

# Regione Lazio



**P.T.O.T.R.**

**Prontuario Terapeutico Ospedaliero  
Territoriale Regionale**

*Testo Unico*

*Gennaio 2017*

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

# Indice

<b>COMMISSIONE REGIONALE DEL FARMACO (CoReFa) .....</b>	<b>4</b>
<b>INTRODUZIONE .....</b>	<b>5</b>
<b>METODO DI LAVORO .....</b>	<b>9</b>
<b>PRONTUARIO TERAPEUTICO OSPEDALIERO TERRITORIALE .....</b>	<b>12</b>
<b>REGIONE LAZIO.....</b>	<b>12</b>
<b>ABBREVIAZIONI UTILIZZATE NEL PTOTR.....</b>	<b>84</b>
<b>ANTISETTICI - DISINFETTANTI - DISINFESTANTI .....</b>	<b>86</b>
<b>APPENDICI .....</b>	<b>91</b>
Elenco dei Farmaci Orfani.....	91
Elenco farmaci erogabili a totale carico del S.S.N. ai sensi della legge 648/96 e relative indicazioni terapeutiche (aggiornato a dicembre 2010).....	94
Indicazioni procedurali per la prescrizione “Off Label” dei medicinali .....	99
<b>Indice analitico dei farmaci e degli antisettici, disinfettanti e disinfestanti.....</b>	<b>100</b>
<b>Gestione terapie croniche con medicinali di proprietà dei pazienti ricoverati .....</b>	<b>130</b>

# COMMISSIONE REGIONALE DEL FARMACO (CoReFa)\*

## 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;
- predispose 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;
- predispose 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**

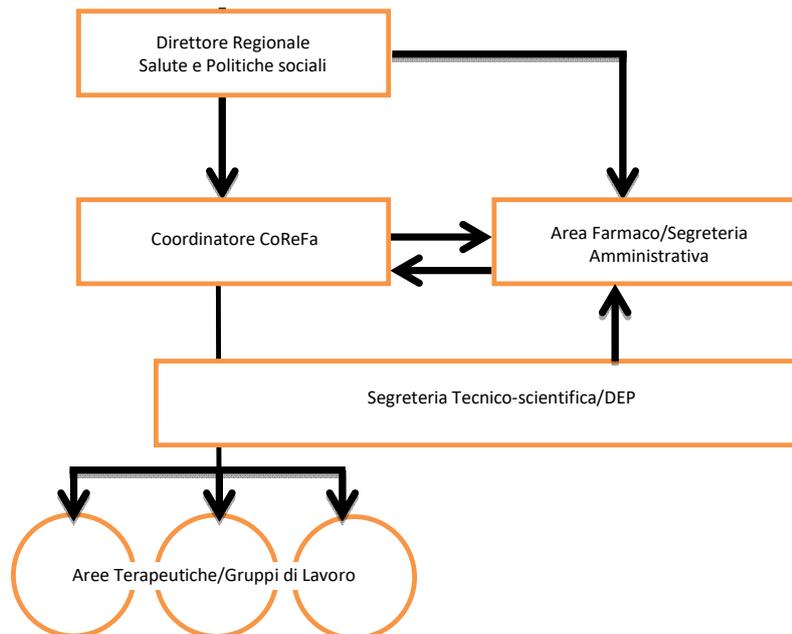
Per lo sviluppo di specifici temi o la costruzione di linee guida in ambiti terapeutici la Commissione si avvale di gruppi di lavoro multidisciplinari composti da metodologi, professionisti esterni, esperti di specifici settori e con l'eventuale coinvolgimento dei pazienti. La CoReFa, inoltre, si raccorda 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

gennaio 2017

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio aggiuntivo (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A10BD15	dapaglifozin+metformina	os			PHT	A
A10BD20	empaglifozin+metformina cloridrato	os			PHT	A
A10BX09	dapaglifozin	os			PHT	A
A10BX11	canaglifozin	os			PHT	A
A10BX12	empaglifozin	os			PHT	A
A10BX13	albiglutide	sottoc			PHT	A
A10BX14	dulaglutide	sottoc			PHT	A
A16AX04	nitisinone	os			PHT	A
B01AF03	edoxaban tosilato	os			PHT	A
B02BD02	efmoroctocog alfa	ev			PHT	A
C02KX05	Riociguat	os			monitoraggio AIFA ▼	A - PHT
<b>C03X</b>	<b>Altri diuretici</b>					
<u>C03XA</u>	<u>Antagonisti della vasopressina</u>					
<b>C05A</b>	<b>Antiemorroidali per uso topico</b>					
<u>C05AA</u>	<u>Prodotti a base di corticosteroidi</u>					<b>C</b>
<u>C05AD</u>	<u>Prodotti a base di anestetici locali</u>					<b>C</b>
<u>C07CB</u>	<u>Betabloccanti selettivi ed altri diuretici</u>					
C10AX09	ezetimibe	os				A
<u>D08AJ</u>	<u>Derivati ammoniacali quaternari</u>					
G03GA02	menotropina	im			PHT	A
G03GA04	urofollitropina	iniett			PHT	A
G03GA05	follitropina alfa da dna ricombinante	sottoc	G		PHT	A
G04BE10	avanafil	os			PHT 75	A
<u>G04CA</u>	<u>Antagonisti dei recettori adrenergici</u>					
G04CA02	tamsulosina cloridrato	os	G			C (nn)
H01AX01	pegvisomant	sottoc			PHT	A
J01DI01	ceftobiprololo	ev				H
J01XA04	dalbavancina cloridrato	ev		J22		H
J01XX01	fosfomicina disodica	os		mod.3		H
		ev		mod.3		H
<u>J05AC</u>	<u>Amine cicliche</u>					
J05AC05	isavuconazolo	os			PHT	A

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
		ev				H
J05AR13	abacavir+lamivudina+dolutegravir	os				H/RNRL
J05AR14	darunavir etanolato+cobicistat	os				H/RNRL
J05AR15	atazanavir solfato+cobicistat	os				H/RNRL
L01AA09	bendamustina cloridrato	ev	G			H
L01XC17	nivolumab	inf				H/OSP
L01XC18	pembrolizumab	ev				H/OSP
L01XD03	metilaminolevulinato	top				H/USPL
L01XE24	ponatinib cloridrato	os				C (nn)
L01XE27	ibrutinib	os				H
L01XE29	lenvatinib mesilato	os				H
L01XE31	nintedanib	os				H/RNRL
L01XE38	cobimetinib emifumarato	os				H/RNRL
L01XX43	vismodegib	os				H/RNRL
L01XX45	carfilzomib	ev				H/OSP
L01XX46	olaparib	os				H/RNRL
L02BB04	enzalutamide	os				H/RNRL
L03AB11	interferone alfa 2A pegilato	sottoc			PHT	A
L03AB13	interferone beta 1A pegilato	sottoc			PHT	A
L04AA33	vedolizumab	ev		L13		H
L04AA34	alemtuzumab	ev				H
L04AC10	secukinumab	sottoc		L14		H
L04AC11	siltuximab	ev				H
L04AX06	pomalidomide	os		mod.3		
N06AX21	duloxetina	os	G			A
N07XX09	dimetilfumarato	os			PHT	A
R03AK11	fluticasone+formoterolo	sol pres				A/RR
<b>V01</b>	<b>Allergeni</b>					
<b>V01A</b>	<b>Allergeni</b>					
<b>V01AA</b>	<b>Estratti allergenici</b>					
V01AA02	polline graminacee (phleum pratense)	os			PHT	A
V03AE05	ossidrossido sucoferrico	os			PHT	A
V04CD01	metirapone	os			PHT	A
<b>V09I</b>	<b>Rilevazione di tumori</b>					
<b>V09IX</b>	<b>Altri radiofarmaci diagnostici per rilevazione di tumori</b>					
V09IX04	fluoro-18-desossiglucosio	os				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 GENITO URINARIO 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**

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>A01</b>	<b><i>Stomatologici</i></b>					
<b>A01A</b>	<b>Stomatologici</b>					
<u>A01AD</u>	<u>Altre sostanze per il trattamento orale locale</u>					
A01AD11	flurbiprofene (F.U.)	top				
<b>A02</b>	<b><i>Farmaci per i disturbi correlati alla secrezione acida</i></b>					
<b>A02A</b>	<b>Antiacidi</b>					
<u>A02AD</u>	<u>Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio</u>					
A02AD01	magnesio idrossido+algeldrato	os				
A02AD02	magaldrato anidro	os				
<b>A02B</b>	<b>Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo (GORD)</b>					
<u>A02BA</u>	<u>Antagonisti dei recettori H2</u>			A1	48	
A02BA01	ranitidina	os ev	G G			
A02BA03	famotidina	os ev	G G			
A02BA04	nizatidina	os ev				
<u>A02BB</u>	<u>Prostaglandine</u>					
A02BB01	misoprostolo	os			1	
<u>A02BC</u>	<u>Inibitori della pompa acida</u>			A2	1-48	
A02BC01	omeprazolo	os ev	G			
A02BC02	pantoprazolo	os ev				
A02BC03	lansoprazolo	os	G			
A02BC04	rabeprazolo	os				
A02BC05	esomeprazolo	os ev				
<u>A02BX</u>	<u>Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo</u>					
A02BX02	sucralfato	os	G			
A02BX13	sodio alginato+potassio bicarbonato	os				
<b>A03</b>	<b><i>Farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali</i></b>					
<b>A03A</b>	<b>Farmaci per i disturbi funzionali intestinali</b>					
<u>A03AA</u>	<u>Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari</u>					
A03AA05	trimebutina	os		A3		

