04	capsaicina	tts		N14		H

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N02	Analgesici					
N02A	Oppioidi					
<u>N02AA</u>	<u>Alcaloidi naturali dell'oppio</u>					
N02AA01	morfina	im	G			A
		ev	G			A
		epid	G			A
		os	G			A
N02AA03	idromorfone cloridrato	os				A
N02AA05	ossicodone	os	G			A
N02AA55	ossicodone+naloxone	os				A
<u>N02AB</u>	<u>Derivati della fenilpiperidina</u>					
N02AB03	fentanil	tts	G			A
		os				A
		spray				A
<u>N02AD</u>	<u>Derivati del benzomorfano</u>					
N02AD01	pentazocina	im				A
		ev				A
<u>N02AE</u>	<u>Derivati dell'oripavina</u>					
N02AE01	buprenorfina	im				A
		ev				A
		subl				A
		tts				A
<u>N02AJ</u>	<u>Oppioidi in associazione con analgesici non oppioidi</u>					
N02AJ06	paracetamolo+codeina	os	G			A
N02AJ13	tramadolo+paracetamolo	os				C
N02AJ17	ossicodone+paracetamolo	os				A
<u>N02AX</u>	<u>Altri oppioidi</u>					
N02AX02	tramadolo	os	G		3	A
		im	G		3	A
		ev	G		3	A
N02AX06	tapentadolo	os				A

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N02B Altri analgesici ed antipiretici						
<u>N02BA Acido salicilico e derivati</u>						
N02BA01	acido acetilsalicilico	os	G			C
N02BA01	lisina acetilsalicilato	im				A
		ev				A
<u>N02BE Anilidi</u>						
N02BE01	paracetamolo	os	G	N2		C
		rett	G	N2		C
		ev	G	N2		C
N02BE51	paracetamolo+caffeina	os				C
<u>N02BG Altri analgesici ed antipiretici</u>						
N02BG08	ziconotide	intratec				H
N02BG10	Delta-9-Tetraidrocannabinolo (THC) + Cannabidiolo (CBD)	oromucosale		Nota Regionale N15		H
N02C Antiemeticanti						
<u>N02CC Agonisti selettivi dei recettori 5HT-1</u>				N3		
N02CC01	sumatriptan	os	G			A
		rett	G			A
N02CC03	zolmitriptan	os	G			A
N02CC04	rizatriptan	os	G			A
N02CC05	almotriptan	os	G			A
N02CC06	eletriptan	os	G			A
N03 Antiepilettici						
N03A Antiepilettici						
<u>N03AA Barbiturici e derivati</u>						
N03AA02	fenobarbital	os	G			A
		im	G			A
		ev	G			C
N03AA03	primidone	os				A
<u>N03AB Derivati dell'idantoina</u>						
N03AB02	fenitoina	os	G			A
		im	G			H
		ev	G			H
N03AB52	fenitoina+metilfenobarbital	os				C

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N03AB52	fenitoina + metilfenobarbital + fenobarbital	os				C
N03AD	Derivati della succinimide					
N03AD01	etosuccimide	os				A
N03AE	Derivati benzodiazepinici					
N03AE01	clonazepam	os				A
N03AF	Derivati della carbossamide					
N03AF01	carbamazepina	os	G			A
N03AF02	oxcarbazepina	os	G			A
N03AF03	rufinamide	os				A
N03AF04	eslicarbazepina	os			PHT - P.T.	A
N03AG	Derivati degli acidi grassi					
N03AG01	acido valproico	os	G			A
		ev	G			H
N03AG02	valpromide	os				A
N03AG04	vigabatrin	os				A
N03AG06	tiagabina	os				A
N03AX	Altri antiepilettici					
N03AX09	lamotrigina	os	G			A
N03AX11	topiramato	os	G			A
N03AX12	gabapentin	os	G		4	A
N03AX14	levetiracetam	os	G			A
		ev	G			C
N03AX15	zonisamide	os	G			A
N03AX16	pregabalin	os	G	N1	4	A
N03AX18	lacosamide	os				A
		inf				C
N03AX22	perampanel	os			PHT	A
N04	Antiparkinsoniani					
N04A	Sostanze anticolinergiche					
N04AA	Amine terziarie					
N04AA01	triesifenidile	os		N4		A

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N04AA02	biperidene	os				A
		im				A
		ev				A
N04AA03	metixene	os		N4		A
N04AA11	bornaprina	os		N4		A
N04AB	<u>Eteri chimicamente correlati agli antistaminici</u>					
N04AB02	orfenadrina (cloridrato)	os				
N04B	Sostanze dopaminergiche					
N04BA	<u>Dopa e suoi derivati</u>					
N04BA02	levodopa+benserazide	os	G			A
N04BA02	levodopa+carbidopa	os	G			A
		gel intest				H
N04BA03	levodopa+carbidopa+entacapone	os	G		PHT	A
N04BA05	melevodopa+carbidopa	os				A
N04BB	<u>Derivati dell'adamantano</u>					
N04BB01	amantadina	os				C
N04BC	<u>Agonisti della dopamina</u>					
N04BC01	bromocriptina	os		N5		A
N04BC04	ropinirolo	os	G	N5		A
N04BC05	pramipexolo	os	G	N5		A
N04BC06	cabergolina	os	G	N5		C
N04BC07	apomorfina cloridrato	sottoc				A-H
N04BC09	rotigotina	tts		N11		A
N04BD	<u>Inibitori della monoaminossidasi di tipo B</u>					
N04BD01	selegilina	os		N12		A
N04BD02	rasagilina	os		N12	P.T.	A
N04BX	<u>Altre sostanze dopaminergiche</u>					
N04BX02	entacapone	os			P.T.	A
N05	Psicolettici					
N05A	Antipsicotici					
N05AA	<u>Fenotiazine con catena laterale alifatica</u>					
N05AA01	clorpromazina	os				A
		im	G			A

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N05AA03	promazina	im				C
		ev				C
N05AB	Fenotiazine con struttura piperazinica					
N05AB02	flufenazina decanoato	im				A
N05AD	Derivati del butirrofenone					
N05AD01	aloperidolo	os	G			A-H
		im	G			A
N05AD01	aloperidolo decanoato	im				A
N05AE	Derivati dell'indolo					
N05AE04	ziprasidone	os	G	N9	PHT	A
N05AF	Derivati del tioxantene					
N05AF05	zuclopentixolo	im				A
N05AH	Diazepine, ossazepine, tiazepine e oxepine					
N05AH02	clozapina	os	G		P.T.	A
N05AH03	olanzapina	os	G		PHT	A
		im	G		P.T.	H
N05AH04	quetiapina	os	G		PHT	A
N05AH05	asenapina	os	G			A
N05AH06	clotiapina	os				A
		im				C
N05AL	Benzamidi					
N05AL05	amisulpride	os	G			A
N05AN	Litio					
N05AN01	litio carbonato	os	G			A
N05AX	Altri antipsicotici					
N05AX08	risperidone	os	G		PHT	A
		im	G		P.T.	H
N05AX12	aripirazolo	os	G		PHT	A
		im	G			A
N05AX13	paliperidone	os			PHT	A
		im				H
N05B	Ansiolitici					
N05BA	Derivati benzodiazepinici					
N05BA	delorazepam	os				C
		im				C
		ev				C

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N05BA01	diazepam	os	G			C
		im	G			C
		ev	G			C
N05BA06	lorazepam	os	G			C
		im	G			H
		ev	G			H
N05BA12	alprazolam	os	G			C
N05C	Ipnnotici e sedativi					
<u>N05CD</u>	<u>Derivati benzodiazepinici</u>					
N05CD01	flurazepam	os				C
N05CD05	triazolam	os	G			C
N05CD08	midazolam	im	G			H
		ev	G			H
		os				A
<u>N05CF</u>	<u>Benzodiazepine analoghi</u>					
N05CF02	zolpidem	os	G			C
<u>N05CM</u>	<u>Altri ipnotici e sedativi</u>					
N05CM18	dexmedetomidina	ev				C
N06	Psicoanalettici					
N06A	Antidepressivi					
<u>N06AA</u>	<u>Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione</u>					
N06AA04	clomipramina	os	G			A
		im	G			A
		ev	G			A
N06AA09	amitriptilina	os		N6		A
<u>N06AB</u>	<u>Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</u>			N7		
N06AB03	fluoxetina	os	G			A
N06AB04	citalopram	os	G			A
		ev	G			H
N06AB05	paroxetina	os	G			A
N06AB06	sertralina	os	G			A
N06AB10	escitalopram	os	G			A

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N06AX	<u>Altri antidepressivi</u>					
N06AX05	trazodone	ev				A
		im				A
		os				A
N06AX11	mirtazapina	os	G			A
N06AX12	bupropione	os				A
N06AX16	venlafaxina	os	G			A
N06AX21	duloxetina	os	G			A
N06B	Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi					
N06BA	<u>Simpaticomimetici ad azione centrale</u>					
N06BA04	metilfenidato	os		Determ. Regionale N16	P.T.	A
N06BC	<u>Derivati xantinici</u>					
N06BC01	caffeina citrato	ev				C
N06D	Farmaci anti-demenza					
N06DA	<u>Anticolinesterasici</u>				85-P.T.	
N06DA03	rivastigmina	os	G			A
		tts	G			A
N06DA04	galantamina	os	G			A
N06DX	<u>Altri farmaci anti-demenza</u>					
N06DX01	memantina	os	G		85 PHT - P.T.	A
N07	<i>Altri farmaci del sistema nervoso</i>					
N07A	Parasimpaticomimetici					
N07AA	<u>Anticolinesterasici</u>					
N07AA01	neostigmina metilsolfato	im				A
N07AA02	piridostigmina bromuro	os				A
N07B	Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione					
N07BB	<u>Farmaci usati nella dipendenza da alcool</u>					
N07BB01	disulfiram	os				A

N - SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N07BB03	acamprosato	os		N10		A
N07BC	Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi					
N07BC02	metadone cloridrato	os	G		P.T.	A-H
		im			P.T.	H
N07BC04	lofexidina	os				C
N07BC51	buprenorfina naloxone	os		N8	P.T.	A
N07X	Altri farmaci del sistema nervoso					
N07XX	Altri farmaci del sistema nervoso					
N07XX02	riluzolo	os	G			A
N07XX08	tafamidis meglumine	os		Note Regionali N17		H
N07XX09	dimetilfumarato	os			PHT	A

Note ATC N

- N1** Limitato al trattamento dell'epilessia, e secondo la nota AIFA 4, nei pazienti con dolore neuropatico nei quali la carbamazepina e antidepressivi triciclici non siano controindicati o risultati inefficaci.
- N2** La via di somministrazione rettale è inserita limitatamente alle applicazioni in campo pediatrico.
- N3** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra i medicinali con nota del gruppo atc N02CC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- N4** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra i medicinali con nota del gruppo N04AA, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- N5** Le C.T.A. scelgano due principi attivi tra i medicinali con nota del gruppo ATC N04BC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- N6** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra desipramina, imipramina e amitriptilina, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- N7** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra i medicinali con nota del gruppo N06AB, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- N8** Farmaco di seconda scelta rispetto al metadone nel trattamento della dipendenza da oppiacei.
- N9** Sono inserite esclusivamente le formulazioni orali solide classificate in fascia A (a carico del Servizio sanitario nazionale).
- N10** Uso del farmaco associato al sostegno psico-sociale (prescrizione valida per tutti i farmaci usati nelle dipendenze alcool-droga).
- N11** Uso limitato a pazienti con malattia di Parkinson idiopatica disfagici e/o per il periodo perioperatorio.
- N12** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra i medicinali con nota del gruppo atc N04BD, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- N13** Per la sola via di somministrazione topica. Limitatamente ai pazienti intolleranti alla Prilocaina.
- N14** Il farmaco dovrà essere utilizzato in ambiente specialistico ospedaliero riservandone l'impiego ai pazienti con neuropatie dolorose post-erpetiche e HIV correlata che non rispondano o siano intolleranti ad altre terapie.
- N15** Nota regionale 93810 del 14/2/2014.
- N16** Determinazione regionale G01353 del 22/2/2016.
- N17** Note regionali 28096 del 20/1/2016 e 111370 del 27/2/2015.

P - FARMACI ANTIPARASSITARI, INSETTICIDI E REPELLENTI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
P01	Antiprotozoari					
P01A	Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie					
<u>P01AX</u>	<u>Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</u>					
P01AX06	atovaquone	os				H
P01B	Antimalarici					
<u>P01BA</u>	<u>Aminochinoline</u>					
P01BA01	clorochina bifosfato	os	G			A
P01BA02	idrossiclorochina solfato	os				A
<u>P01BF</u>	<u>Aminochinoline</u>					
P01BF05	arteminol+piperachina	os				C
P02	Antelmintici					
P02C	Antinematodi					
<u>P02CA</u>	<u>Derivati benzimidazolici</u>					
P02CA01	mebendazolo	os				A
P02CA03	albendazolo	os				A
P03	Ectoparassitici, compresi antiscabbia, insetticidi e repellenti					
P03A	Ectoparassitici, compresi gli antiscabbia					
<u>P03AC</u>	<u>Piretrine, inclusi i composti sintetici</u>					
P03AC04	permetrina	top				C
P03AC54	permetrina+benzoato di benzile+benzocaina	top				C

R - SISTEMA RESPIRATORIO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
R01	Preparati rinologici					
R01A	Decongestionanti ed altre preparazioni nasali per uso topico					
<u>R01AD</u>	<u>Corticosteroidi</u>					
R01AD01	beclometasone dipropionato	sol pres				C
R03	Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie					
R03A	Adrenergici per aerosol					
<u>R03AC</u>	<u>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</u>					
R03AC02	salbutamolo	Inal	G			A
		sol pres	G			A
R03AC04	fenoterolo	inal				A
R03AC12	salmeterolo	inal				A
R03AC13	formoterolo	inal	G			A
R03AC18	indacaterolo	inal				A
<u>R03AK</u>	<u>Adrenergici ed altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</u>					
R03AK06	salmeterolo+fluticasone	sol pres				A
R03AK07	beclometasone+formoterolo	sol pres				A
R03AK08	budesonide+formoterolo	inal				A
R03AK11	fluticasone+formoterolo	sol pres				A
R03B	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per aerosol					
<u>R03BA</u>	<u>Glicocorticoidi</u>			R1		
R03BA01	beclometasone dipropionato	sol pres	G			A
R03BA02	budesonide	inal	G			A
R03BA03	flunisolide	inal	G			A
R03BA05	fluticasone	inal	G			A
R03BA07	mometasone	inal				A
<u>R03BB</u>	<u>Anticolinergici</u>					
R03BB01	ipratropio bromuro	inal	G	R2		A
R03BB02	ossitropio bromuro	inal		R2		A
R03BB04	tiotropio bromuro	inal		R6		A

R - SISTEMA RESPIRATORIO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
R03BB05	aclidinio bromuro	inal		R6		A
R03BB06	glicopirronio	inal		R6		A
R03D	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico					
<u>R03DA</u>	<u>Derivati xantинici</u>			R3		
R03DA04	teofillina	os				A
R03DA05	aminofillina	os				C
		im				C
		ev	G			A
R03DA08	bamifillina	os				C
R03DA11	doxofillina	os				A
		ev				A
<u>R03DC</u>	<u>Antagonisti dei recettori leucotrienici</u>				82	
R03DC01	zafirlukast	os				A
R03DC03	montelukast	os	G			A
<u>R03DX</u>	<u>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</u>					
R03DX05	omalizumab	sottoc				A
R03DX09	mepolizumab 	sottoc			PHT	A
R05	Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento					
R05C	Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse					
<u>R05CB</u>	<u>Mucolitici</u>					
R05CB07	sobrerolo	im				C
		inal				C
R05D	Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti					
<u>R05DB</u>	<u>Altri sedativi della tosse</u>					
R05DB27	levodropropizina	os	G		31	A
R06	Antistaminici per uso sistemico					
R06A	Antistaminici per uso sistemico					
<u>R06AB</u>	<u>Alchilamine sostituite</u>					
R06AB02	desclorfeniramina	os				C

R - SISTEMA RESPIRATORIO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
R06AB03	dimetindene	os				C
R06AB04	clorfenamina	os				C
		ev				C
		im				C
		sottoc				C
R06AD	<u>Derivati fenotiazinici</u>				89	
R06AD02	prometazina (cloridrato)	os				A
		ev				A
		im				A
R06AE	<u>Derivati piperazinici</u>				89	
R06AE06	oxatamide	os				A
R06AE07	cetirizina	os	G			A
R06AX	<u>Altri antistaminici per uso sistemico</u>			R5		
R06AX13	loratadina	os	G		89	A
R06AX22	ebastina	os			89	A
R06AX25	mizolastina	os			89	A
R06AX27	desloratadina	os	G		89	A
R06AX28	rupatadina	os	G		89	A
R07	<i>Altri preparati per il sistema respiratorio</i>					
R07A	<i>Altri preparati per il sistema respiratorio</i>					
R07AA	<u>Surfattanti polmonari</u>					
R07AA02	poractant alfa	endotrach		R4		H
R07AX	<u>Altri preparati per il sistema respiratorio</u>					
R07AX02	ivacaftor	os		Nota Regionale R7	PHT	A

Note ATC R

- R1** Le C.T.A. scelgano due principi attivi del gruppo atc R03BA in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- R2** Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc R03BB in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- R3** Le C.T.A. scelgano due principi attivi somministrabili per os del gruppo atc R03DA in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- R4** Uso riservato ai centri specializzati.

R - SISTEMA RESPIRATORIO

- R5** Le C.T.A. scelgano due principi attivi somministrabili per os del gruppo atc R06AX in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- R6** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra i medicinali Tiotropio bromuro-R03BB04, Aclidinio bromuro-R03BB05 e Glicopirronio-R03BB06, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- R7** Nota regionale 284597 del 25/5/2015.

S - ORGANI DI SENSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
S01	Oftalmologici					
S01A	Antinfettivi					
S01AA	Antibiotici					
S01AA11	gentamicina solfato	top				C
S01AA12	tobramicina	top	G			C
S01AA13	acido fusidico	top				C
S01AA23	netilmicina	top				C
S01AA26	azitromicina	top				C
S01AA30	cloramfenicolo+colistimetato di sodio+tetraciclina	top				C
S01AA30	tetraciclina+sulfametiltiazolo	top				C
S01AD	Antivirali					
S01AD03	aciclovir	top				A
S01AE	Fluorochinoloni			S1		
S01AE01	olfoxacina	top				C
S01AE03	ciprofloxacina	top				C
S01AE07	moxifloxacina	top				C
S01B	Antinfiammatori					
S01BA	Corticosteroidi, non associati					
S01BA01	desametasone	top	G			C
		intravitr				H
S01BA05	triamcinolone	intravitr				H
S01BA07	fluorometolone	top				C
S01BC	Antinfiammatori non steroidei			S2		
S01BC01	indometacina	top	G			C
S01BC03	diclofenac	top				C
S01BC05	ketorolac	top				C
S01BC09	pranoprofene	top				C
S01BC10	nepafenac	top				H
S01C	Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione					
S01CA	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione					
S01CA01	desametasone+tobramicina	top				C
S01CA05	betametasone+cloramfenicolo	top				C
S01CA05	betametasone+cloramfenicolo+tetraciclina +colistimetato di sodio	top				C

S - ORGANI DI SENSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
S01E	Preparati antiglaucoma e miotici					
S01EA	<u>Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma</u>					
S01EA03	apraclonidina	top				A
S01EA05	brimonidina	top	G			A
S01EB	<u>Parasimpaticomimetici</u>					
S01EB01	pilocarpina cloridrato	top	G			A
S01EB09	acetilcolina cloruro	top				C
S01EC	<u>Inibitori dell'anidrasa carbonica</u>					
S01EC01	acetazolamide	os		S3		A
S01EC03	dorzolamide	top	G			A
S01ED	<u>Sostanze betabloccanti</u>					
S01ED01	timololo	top	G			A
S01ED05	carteololo	top				A
S01ED51	timololo+pilocarpina cloridrato	top	G			C
S01EE	<u>Analoghi delle prostaglandine</u>					
S01EE01	latanoprost	top	G	S4		A
S01EE03	bimatoprost	top				A
S01EE05	tafluprost	top				A
S01EX	<u>Altri preparati antiglaucoma</u>					
S01EX02	dapiprazolo	top				C
S01F	Midriatici e cicloplegici					
S01FA	<u>Anticolinergici</u>					
S01FA01	atropina solfato	top				C
S01FA04	ciclopentolato	top				C
S01FA06	tropicamide	top				C
S01FA56	tropicamide+fenilefrina	top				C
S01FB	<u>Simpaticomimetici, esclusi i preparati antiglaucoma</u>					
S01FB03	ibopamina	top				C
S01H	Anestetici locali					
S01HA	<u>Anestetici locali</u>					
S01HA02	oxibuprocaina	top	G			C
S01J	Diagnostici					
S01JA	<u>Sostanze coloranti</u>					
S01JA01	fluoresceina sodica	ev				

S - ORGANI DI SENSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
S01L	Sostanze per le affezioni vascolari oculari					
S01LA	Sostanze antineovascolari					
S01LA03	pegapatanib	intravitr				H
S01LA04	ranibizumab	intravitr				H
S01LA05	afibercept	intravitr		Nota Regionale S5		H
S01X	Altri oftalmologici					
S01XA	Altri oftalmologici					
S01XA14	eparina sodica	top				C
S01XA20	acido ialuronico (sale sodico, h.m.w.)	intraoc	G		83	A
S01XA22	ocriplasmina	intravitr		Nota Regionale S6		H
S02	Otologici					
S02D	Altri otologici					
S02DA	Analgesici ed anestetici					
S02DA30	fenazone+procaina	top				C

Note ATC S

- S1** Nel trattamento del glaucoma. Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc S01AE, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- S2** Le C.T.A. scelgano due principi attivi del gruppo atc S01BC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- S3** Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc S01EC, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- S4** Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc S01EE, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- S5** Note regionali 115335 del 6/3/2017, 253981 del 16/5/2016, 669856 del 3/12/2015 e 228919 del 27/4/2015.
- S6** Nota regionale 330171 del 17/6/2015.

V - VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
V01	Allergeni					
V01A	Allergeni					
V01AA	Estratti allergenici					
V01AA02	polline graminacee (phleum pratense)	os		Nota Regionale V5	PHT	A
V03	Tutti gli altri prodotti terapeutici					
V03A	Tutti gli altri prodotti terapeutici					
V03AB	Antidoti					
V03AB01	ipecacuana	os	G			C
V03AB03	edetato sodico calcico	ev	G			C
V03AB04	pralidossima	ev				A-H
V03AB06	tiosolfato	ev	G			C
V03AB14	protamina solfato	ev				A
V03AB15	naloxone	im	G			A-H
		ev	G			A-H
V03AB17	metiltionino cloruro	ev	G			C
V03AB23	acetilcisteina	ev				C
V03AB25	flumazenil	ev	G			H
V03AB32	glutazione	im	G			C
		ev	G			C
V03AB33	idrossicobalamina	inf				C
V03AB35	sugammadex	ev		V1		H
V03AB37	idarucizumab 	ev				H
V03AC	Sostanze chelanti del ferro					
V03AC01	deferoxamina	im			P.T.	A
		ev			P.T.	A
V03AC02	deferiprone	os				A
V03AC03	deferasirox	os				A
V03AE	Farmaci per il trattamento dell'iperkaliemia ed iperfosfatemia					
V03AE01	calcio polistirensulfonato	os				A
		rett				A

V - VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
V03AE01	sodio polistirensulfonato	os				A
V03AE02	sevelamer	os			PHT	A
V03AE02	sevelamer carbonato	os	G		PHT	A
V03AE03	lantanio carbonato	os		V4	P.T.	A
V03AE05	ossidrossido sucroferrico	os			PHT	A
V03AF	<u>Sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici</u>					
V03AF01	mesna	ev			P.T.	A
V03AF02	dexrazoxano	ev				H
V03AF04	calcio levofolinato	im	G	V3		C
		ev	G			H
V03AF05	amifostina	ev				H
V03AF10	sodio levofolinato	ev		V3		H
V03AH	<u>Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia</u>					
V03AH01	diazossido	os				A
V04	<i>Diagnostici</i>					
V04C	<i>Altri diagnostici</i>					
V04CD	<u>Test per la funzionalità ipofisiaria</u>					
V04CD01	metirapone	os			PHT	A
V04CD05	somatorelina	ev				H
V04CJ	<u>Test per la funzionalità tiroidea</u>					
V04CJ01	tireotropina alfa	im				H
V04CX	<u>Altri diagnostici</u>					
V04CX	esaminolevulinato	endov				H
V04CX	urea-13C	os				H
V07	<i>Tutti gli altri prodotti non terapeutici</i>					
V07A	<i>Tutti gli altri prodotti non terapeutici</i>					
V07AB	<u>Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti</u>					
V07AB	acqua per preparazioni iniettabili	ev	G			A

V - VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
V08	Mezzi di contrasto					
V08A	Mezzi di contrasto radiologici, iodati					
<u>V08AB</u>	<u>Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, a bassa osmolarità</u>					
V08AB02	ioexolo	ev				H
V08AB03	acido ioxaglico (sale sodico)+acido ioxaglico (sale di meglumina)	ev				H
V08AB04	iopamidolo	os	G			H
		ev	G			H
V08AB05	iopromide	ev				H
V08AB07	ioversolo	ev				H
V08AB09	iodixanolo	ev				H
V08AB10	iomeprolo	ev				H
V08AB11	iobitridolo	ev				C
V08B	Mezzi di contrasto radiologici, non iodati					
<u>V08BA</u>	<u>Bario solfato contenente mezzi di contrasto radiologici</u>					
V08BA01	bario solfato	os				A
		clis				C
V08C	Mezzi di contrasto per risonanza magnetica					
<u>V08CA</u>	<u>Mezzi di contrasto paramagnetici</u>					
V08CA01	acido gadopentetico	ev				H
		intrart				H
V08CA02	acido gadoterico	ev				C
V08CA03	gadodiamide	ev				H
V08CA04	gadoteridolo	ev				H
V08CA08	acido gadobenico	ev				C
V08CA09	gadobutrolo	ev				H
V08CA10	acido gadoxetico	ev				C
V08D	Mezzi di contrasto per ultrasonologia					
<u>V08DA</u>	<u>Mezzi di contrasto per ultrasuonologia</u>					
V08DA05	esafluoruro di zolfo	ev				H

V - VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa. e regionali	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
V09	Radiofarmaci diagnostici					
V09I	Rilevazione di tumori					
<u>V09IX</u>	<u>Altri radiofarmaci diagnostici per rilevazione di tumori</u>					
V09IX04	fluoro-18-desossiglucosio	os				H
V10	Radiofarmaci terapeutici					
V10X	Atri radiofarmaci terapeutici					
<u>V10XX</u>	<u>Radiofarmaci terapeutici vari</u>					
V10XX03	radio-223 dicloruro	ev		Nota Regionale V6		H

Note ATC V

- V1** Impiego limitato all'antagonismo del blocco neuromuscolare nell'intubazione difficile, nelle patologie neuromuscolari che aumentano la sensibilità ai curari ed in caso di curarizzazione prolungata imprevista, documentata col monitoraggio del blocco neuromuscolare e tale da richiedere una ventilazione meccanica prolungata.
- V3** Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra i medicinali Calcio levofolinato -V03AF04 e Sodio Levofolinato-V03AF10 in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- V4** Da riservare a pazienti che possono presentare problemi di compliance nell'assunzione delle compresse.
- V5** Nota regionale 495921 del 17/9/2015.
- V6** Nota regionale 330189 del 17/6/2015.

ABBREVIAZIONI UTILIZZATE NEL PTOTR

Vie/modalità di somministrazione

ades tiss	Adesivo tissutale
aer	Aereosol
clis	Clisma
disp intraut	Dispositivo intrauterino
emodial	Emodialisi
endotrach	Endotracheale
endov	Endovescicale
epid	Epidurale
ev	Endovena
gel intest	Gel intestinale
im	Intramuscolare
imp sottoc	Impianto sottocutaneo
inal	Inalatoria
inf	Infusione
infil top	Infiltrazioni topiche
intracav	Intracavernosa
intraoc	Iniettabile intraoculare
intraos	Intraossea
intrart	Intrarticolare
intratec	Intratecale
intravitr	Intravitreale
nas	Nasale
os	Orale (<i>tutte le forme farmaceutiche somministrabili per tale via, se non espressamente escluse</i>)
rett	Rettale
sol pres	Soluzione pressurizzata
sottoc	Sottocutanea
spin	Spinale
subl	Sublinguale
tts	Trans-dermica
top	Topica (<i>tutte le forme farmaceutiche con indicazione di uso locale</i>)
vag	Vaginale

Altre abbreviazioni e glossario

ATC	Classificazione Anatomica Terapeutica Chimica
BS	Biosimilari
G	Generici/equivalenti
H	Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile o in ambito extraospedaliero, secondo le disposizioni delle Regioni e delle Province autonome
Note Co.Re.Fa.	Note indicate dalla Commissione Regionale del Farmaco
Note AIFA	Note dell'Agenzia Italiana del Farmaco
PHT	Continuità assistenziale Ospedale-Territorio
P.T.	Piano Terapeutico
P.T.R.	Piano Terapeutico Regionale
 New	Nuovi principi attivi inseriti nel PTOTR

APPENDICI

Elenco dei Farmaci Orfani

Aggiornamento n. 14 - ottobre 2010 Fonte dati AIFA
estratti dal sito web all'indirizzo: www.agenziafarmaco.it

LARONIDASI (ALDURAZYME) GENZYME **atc A16AB05**

Mucopolisaccaridosi di tipo I

NELARABINA (ATRIANCE) GLAXOSMITHKLINE **atc L01BB07**

Leucemia linfoblastica acuta

BUSULFAN (BUSILVEX) PIERRE FABRE PHARMA **atc L01AB01**

Trattamento di condizionamento precedente al convenzionale trapianto di cellule emopoietiche progenitrici – HPCT

ACIDO CARGLUMICO (CARBAGLU) ORPHAN EUROPE **atc A16AA05**

Iperammonemia dovuta alla deficienza di Nacetilglutammato sintasi

BETAINA ANIDRA E (CYSTADAN) ORPHAN EUROPE **atc A16AA06**

Omocistinuria

IDURSULFASI (ELAPRASE) SHIRE HUMAN GENETIC THERAPIES AB ELAPRASE **atc A16AB09**

sindrome di Hunter (mucopolisaccaridosi II, MPS II)

CLOFARABINA (EVOLTRA) GENZYME **atc L01BB06**

Leucemia linfoblastica acuta

DEFERASIROX (EXJADE) NOVARTIS FARMA **atc V03AC03**

Trattamento del sovraccarico cronico di ferro in pazienti con beta talassemia major

AGALSIDASI BETA (FABRAZYME) GENZYME **atc A16AB04**

Malattia di Fabry

ICATIBANT ACETATO (FIRAZYR) JERINI **atc B06AC02**

Attacchi acuti di angioedema ereditario in pazienti adulti con carenza di inibitore esterasi C1

IMATINIB (GLIVEC) NOVARTIS **atc L01XE01**

Leucemia mieloide cronica

CANAKINUMAB (ILARIS) NOVARTIS **atc L04AC04**

trattamento delle Sindromi Periodiche Associate a Criopirina (CAPS) in adulti, adolescenti e bambini a partire dai 4 anni di età con peso corporeo superiore a 15 kg, comprese:

- Sindrome di Muckle-Wells (MWS),
- Malattia infiammatoria multisistemica ad esordio neonatale (NOMID) / Sindrome cronica infantile neurologica, cutanea, articolare (CINCA),
- Gravi forme di sindrome familiare autoinfiammatoria da freddo (FCAS) / orticaria familiare da freddo (FCU) che si manifestano con segni e sintomi oltre a rash cutaneo orticarioide indotto da freddo

MECASERMIN (INCRELEX) IPSEN **atc H01AC03**

Deficit di IGF-1

RUFINAMIDE (INOVELON) EISAI **atc N03AF03**

Crisi epilettiche associate a sindrome di Lennox-Gastaut

SAPROPTERINA (KUVAN) MERCK **atc A16AX07**

Iperfenilalaninemia

CLADRIBINA (LITAK) LIPOMED **atc L01BB04**

Leucemia a cellule capellute

MITOTANO (LYSODREN) LABORATOIRE HRA PHARMA **atc L01XX23**

Carcinoma corticosurrenalico (corticosurrenale)

A-GLUCOSIDASI ALFA (MYOZYME) GENZYME **atc A16AB07**

Malattia di Pompe (deficit di alfa-glucosidasi acida)

GALSULFASE (NAGLAZYME) BIOMARIN EUROPE **atc A16AB08**

Mucopolisaccaridosi di tipo VI

SORAFENIB TISOLATO (NEXAVAR) BAYER **atc L01XE05**

Carcinoma a cellule renali

ROMIPLOSTIM (NPLATE) AMGEN **atc B02BX04**

Porpora trombocitopenica immunitaria

CELECOXIB (ONSENAL) PFIZER ITALIA SRL **atc L01XX33**

Riduzione del numero di polipi intestinali adenomatosinella poliposi adenomatosa familiare (fap), quale trattamento aggiuntivo alla chirurgia e all'ulteriore monitoraggio endoscopico

IBUPROFENE (PEDEA) ORPHAN EUROPE **atc C01EB16**

Dotto arterioso pervio

ZICONOTIDE (PRIALT) EISAI **atc N02BG08**

Dolore cronico in pazienti che richiedono analgesia intrecale

ALGASIDASE ALFA (REPLAGAL) SHIRE HUMAN GEN.THERAPIES **atc A16AB03**

Malattia di Fabry

SILDENAFIL (REVATIO) PFIZER ITALIA **atc G04BE03**

Iperensione arteriosa polmonare

LENALIDOMIDE (REVLIMID) CELGENE **atc L04AX04**

Mieloma multiplo

DEXRAZOXANO (SAVENE) ADIENNE **atc V03AF02**

Extravasazione dell'antraciclina

ECULIZUMAB (SOLIRIS) ALEXION **atc L04AA25**

Emoglobinuria Parossistica Notturna

PEGVISOMANT (SOMAVERT) PFIZER ITALIA **atc H01AX01**

Acromegalia

DASATINIB (SPRYCEL) BRISTOL-MYERS SQUIBB **atc L01XE06**

Leucemia mieloide cronica

SUNITINIB MALEATO (SUTENT) PFIZER ITALIA **atc L01XE04**

Tumori stromali del tratto gastrointestinale

NILOTINIB (TASIGNA) NOVARTIS **atc L01XE08**

Leucemia mieloide cronica

TALIDOMIDE (THALIDOMIDE CELGENE) CELGENE **atc L04AX02**

Mieloma multiplo

SITAXENTAN SODICO (THELIN) ENCYSIVE ITALY **atc C02KX03**

Ipertensione arteriosa polmonare

TEMSIROLIMUS (TORISEL) WYETH **atc L01XE09**

carcinoma avanzato a cellule renali

BOSENTAN (TRACLEER) ACTELION PHARM.ITALIA **atc C02KX01**

Ipertensione arteriosa polmonare

TRIOSSIDO DI ARSENICO (TRISENOX) CEPHALON **atc L01XX27**

Leucemia promielocitica acuta

ILOPROST (VENTAVIS) ITALFARMACO **atc B01AC11**

Ipertensione polmonare primaria

ZINCO ACETATO DIIDRATO (WILZIN) ORPHAN EUROPE **atc A16AX05**

Morbo di Wilson

ANAGRELIDE (XAGRID) SHIRE ITALIA **atc L01XX35**

Trombocitemia essenziale

SODIO OXIBATO (XYREM) UCB PHARMA **atc N07XX04**

Narcolessia

TRABECTEDINA (YONDELIS) PHARMA MAR **atc L01CX01**

Sarcoma dei tessuti molli in stato avanzato

MIGLUSTAT (ZAVESCA) ACTELION PHARM.ITALIA **atc A16AX06**

- Malattia di Gaucher
- Malattia di Niemann–Pick di tipo C

Elenco farmaci erogabili a totale carico del S.S.N. ai sensi della legge 648/96 e relative indicazioni terapeutiche (aggiornato a dicembre 2010)

Fonte dati AIFA estratti dal sito web www.agenziafarmaco.it

Acido cis-retinoico

Trattamento adiuvante del neuroblastoma stadio 3° e 4° ad alto rischio, con remissione di malattia dopo chemioterapia e terapia chirurgica

G.U. 19/9/00 n. 219

Errata corrige 04/10/00 n. 232

Adalimumab (Humira)

Trattamento di pazienti con uveite severa refrattaria correlata ad Artrite Idiopatica Giovanile, che abbiano dimostrato intolleranza o resistenza al trattamento con infliximab.