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>A03AB Anticolinergici sintetici, composti ammonici quaternari</b>						
A03AB18	prifinio bromuro	os im ev				
<b>A03AX Altri farmaci per i disturbi funzionali intestinali</b>						
A03AX12	floroglucinolo	iniett				
A03AX13	dimeticone	os		A3		
<b>A03B Belladonna e derivati, non associati</b>						
<b>A03BA Alcaloidi della belladonna, amine terziarie</b>						
A03BA01	atropina solfato	im ev sottoc	G G G			
<b>A03BB Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari</b>						
A03BB01	scopolamina butilbromuro	im ev	G G			
A03BB05	cimetropio bromuro	im ev	G G			
<b>A03F Procinetici</b>						
<b>A03FA Procinetici</b>						
A03FA01	metoclopramide	im	G			
A03FA05	alizapride	im ev				
<b>A04 Antiemetici ed antinausea</b>						
<b>A04A Antiemetici ed antinausea</b>						
<b>A04AA Antagonisti della serotonina (5HT3)</b>						
A04AA01	ondansetron	os iniett	G G		A4	
A04AA02	granisetron	os iniett	G G			
A04AA03	tropisetron	os ev				
A04AA04	dolasetron mesilato	os ev				
A04AA05	palonosetron	ev	G			H
<b>A04AD Altri antiemetici</b>						
A04AD12	aprepitant	os		A5 mod.3		

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>A05</b>	<b>Terapia biliare ed epatica</b>					
<b>A05A</b>	<b>Terapia biliare</b>					
<u>A05AA</u>	<u>Preparati a base di acidi biliari</u>					
A05AA02	acido ursodesossicolico	os	G		2	
<b>A06</b>	<b>Lassativi</b>					
<b>A06A</b>	<b>Lassativi</b>					
<u>A06AB</u>	<u>Lassativi di contatto</u>					
A06AB06	senna foglie	os				
<u>A06AD</u>	<u>Lassativi ad azione osmotica</u>					
A06AD11	Lattulosio	os rett		mod.1 mod.1	59	
A06AD12	Lattitolo	os			59	
A06AD17	sodio fosfato acido monoidrato+disodio fosfato eptaidrato	os		A6		
A06AD65	macrogol(3350)+sodio solfato anidro+sodio cloruro+potassio cloruro+acido	os				
A06AD65	macrogol(4000)+sodio solfato anidro+sodio bicarbonato+sodio cloruro+potassio cloruro	os				
<u>A06AG</u>	<u>Clismi</u>					
A06AG10	docusato sodico+sorbitolo	clis		A7		
<u>A06AH</u>	<u>Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi</u>					
A06AH01	metilnaltrexone	iniett				
<u>A06AX</u>	<u>Altri lassativi</u>					
A06AX01	glicerolo	rett				
<b>A07</b>	<b>Antidiarroici, antinfiammatori ed antinfettivi intestinali</b>					
<b>A07A</b>	<b>Antinfettivi intestinali</b>					
<u>A07AA</u>	<u>Antibiotici</u>					
A07AA02	nistatina	os				
A07AA06	paromomicina	os				
A07AA11	rifaximina	os	G			
A07AA12	fidaxomicina	os		A14		
<b>A07B</b>	<b>Adsorbenti intestinali</b>					
<u>A07BA</u>	<u>Preparati a base di carbone</u>					
A07BA01	carbone attivo	os				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>A07D</b>	<b>Antipropulsivi</b>					
<u>A07DA</u>	<u>Antipropulsivi</u>					
A07DA03	loperamide	os				
<b>A07E</b>	<b>Antinfiammatori intestinali</b>					
<u>A07EA</u>	<u>Corticosteroidi ad azione locale</u>					
A07EA02	idrocortisone	rett				
A07EA07	beclometasone dipropionato	clis				
<u>A07EC</u>	<u>Acido aminosalicilico ed analoghi</u>					
A07EC01	sulfasalazina	os				
A07EC02	mesalazina	os	G			
		rett	G			
A07EC04	balsalazide bisodico	os				
<u>A07XA</u>	<u>Altri antidiarroici</u>					
A07XA04	racecadotril	os		A8		
<b>A09</b>	<b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>					
<b>A09A</b>	<b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>					
<u>A09AA</u>	<u>Preparati a base di enzimi</u>					
A09AA02	pancrelipasi	os	G			
<b>A10</b>	<b>Farmaci usati nel diabete</b>					
<b>A10A</b>	<b>Insuline ed analoghi</b>					
<u>A10AB</u>	<u>Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione rapida</u>					
A10AB01	insulina umana	iniett				
A10AB04	insulina lispro	iniett				
A10AB05	insulina aspart	iniett				
A10AB06	insulina glulisina	iniett				
<u>A10AC</u>	<u>Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione intermedia</u>					
A10AC01	insulina umana isofano	iniett				
<u>A10AD</u>	<u>Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione intermedia e ad azione rapida in associazione</u>					
A10AD05	insulina aspart+insulina aspart-protamina	iniett				
<u>A10AE</u>	<u>Insuline ed analoghi per iniezione, ad azione lenta</u>					
A10AE04	insulina glargine	sottoc				
A10AE05	insulina detemir	sottoc			P.T.	
A10AE06	insulina degludec	sottoc				

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>A10B</b>	<b>Ipoglicemizzanti, escluse le insuline</b>					
<b>A10BA</b>	<b>Biguanidi</b>					
A10BA02	metformina	os	G			
<b>A10BB</b>	<b>Sulfonamidi, derivati dell'urea</b>					
A10BB01	glibenclamide	os		A9		
A10BB07	glipizide	os		A9	P.T.	
A10BB08	gliquidone	os		A9	P.T.	
A10BB09	gliclazide	os	G	A9		
A10BB12	glimepride	os	G	A10		
<b>A10BD</b>	<b>Associazioni di antidiabetici orali</b>					
A10BD07	sitagliptin+metformina	os		A16		
A10BD08	vildagliptin+metformina	os		A16		
A10BD11	linagliptin+metformina	os		A16		
A10BD15	dapaglifozin+metformina	os	<span>New</span>		PHT	A
A10BD20	empaglifozin+metformina cloridrato	os	<span>New</span>		PHT	A
<b>A10BF</b>	<b>Inibitori dell'alfa-glucoosidasi</b>					
A10BF01	acarbosio	os				
<b>A10BG</b>	<b>Tiazolidioni</b>					
A10BG03	pioglitazone	os				
<b>A10BH</b>	<b>inibitori della dipeptidil dipeptidasi 4(DPP-4)</b>			A13		
A10BH01	sitagliptin	os			P.T.	
A10BH02	vildagliptin	os			P.T.	
A10BH03	saxagliptin	os				
A10BH05	linagliptin	os				
<b>A10BX</b>	<b>Altri ipoglicemizzanti, escluse le insuline</b>					
A10BX02	repaglinide	os	G	A15		
A10BX04	exenatide	iniett			PHT	A
A10BX07	liraglutide	iniett		A15		
A10BX09	dapaglifozin	os	<span>New</span>		PHT	A
A10BX10	lixisenatide	iniett		A15		
A10BX11	canaglifozin	os	<span>New</span>		PHT	A
A10BX12	empaglifozin	os	<span>New</span>		PHT	A
A10BX13	albiglutide	sottoc	<span>New</span>		PHT	A
A10BX14	dulaglutide	sottoc	<span>New</span>		PHT	A
<b>A11</b>	<b>Vitamine</b>					
<b>A11B</b>	<b>Polivitaminici, non associati</b>					
<b>A11BA</b>	<b>Polivitaminici, non associati</b>					

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
A11BA	complesso vitaminico	ev		A11-A12		
<b>A11C</b>	<b>Vitamine A e D, comprese le loro associazioni</b>					
<u>A11CA</u>	<u>Vitamina A, non associata</u>					
A11CA01	retinolo (acetato)	os		A12		
<u>A11CC</u>	<u>Vitamina D ed analoghi</u>					
A11CC04	calcitriolo	os	G	A12 mod.1		
		iniett	G	A12 mod.1		
A11CC07	paracalcitolo	iniett				
A11CC11	colecalfiferolo	os				
<b>A11D</b>	<b>Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12</b>					
<u>A11DA</u>	<u>Tiamina (vit. B1), non associata</u>					
A11DA01	tiamina	iniett		A12		
<b>A11E</b>	<b>Complesso vitaminico B, comprese le associazioni</b>					
<u>A11EA</u>	<u>Complesso vitaminico B, non associato</u>					
A11EA	complesso vitaminico	os		A12		
<b>A11G</b>	<b>Acido ascorbico (vit. C), comprese le associazioni</b>					
<u>A11GA</u>	<u>Acido ascorbico (vit. C), non associato</u>					
A11GA01	acido ascorbico	iniett		A12		
<b>A11H</b>	<b>Altri preparati di vitamine, non associate</b>					
<u>A11HA</u>	<u>Altri preparati di vitamine, non associate</u>					
A11HA01	nicotinamide	iniett		A12		
A11HA02	piridossina	iniett				
A11HA03	tocoferolo acetato-alfa	os				
<b>A12</b>	<b>Integratori minerali</b>					
<b>A12A</b>	<b>Calcio</b>					
<u>A12AA</u>	<u>Calcio</u>					
A12AA03	calcio gluconato	iniett				
A12AA12	calcio acetato	os				
<b>A12B</b>	<b>Potassio</b>					
<u>A12BA</u>	<u>Potassio</u>					
A12BA01	potassio cloruro	ev				

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>A13</b>	<b>Tonici</b>					
<b>A13A</b>	<b>Tonici</b>					
A13A	arginina cloridrato	os				
<b>A16</b>	<b>Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo</b>					
<b>A16A</b>	<b>Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo</b>					
<b>A16AA</b>	<b>Aminoacidi e derivati</b>					
A16AA05	acido carginico	os		mod.1		
A16AA06	betaina anidra	os				
<b>A16AB</b>	<b>Enzimi</b>					
A16AB02	imiglucerasi	inf		mod.3		
A16AB09	idursulfasi	ev				
A16AB10	velaglucerasi	ev				
A16AB12	elosulfase	Inf				H
<b>A16AX</b>	<b>Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo</b>					
A16AX03	sodio fenilbutirrato	os				
A16AX04	nitisinone	os	New		PHT	A
A16AX07	sapropterina dicloridrato	os				

## Note ATC A

- A1** Le C.T.A. scelgono 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. scelgono 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. scelgono 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. E' 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.
- A8** Ad uso esclusivo pediatrico.
- 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.