G.U. 07/02/07 n. 31

G.U. 19/04/07 n. 91 (rettifica)

Adenosin-deaminasi (Adagen)

Immunodeficienza combinata grave da deficit di adenosindeaminasi

G.U. 03/03/99 n. 51

Afamelanotide

Trattamento della Protoporfiria Eritropoietica (EPP)

G.U. 15/05/10 n. 112

Amifampridina fosfato (Firdapse)

Trattamento sintomatico della sindrome miastenica di Lambert-Eaton (LEMS) negli adulti.

G.U. 15/05/10 n. 112

Azacitidina (Vidaza)

Trattamento di pazienti adulti non eleggibili al trapianto di cellule staminali emopoietiche con:

- sindromi mielodisplastiche (SMD) a rischio intermedio- 2 e alto secondo l'International Prognosis Scoring System (IPSS),

- leucemia mielomonocitica cronica (LMMC) con il 10- 29% di blasti midollari senza disordine mieloproliferativo,

- leucemia mieloide acuta (LMA) con 20-30% di blasti e displasia multilineare, secondo la classificazione dell'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS).

G.U. 14/04/09 n. 86

Bevacizumab (Avastin)

- Trattamento delle maculopatie essudative non correlate all'età,

- trattamento del glaucoma neovascolare.

G.U. 28/05/07 n. 122

G.U. 16/03/09 n. 62 (modifica)

G.U. 17/11/10 n. 269 (II modifica)

Biotina

Deficit multiplo di carbossilasi nelle due forme: deficit di biotinidasi, deficit di olocarbossilasi sintetasi

G.U. 10/02/01 n. 34

Bortezomib (Velcade)

In combinazione con desametasone per il trattamento dei pazienti affetti da Mieloma Multiplo refrattario/recidivato.

G.U. 22/06/09 n. 142

Cetuximab (Erbix)

Trattamento di carcinomi squamocellulari recidivanti e/o metastatici del distretto testa-collo, come terapia di prima linea in combinazione con cisplatino e 5-fluorouracile.

G.U. 29/4/10 n. 99

Ciclosporina A

Nefrite lupica

G.U. 20/12/99 n. 297

Ecilizumab (Soliris)

Trattamento dell'emolisi intravascolare dei pazienti affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che non abbiano ricevuto in precedenza trasfusioni.

G.U. 12/12/08 n. 290

G.U. 05/01/09 n. 3 (rettifica)

Epoetina alfa e beta

-Sindromi mielodisplastiche (MDS)

-Anemia refrattaria (AR), con sideroblasti (RARS) e senza sideroblasti (RA)

G.U. 10/03/00 n. 58

Idebenone

Trattamento della miocardiopatia nei pazienti affetti da Atassia di Friedreich.

G.U. 9/05/09 n. 106

Idrossiurea

Trattamento di pazienti con beta talassemia non trasfusione-dipendente e con sindromi falcemiche che presentino una sintomatologia grave e/o invalidante

G.U. 9/06/06 n. 132

Idursulfasi (Elaprase)

Trattamento di pazienti con mucopolisaccaridosi di tipo II (MPS II – Sindrome di Hunter)

G.U. 17/06/06 n. 139

Infliximab (Remicade)

Trattamento di pazienti con uveite severa refrattaria correlata ad Artrite Idiopatica Giovanile.

G.U. 07/02/07 n. 31

G.U. 19/04/07 n. 91 (rettifica)

Interferone alfa-2b ricombinante

Micosi fungoide

G.U. 14/04/03 n. 87

Interferone alfa ricombinante (2a e 2b)

Particolari emangiomi che per sede e/o dimensione compromettano strutture vitali o determinino complicazioni che mettono in pericolo di vita.

G.U. 10/10/97 n. 237

G.U. 02/03/99 n. 50 (proroga)

Interferone alfa ricombinante (2a e 2b)

Forme refrattarie della malattia di Behçet

G.U. 10/10/97 n. 237

G.U. 21/04/99 n. 92 (proroga)

Interferone alfa ricombinante (2a e 2b)

Trattamento della trombocitemia essenziale per i pazienti non candidabili ai trattamenti ora disponibili sul mercato
G.U. 28/05/07 n. 122

Interferone alfa ricombinante (2a e 2b)

In monoterapia nel trattamento dell'epatite acuta da HCV.
G.U. 14/11/09 n. 266

Interferone gamma-1b umano ricombinante

Fibrosi polmonare idiopatica
G.U. 15/06/00 n. 138

Lamivudina

Profilassi della recidiva di epatite HBV correlata dopo trapianto di fegato, in pazienti HBV-DNA positivi prima del trapianto, in associazione con Ig G specifiche.
G.U. 19/9/00 n. 219
Errata corrige 04/10/00 n. 232

Lamivudina

Profilassi della riattivazione dell'epatite B in portatori inattivi di HBsAg in corso di terapia immunosoppressiva e di soggetti HBsAg-negativi e anti-HBc positivi candidati a terapie fortemente immunosoppressive, in quanto a rischio significativo di epatite B occulta passibile di riattivazione. Profilassi dell'epatite B in riceventi di trapianto epatico da donatori HBsAg negativi e anti-HBc positivi.
G.U. 29/4/10 n. 99

L-Arginina

Patologie conseguenti a difetti enzimatici del ciclo dell'urea
G.U. 02/03/99 n. 50
G.U. 10/03/00 n. 58 (passaggio da cloridrato a "base libera")

Lenalidomide (Revlimid)

Trattamento di pazienti anemici trasfusione-dipendenti, con sindrome mielodisplastica a rischio basso o intermedio-1, portatori di delezione 5q- associata o meno ad altre anomalie cromosomiche.
G.U. 11/11/08 n. 264
G.U. 7/12/10 n. 286 (Proroga)

Levocarnitina

Terapia dell'aciduria organica e difetti della beta ossidazione degli acidi grassi.
G.U. 7/12/10 n. 286

Metotrexato

Trattamento medico della gravidanza ectopica
G.U. 21/01/08 n. 17

Mexiletina (Mexitil)

Nelle malattie neuromuscolari, per il trattamento delle miotonie distrofiche e non distrofiche da alterazione della funzione del canale del cloro o del sodio.
G.U. 28/08/2010 n. 201

Micofenolato mofetile (Cell-Sept)

Malattia "trapianto verso ospite", nella forma sia acuta che cronica, resistente o intollerante al trattamento di 1^a e 2^a linea, dopo trapianto allogenico di cellule staminali emopoietiche
G.U. 19/9/00 n. 219
Errata corrige 04/10/00 n. 232

Mitotane (Lysodren)

Sindrome di Cushing grave (trattata con terapia radiante o in preparazione all'intervento chirurgico)
G.U. 05/09/00 n. 207

Octreotide acetato

Diarrea secretoria refrattaria da sindrome dell'intestino corto e da pregressi interventi chirurgici sullo stomaco.

G.U. 14/06/99 n. 137

G.U.15/07/05 n.163 (modifica)

Octreotide

Ipotensione ortostatica grave in disfunzioni generalizzate del Sistema Nervoso Vegetativo

G.U. 15/06/00 n. 138

Octreotide acetato

Fistole pancreatiche

G.U. 08/05/01 n. 105

G.U.15/07/05 n.163 (modifica)

Octreotide nella formulazione a rilascio prolungato

Angiomatosi non suscettibile di altri trattamenti farmacologici e/o di asportazione chirurgica

G.U. 24/03/01 n. 70

Plerixafor (Mozobil)

In combinazione con G-CSF per incrementare la mobilizzazione delle cellule staminali ematopoietiche al sangue periferico per la raccolta e il conseguente trapianto autologo in pazienti con linfoma o mieloma multiplo che mobilizzano scarsamente.

G.U. 25/09/09 n. 223

Ribavirina

Terapia della recidiva da HCV in pazienti già sottoposti a trapianto di fegato per epatopatia cronica C

G.U. 20/12/99 n. 297

Ribavirina

Terapia dell'epatite cronica e della cirrosi compensata da virus dell'epatite C, in combinazione con gli interferoni peghilati, nei pazienti con talassemia major o talassemia intermedia che necessitano di terapia trasfusionale.

G.U. 08/09/09 n. 208

Terlipressina

Trattamento della sindrome epatorenale in pazienti con cirrosi epatica, in associazione alla somministrazione di albumina umana.

G.U. 29/4/10 n. 99

Tetraidrobiopterina

Iperfenilalaninemia da carenza congenita di 6-piruviltetraidropterina-sintetasi

G.U. 02/12/98 n. 282

Tiopronina

Cistinuria in associazione all'alcalinizzazione delle urine

G.U. 06/04/01 n. 81

Trabectedina (Yondelis)

In combinazione con doxorubicina liposomiale pegilata (PLD) nel trattamento di pazienti con cancro ovarico platino-sensibile recidivante dopo chemioterapia

G.U. 17/12/09 n. 293

Trientine dicloridrato

Morbo di Wilson in pazienti non candidabili o non rispondenti al trattamento con zinco acetato.

G.U. 03/11/99 n. 258
G.U. 09/05/08 n. 108 (modifica)

Valganciclovir

Trattamento “pre-emptive” dell’infezione da CMV in pazienti sottoposti a trapianto di midollo osseo o di cellule staminali emopoietiche.

G.U. 04/10/07 n. 231
G.U. 21/01/08 n. 17 (modifica)

Zinco solfato

Morbo di Wilson in pazienti non candidabili o non rispondenti al trattamento con zinco acetato.

G.U. 10/03/00 n. 58
G.U. 23/04/08 n. 96 (modifica)
G.U. 03/05/08 n. 103 Errata corrige

Indicazioni procedurali per la prescrizione “Off Label” dei medicinali

Introduzione

In Italia, l’impiego dei medicinali per indicazioni diverse da quelle autorizzate, regolamentato dalla Legge n. 94/1998, è stato recentemente ridisciplinato con la Legge n. 296/2007, Art. 1, comma 796, lettera z (Legge Finanziaria 2007), che dispone il divieto dell’uso dei farmaci con modalità di prescrizione “off label” quando tale modalità prescrittiva assuma carattere diffuso e sistematico. Tale situazione ha generato un iniziale senso di smarrimento tra medici e farmacisti, basti pensare alle difficoltà in campo oncologico o pediatrico dove gli specialisti ricorrono per evidenti ragioni alla prescrizione “off label”.

Off-label è definito l’uso di un farmaco in situazioni che, per patologia, popolazione, o posologia, sono diverse da quelle indicate nella scheda tecnica; pertanto per medicinale Off-label possiamo intendere un medicinale utilizzato:

- al di fuori delle indicazioni riportate in scheda tecnica;
- al di fuori delle vie o modalità di somministrazione;
- al di fuori delle utilizzazioni autorizzate dal Ministero della Salute;
- al di fuori dell’elenco predisposto dalla Commissione Unica del Farmaco (Legge 648/1996).

Procedure per l’utilizzo

Per l’utilizzo di farmaci in condizioni di Off-label si rende pertanto necessaria l’attivazione di un meccanismo di controllo dell’appropriatezza prescrittiva che coinvolge un team di professionisti chiamati a valutare i singoli casi tenendo conto della sfera scientifica, economica, etica e morale.

Di seguito sono riportate in modo schematico le modalità operative, con le relative note esplicative, da adottare per l’impiego e l’erogazione di medicinali per indicazioni diverse da quelle autorizzate.

Schede per la richiesta farmaci

Le richieste di farmaci con indicazione “off label” vengono fatte utilizzando le due schede ([scheda 1](#) **Per la richiesta di farmaci Fuori scheda tecnica - Fuori prontuario ospedaliero - Acquisti all'estero** e [scheda 2](#) **Per la richiesta di farmaci Fuori scheda tecnica - Fuori prontuario ospedaliero - Acquisti all'estero per le terapie di lunga durata**) appresso riportate, con allegate la documentazione richiesta nelle stesse schede; tale documentazione prevede il consenso informato del paziente, l’assunzione di responsabilità diretta da parte del medico prescrittore, la documentazione scientifica comprovante l’efficacia del farmaco richiesto e una relazione medica attestante: la possibile risoluzione della patologia, il miglioramento della qualità di vita e/o l’allungamento della durata di vita attesa. Il farmacista, dopo aver esaminato la documentazione allegata alla richiesta, elabora l’analisi dei costi della terapia ed esprime parere tecnico (favorevole o meno) alla fornitura del farmaco.

La Direzione Sanitaria, avvalendosi eventualmente della consulenza della Commissione Terapeutica Aziendale, autorizza o meno l’impiego fuori scheda tecnica del farmaco. Al medico richiedente, per le terapie di lunga durata, che non debbono essere tuttavia autorizzate per un periodo che superi i dodici mesi, si richiede una relazione in merito all’efficacia terapeutica del trattamento (Scheda 2). Una volta esaminata tale relazione, il Dir. Sanitario potrà decidere se revocare o meno l’autorizzazione concessa.

Avvertenze finali

Si ricorda l’attivazione, ove necessario, delle procedure vigenti in materia di Farmacovigilanza.

INDICE ANALITICO DEI FARMACI

Legenda:

Elenco Farmaci Legge 648: farmaci inseriti nell'appendice dedicata ai farmaci inseriti nell'elenco di cui alla legge 23 dicembre 1996, n. 648.

Elenco farmaci Orfani: farmaci inseriti nell'appendice dedicata ai farmaci riconosciuti come Orphan Drug

abacavir	J05AF06
abacavir+lamivudina	J05AR02
abacavir+lamivudina+dolutegravir	J05AR13
abacavir+lamivudina+zidovudina	J05AR04
abatacept	L04AA24
abiximab	B01AC13
abiraterone	L02BX03
acamprosato	N07BB03
acarbosio	A10BF01
acenocumarolo	B01AA07
acetazolamide	S01EC01
acetilcisteina	V03AB23
acetilcolina cloruro	S01EB09
aciclovir	D06BB03
aciclovir	J05AB01
aciclovir	S01AD03
acido acetilsalicilico	B01AC06
acido acetilsalicilico	N02BA01
acido alendronico	M05BA04
acido ascorbico	A11GA01
acido carginico	A16AA05 - Elenco farmaci Orfani
acido cis-retinoico	Elenco farmaci Legge 648
acido etacrinico	C03CC01
acido folico	B03BB01
acido fusidico	D06AX01
acido fusidico	S01AA13
acido gadobenico	V08CA08
acido gadopentetico	V08CA01
acido gadoterico	V08CA02
acido gadoxetico	V08CA10
acido ialuronico (sale sodico, fraz. hyalastine)	D03AX05
acido ialuronico (sale sodico, h.m.w.)	S01XA20

acido ialuronico sale sodico	M09AX01
acido ibandronico	M05BA06
acido ioxaglico(sale sodico)+acido ioxaglico (sale di meglumina)	V08AB03
acido micofenolico	L04AA06
acido neridronico	M05BA
acido pamidronico	M05BA03
acido pipemidico	J01MB04
acido tranexamico	B02AA02
acido ursodesossicolico	A05AA02
acido valproico	N03AG01
acido zoledronico	M05BA08
acildinio bromuro	R03BB05
acqua per preparazioni iniettabili	V07AB
adalimumab	L04AB04 - Elenco farmaci Legge 648
adefovir dipivoxil	J05AF08
adenosina	C01EB10
adenosina deaminasi	Elenco farmaci Legge 648
adrenalina	C01CA24
afatinib	L01XE13
aflibercept	L01XX44
aflibercept	S01LA05
agalsidase	Elenco farmaci Orfani
agalsidasi beta	Elenco farmaci Orfani
alanilglutamina	B05XB02
albendazolo	P02CA03
albiglutide	A10BX13
albumina umana soluzione	B05AA01
alcinonide	D07AD02
aldesleuchina	L03AC01
alemtuzumab	L04AA34
alfa1-antitripsina	B02AB02
alfentanil	N01AH02
aliskiren	C09XA02
alitretinoina	D11AH04
alizapride	A03FA05
allopurinolo	M04AA01
almotriptan	N02CC05
aloperidolo	N05AD01
aloperidolo decanoato	N05AD01

alprazolam	N05BA12
alprostadil	G04BE01
alprostadil (alfa-ciclodestrina)	C01EA01
alteplasi	B01AD02
amantadina	N04BB01
amfotericina b	J02AA01
amfotericina b complesso lipidico	J02AA01
amfotericina b liposomiale	J02AA01
amifampridina fosfato	Elenco farmaci Legge 648
amifostina	V03AF05
amikacina	J01GB06
aminoacidi a catena ramificata	B05BA01
aminoacidi essenziali	B05BA01
aminofillina	R03DA05
amiodarone	C01BD01
amisulpride	N05AL05
amitriptilina	N06AA09
amlodipina	C08CA01
amoxicillina	J01CA04
amoxicillina (sale sodico)	J01CA04
amoxicillina+acido clavulanico	J01CR02
ampicillina (sale sodico)	J01CA01
ampicillina+sulbactam	J01CR01
anagrelide	L01XX35 - Elenco farmaci Orfani
anakinra	L04AC03
anastrozolo	L02BG03
anidulafungina	J02AX06
antigene influenzale purificato	J07BB02
antitrombina	B01AB02
apixaban	B01AF02
apomorfina cloridrato	N04BC07
apraclonidina	S01EA03
apremilast	L04AA32
aprepitant	A04AD12
aripiprazolo	N05AX12
arteminol+piperachina	P01BF05
asenapina	N05AH05
atazanavir	J05AE08
atazanavir solfato+cobicistat	J05AR15
atenololo	C07AB03

atorvastatina	C10AA05
atosiban	G02CX01
atovaquone	P01AX06
atracurio besilato	M03AC04
atropina solfato	A03BA01
atropina solfato	S01FA01
avanafil	G04BE10
axitinib	L01XE17
azacitidina	Elenco farmaci Legge 648
azatioprina	L04AX01
azitromicina	J01FA10
azitromicina	S01AA26
bacillo calmette –guerin (bcg)	L03AX03
baclofene	M03BX01
balsalazide bisodico	A07EC04
bamifillina	R03DA08
bario solfato	V08BA01
basiliximab	L04AC02
beclometasone dipropionato	A07EA07
beclometasone dipropionato	R01AD01
beclometasone dipropionato	R03BA01
beclometasone+formoterolo	R03AK07
belimumab	L04AA26
bemiparina	B01AB12
bendamustina cloridrato	L01AA09
benzidamina	G02CC03
benzilpenicillina benzatinica	J01CE08
benzilpenicillina potassica	J01CE01
betaina anidra	A16AA06 - Elenco farmaci Orfani
betametasone dipropionato	D07AC01
betametasone fosfato disodico	H02AB01
betametasone+cloramfenicolo	S01CA05
betametasone+cloramfenicolo+tetraciclina +colistimetato di sodio	S01CA05
betametasone+gentamicina	D07CC01
bevacizumab	L01XC07 - Elenco farmaci Legge 648
bezafibrato	C10AB02
bicalutamide	L02BB03
bifonazolo	D01AC10
bimatoprost	S01EE03

biotina	Elenco farmaci Legge 648
biperidene	N04AA02
bisoprololo fumarato	C07AB07
bivalirudina	B01AE06
bleomicina (solfato)	L01DC01
boceprevir	J05AE12
bornaprina	N04AA11
bortezomib	L01XX32 - Elenco farmaci Legge 648
bosentan (monoidrato)	C02KX01 - Elenco farmaci Orfani
bosutinib	L01XE14
brentuximab	L01XC12
brimonidina	S01EA05
bromocriptina	N04BC01
budesonide	R03BA02
budesonide+formoterolo	R03AK08
bupivacaina (cloridrato)	N01BB01
buprenorfina	N02AE01
buprenorfina naloxone	N07BC51
bupropione	N06AX12
buserelina	L02AE01
busulfano	L01AB01
busulfano	L01AB01 - Elenco farmaci Orfani
c1 inibitore umano	B06AC01
cabazitaxel	L01CD04
cabergolina	G02CB03
cabergolina	N04BC06
caffeina citrato	N06BC01
calcio cloruro	B05XA07
calcio gluconato	A12AA03
calcio levofolinato	V03AF04
calcio polistirensulfonato	V03AE01
calcipotriolo	D05AX02
calcitriolo	A11CC04
canaglifozin	A10BK02
canakinumab	L04AC08 - Elenco farmaci Orfani
candesartan cilexetil	C09CA06

candesartan+idroclorotiazide	C09DA06
canrenone	C03DA03
capecitabina	L01BC06
capsaicina	N01BX04
captopril	C09AA01
carbamazepina	N03AF01
carboplatino	L01XA02
carbossimaltosio	B03AC
carfilzomib	L01XX45
carteololo	S01ED05
carvedilolo	C07AG02
caspofungina	J02AX04
catridecacog	B02BD11
cefaloro	J01DC04
cefazolina	J01DB04
cefepime	J01DE01
cefixima	J01DD08
cefotaxima	J01DD01
cefpodoxima-proxetil	J01DD13
ceftarolina	J01DI02
ceftazidima	J01DD02
ceftibuten	J01DD14
ceftobiprolo	J01DI01
ceftolozano+tazobactam	J01DI54
ceftriaxone	J01DD04
cefuroxima	J01DC02
celecoxib	M01AH01 - Elenco farmaci Orfani
certolizumab	L04AB05
cetirizina	R06AE07
cetuximab	L01XC06 - Elenco farmaci Legge 648
cianocobalamina	B03BA01
ciclofosfamide	L01AA01
ciclopentolato	S01FA04
ciclopirox	G01AX12
ciclopirox (sale di olamina)	D01AE14
ciclosporina	L04AD01
ciclosporina a	Elenco farmaci Legge 648
cilostazolo	B01AC23
cimetropio bromuro	A03BB05

cinacalcet	H05BX01
ciprofloxacina	S01AE03
ciprofloxacina (cloridrato)	J01MA02
ciprofloxacina (lattato)	J01MA02
ciproterone acetato	G03HA01
cisatracurio besilato	M03AC11
cisplatino	L01XA01
citalopram	N06AB04
citarabina	L01BC01
cladribina	Elenco farmaci Orfani
claritromicina	J01FA09
clindamicina	G01AA10
clindamicina	J01FF01
clobetasolo propionato	D07AD01
clofarabina	L01BB06 - Elenco farmaci Orfani
clomifene	G03GB02
clomipramina	N06AA04
clonazepam	N03AE01
clonidina	C02AC01
clonidina	S01EA04
clopidogrel	B01AC04
clorambucil	L01AA02
cloramfenicolo sodio succinato	J01BA01
cloramfenicolo+colistimetato di sodio+tetraciclina	S01AA30
clorfenamina	R06AB04
cloroquina bifosfato	P01BA01
clorpromazina	N05AA01
clortalidone	C03BA04
clotiapina	N05AH06
clotrimazolo	D01AC01
clotrimazolo	G01AF02
clozapina	N05AH02
cobimetinib emifumarato	L01XE38
colchicina	M04AC01
colecalfiferolo	A11CC05
colistina	J01XB01
collagenasi	D03BA02
complesso protrombinico concentrato attivato	B02BD03
complesso protrombinico umano	B02BD01
complesso vitaminico	A11BA

complesso vitaminico	A11EA
cortisone acetato	H02AB10
crizotinib	L01XE16
dabigatran	B01AE07
dabrafenib	L01XE23
dacarbazina	L01AX04
daclatasvir	J05AX14
dactinomicina	L01DA01
dalbavancina cloridrato	J01XA04
dalteparina sodica	B01AB04
dantrolene	M03CA01
dapaglifozin	A10BK01
dapaglifozin+metformina	A10BD15
dapiprazolo	S01EX02
daptomicina	J01XX09
darbepoetina alfa	B03XA02
darunavir	J05AE10
darunavir etanolato+cobicistat	J05AR14
dasabuvir	J05AX16
dasatinib	L01XE06 - Elenco farmaci Orfani
daunorubicina	L01DB02
decitabina	L01BC08
deferasirox	V03AC03 - Elenco farmaci Orfani
deferiprone	V03AC02
deferoxamina	V03AC01
defibrotide	B01AX01
deflazacort	H02AB13
degarelix	L02BX02
delorazepam	N05BA
delta-9-tetraidrocannabinolo(thc)+cannabidiolo (cbd)	N02BG10
denosumab	M05BX04
dermatan solfato	B01AX04
desametasone	H02AB02
desametasone	S01BA01
desametasone+tobramicina	S01CA01
desclorfeniramina	R06AB02
desflurano	N01AB07
desloratadina	R06AX27
desmopressina acetato triidrato	H01BA02