## A APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO

- 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.
- 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 del gruppo atc A10BX, 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.

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>B01 Antitrombotici</b>						
<b>B01A Antitrombotici</b>						
<b>B01AA Antagonisti della vitamina K</b>						
B01AA03	warfarin	os				
B01AA07	acenocumarolo	os				
<b>B01AB Eparinici</b>						
B01AB01	eparina calcica	im	G			
		ev	G			
		sottoc	G			
B01AB01	eparina sodica	ev	G			
B01AB02	antitrombina	ev				
B01AB03	dalteparina sodica	sottoc		B1		
B01AB05	enoxaparina sodica	ev		B1		
		sottoc		B1		
B01AB06	nadroparina calcica	sottoc		B1		
B01AB07	parnaparina sodica	sottoc		B1		
B01AB08	reviparina	sottoc		B1		
B01AB12	bemiparina	sottoc		B1		
<b>B01AC Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina</b>						
B01AC04	clopidogrel	os	G		P.T.	
B01AC05	ticlopidina	os	G			
B01AC06	acido acetilsalicilico	os 100mg				
B01AC07	dipiridamolo	ev				
B01AC09	epoprostenolo	ev		mod.3		
B01AC11	iloprost	ev		mod.3		
		aer		mod.3		
B01AC13	abiximab	ev				
B01AC16	eptifibatide	ev				
B01AC17	tirofiban	ev				
B01AC21	treprostinil	iniett		mod.3		
B01AC22	prasugrel	os			P.T.	
B01AC23	cilostazolo	os				
B01AC24	ticagrelor	os				C (nn)
B01AC30	dipiridamolo+acido acetilsalicilico	os				
<b>B01AD Enzimi</b>						
B01AD02	alteplasi	ev				
B01AD04	urochinas	ev				
B01AD07	reteplase	ev				
B01AD10	drotrecogina alfa	ev				
B01AD11	tenecteplase	ev				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B01AD12	proteina C umana	ev				
<b>B01AE</b>	<b><u>Inibitori diretti della trombina</u></b>					
B01AE06	bivalirudina	ev				
B01AE07	dabigatran	os		mod.1		
<b>B01AF</b>	<b><u>Inibitori diretti del fattore Xa</u></b>					
B01AF02	apixaban	os		B4	PHT	A
B01AF03	edoxaban tosilato		New		PHT	A
<b>B01AX</b>	<b><u>Altri antitrombotici</u></b>					
B01AX04	dermatan solfato	ev				
B01AX05	fondaparinux sodica	sottoc				
B01AX06	rivaroxaban	os		mod.1		
<b>B02</b>	<b><i>Antiemorragici</i></b>					
<b>B02A</b>	<b><i>Antifibrinolitici</i></b>					
<b>B02AA</b>	<b><u>Aminoacidi</u></b>					
B02AA02	acido tranexamico	os	G			
		ev	G			
<b>B02AB</b>	<b><u>Inibitori delle proteasi</u></b>					
B02AB02	alfa1-antitripsina	ev				
B02AB49	gabexato mesilato	ev				
<b>B02B</b>	<b><i>Vitamina K ed altri emostatici</i></b>					
<b>B02BA</b>	<b><u>Vitamina K</u></b>					
B02BA01	fitomenadione	im				
		ev				
<b>B02BC</b>	<b><u>Emostatici locali</u></b>					
B02BC30	colla di fibrina	ades tiss				
B02BC30	fibrinogeno umano+trombina umana	ades tiss		B2		
B02BC30	fibrinogeno umano+fibronectina+trombina+calcio	ades tiss				
B02BC	soluzione di proteine sigillanti o adesive coagulabili+fibrinogeno umano+aprotinina+soluzione di trombina+trombina umana+cloruro di calcio	ades tiss				
<b>B02BD</b>	<b><u>Fattori della coagulazione del sangue</u></b>					
B02BD01	complesso protrombinico umano	ev			P.T.	
B02BD02	fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	ev			P.T.	
B02BD02	moroctogog alfa	ev			P.T.	
B02BD02	octocog alfa (fattore della coagulazione ricombinante)	ev			PHT	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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
B02BD02	efmoroctocog alfa <span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 2px;">New</span>	ev			PHT	A
B02BD03	complesso protrombinico concentrato attivato	ev				
B02BD06	fattore vonWillebrand umano	iniett				
B02BD08	eptacog alfa attivato	ev		mod.1	PHT	A
B02BD11	catridecacog	ev				
<b>B02BX</b>	<b>Altri emostatici per uso sistemico</b>					
B02BX04	romiplostim	iniett				mod.3
B02BX05	eltrombopag	os				
<b>B03</b>	<b>Farmaci antianemici</b>					
<b>B03A</b>	<b>Preparati a base di ferro</b>					
<b>B03AA</b>	<b>Ferro bivalente, preparati orali</b>					
B03AA07	ferroso solfato eptaidrato	os				
<b>B03AB</b>	<b>Ferro trivalente, preparati orali</b>					
B03AB49	ferromaltoso	os			76	
B03AB49	sodio ferrigluconato	os			76 (solo os sciroppo)	
		ev				
<b>B03AC</b>	<b>Ferro trivalente, preparati parenterali</b>					
B03AC01	carbossaltilosio	ev				
<b>B03B</b>	<b>Vitamina B12 ed acido folico</b>					
<b>B03BA</b>	<b>Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati )</b>					
B03BA01	cianocobalamina	im			10	
		ev			10	
<b>B03BB</b>	<b>Acido folico e derivati</b>					
B03BB01	acido folico	os			10	
		im			10	
<b>B03X</b>	<b>Altri preparati antianemici</b>					
<b>B03XA</b>	<b>Altri preparati antianemici</b>					
				B3 <a href="#">Determinazione Regione Lazio</a>		
B03XA01	epoetina alfa	ev		mod.1	P.T.	
		sottoc				
B03XA01	epoetina beta	ev			P.T.	
		sottoc				
B03XA01	epoetina zeta	ev			P.T.	
		sottoc				
B03XA02	darbepoetina alfa	ev			P.T.	
		sottoc				
B03XA03	metossipolietilenglicole epoetina beta	ev			P.T.	
		sottoc				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>B05 Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali</b>						
<b>B05A Sangue e prodotti correlati</b>						
<b>B05AA Succedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche</b>						
B05AA01	albumina umana soluzione	ev			15 - P.T.	
B05AA05	destrano	ev				
B05AA06	poligelina	ev				
B05AA07	poli(O-idrossietil) amido	ev				
<b>B05B Soluzioni endovena</b>						
<b>B05BA Soluzioni nutrizionali parenterali</b> <span style="float: right;">mod.2</span>						
B05BA01	soluzioni poliaminoacidiche bilanciate	ev				
B05BA01	soluzioni poliaminoacidiche bilanciate con ridotto od assente contenuto di fenilalanina e tirosina	ev				
B05BA01	aminoacidi essenziali	ev				
B05BA01	aminoacidi a catena ramificata	ev				
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				
B05BA02	olio di soia per uso parenterale	ev				
B05BA03	glucosio	ev	G			
<b>B05BB Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico</b>						
B05BB01	ringer lattato	ev				
B05BB01	sodio acetato	ev				
B05BB01	sodio bicarbonato 1,4%	ev				
B05BB01	sodio bicarbonato	ev				
B05BB03	trometamolo	ev			mod.3	
<b>B05BC Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica</b>						
B05BC01	mannitolo	ev				
B05BC49	glicerolo 10%+sodio cloruro 0,9%	ev				
<b>B05X Soluzioni endovena additive</b>						
<b>B05XA Soluzioni elettrolitiche</b>						
B05XA01	potassio cloruro	ev				
B05XA03	sodio cloruro	ev				
B05XA05	magnesio solfato	ev				
B05XA06	potassio fosfato	ev				
B05XA07	calcio cloruro	ev				
B05XA11	magnesio cloruro	ev				
B05XA15	potassio lattato	ev				
B05XA30	soluzioni di oligoelementi multipli	ev				
B05XA49	sodio lattato	ev				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>B05XB</b>	<b>Aminoacidi</b>					
B06AC01	C1 inibitore umano	ev				
B05XB02	alanilglutamina	ev				

## B SANGUE ED ORGANI EMPOIETICI

### 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** Per la prescrizione del medicinale Apixaban, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 14.2.2014 n.93815 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.