destrano	B05AA05
dexmedetomidina	N05CM18
dexrazoxano	Elenco farmaci Orfani
dexrazoxano	V03AF02
diazepam	N05BA01
diazossido	V03AH01
diclofenac	S01BC03
diclofenac sale sodico	M01AB05
didanosina	J05AF02
didrogesterone	G03DB01
diflucortolone valerato	D07AC06
digossina	C01AA05
diidrochinidina	C01BA
diltiazem	C08DB01
dimeticone	A03AX13
dimetilfumarato	N07XX09
dimetindene	R06AB03
dinoprostone	G02AD02
dipiridamolo	B01AC07
dipiridamolo+acido acetilsalicilico	B01AC30
disulfiram	N07BB01
dobutamina	C01CA07
docetaxel	L01CD02
docusato sodico+sorbitolo	A06AG10
dolutegravir	J05AX12
dopamina	C01CA04
dorzolamide	S01EC03
doxazosin	C02CA04
doxiciclina	J01AA02
doxofillina	R03DA11
doxorubicina	L01DB01
doxorubicina liposomiale	L01DB01
dronedarone	C01BD07
drotrecogina alfa	B01AD10
dulaglutide	A10BJ05
duloxetina	N06AX21
ebastina	R06AX22
econazolo nitrato	D01AC03
econazolo nitrato	G01AF05
eculizumab	Elenco farmaci Legge 648
edetato sodico calcico	V03AB03

edoxaban tosilato	B01AF03
efavirenz	J05AG03
efavirenz+emtricitabina+tenofovir disoproxil	J05AR06
efmoroctocog alfa	B02BD02
elbasvir + grazoprevir	J05AX68
eletriptan	N02CC06
elosulfase	A16AB12
eltrombopag	B02BX05
elvitegravir + cobocistat + emtricitabina + tenofovir	J05AR09
elvitegravir + cobicistat + emtricitabina + tenofovir + alafenamide fumarato	J05AR18
empaglifozin	A10BK03
empaglifozin+metformina cloridrato	A10BD20
emtricitabina	J05AF09
emtricitabina + tenofovir disoproxil	J05AR03
enalapril	C09AA02
enalapril+idroclorotiazide	C09BA02
enalapril+lercanidipina	C09BB02
enfuvirtide	J05AX07
enoxaparina sodica	B01AB05
enoximone	C01CE03
entacapone	N04BX02
entecavir	J05AF10
enzalutamide	L02BB04
eparina calcica	B01AB01
eparina sodica	B01AB01
eparina sodica	S01XA14
epirubicina	L01DB03
epplerenone	C03DA04
epoetina alfa	B03XA01 - Elenco Farmaci Legge 648
epoetina beta	B03XA01 - Elenco Farmaci Legge 648
epoetina zeta	B03XA01
epoprostenolo	B01AC09
eptacog alfa attivato	B02BD08
eptifibatide	B01AC16
eribulina	L01XX41
eritromicina etilsuccinato	J01FA01
erlotinib	L01XE03
ertapenem	J01DH03
esafluoruro di zolfo	V08DA05

esaminolevulinato	V04CX
escitalopram	N06AB10
eslicarbazepina	N03AF04
esmololo cloridrato	C07AB09
esomeprazolo	A02BC05
estradiolo valerato	G03CA03
estramustina	L01XX11
estriolo	G03CA04
etambutolo	J04AK02
etanercept	L04AB01
etinilestradiolo	G03CA01
etonorgestrel	G03AC08
etoposide	L01CB01
etoricoxib	M01AH05
etosuccimide	N03AD01
etravirina	J05AG04
everolimus	L01XE10
everolimus	L04AA18
evolocumab	C10AX13
exemestane	L02BG06
exenatide	A10BJ01
ezetimibe	C10AX09
ezetimibe+simvastatina	C10BA02
famciclovir	J05AB09
fattore viii di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02
fattore vonwillebrand umano	B02BD06
febuxostat	M04AA03
felodipina	C08CA02
fenazone+procaina	S02DA30
fenitoina	N03AB02
fenitoina+metilfenobarbital	N03AB52
fenitoina+metilfenobarbital+fenobarbital	N03AB52
fenobarbital	N03AA02
fenofibrato	C10AB05
fenoldopam mesilato	C01CA19
fenoterolo	R03AC04
fentanil	N01AH01
fentanil	N02AB03
ferromaltoso	B03AB
ferroso solfato eptaidrato	B03AA07
fibrinogeno umano+fibronectina+trombina+calcio	B02BC30
fibrinogeno umano+trombina umana	B02BC30

fidaxomicina	A07AA12
filgrastim	L03AA02
ingolimod	L04AA27
fitomenadione	B02BA01
flavoxato	G04BD02
flecainide	C01BC04
floroglucinolo	A03AX12
flucitosina	J02AX01
fluconazolo	J02AC01
fludarabina	L01BB05
flufenazina decanoato	N05AB02
flumazenil	V03AB25
flunisolide	R03BA03
fluocinonide	D07AC08
fluoresceina sodica	S01JA01
fluoro-18-desossiglucosio	V09IX04
fluorometolone	S01BA07
fluorouracile	L01BC02
fluoxetina	N06AB03
flurazepam	N05CD01
flurbiprofene (f.u.)	A01AD11
fluticasone	R03BA05
fluticasone+formoterolo	R03AK11
fluvastatina	C10AA04
follitropina alfa da dna ricombinante	G03GA05
fondaparinux sodica	B01AX05
formoterolo	R03AC13
fosamprenavir	J05AE07
foscarnet sodico	J05AD01
fosfomicina disodica	J01XX01
fosfruttosio	C01EB07
fosinopril	C09AA09
fotemustina	L01AD05
fulvestrant	L02BA03
furosemide	C03CA01
gabapentin	N03AX12
gabexato mesilato	B02AB
gadobutrolo	V08CA09
gadodiamide	V08CA03
gadoteridolo	V08CA04
galantamina	N06DA04
galsulfase	Elenco farmaci Orfani

ganciclovir	J05AB06
gefitinib	L01XE02
gemcitabina	L01BC05
gemeprost	G02AD03
gemfibrozil	C10AB04
gentamicina	D06AX07
gentamicina	J01GB03
gentamicina solfato	S01AA11
glatiramer	L03AX13
glibenclamide	A10BB01
glicerolo	A06AX01
glicerolo 10%+sodio cloruro 0,9%	B05BC
gliclazide	A10BB09
glicopirronio	R03BB06
glimepiride	A10BB12
glipizide	A10BB07
gliquidone	A10BB08
glucagone umano	H04AA01
glucosidasi alfa	Elenco farmaci Orfani
glucosio	B05BA03
glutazione	V03AB32
golimumab	L04AB06
gonadorelina	H01CA01
gonadotropina corionica	G03GA01
goserelina	L02AE03
ibopamina	S01FB03
ibrutinib	L01XE27
ibuprofene	C01EB15 - Elenco farmaci Orfani
ibuprofene	C01EB16
ibuprofene	M01AE01
ibutilide fumarato	C01BD05
icatibant	B06AC02 - Elenco farmaci Orfani
idarubicina	L01DB06
idarucizumab	V03AB37
idebenone	Elenco farmaci Legge 648
idelalisib	L01XX47
idroclorotiazide	C03AA03
idroclorotiazide+amiloride	C03EA01

idrocortisone	A07EA02
idrocortisone	D07AA02
idrocortisone	H02AB09
idrocortisone emisuccinato sodico	H02AB09
idromorfone cloridrato	N02AA03
idrossiclorochina solfato	P01BA02
idrossicobalamina	V03AB33
idrossiprogesterone caproato	G03DA03
idrossiurea	Elenco farmaci Legge 648
idroxicarbamide	L01XX05
idursulfasi	Elenco farmaci Legge 648
idursulfasi	A16AB09 - Elenco farmaci Orfani
ifosfamide	L01AA06
iloprost	B01AC11 - Elenco farmaci Orfani
imatinib mesilato	L01XE01 -Elenco farmaci Orfani
imiglucerasi	A16AB02
imipenem+cilastatina	J01DH51
immunoglobulina di coniglio antitimocitaria	L04AA04
immunoglobulina umana ad alto titolo igm per uso endovenoso	J06BA02
immunoglobulina umana anti-d (f.u.)	J06BB01
immunoglobulina umana antiepatite b (f.u.)	J06BB04
immunoglobulina umana antiepatite b per uso endovenoso (f.u.)	J06BB04
immunoglobulina umana antitetanica (f.u.)	J06BB02
immunoglobulina umana citomegalovirica per uso endovenoso	J06BB09
immunoglobulina umana normale	J06BA01
immunoglobulina umana normale per uso endovenoso	J06BA02
indacaterolo	R03AC18
indapamide	C03BA11
indometacina	M01AB01
indometacina	S01BC01
infliximab	L04AB02 - Elenco Farmaci Legge 648
insulina aspart	A10AB05
insulina aspart+insulina aspart-protamina	A10AD05
insulina degludec	A10AE06
insulina detemir	A10AE05
insulina glargine	A10AE04

insulina glulisina	A10AB06
insulina lispro	A10AB04
insulina umana	A10AB01
insulina umana isofano	A10AC01
interferone alfa 2a	L03AB04
interferone alfa 2a pegilato	L03AB11
interferone alfa 2b	L03AB05
interferone alfa naturale	L03AB01
interferone alfa-2a ricombinante	Elenco farmaci Legge 648
interferone alfa-2b ricombinante	Elenco farmaci Legge 648
interferone beta 1a pegilato	L03AB13
interferone beta-1a	L03AB07
interferone beta-1b	L03AB08
interferone gamma-1b umano ricombinante	Elenco farmaci Legge 648
iobitridolo	V08AB11
iodixanolo	V08AB09
ioexolo	V08AB02
iomeprolo	V08AB10
iopamidolo	V08AB04
iopromide	V08AB05
ioversolo	V08AB07
ipecacuana	V03AB01
ipilimumab	L01XC11
ipratropio bromuro	R03BB01
irbesartan	C09CA04
irbesartan+idroclorotiazide	C09DA04
irinotecan	L01XX19
isavuconazolo	J02AC05
isoconazolo	G01AF07
isoflurano	N01AB06
isoniazide	J04AC01
isoprenalina cloridrato	C01CA02
isosorbide dinitrato	C01DA08
isosorbide mononitrato	C01DA14
isoxsuprina	G02CA
itraconazolo	J02AC02
ivabradina	C01EB17
ivacaftor	R07AX02
ketoprofene	M01AE03
ketorolac	S01BC05

ketorolac sale di trometamolo	M01AB15
labetalolo	C07AG01
lacidipina	C08CA09
lacosamide	N03AX18
lamivudina	J05AF05 - Elenco Farmaci Legge 648
lamivudina+zidovudina	J05AR01
lamotrigina	N03AX09
lanreotide	H01CB03
lansoprazolo	A02BC03
lantanio carbonato	V03AE03
lapatinib	L01XE07
l-arginina	Elenco farmaci Legge 648
laronidasi	Elenco farmaci Orfani
latanoprost	S01EE01
lattitolo	A06AD12
lattulosio	A06AD11
ledipasvir+sofosbuvir	J05AX65
lenalidomide	L04AX04 - Elenco farmaci Orfani - Elenco Farmaci Legge 648
lenograstim	L03AA10
lenvatinib mesilato	L01XE29
lercanidipina	C08CA13
letrozolo	L02BG04
leuprorelina	L02AE02
levetiracetam	N03AX14
levobupivacaina cloridrato	N01BB10
levocarnitina	Elenco farmaci Legge 648
levodopa+benserazide	N04BA02
levodopa+carbidopa	N04BA02
levodopa+carbidopa+entacapone	N04BA03
levodropropizina	R05DB27
levofloxacin	J01MA12
levonorgestrel	G02BA03
levosimendan	C01CX08
levotiroxina sodica	H03AA01
lidocaina	D04AB01
lidocaina	G04BX

lidocaina (cloridrato)	N01BB02
lidocaina+prilocaina	N01BB20
linagliptin	A10BH05
linagliptin+metformina	A10BH05
linezolid	J01XX08
liotironina sodica	H03AA02
lipegfilgrastim	L03AA14
liraglutide	A10BJ02
lisina acetilsalicilato	N02BA01
lisinopril	C09AA03
litio carbonato	N05AN01
lixisenatide	A10BJ03
lofexidina	N07BC04
lomitapide	C10AX12
loperamide	A07DA03
loratadina	R06AX13
lorazepam	N05BA06
losartan	C09CA01
lovastatina	C10AA02
macitentan	C02KX04
macrogol(3350)+sodio solfato anidro+sodio cloruro+potassio cloruro+acido	A06AD65
macrogol(4000)+sodio solfato anidro+sodio bicarbonato+sodio cloruro+potassio cloruro	A06AD65
magaldrato anidro	A02AD02
magnesio cloruro	B05XA11
magnesio idrossido+algeldrato	A02AD01
magnesio solfato	B05XA05
manidipina	C08CA11
mannitolo	B05BC01
maraviroc	J05AX09
mebendazolo	P02CA01
mecasermina	H01AC03 - Elenco farmaci Orfani
meclociclina	G01AA
medrossiprogesterone	G03DA02
medrossiprogesterone	L02AB02
megestrol	L02AB01
melevodopa+carbidopa	N04BA05
melfalan	L01AA03
memantina	N06DX01
menotropina	G03GA02
mepartricina	G04CX03

mepivacaina (cloridrato)	N01BB03
mepolizumab	R03DX09
mercaptapurina	L01BB02
meropenem	J01DH02
mesalazina	A07EC02
mesna	V03AF01
metadone cloridrato	N07BC02
metformina	A10BA02
metilaminolevulinato	L01XD03
metildigossina	C01AA08
metildopa	C02AB01
metilergometrina	G02AB01
metilfenidato	N06BA04
metilnaltrexone	A06AH01
metilprednisolone	H02AB04
metilprednisolone aceponato	D07AC14
metiltionino cloruro	V03AB17
metirapone	V04CD01
metixene	N04AA03
metoclopramide	A03FA01
metolazone	C03BA08
metoprololo	C07AB02
metossipolietilenglicole epoetina beta	B03XA03
metotrexato (sale sodico)	L01BA01 - Elenco Farmaci Legge 648
metronidazolo	J01XD01
mexiletina	C01BB02
mexiletina	C01BB02 - Elenco Farmaci Legge 648
micafungina	J02AX05
micofenolato mofetile	L04AA06
miconazolo	G01AF04
miconazolo nitrato	G01AF04
midazolam	N05CD08
mifamurtide	L03AX15
mifepristone	G03XB01
miglustat	Elenco farmaci orfani
minociclina	J01AA08
mirtazapina	N06AX11
misoprostolo	A02BB01
mitomicina	L01DC03

mitotane	Elenco farmaci Legge 648
mitotano	Elenco farmaci Orfani
mitoxantrone	L01DB07
mivacurio cloruro	M03AC10
mizolastina	R06AX25
mometasone	D07AC13
mometasone	R03BA07
montelukast	R03DC03
morfina	N02AA01
moroctogog alfa	B02BD02
moxifloxacina	J01MA14
moxifloxacina	S01AE07
mupirocina	D06AX09
nadroparina calcica	B01AB06
naloxone	V03AB15
naprossene	M01AE02
natalizumab	L04AA23
nebivololo cloridrato	C07AB12
nelarabina	Elenco farmaci Orfani
neostigmina metilsolfato	N07AA01
nepafenac	S01BC10
netilmicina	J01GB07
netilmicina	S01AA23
nevirapina	J05AG01
nicardipina	C08CA04
nicotinamide	A11HA01
nifedipina	C08CA05
nilotinib	L01XE08 -Elenco farmaci Orfani
nimesulide	M01AX17
nimodipina	C08CA06
nintedanib	L01XE31
nistatina	A07AA02
nitisinone	A16AX04
nitrofurantoina	J01XE01
nivolumab	L01XC17
noretisterone	G03DC02
norfloxacina	J01MA06
ocriplasmina	S01XA22
octocog alfa (fattore della coagulazione ricombinante)	B02BD02

octreotide	H01CB02 - Elenco Farmaci Legge 648
ofatumumab	L01XC10
ofloxacin	S01AE01
olanzapina	N05AH03
olaparib	L01XX46
olio di soia per uso parenterale	B05BA02
olio di soia per uso parenterale+trigliceridi saturi a catena media+olio di oliva+olio di pesce	B05BA02
olio di soia+glucosio+aminoacidi+elettroliti	B05BA02
omalizumab	R03DX05
ombitasvir+paritaprevir+ritonavir	J05AX67
omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	C10AX06
omeprazolo	A02BC01
ondansetron	A04AA01
orfenadrina (cloridrato)	N04AB02
ossicodone	N02AA05
ossicodone+naloxone	N02AA55
ossicodone+paracetamolo	N02AJ17
ossidrossido sucroferrico	V03AE05
ossitropio bromuro	R03BB02
oxacillina	J01CF04
oxaliplatino	L01XA03
oxatomide	R06AE06
oxcarbazepina	N03AF02
oxibuprocaina	S01HA02
oxibutinina	G04BD04
oxitocina	H01BB02
paclitaxel	L01CD01
paclitaxel albumina	L01CD01
paliperidone	N05AX13
palivizumab	J06BB16
palonosetron	A04AA05
palonosetron + netupitant	A04AA55
pancrelipasi	A09AA02
panitumumab	L01XC08
pantoprazolo	A02BC02
paracalcitolo	H05BX02
paracetamolo	N02BE01
paracetamolo+caffeina	N02BE51
paracetamolo+codeina	N02AJ06
parecoxib	M01AH04

parnaparina sodica	B01AB07
paromomicina	A07AA06
paroxetina	N06AB05
pasireotide	H01CB05
pazopanib	L01XE11
pefloxacina	J01MA03
pegapataniib	S01LA03
pegfilgrastim	L03AA13
pegvisomant	H01AX01
pegvisomat	Elenco farmaci Orfani
pembrolizumab	L01XC18
pemetrexed	L01BA04
pentazocina	N02AD01
pentostatina	L01XX08
perampanel	N03AX22
perindopril	C09AA04
perindopril+indapamide	C09BA04
permetrina	P03AC04
permetrina+benzoato di benzile+benzocaina	P03AC54
pertuzumab	L01XC13
pilocarpina cloridrato	S01EB01
pimecrolimus	D11AH02
pioglitazone	A10BG03
piperacillina	J01CA12
piperacillina+tazobactam	J01CR05
pirazinamide	J04AK01
pirfenidone	L04AX05
piridossina	A11HA02
piridostigmina bromuro	N07AA02
piroxicam	M01AC01
plerixafor	L03AX16 - Elenco farmaci Legge 648
poli(o-idrossietil) amido	B05AA07
polidocanolo	C05BB02
poligelina	B05AA06
polline graminacee (phleum pratense)	V01AA02
pomalidomide	L04AX06
ponatinib cloridrato	L01XE24
poractant alfa	R07AA02
posaconazolo	J02AC04
potassio canreonato	C03DA02

potassio cloruro	A12BA01
potassio cloruro	B05XA01
potassio fosfato	B05XA06
potassio lattato	B05XA15
pralidossima	V03AB04
pramipexolo	N04BC05
pranoprofene	S01BC09
prasugrel	B01AC22
pravastatina	C10AA03
prednisolone emisuccinato sodico	H02AB06
prednisone	H02AB07
pregabalin	N03AX16
pridinolo (mesilato)	M03BX03
prilocaina iperbarica 2%	N01BB04
primidone	N03AA03
procarbazina (cloridrato)	L01XB01
progesterone	G03DA04
promazina	N05AA03
promestriene	G03CA09
prometazina (cloridrato)	R06AD02
propafenone	C01BC03
propofol	N01AX10
propranololo	C07AA05
protamina solfato	V03AB14
proteina c umana	B01AD12
proteina osteogenica 1	M05BC02
quetiapina	N05AH04
quinapril	C09AA06
rabeprazolo	A02BC04
racecadotril	A07XA04
radio-223 dicloruro	V10XX03
raltegravir	J05AX08
raltitrexed	L01BA03
ramipril	C09AA05
ramipril+amlodipina	C09BB07
ramucirumab	L01XC21
ranibizumab	S01LA04
ranitidina	A02BA02
ranolazina	C01EB18
rasagilina	N04BD02
regorafenib	L01XE21
remifentanil	N01AH06

repaglinide	A10BX02
reviparina	B01AB08
ribavirina	J05AB04 - Elenco Farmaci Legge 648
rifabutina	J04AB04
rifamicina sale sodico	J04AB03
rifampicina	J04AB02
rifaximina	A07AA11
rilpivirina	J05AG05
rilpivirina+emtricitabina+tenofovir	J05AR08
riluzolo	N07XX02
ringer lattato	B05BB01
riociguat	C02KX05
risperidone	N05AX08
ritodrina	G02CA01
ritonavir	J05AE03
ritonavir+lopinavir	J05AR10
rituximab	L01XC02
rivaroxaban	B01AF01
rivastigmina	N06DA03
rizatriptan	N02CC04
rocuronio bromuro	M03AC09
romiplostim	B02BX04 - Elenco farmaci Orfani
ropinirolo	N04BC04
ropivacaina	N01BB09
rosuvastatina	C10AA07
rotigotina	N04BC09
rufinamide	N03AF03 - Elenco farmaci Orfani
rupatadina	R06AX28
ruxolitinib	L01XE18
salbutamolo	R03AC02
salmeterolo	R03AC12
salmeterolo+fluticasone	R03AK06
sapropterina dicloridrato	A16AX07
sapropterina dicloridrato	A16AX07 - Elenco farmaci Orfani
saquinavir	J05AE01
saxagliptin	A10BH03
scopolamina butilbromuro	A03BB01

secukinumab	L04AC10
selegilina	N04BD01
senna foglie	A06AB06
sertralina	N06AB06
sevelamer	V03AE02
sevelamer carbonato	V03AE02
sevoflurano	N01AB08
sildenafil	G04BE03 - Elenco farmaci Orfani
siltuximab	L04AC11
simeprevir	J05AE14
simvastatina	C10AA01
sirolimus	L04AA10
sitagliptin	A10BH01
sitagliptin+metformina	A10BD07
sitaxetan	Elenco farmaci Orfani
sobrerolo	R05CB07
sodio acetato	B05BB01
sodio alginato+potassio bicarbonato	A02BX13
sodio bicarbonato	B05BB01
sodio bicarbonato 1,4%	B05BB01
sodio cloruro	B05XA03
sodio fenilbutirrato	A16AX03
sodio ferrigluconato	B03AB
sodio fosfato acido monoidrato+disodio fosfato eptaidrato	A06AD17
sodio lattato	B05XA
sodio levofolinato	V03AF10
sodio nitroprussiato	C02DD01
sodio oxibato	Elenco farmaci Orfani
sodio polistirensulfonato	V03AE01
sodio tetradecil solfato	C05BB04
soluzione di proteine sigillanti o adesive coagulabili+fibrinogeno umano+aprotinina+soluzione di trombina+trombina umana+cloruro di calcio	B02BC
soluzioni di oligoelementi multipli	B05XA30
soluzioni poliaminoacidiche bilanciate	B05BA01
soluzioni poliaminoacidiche bilanciate con ridotto od assente contenuto di fenilalanina e tirosina	B05BA01
somatorelina	V04CD05
somatostatina	H01CB01
somatropina	H01AC01

sorafenib	L01XE05 -Elenco farmaci Orfani
sotalolo	C07AA07
spiramicina	J01FA02
spironolattone	C03DA01
stavudina	J05AF04
sucralfato	A02BX02
sufentanil	N01AH03
sugammadex	V03AB35
sulfadiazina argentica	D06BA01
sulfadiazina argentica topica+acido ialuronico	D03AX
sulfametoxazolo+trimetoprim	J01EE01
sulfasalazina	A07EC01
sulprostone	G02AD05
sumatriptan	N02CC01
sunitinib	L01XE04 -Elenco farmaci Orfani
suxametonio cloruro	M03AB01
tacalcitolo	D05AX04
tacrolimus	D11AH01
tacrolimus	L04AD02
tadalafil	G04BE08
tafamidis meglumine	N07XX08
tafluprost	S01EE05
talidomide	L04AX02 - Elenco farmaci Orfani
tamoxifene	L02BA01
tamsulosina cloridrato	G04CA02
tapentadolo	N02AX06
tegafur+gimeracil+oteracil	L01BC53
teicoplanina	J01XA02
telaprevir	J05AE11
telbivudina	J05AF11
telmisartan	C09CA07
telmisartan+idroclorotiazide	C09DA07
temoporfin	L01XD05
temozolamide	L01AX03
temsirolimus	L01XE09 -Elenco farmaci Orfani
tenecteplase	B01AD11
tenofovir	J05AF07
teofillina	R03DA04
terbinafina cloridrato	D01AE15