## C SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>C01</b>	<b>Terapia cardiaca</b>					
<b>C01A</b>	<b>Glicosidi cardiaci</b>					
<u>C01AA</u>	<u>Glicosidi digitalici</u>					
C01AA05	digossina	os ev				
C01AA08	metildigossina	os				
<b>C01B</b>	<b>Antiarritmici, classe I e III</b>					
<u>C01BA</u>	<u>Antiarritmici, classe I A</u>					
C01BA01	chinidina poligalatturonato	os				
C01BA49	diidrochinidina	os				
<u>C01BB</u>	<u>Antiarritmici, classe I B</u>					
C01BB02	mexiletina	os				
<u>C01BC</u>	<u>Antiarritmici, classe I C</u>					
C01BC03	propafenone	os ev	G	C1		A A
C01BC04	flecainide	os ev	G	C1		A H
<u>C01BD</u>	<u>Antiarritmici, classe III</u>					
C01BD01	amiodarone	os ev	G G	C1		A H
C01BD05	ibutilide fumarato	ev		C1		C
C01BD07	dronedarone	os		C14	P.T. AIFA	A - PHT
<b>C01C</b>	<b>Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci</b>					
<u>C01CA</u>	<u>Adrenergici e dopaminergici</u>					
C01CA02	isoprenalina cloridrato	im ev	G G			C
C01CA04	dopamina	ev	G			H-C
C01CA07	dobutamina	ev	G			H
C01CA19	fenoldopam mesilato	ev				H
C01CA24	adrenalina	im ev sottoc	G G			A-C A-C H
<u>C01CE</u>	<u>Inibitori della fosfodiesterasi</u>					
C01CE03	enoximone	ev		C2		H
<u>C01CX</u>	<u>Altri stimolanti cardiaci</u>					
C01CX08	levosimendan	ev		C3		C
<b>C01D</b>	<b>Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache</b>					
<u>C01DA</u>	<u>Nitrati organici</u>					
C01DA08	isosorbide dinitrato	os subl ev				A A H

## C SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C01DA14	isosorbide mononitrato	os	G			A
<b>C01E</b>	<b>Altri preparati cardiaci</b>					
<u>C01EA</u>	<u>Prostaglandine</u>					
C01EA01	alprostadil (alfa-ciclodestrina)	ev				H
<u>C01EB</u>	<u>Altri preparati cardiaci</u>					
C01EB07	fosfruttosio	ev	G			C
C01EB10	adenosina	ev		C3		C
C01EB16	ibuprofene	ev				C
C01EB17	ivabradina	os		C13	▼	A - PHT
C01EB18	ranolazina	os			P.T. AIFA	A - PHT
<b>C02</b>	<b>Antipertensivi</b>					
<b>C02A</b>	<b>Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale</b>					
<u>C02AB</u>	<u>Metildopa</u>					
C02AB01	metildopa	os				A-C
<u>C02AC</u>	<u>Agonisti dei recettori dell' imidazolina</u>					
C02AC01	clonidina	os				A
		im	G			H-C
		ev	G			H-C
		sottoc	G			H-C
		tts				A
<b>C02C</b>	<b>Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica</b>					
<u>C02CA</u>	<u>Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici</u>					
C02CA04	doxazosin	os	G			A
C02CA06	urapidil	ev	G			H
<b>C02D</b>	<b>Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare</b>					
<u>C02DD</u>	<u>Derivati nitroferriicianurici</u>					
C02DD01	sodio nitroprussiato	ev				C
<u>C02KX</u>	<u>Altri antipertensivi</u>					
				C4		
C02KX01	bosentan (monoidrato)	os				H-A - PHT
C02KX04	macitentan	os			▼	A - PHT
C02KX05	riociguat	os	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>		monitoraggio AIFA	A - PHT
					▼	
<b>C03</b>	<b>Diuretici</b>					
<b>C03A</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi</b>					
<u>C03AA</u>	<u>Tiazidi, non associate</u>					
C03AA03	idroclorotiazide	os	G			A
<b>C03B</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi</b>					
<u>C03BA</u>	<u>Sulfonamidi, non associate</u>					

## C SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C03BA04	clortalidone	os				A
C03BA08	metolazone	os				A
C03BA11	indapamide	os	G			A
<b>C03C</b>	<b>Diuretici ad azione diuretica maggiore</b>					
<u>C03CA</u>	<u>Sulfonamidi, non associate</u>					
C03CA01	furosemide	os	G			A
		im	G			H-A
		ev	G			H-A
C03CA04	torasemide	os	G			A
		ev	G			H-A
<u>C03CC</u>	<u>Derivati dell'acido arilossacetico</u>					
C03CC01	acido etacrinico	os				C
		ev				
<b>C03D</b>	<b>Farmaci risparmiatori di potassio</b>					
<u>C03DA</u>	<u>Antagonisti dell'aldosterone</u>					
C03DA01	spironolattone	os				A
C03DA02	potassio canreonato	os	G	C15		A-C
		ev				H
C03DA03	canrenone	os	G	C15		A
		ev				H
C03DA04	eplerenone	os	G			A
<b>C03E</b>	<b>Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione</b>					
<u>C03EA</u>	<u>Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio</u>					
C03EA01	idroclorotiazide+amiloride	os				A
<b>C03X</b>	<b>Altri diuretici</b>					
<u>C03XA</u>	<u>Antagonisti della vasopressina</u>					
C03XA01	tolvaptan	os		C16	monitoraggio AIFA ▼	H
<b>C05</b>	<b>Vasoprotettori</b>					
<b>C05A</b>	<b>Antiemorroidali per uso topico</b>					
<u>C05AA</u>	<u>Prodotti a base di corticosteroidi</u>					C
<u>C05AD</u>	<u>Prodotti a base di anestetici locali</u>					C
<b>C05B</b>	<b>Terapia antivaricosa</b>					
<u>C05BB</u>	<u>Sostanze sclerosanti per iniezioni locali</u>					
C05BB02	polidocanolo	ev				C
C05BB04	sodio tetradecil solfato	ev				C
<b>C07</b>	<b>Betabloccanti</b>					
<b>C07A</b>	<b>Betabloccanti, non associati</b>					
<u>C07AA</u>	<u>Betabloccanti, non selettivi, non associati</u>					

## C SISTEMA CARDIOVASCOLARE

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C07AA05	propranololo	os				A
C07AA07	sotalolo	os	G			A
<b>C07AB</b>	<b>Betabloccanti, selettivi, non associati</b>					
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
<b>C07AG</b>	<b>Betabloccanti dei recettori alfa- e beta- adrenergici</b>					
C07AG01	labetalolo	os				A
		ev				H
C07AG02	carvedilolo	os	G			A
<b>C08</b>	<b>Calcioantagonisti</b>					
<b>C08C</b>	<b>Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare</b>					
<b>C08CA</b>	<b>Derivati diidropiridinici</b>					
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				H
C08CA09	lacidipina	os	G	C5		A
C08CA11	manidipina	os	G	C5		A
C08CA13	lercanidipina	os	G	C5		A
<b>C08D</b>	<b>Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto</b>					
<b>C08DA</b>	<b>Derivati fenilalchilaminici</b>					
C08DA01	verapamil	os	G			A
		ev				A
<b>C08DB</b>	<b>Derivati benzotiazepinici</b>					
C08DB01	diltiazem	os	G			A
		ev				A
<b>C09</b>	<b>Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina</b>					
<b>C09A</b>	<b>Ace-inibitori, non associati</b>					
<b>C09AA</b>	<b>Ace-inibitori, non associati</b>					
				C6		
C09AA01	captopril	os	G			A
C09AA02	enalapril	os	G			A
C09AA03	lisinopril	os	G			A
C09AA04	perindopril	os	G			A
C09AA09	fosinopril	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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C09AA05	ramipril	os	G			A
C09AA06	quinapril	os	G			A
C09AA10	trandolapril	os	G			A
C09AA15	zofenopril	os	G			A
<b>C09BA</b>	<b>Ace-inibitori e diuretici</b>					
C09BA02	enalapril+idroclorotiazide	os	G			A
C09BA04	perindopril+indapamide	os	G			A
<b>C09BB</b>	<b>Ace-inibitori e calcio antagonisti</b>					
C09BB02	enalapril+lercanidipina	os				A
C09BB07	ramipril+amlodipina	os				A
<b>C09C</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II</b>					
<b>C09CA</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>			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
<b>C09D</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni</b>					
<b>C09DA</b>	<b>Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici</b>					
C09DA04	irbesartan+idroclorotiazide	os	G			A
C09DA06	candesartan+idroclorotiazide	os	G			A
C09DA07	telmisartan+idroclorotiazide	os	G			A
<b>C09X</b>	<b>Altre sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina</b>					
<b>C09XA</b>	<b>Inibitori della renina</b>					
C09XA02	aliskiren	os		C11		A
<b>C10</b>	<b>Sostanze modificatrici dei lipidi</b>					
<b>C10A</b>	<b>Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate</b>					
<b>C10AA</b>	<b>Inibitori della HMG CoA reduttasi</b>			C8	13	
C10AA01	simvastatina	os	G			A
C10AA02	lovastatina	os				A
C10AA03	pravastatina	os	G			A
C10AA04	fluvastatina	os	G			A
C10AA05	atorvastatina	os	G			A
C10AA07	rosuvastatina	os	G			A
<b>C10AB</b>	<b>Fibrati</b>			C9	13	
C10AB02	bezafibrato	os	G			A
C10AB04	gemfibrozil	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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
C10AB05	fenofibrato	os	G			A
<b>C10AX</b>	<b>Altre sostanze modificatrici dei lipidi</b>					
C10AX06	omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)	os			13 - 94	A
C10AX09	ezetimibe	os				A
C10AX12	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> lomitapide	os			PHT	A
<b>C10B</b>	<b>Sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni</b>					
<b>C10BA</b>	<b>inibitori delle HMG CoA reduttasi in associazione con altre sostanze modificatrici dei lipidi</b>					
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** Farmaco soggetto 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 R e nifedipina R) ed uno ad azione rapida.

## C SISTEMA CARDIOVASCOLARE

- 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.
- C12** Da erogare nel solo centro prescrittore
- C13** L'uso della Ivabradina è limitato alle condizioni di accertata inefficacia e controindicazione sia dei beta bloccanti che dei calcio antagonisti.
- C14** 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.
- C15** Le C.T.A. scelgano fino a un massimo di un principio attivo tra quelli aventi la nota C15, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- C16** Nota regionale 500125 del 10.9.2014. Centri prescrittori e modalità di erogazione del medicinale Tolvaptan (SAMSCA) con cui sono stati individuati i centri prescrittori.

## D DERMATOLOGICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>D01 Antimicotici per uso dermatologico</b>						
<b>D01A Antimicotici per uso topico</b>						
<u>D01AC</u>	<u>Derivati imidazolici e triazolici</u>			D1		
D01AC10	bifonazolo	top				
D01AC01	clotrimazolo	top				
D01AC03	econazolo nitrato	top				
D01AC07	tioconazolo	top				
<u>D01AE</u>	<u>Altri antimicotici per uso topico</u>					
D01AE14	ciclopirox (sale di olamina)	top				
D01AE15	terbinafina cloridrato	top				
<b>D01B Antimicotici per uso sistemico</b>						
<u>D01BA</u>	<u>Antimicotici per uso sistemico</u>					
D01BA02	terbinafina cloridrato	os	G			
<b>D03 Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni</b>						
<b>D03A Cicatrizzanti</b>						
<u>D03AX</u>	<u>Altri cicatrizzanti</u>					
D03AX05	acido ialuronico (sale sodico, fraz. hyalastine)	top				
D03AX05	sulfadiazina argentea topica+acido ialuronico	top garze				
<b>D03B Enzimi</b>						
<u>D03BA</u>	<u>Enzimi proteolitici</u>					
D03BA52	collagenasi	top				
<b>D04 Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.</b>						
<b>D04A Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, ecc.</b>						
<u>D04AB</u>	<u>Anestetici per uso topico</u>					
D04AB01	lidocaina	top				
<b>D05 Antipsoriasici</b>						
<b>D05A Antipsoriasici per uso topico</b>						
<u>D05AX</u>	<u>Altri antipsoriasici per uso topico</u>					
D05AX02	calcipotriolo	top				
D05AX04	tacalcitolo	top	G			
<b>D06 Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico</b>						
<b>D06A Antibiotici per uso topico</b>						
<u>D06AX</u>	<u>Altri antibiotici per uso topico</u>					

## D DERMATOLOGICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
D06AX01	acido fusidico	top				
D06AX07	gentamicina	top				
D06AX09	mupirocina	top				
<b>D06B</b>	<b>Chemioterapici per uso topico</b>					
<u>D06BA</u>	<u>Sulfonamidi</u>					
D06BA01	sulfadiazina argentica	top				
<u>D06BB</u>	<u>Antivirali</u>					
D06BB03	aciclovir	top				
<b>D07</b>	<b>Corticosteroidi, preparati dermatologici</b>					
<b>D07A</b>	<b>Corticosteroidi, non associati</b>					
<u>D07AA</u>	<u>Corticosteroidi, deboli (gruppo I)</u>					
D07AA02	idrocortisone	top				
<u>D07AC</u>	<u>Corticosteroidi, attivi (gruppo III)</u>				D2	
D07AC01	betametasona dipropionato	top				88
D07AC06	diflucortolone valerato	top				88
D07AC08	fluocinonide	top				88
D07AC13	mometasone	top				
D07AC14	metilprednisolone aceponato	top				88
<u>D07AD</u>	<u>Corticosteroidi, molto attivi (gruppo IV)</u>				D3	88
D07AD01	clobetasolo propionato	top	G			
D07AD02	alcinonide	top				
<b>D07C</b>	<b>Corticosteroidi, associazioni con antibiotici</b>					
<u>D07CC</u>	<u>Corticosteroidi attivi, associazioni con antibiotici</u>					
D07CC01	betametasona+gentamicina	top				
<u>D08AL</u>	<u>Composti dell'argento</u>					
D08AL30	argento colloidale-benzoile perossido idrato	top				
<b>D11</b>	<b>Altri preparati dermatologici</b>					
<b>D11A</b>	<b>Altri preparati dermatologici</b>					
<u>D11AX</u>	<u>Altri dermatologici</u>					
D11AX19	alitretinoina	os			D5	
D11AX14	tacrolimus	top			D4	
D11AX15	pimecrolimus	top			D4	

## D DERMATOLOGICI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
-----	--	-------------------------	--	----------------	--	--

### 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.

## G SISTEMA GENITO-URINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>G01</b>	<b>Antinfettivi ed antisettici ginecologici</b>					
<b>G01A</b>	<b>Antimicrobici ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi</b>					
<u>G01AA</u>	<u>Antibiotici</u>					
G01AA09	mepartricina	top				
G01AA10	clindamicina	top				
G01AA49	meclociclina	top				
<u>G01AF</u>	<u>Derivati imidazolici</u>					
G01AF02	clotrimazolo	top				
G01AF04	miconazolo nitrato	top				
G01AF04	miconazolo	top				
G01AF05	econazolo nitrato	top				
G01AF13	azanidazolo	os				
		top				
G01AF07	isoconazolo	top				
<u>G01AX</u>	<u>Altri antimicrobici ed antisettici</u>					
G01AX12	ciclopirox	top				
<b>G02</b>	<b>Altri ginecologici</b>					
<b>G02A</b>	<b>Oxitocici</b>					
<u>G02AB</u>	<u>Alcaloidi della segale cornuta</u>					
G02AB01	metilergometrina	os	G			
		im	G			
		ev	G			
<u>G02AD</u>	<u>Prostaglandine</u>					
G02AD02	dinoprostone	ev				
		top				
G02AD03	gemeprost	top				
G02AD05	sulprostone	im				
		ev				
<b>G02C</b>	<b>Altri preparati ginecologici</b>					
<u>G02CA</u>	<u>Simpaticomimetici, tocolitici</u>					
G02CA49	isoxsuprina	os				
		im				
		ev				
G02CA01	ritodrina	os				
		ev				
<u>G02CB</u>	<u>Inibitori della prolattina</u>					
G02CB03	cabergolina	os	G			
<u>G02CC</u>	<u>Preparati antinfiammatori per somministrazione vaginale</u>					

## G SISTEMA GENITO-URINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
G02CC03	benzidamina	top				
<u>G02CX</u>	<u>Altri ginecologici</u>					
G02CX01	atosiban	ev		G1		
<b>G03</b>	<b>Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b>					
<b>G03A</b>	<b>Contraccettivi ormonali sistemici</b>					
<u>G03AC</u>	<u>Progestinici</u>					
G03AC03	levonorgestrel	disp intraut		G2		
G03AC08	etonorgestrel	imp sottoc		G7		
<b>G03B</b>	<b>Androgeni</b>					
<u>G03BA</u>	<u>Derivati dell'idrossiandrost-4-en-3-one</u>			G3	36 – P.T.	
G03BA03	testosterone	top tts				
<b>G03C</b>	<b>Estrogeni</b>					
<u>G03CA</u>	<u>Estrogeni naturali e semisintetici, non associati</u>					
G03CA01	etinilestradiolo	os	G			
G03CA03	estradiolo valerato	os				
G03CA04	estriolo	os top				
G03CA09	promestriene	top				
<b>G03D</b>	<b>Progestinici</b>					
<u>G03DA</u>	<u>Derivati del pregnene</u>					
G03DA02	medrossiprogesterone	os				
G03DA03	idrossiprogesterone caproato	im				
G03DA04	progesterone	im os vag				
<u>G03DB</u>	<u>Derivati del pregnadiene</u>					
G03DB01	didrogesterone	os				
<u>G03DC</u>	<u>Derivati dell'estrene</u>					
G03DC02	noretisterone	os				
<b>G03G</b>	<b>Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione</b>					
<u>G03GA</u>	<u>Gonadotropine</u>					
G03GA01	gonadotropina corionica	im		G4		
G03GA02	menotropina	im			PHT	A
G03GA04	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> urofollitropina	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> iniett			PHT	A
G03GA05	follitropina alfa da dna ricombinante	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> sottoc	G		PHT	A
<u>G03GB</u>	<u>Stimolanti sintetici dell'ovulazione</u>					

# G SISTEMA GENITO-URINARIO ED ORMONI SESSUALI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
G03GB02	clomifene	os		G4		
<b>G03H</b>	<b>Antiandrogeni</b>					
<u>G03HA</u>	<u>Antiandrogeni, non associati</u>					
G03HA01	ciproterone acetato	os im	G G			
<b>G03X</b>	<b>Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b>					
<u>G03XB</u>	<u>Antiprogestinici</u>					
G03XB01	mifepristone	os				
<b>G04</b>	<b>Urologici</b>					
<b>G04B</b>	<b>Altri urologici, inclusi gli antispastici</b>					
<u>G04BD</u>	<u>Antispastici urinari</u>					
G04BD02	flavoxato	os				
G04BD04	oxibutinina	os	G		87	
G04BD07	tolterodina l-tartrato	os				
<u>G04BE</u>	<u>Farmaci utilizzati nelle disfunzioni dell'erezione</u>				75	
G04BE01	alprostadiil	iniet		G5		
G04BE03	sildenafil	os ev		G6 G6 mod.3		
G04BE08	tadalafil	os		G6		
<u>G04BE10</u>	<u>avanafil</u> <span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>	os			PHT	A
<u>G04BX</u>	<u>Altri urologici</u>					
G04BX49	lidocaina	top				
<b>G04C</b>	<b>Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>					
<u>G04CA</u>	<u>Antagonisti dei recettori adrenergici</u>					
<u>G04CA02</u>	<u>tamsulosina cloridrato</u> <span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>	os	G			C (nn)
<u>G04CX</u>	<u>Altri farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</u>					
G04CX03	mepartricina	os				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>H01</b>	<b>Ormoni ipofisari, ipotalamici ed analoghi</b>					
<b>H01A</b>	<b>Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</b>					
<b>H01AA</b>	<b>ACTH</b>					
H01AA02	tetracosactide esacetato	im ev				
<b>H01AC</b>	<b>Somatropina ed agonisti della somatropina</b>					
H01AC01	somatropina	im			39 - P.T.	
H01AC03	mecasermina	iniett		H2 mod. 3		
<b>H01AX</b>	<b>Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</b>					
H01AX01	pegvisomant <span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 0 2px;">New</span>	sottoc.			PHT	A
<b>H01B</b>	<b>Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi</b>					
<b>H01BA</b>	<b>Vasopressina ed analoghi</b>					
H01BA02	desmopressina acetato triidrato	im ev nas	G G G		P.T. P.T. P.T.	
H01BA04	terlipressina	ev				
<b>H01BB</b>	<b>Oxitocina e analoghi</b>					
H01BB02	oxitocina	im ev				
<b>H01C</b>	<b>Ormoni ipotalamici</b>					
<b>H01CA</b>	<b>Ormoni liberatori delle gonadotropine</b>					
H01CA01	gonadorelina	ev			P.T.	
<b>H01CB</b>	<b>Ormone anticrescita</b>					
H01CB01	somatostatina	ev				
H01CB02	octreotide	ev	G		40 - P.T.	
H01CB03	lanreotide	im iniett			40 - P.T. 40 - P.T.	
H01CB05	pasireotide	iniett				A
<b>H02</b>	<b>Corticosteroidi sistemici</b>					
<b>H02A</b>	<b>Corticosteroidi sistemici, non associati</b>					
<b>H02AB</b>	<b>Glicocorticoidi</b>					
H02AB01	betametasone fosfato disodico	os im ev	G G G			
H02AB02	desametasone	os				
H02AB04	metilprednisolone	os im				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio aggiuntivo (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
		ev				
H02AB06	prednisolone emisuccinato sodico	im				
		ev				
H02AB07	prednisone	os				
H02AB08	triamcinolone	im				
H02AB09	idrocortisone	os				
H02AB09	idrocortisone emisuccinato sodico	im				
		ev				
H02AB10	cortisone acetato	os				
H02AB13	deflazacort	os				
		im				
		ev				
<b>H03 Terapia tiroidea</b>						
<b>H03A Preparati tiroidei</b>						
<u>H03AA Ormoni tiroidei</u>						
H03AA01	levotiroxina sodica	os				
H03AA02	liotironina sodica	os				
<b>H03B Preparati antitiroidei</b>						
<u>H03BB Derivati imidazolici contenenti zolfo</u>						
H03BB02	tiamazolo	os				
<b>H04 Ormoni pancreatici</b>						
<b>H04A Ormoni glicogenolitici</b>						
<u>H04AA Ormoni glicogenolitici</u>						
H04AA01	glucagone umano	im				
		ev				
<b>H05 Calcio-omeostatici</b>						
<b>H05A Ormoni paratiroidei e analoghi</b>						
<u>H05AA Ormoni paratiroidei e analoghi</u>						
H05AA03	ormone paratiroideo	iniett		H3		
<b>H05B Sostanze antiparatiroidi</b>						
<u>H05BX Altri preparati antiparatiroidi</u>						
H05BX01	cinacalcet	os		H1		
H05BX02	paracalcitolo	os			P.T.	
		iniett			P.T.	