terbinafina cloridrato	D01BA02
teriflunomide	L04AA31
terlipressina	H01BA04 - Elenco Farmaci Legge 648
testosterone	G03BA03
tetraciclina+sulfametiltiazolo	S01AA30
tetracosactide esacetato	H01AA02
tetraidrobiopterina	Elenco farmaci Legge 648
tiagabina	N03AG06
tiamazolo	H03BB02
tiamina	A11DA01
ticagrelor	B01AC24
ticlopidina	B01AC05
tigeciclina	J01AA12
timololo	S01ED01
timololo+picocarpina cloridrato	S01ED51
tiocolchicoside	M03BX05
tioconazolo	D01AC07
tioguanina	L01BB03
tiopronina	Elenco farmaci Legge 648
tiosolfato	V03AB06
tiotepa	L01AC01
tiotropio bromuro	R03BB04
tipranavir	J05AE09
tireotropina alfa	V04CJ01
tirofiban	B01AC17
tobramicina	J01GB01
tobramicina	S01AA12
tocilizumab	L04AC07
tocoferolo acetato-alfa	A11HA03
tolterodina l-tartrato	G04BD07
tolvaptan	C03XA01
topiramato	N03AX11
topotecan	L01XX17
torasemide	C03CA04
tossina botulinica tipo a	M03AX01
tossina botulinica tipo b	M03AX01
trabectedina	L01CX01 - Elenco farmaci Orfani - Elenco Farmaci Legge 648

tramadolo	N02AX02
tramadolo+paracetamolo	N02AJ13
trametinib	L01XE25
trandolapril	C09AA10
trastuzumab	L01XC03
trastuzumab emtansine	L01XC14
trazodone	N06AX05
treprostinil	B01AC21
tretinoina	L01XX14
triamcinolone	H02AB08
triamcinolone	S01BA05
triazolam	N05CD05
triesifenidile	N04AA01
trietinine	Elenco farmaci Legge 648
trimebutina	A03AA05
triossido di arsenico	Elenco farmaci orfani
triptorelina	L02AE04
trometamolo	B05BB03
tropicamide	S01FA06
tropicamide+fenilefrina	S01FA56
turoctocog	B02BD02
urapidil	C02CA06
urea-13c	V04CX
urochinasi	B01AD04
urofollitropina	G03GA04
ustekinumab	L04AC05
vaccino colerico	J07AE01
vaccino della febbre gialla, vivo attenuato	J07BL01
vaccino difterico adsorbito+vaccino tetanico adsorbito+vaccino inattivato poliomielite+vaccino pertossico adsorbito	J07CA02
vaccino difterico e tetanico adsorbito	J07AM51
vaccino difterico e tetanico adsorbito+vaccino inattivato poliomielite	J07CA01
vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare	J07AJ52
vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare+vaccino epatite b da dnar	J07CA09
vaccino epatitico b	J07BC01
vaccino haemophilus influenzae b coniugato al tossoide tetanico	J07AG51
vaccino haemophilus influenzae b coniugato al tossoide tetanico+vaccino difterico, tetanico e pertossico acellulare+vaccino inattivato della poliomielite	J07CA06
vaccino haemophilus influenzae b coniugato alla proteina difterica	J07AG51
vaccino meningococcico c polisaccaridico purificato coniugato (solo c)	J07AH07
vaccino meningococcico polisaccaridico (tetravalente)	J07AH04

vaccino morbilloso, parotitico ed antirosolia, vivo attenuato	J07BD52
vaccino pneumococcico polisaccaridico	J07AL
vaccino pneumococcico saccaridico	J07AL
vaccino poliomielitico, trivalente, inattivato, a virus intero	J07BF03
vaccino rabbico inattivato, a virus intero	J07BG01
vaccino tetanico adsorbito	J07AM01
vaccino tifoideo vivo per uso orale	J07AP01
valaciclovir	J05AB11
valganciclovir	J05AB14 - Elenco Farmaci Legge 648
valpromide	N03AG02
valsartan	C09CA03
vancomicina	J01XA01
vandetanib	L01XE12
vedolizumab	L04AA33
velaglucerasi	A16AB10
vemurafenib	L01XE15
venlafaxina	N06AX16
verapamil	C08DA01
vigabatrin	N03AG04
vildagliptin	A10BH02
vildagliptin+metformina	A10BD08
vinblastina solfato	L01CA01
vincristina solfato	L01CA02
vindesina	L01CA03
vinflumina	L01CA05
vinorelbina (bitartrato)	L01CA04
vismodegib	L01XX43
voriconazolo	J02AC03
warfarin	B01AA03
zafirlukast	R03DC01
ziconotide	N02BG08 - Elenco farmaci Orfani
zidovudina	J05AF01
zinco acetato diidrato	Elenco Farmaci Orfani
zinco solfato	Elenco Farmaci Legge 648
ziprasidone	N05AE04
zofenopril	C09AA15
zolmitriptan	N02CC03
zolpidem	N05CF02

zonisamide	N03AX15
zuclopentixolo	N05AF

GESTIONE TERAPIE CRONICHE CON MEDICINALI DI PROPRIETÀ DEI PAZIENTI RICOVERATI

INDICE

1. **SCOPO**
2. **CAMPO DI APPLICAZIONE**
3. **RIFERIMENTI NORMATIVI**
4. **DESCRIZIONE ATTIVITÀ**

1. SCOPO

Gli errori in corso di terapia farmacologica (di seguito, errori in terapia) riguardano tutto il processo di gestione del farmaco sia in ospedale che sul territorio.

La letteratura nazionale ed internazionale riporta che il 67% dei pazienti, all'ammissione in ospedale, presenta *discrepanze non intenzionali* nella terapia e che, spesso, queste non vengono corrette: l'omissione dei farmaci è la più frequente discrepanza non intenzionale, seguita dalle assunzioni non necessarie.

La riconciliazione della terapia farmacologica (di seguito riconciliazione farmacologica/ riconciliazione) è un *processo formale* che permette, in modo chiaro e completo, di rilevare e conoscere la terapia farmacologica seguita, assieme ad altre informazioni relative al paziente e consente al medico prescrittore di valutare con attenzione se proseguirla, variarla o interromperla in toto o in parte.

L'Organizzazione Mondiale della Sanità (OMS) raccomanda interventi per la prevenzione degli errori in terapia derivati da un'inadeguata conoscenza delle terapie in atto e considera la riconciliazione farmacologica una delle migliori strategie per garantire la qualità delle cure.

La normativa in vigore stabilisce che le Farmacie Ospedaliere forniscano ai pazienti ricoverati medicinali e dispositivi medici, sia che essi siano ricoverati in regime di ricovero ordinario che diurno.

Pertanto, poiché ai pazienti ricoverati in qualsiasi unità operativa non è permesso gestire in proprio farmaci di qualsiasi genere, si ritiene necessario regolamentare la gestione dei farmaci che l'assistito stava assumendo prima del ricovero, all'ingresso del paziente in ospedale, al fine di:

- uniformare la modalità di gestione dei farmaci assunti a domicilio del paziente
- prevenire il verificarsi di eventi avversi / errori dovuti ad un uso non corretto / non uso dei farmaci o a possibili interazioni con la terapia farmacologica assunta in ospedale.

2. CAMPO DI APPLICAZIONE

Questa Raccomandazione è rivolta a tutti gli operatori dell'ospedale coinvolti nel processo di gestione del farmaco.

L'uso di farmaci di proprietà del paziente deve essere circoscritto a:

- farmaci non compresi nel PTA e con dettagliata relazione clinico/farmacologica di impossibilità di immediata sostituzione della terapia domiciliare/cronica in corso con farmaci presenti in PTA
- farmaci compresi nel PTA ma non prontamente disponibili in farmacia
- terapia cronica non soggetta a rivalutazione da parte del medico di reparto (ad esempio terapia con farmaci immunosoppressori, antivirali, oncologici, ecc.).

In ogni caso tali farmaci, portati dall'assistito o da suoi familiari, possono essere utilizzati solo in seguito ad attenta valutazione del medico responsabile e, comunque, fintanto che la UOC di Farmacia non sia in grado di fornirli direttamente.

In nessun caso potrà essere fatta richiesta di prescrizione degli stessi al MMG e specialista dell'assistito.

Per i farmaci in Distribuzione Diretta da parte di farmacie degli ospedali e dei servizi farmaceutici territoriali, dovrà essere garantita l'erogazione anche agli assistiti in regime di ricovero.

3. RIFERIMENTI NORMATIVI

- **PARM, Delibera 99/2015**
- **Procedura aziendale SUT**
- **“Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivanti da errori in terapia farmacologica”, n.7/2008, Ministero della Salute**
- **“Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica”, n.17/2015, Ministero della Salute**
- **Ministero del Lavoro, della Salute e delle Politiche sociali “Protocollo per il monitoraggio degli eventi sentinella”, luglio 2009**

4. DESCRIZIONE ATTIVITA'

- **Il medico di reparto in collaborazione con il farmacista, al momento del ricovero deve:**
 - effettuare un'accurata anamnesi farmacologica e valutare la necessità di proseguire la terapia domiciliare;
 - verificare la disponibilità nel PTA dei medicinali assunti al domicilio dal paziente, ritenuti indispensabili o insostituibili;
 - nel caso in cui essi non fossero presenti in prontuario o in farmacia, verificare l'opportunità di sostituirli con farmaci analoghi disponibili nel PTA;
 - nel caso in cui non fosse possibile tale sostituzione, chiedere al paziente o ai suoi familiari di portare farmaci di proprietà dello stesso fintanto che la UOC di Farmacia sarà nella condizione di fornire tale medicinale;
 - richiedere con apposito modulo alla UOC di Farmacia l'acquisto del farmaco, indispensabile e/o insostituibile. Tale modulo è valido per un solo farmaco destinato ad uno specifico assistito;
 - informare il paziente che, alla consegna del farmaco da parte della farmacia ospedaliera, gli sarà restituito quanto consegnato al momento del ricovero e sarà utilizzato il farmaco ospedaliero;
 - trascrivere, al momento di prescrizione del farmaco sulla **SUT** e sulla cartella clinica, la dicitura *“proprietà del paziente”*;
- **L'infermiere deve:**
 - prendere in carico il farmaco del paziente, controllandone la scadenza, lo stato e le modalità di conservazione;
 - identificare chiaramente il farmaco con il nominativo del paziente e con il numero di letto, conservando tale medicinale in uno specifico e separato contenitore, riportante la dicitura *“FARMACI DI PROPRIETA' DEL PAZIENTE”*;
 - somministrare il farmaco e trascrivere l'atto di somministrazione sulla **SUT**;
 - provvedere a richiedere tempestivamente in farmacia, prima che si esauriscano le scorte fornite dall'assistito, la fornitura della confezione ospedaliera con il modulo firmato dal medico;
 - al momento della consegna del farmaco da parte della farmacia ospedaliera, restituire al paziente il farmaco di proprietà, invitandolo a farlo riportare a domicilio;
 - al momento della dimissione, restituire al paziente il farmaco di sua proprietà o, se ciò non fosse possibile, attivare le procedure previste dall'azienda per lo smaltimento dei farmaci;
 - al momento della dimissione, i farmaci personali non potranno essere richiesti in farmacia per la continuità assistenziale;
 - al momento della dimissione, in caso di farmaci ad alto costo, al fine di non incrementare le giacenze di reparto con medicinali di uso sporadico, riconsegnare in farmacia il residuo non utilizzato in corso di ricovero.
- **Il Farmacista deve:**
 - collaborare con il prescrittore per quanto sopra esposto;
 - curare l'approvvigionamento del farmaco;

- avere cura che le confezioni non completamente utilizzate vengano restituite al servizio di farmacia al momento della dimissione del paziente per la prosecuzione della terapia o per lo smaltimento.

RIFERIMENTI BIBLIOGRAFICI

- Il Fascicolo Sanitario Elettronico. Linee guida nazionali. Ministero della Salute, 2010 Regione Emilia Romagna.
- Raccomandazione Regione Veneto per la Sicurezza nella terapia farmacologica 2010.
- PARM Azienda Sanitaria Locale Roma B, Delibera 99/2015.
- Procedura aziendale SUT.
- “Raccomandazione per la prevenzione della morte, coma o grave danno derivanti da errori in terapia farmacologica”, n.7/2008, Ministero della Salute.
- “Raccomandazione per la riconciliazione farmacologica”, n.17/2015, Ministero della Salute
- Ministero del lavoro, della salute e delle politiche sociali “Protocollo per il monitoraggio degli eventi sentinella”, luglio 2009.