## H PREPARATI ORMONALI SISTEMICI, ESCLUSI GLI ORMONI SESSUALI

### Note ATC H

- H1** Per la terapia di mantenimento in pazienti resistenti al trattamento in atto.
- H2** Da prescriversi e somministrarsi da parte di medici esperti nella diagnosi e nella gestione di pazienti con disturbi della crescita.
- H3** Da utilizzare, come da nota AIFA n.79, per non più di 18 mesi ed in soggetti che hanno già avuto fratture, solo nella terapia della osteoporosi post-menopausa grave, refrattaria ai farmaci attualmente utilizzati ed in particolare ai bifosfonati e al paratormone.

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>J01</b>	<b>Antibatterici per uso sistemico</b>					
<b>J01A</b>	<b>Tetracicline</b>					
<u>J01AA</u>	<u>Tetracicline</u>					
J01AA02	doxiciclina	os	G			
J01AA05	minociclina	os				
J01AA12	tigeciclina	inf		J1		
<b>J01B</b>	<b>Amfenicoli</b>					
<u>J01BA</u>	<u>Amfenicoli</u>					
J01BA01	cloramfenicolo sodio succinato	im	G			
<b>J01C</b>	<b>Antibatterici beta-lattamici, penicilline</b>					
<u>J01CA</u>	<u>Penicilline ad ampio spettro</u>					
J01CA01	ampicillina (sale sodico)	im	G			
		ev	G			
J01CA04	amoxicillina	os	G			
J01CA04	amoxicillina (sale sodico)	im	G			
		ev	G			
J01CA10	mezlocillina	im		J2	55	
		ev		J2	55	
J01CA12	piperacillina	im	G	J2	55	
		ev	G	J2	55	
<u>J01CE</u>	<u>Penicilline sensibili alle beta-lattamasi</u>					
J01CE01	benzilpenicillina potassica	im	G			
		ev	G			
J01CE08	benzilpenicillina benzatinica	im	G			
<u>J01CF</u>	<u>Penicilline resistenti alle beta-lattamasi</u>					
J01CF04	oxacillina	im				
		ev				
<u>J01CR</u>	<u>Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi</u>					
J01CR01	ampicillina+sulbactam	im	G	J3	55	
		ev	G	J3	55	
J01CR02	amoxicillina+acido clavulanico	os	G	J3		
		ev	G	J3		
J01CR05	piperacillina+tazobactam	ev	G		55	
<b>J01D</b>	<b>Altri antibatterici beta-lattamici</b>					
<u>J01DB</u>	<u>Cefalosporine di prima generazione</u>					
J01DB04	cefazolina	im	G			
		ev	G			
<u>J01DC</u>	<u>Cefalosporine di seconda generazione</u>					

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J01DC04	cefacloro	os	G			
<b>J01DD</b>	<b>Cefalosporine di terza generazione</b>					
J01DD01	cefotaxima	im ev	G G	J6 J6		
J01DD02	ceftazidima	im ev	G G	J4 J4	55 55	
J01DD04	ceftriaxone	im ev	G G	J6 J6		
J01DD07	ceftizoxima	im ev		J6 J6		
J01DD08	cefixima	os		J5		
J01DD13	cefpodoxima-proxetil	os				
J01DD14	ceftibuten	os				
<b>J01DE</b>	<b>Cefalosporine di quarta generazione</b>			J4	55	
J01DE01	cefepime	im ev				
<b>J01DF</b>	<b>Monobattami</b>			J7	56	
J01DF01	aztreonam	im ev				
<b>J01DH</b>	<b>Carbapenemi</b>					
J01DH02	meropenem	im ev		J8 J8		
J01DH03	ertapenem	ev		J16		
J01DH51	imipenem+cilastatina	im ev		J8 J8		
<b>J01DI</b>	<b>Altre cefalosporine e penemi</b>					
J01DI02	ceftarolina	ev		J17		
J01DI01	ceftobiprolo	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> ev				H
<b>J01E</b>	<b>Sulfonamidi e trimetoprim</b>					
<b>J01EE</b>	<b>Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</b>					
J01EE01	sulfametoxazolo+trimetoprim	os ev				
<b>J01F</b>	<b>Macrolidi, lincosamidi e streptogramine</b>					
<b>J01FA</b>	<b>Macrolidi</b>					
J01FA01	eritromicina etilsuccinato	os	G			
J01FA02	spiramicina	os	G			
J01FA09	claritromicina	os ev	G G	J9 J9		
J01FA10	azitromicina	os	G	J9		

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
		ev	G	J9		
<b>J01FF</b>	<b>Lincosamidi</b>					
J01FF01	clindamicina	os	G			
		im	G			
		ev	G			
<b>J01FG</b>	<b>Streptogramine</b>					
J01FG02	quinupristin+dalfopristin	ev				
<b>J01GB</b>	<b>Altri aminoglicosidi</b>				55	
J01GB06	amikacina	im	G			
		ev	G			
J01GB03	gentamicina	im	G	J10		
		ev	G	J10		
J01GB07	netilmicina	im		J10		
		ev		J10		
J01GB01	tobramicina	im	G	J10 mod.1		
		ev	G	J10 mod.1		
<b>J01M</b>	<b>Antibatterici chinolonici e chinossaline</b>					
<b>J01MA</b>	<b>Fluoroquinoloni</b>					
J01MA01	ofloxacina	os				
J01MA02	ciprofloxacina (cloridrato)	os	G			
J01MA02	ciprofloxacina (lattato)	ev				
J01MA03	pefloxacina	os				
		ev				
J01MA06	norfloxacina	os	G			
J01MA12	levofloxacina	os				
		iniett				
J01MA14	moxifloxacina	os				
<b>J01MB</b>	<b>Altri chinolonici</b>					
J01MB04	acido pipemidico	os	G			
<b>J01X</b>	<b>Altri antibatterici</b>					
<b>J01XA</b>	<b>Antibatterici glicopeptidici</b>					
J01XA01	vancomicina	os				
		ev				
J01XA02	teicoplanina	im			56	
		ev				
J01XA04	dalbavancina cloridrato	ev		J22		H
<b>J01XB</b>	<b>Polimixine</b>					
J01XB01	colistina	iniett				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>J01XD</b>	<b>Derivati imidazolici</b>					
J01XD01	metronidazolo	os ev	G G			
<b>J01XE</b>	<b>Derivati nitrofuranici</b>					
J01XE01	nitrofurantoina	os				
<b>J01XX</b>	<b>Altri antibatterici</b>					
J01XX01	fosfomicina disodica	<span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> os ev		mod.3 mod.3		H H
J01XX09	daptomicina	inf		J14		
J01XX08	linezolid	os ev		mod.3		
<b>J02</b>	<b>Antimicotici per uso sistemico</b>					
<b>J02A</b>	<b>Antimicotici per uso sistemico</b>					
<b>J02AA</b>	<b>Antibiotici</b>					
J02AA01	amfotericina B	ev				
J02AA01	amfotericina B complesso lipidico	ev		J11		
J02AA01	amfotericina B liposomiale	ev		J11		
<b>J02AC</b>	<b>Derivati triazolici</b>					
J02AC01	fluconazolo	os ev	G G			
J02AC02	itraconazolo	os iniett	G G			
J02AC03	voriconazolo	ev os	G	mod. 3 mod. 3		
J02AC04	posaconazolo	os		mod. 3		
<b>J02AX</b>	<b>Altri antimicotici per uso sistemico</b>					
J02AX01	flucitosina	os		J12		
J02AX04	caspofungina	ev				
J02AX05	micafungina	inf ev				
J02AX06	anidulafungina	ev		J15		
<b>J04</b>	<b>Antimicobatterici</b>					
<b>J04A</b>	<b>Farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>					
<b>J04AB</b>	<b>Antibiotici</b>					
J04AB02	rifampicina	os ev	G			
J04AB03	rifamicina sale sodico	top				
J04AB04	rifabutina	os			56	

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>J04AC</b>	<b>Idrazidi</b>					
J04AC01	isoniazide	os im	G G			
<b>J04AK</b>	<b>Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>					
J04AK01	pirazinamide	os				
J04AK02	etambutolo	os				
<b>J05</b>	<b>Antivirali per uso sistemico</b>					
<b>J05A</b>	<b>Antivirali ad azione diretta</b>					
<b>J05AB</b>	<b>Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa</b>					
J05AB01	aciclovir	os ev	G G		84 84	
J05AB04	ribavirina	os		mod.1		
J05AB06	ganciclovir	ev				
J05AB09	famciclovir	os	G		84	
J05AB11	valaciclovir	os	G		84 - PHT	
J05AB12	cidofovir	ev				
J05AB14	valganciclovir	os			P.T. - PHT	
<b>J05AC</b>	<b>Amine cicliche</b>					
J05AC05	isavuconazolo	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span> os ev			PHT	A H
<b>J05AD</b>	<b>Derivati dell'acido fosfonico</b>					
J05AD01	foscarnet sodico	ev				
<b>J05AE</b>	<b>Inibitori delle proteasi</b>					
J05AE01	saquinavir	os		mod.3		
J05AE02	indinavir	os		mod.3		
J05AE03	ritonavir	os		mod.3		
J05AE04	nelfinavir	os		mod.3		
J05AE06	ritonavir+lopinavir	os		mod.3		
J05AE07	fosamprenavir	os		mod.3		
J05AE08	atazanavir	os		mod.3		
J05AE09	tipranavir	os		mod.3		
J05AE10	darunavir	os		mod.3		
J05AE11	telaprevir	os				
J05AE12	boceprevir	os				
J05AE14	simeprevir	os		J21	PHT	A
<b>J05AF</b>	<b>Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa</b>					
J05AF01	zidovudina	os ev				
J05AF02	didanosina	os		mod.3		

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J05AF04	stavudina	os		mod.3		
J05AF05	lamivudina	os		mod.3	P.T.	
J05AF06	abacavir	os		mod.3		
J05AF07	tenofovir	os		mod.3		
J05AF08	adefovir dipivoxil	os		mod.1		
J05AF09	emtricitabina	os		mod.3		
J05AF10	entecavir	os		mod.1		
J05AF11	telbivudina	os		mod.3		
<b>J05AG</b>	<b>Non-nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa</b>			<b>mod.3</b>		
J05AG01	nevirapina	os				
J05AG03	efavirenz	os	G			
J05AG04	etravirina	os				
J05AG05	rilpivirina	os				
<b>J05AR</b>	<b>Antivirali per il trattamento dell'infezione da HIV, associazioni</b>					
J05AR01	lamivudina+zidovudina	os		mod.3		
J05AR02	abacavir+lamivudina	os	G	mod.3		
J05AR03	emtricitabina+tenofovir disoproxil	os		mod.3		
J05AR04	abacavir+lamivudina+zidovudina	os		mod.3		
J05AR06	efavirenz+emtricitabina+tenofovir disoproxil	os		mod.3		
J05AR08	rilpivirina+emtricitabina+tenofovir	os		mod.3		
J05AR09	elvitegravir+cobicistat+emtricitabina+tenofovir	os				
J05AR13	abacavir+lamivudina+dolutegravir	os	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>			H/RNRL
J05AR14	darunavir etanolato+cobicistat	os	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>			H/RNRL
J05AR15	atazanavir solfato+cobicistat	os	<span style="border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>			H/RNRL
<b>J05AX</b>	<b>Vari</b>					
J05AX07	enfuvirtide	iniett		mod.3		
J05AX08	raltegravir	os		mod.3		
J05AX09	maraviroc	os		mod.3		
J05AX12	dolutegravir	os				
J05AX14	daclatasvir	os		J18	PHT	A
J05AX16	dasabuvir	os			PHT	A
J05AX65	ledipasvir+sofosbuvir	os		J19	PHT	A
J05AX67	ombitasvir+paritaprevir+ritonavir	os		J20	PHT	A
<b>J06</b>	<b>Sieri immuni ed immunoglobuline</b>					
<b>J06B</b>	<b>Immunoglobuline</b>					
<b>J06BA</b>	<b>Immunoglobuline, umane normali</b>				<a href="#">Decisione Co.Re.Fa.</a>	
J06BA01	immunoglobulina umana normale	ev sottoc				
J06BA02	immunoglobulina umana ad alto titolo IgM per uso endovenoso	ev				

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
J06BA02	immunoglobulina umana normale per uso endovenoso	ev				
<b>J06BB</b>	<b>Immunoglobuline specifiche</b>					
J06BB01	immunoglobulina umana anti-d (F.U.)	im			P.T.	
		ev			P.T.	
J06BB02	immunoglobulina umana antitetanica (F.U.)	im				
J06BB03	immunoglobulina umana antivaricella per uso endovenoso (F.U.)	ev				
J06BB04	immunoglobulina umana antiepatite B (F.U.)	im				
		sottoc				
J06BB04	immunoglobulina umana antiepatite B per uso endovenoso (F.U.)	ev		J13		
J06BB09	immunoglobulina umana citomegalovirica per uso endovenoso	ev				
J06BB16	palivizumab	im		<a href="#">Decisione Co.Re.Fa.</a>		
<b>J07</b>	<b>Vaccini</b>					
<b>J07A</b>	<b>Vaccini batterici</b>					
<b>J07AE</b>	<b>Vaccini colerici</b>					
J07AE01	vaccino colerico	im				
<b>J07AG</b>	<b>Vaccini dell'<i>Haemophilus influenzae</i> tipo B</b>					
J07AG51	vaccino <i>Haemophilus influenzae</i> b coniugato al tossoide tetanico	im				
J07AG51	vaccino <i>Haemophilus influenzae</i> b coniugato alla proteina difterica	im				
<b>J07AH</b>	<b>Vaccini meningococcici</b>					
J07AH04	vaccino meningococcico polisaccaridico (tetravalente)	sottoc				
J07AH07	vaccino meningococcico c polisaccaridico purificato coniugato (solo C)	im				
<b>J07AJ</b>	<b>Vaccini pertossici</b>					
J07AJ52	Vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare	im				
<b>J07AL</b>	<b>Vaccini pneumococcici</b>					
J07AL	vaccino pneumococcico saccaridico	im				
J07AL	vaccino pneumococcico polisaccaridico	sottoc				
		im				
<b>J07AM</b>	<b>Vaccini tetanici</b>					
J07AM01	vaccino tetanico adsorbito	im				
J07AM51	vaccino difterico e tetanico adsorbito	im				
<b>J07AP</b>	<b>Vaccini tifoidei</b>					
J07AP01	vaccino tifoideo vivo per uso orale	os				
<b>J07B</b>	<b>Vaccini virali</b>					

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>J07BB</b>	<b><u>Vaccini influenzali</u></b>			mod.1		
J07BB02	antigene influenzale purificato	im sottoc				
<b>J07BC</b>	<b><u>Vaccini epatitici</u></b>					
J07BC01	vaccino epatitico B	im sottoc				
<b>J07BD</b>	<b><u>Vaccini morbilloso</u></b>					
J07BD52	vaccino morbilloso, parotitico ed antirosolia, vivo attenuato	sottoc				
<b>J07BF</b>	<b><u>Vaccini poliomeletici</u></b>					
J07BF03	vaccino poliomieltico, trivalente, inattivato, a virus intero	im sottoc				
<b>J07BG</b>	<b><u>Vaccini rabici</u></b>					
J07BG01	vaccino rabbico inattivato, a virus intero	sottoc.				
<b>J07BL</b>	<b><u>Vaccini della febbre gialla</u></b>					
J07BL01	Vaccino della febbre gialla, vivo attenuato	sottoc im				
<b>J07C</b>	<b><u>Vaccini batterici e virali in associazione</u></b>					
<b>J07CA</b>	<b><u>Vaccini batterici e virali in associazione</u></b>					
J07CA01	Vaccino difterico e tetanico adsorbito+vaccino inattivato poliomielite	im				
J07CA02	Vaccino difterico adsorbito+vaccino tetanico adsorbito+Vaccino inattivato poliomielite+vaccino pertossico adsorbito	im				
J07CA06	Vaccino haemophilus influenzae b coniugato al tossoide tetanico+vaccino difterico, tetanico e pertossico acellulare+vaccino inattivato della poliomielite	im				
J07CA09	Vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare+vaccino epatite B da DNAr	im				

### 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).
- J2** Le C.T.A. scelgono un principio attivo tra la mezlocillina e piperacillina del gruppo J01CA, 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

- 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.
- J7** Da dispensare esclusivamente su antibiogramma o nei casi di allergie alle cefalosporine.
- 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.
- 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. L'uso dell'anidulafungina va riservato a quei pazienti intolleranti al fluconazolo e affetti da una forma di candidosi resistente al fluconazolo.
- J15** 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<sup>a</sup> scelta.
- J18** Per la prescrizione del medicinale Daclatasvir, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 25.5.2015 n. 284571 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- J19** Per la prescrizione del medicinale Ledipasvir+Sofosbuvir, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 25.5.2015 n. 284581 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- J20** Per la prescrizione del medicinale ombitasvir+paritaprevir+ritonavir, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 25.5.2015 n. 284587 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- J21** Per la prescrizione del medicinale Simeprevir, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 27.2.2015 n. 111476 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- J22** Uso in pazienti che possono completare la terapia non in regime di ricovero ordinario.

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>L01</b>	<b>Antineoplastici</b>					
<b>L01A</b>	<b>Sostanze alchilanti</b>					
<b>L01AA</b>	<b>Analoghi della mostarda azotata</b>					
L01AA01	ciclofosfamide	os ev				
L01AA02	clorambucil	os				
L01AA03	melfalan	os ev				
L01AA06	ifosfamide	ev				
L01AA09	bendamustina cloridrato <span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>	ev	G			H
<b>L01AB</b>	<b>Alchilsulfonati</b>					
L01AB01	busulfano	os ev	G G			C (nn) C (nn)
<b>L01AC</b>	<b>Etilenimine</b>					
L01AC01	tiotepa	ev				
<b>L01AD</b>	<b>Nitrosouree</b>					
L01AD05	fotemustina	ev				
<b>L01AX</b>	<b>Altre sostanze alchilanti</b>					
L01AX02	pipobromano	os				
L01AX03	temozolamide	os		mod.3		
L01AX04	dacarbazina	ev				
<b>L01B</b>	<b>Antimetaboliti</b>					
<b>L01BA</b>	<b>Analoghi dell'acido folico</b>					
L01BA01	metotrexato (sale sodico)	os im ev	G G G			
L01BA03	raltitrexed	ev				
L01BA04	pemetrexed	iniett	G			
<b>L01BB</b>	<b>Analoghi della purina</b>					
L01BB02	mercaptapurina	os				
L01BB03	tioguanina	os				
L01BB05	fludarabina	os ev	G G	mod.1 mod.1		
L01BB06	clofarabina	inf				
<b>L01BC</b>	<b>Analoghi della pirimidina</b>					
L01BC01	citarabina	ev sottoc				
L01BC02	fluorouracile	ev top				

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01BC05	gemcitabina	ev				
L01BC06	capecitabina	os	G	mod.3	PHT	
L01BC07	azacitidina	iniett sottoc				
L01BC53	tegafur+uracile	os				
L01BC53	tegafur+gimeracil+oteracil	os		mod.3		
<b>L01C Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali</b>						
<u>L01CA Alcaloidi della vinca ed analoghi</u>						
L01CA01	vinblastina solfato	ev				
L01CA02	vincristina solfato	ev				
L01CA03	vindesina	ev				
L01CA04	vinorelbina (bitartrato)	os ev		mod.3 mod.3		
L01CA05	vinflumina	ev				
<u>L01CB Derivati della podofillotossina</u>						
L01CB01	etoposide	ev				
<u>L01CD Taxani</u>						
L01CD01	paclitaxel	ev				
L01CD01	paclitaxel albumina	ev				
L01CD02	docetaxel	ev	G			
L01CD04	cabazitaxel	ev				
<u>L01CX Altri alcaloidi semplici e prodotti naturali</u>						
L01CX01	trabectedina	inf ev				
<b>L01D Antibiotici citotossici e sostanze correlate</b>						
<u>L01DA Actinomicine</u>						
L01DA01	dactinomicina	ev				
<u>L01DB Antracicline e sostanze correlate</u>						
L01DB01	doxorubicina	ev	G			
L01DB01	doxorubicina liposomiale	ev				
L01DB02	daunorubicina	ev				
L01DB03	epirubicina	ev				
L01DB06	idarubicina	os ev				
L01DB07	mitoxantrone	ev	G			
<u>L01DC Altri antibiotici citotossici</u>						
L01DC01	bleomicina (solfato)	ev im				
L01DC03	mitomicina	ev				

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>L01X</b>	<b>Altri antineoplastici</b>					
<b>L01XA</b>	<b>Composti del platino</b>					
L01XA01	cisplatino	ev				
L01XA02	carboplatino	ev				
L01XA03	oxaliplatino	ev				
<b>L01XB</b>	<b>Metilidrazine</b>					
L01XB01	procarbazina (cloridrato)	os				
<b>L01XC</b>	<b>Anticorpi monoclonali</b>					
L01XC02	rituximab	ev sottoc				
L01XC03	trastuzumab	ev		mod.3		
L01XC04	alemtuzumab	ev				
L01XC06	cetuximab	inf				
L01XC07	bevacizumab	inf				
L01XC08	panitumumab	iniett				
L01XC10	ofatumumab	ev				
L01XC11	ipilimumab	ev				
L01XC12	brentuximab	ev				
L01XC13	pertuzumab	ev				
L01XC14	trastuzumab emtansine	ev				
L01XC17	nivolumab	inf	New			H/OSP
L01XC18	pembrolizumab	ev	New			H/OSP
L01XC21	ramucirumab	iniett		L11		H
<b>L01XD</b>	<b>Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante</b>					
L01XD03	metilaminolevulinato	top	New			H/USPL
L01XD05	temoporfin	iniett				
<b>L01XE</b>	<b>Inibitori della protein chinasi</b>					
L01XE01	imatinib mesilato	os		mod.1		
L01XE02	gefitinib	os		mod.3		
L01XE03	erlotinib	os		mod.3		
L01XE04	sunitinib	os		mod.3		
L01XE05	sorafenib	os		mod.3		
L01XE06	dasatinib	os		mod.3		
L01XE07	lapatinib	os		mod.3		
L01XE08	nilotinib	os		mod.3		
L01XE09	temsirolimus	iniett				
L01XE10	everolimus	os 5mg/10mg		mod.3		
L01XE11	pazopanib	os				
L01XE12	vandetanib	os				

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L01XE14	bosutinib	os				
L01XE15	vemurafenib	os				
L01XE16	crizotinib	os		L10		H
L01XE17	axitinib	os				
L01XE18	ruxolitinib	os				
L01XE24	ponatinib cloridrato	os	New			C (nn)
L01XE27	ibrutinib	os	New			H
L01XE29	lenvatinib mesilato	os	New			H
L01XE31	nintedanib	os	New			H/RNRL
L01XE38	cobimetinib emifumarato	os	New			H/RNRL
<b>L01XX</b>	<b>Altri antineoplastici</b>					
L01XX05	idrossicarbamide	os				
L01XX08	pentostatina	ev		L2		
L01XX11	estramustina	os				
L01XX14	tretinoina	os			P.T.	
L01XX17	topotecan	ev				
		os		mod. 1		
L01XX19	irinotecan	ev				
L01XX32	bortezomib	iniett				
L01XX35	anagrelide	os		L1 mod.3		
L01XX41	eribulina	ev				
L01XX43	vismodegib	os	New			H/RNRL
L01XX44	aflibercept	ev				
L01XX45	carfilzomib	ev	New			H/OSP
L01XX46	olaparib	os	New			H/RNRL
L01XX47	idelalisib	os		L9		
<b>L02</b>	<b>Terapia endocrina</b>					
<b>L02A</b>	<b>Ormoni e sostanze correlate</b>					
<b>L02AB</b>	<b>Progestinici</b>					
L02AB01	megestolo	os	G		28	
L02AB02	medrossiprogesterone	os			28	
		im			28	
<b>L02AE</b>	<b>Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine</b>					
L02AE01	buserelina	sottoc nas			51 - P.T.	
L02AE02	leuprorelina	im sottoc			51 - P.T.	
L02AE03	goserelina	sottoc			51 - P.T.	
L02AE04	triptorelina	lm			51 - P.T.	

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
sottoc						
<b>L02B</b>	<b>Antagonisti ormonali e sostanze correlate</b>					
<u>L02BA</u>	<u>Antiestrogeni</u>					
L02BA01	tamoxifene	os	G			
L02BA03	fulvestrant	iniett		L3 mod.3		
<u>L02BB</u>	<u>Antiandrogeni</u>					
L02BB03	bicalutamide	os	G			
L02BB04	enzalutamide <span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>	os				H/RNRL
<u>L02BG</u>	<u>Inibitori enzimatici</u>					
L02BG03	anastrozolo	os				
L02BG04	letrozolo	os				
L02BG06	exemestane	os				
<u>L02BX</u>	<u>Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate</u>					
L02BX02	degarelix	iniett				
L02BX03	abiraterone	os				
<b>L03</b>	<b>Immunostimolanti</b>					
<b>L03A</b>	<b>Immunostimolanti</b>					
<u>L03AA</u>	<u>Fattori di stimolazione delle colonie</u>				<a href="#">Determinazione Regione Lazio</a>	
L03AA02	filgrastim	ev		L4	PHT	
		sottoc		L4	PHT	
L03AA10	lenograstim	ev		L4	P.T.	
		sottoc		L4	P.T.	
L03AA13	pegfilgrastim	iniett		L8	P.T.	
L03AA14	lipegfilgrastim	iniett		L8		
<u>L03AB</u>	<u>Interferoni</u>					
L03AB01	interferone alfa naturale	sottoc			P.T.	
L03AB04	interferone alfa 2a	sottoc			P.T.	
L03AB05	interferone alfa 2b	sottoc			P.T.	
L03AB07	interferone beta-1a	sottoc			65	
L03AB08	interferone beta-1b	sottoc			65	
L03AB11	interferone alfa 2A pegilato <span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>	sottoc			PHT	A
L03AB13	interferone beta 1A pegilato <span style="color: red; border: 1px solid red; padding: 1px;">New</span>	sottoc			PHT	A
<u>L03AC</u>	<u>Interleuchine</u>					
L03AC01	aldesleuchina	ev				
		sottoc				
<u>L03AX</u>	<u>Altre citochine ed immunomodulatori</u>					
L03AX03	bacillo Calmette - Guerin (BCG)	endov				

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
L03AX13	glatiramer	iniett			65	
L03AX15	mifamurtide	ev				
L03AX16	plerixafor	sottoc		L7		
<b>L04 Immunosoppressivi</b>						
<b>L04A Immunosoppressivi</b>						
<b>L04AA Immunosoppressivi ad azione selettiva</b>						
L04AA04	immunoglobulina di coniglio antitimocitaria	ev				
L04AA06	acido micofenolico	os		mod.1		
L04AA06	micofenolato mofetile	os	G	mod.1	PHT	A
L04AA10	sirolimus	os			P.T.	
L04AA18	everolimus	os 0,25/0,75mg			P.T.	
L04AA23	natalizumab	iniett				
L04AA24	abatacept	inf		L5 mod.3		
		sottoc		L5 mod.3		
L04AA26	belimumab	ev				
L04AA27	fingolimod	os				
L04AA31	teriflunomide	os			65	
L04AA33	vedolizumab	<span>New</span> ev		L13 <a href="#">Decisione Co.Re.Fa.</a>	P.T.	H
L04AA34	alemtuzumab	<span>New</span> ev				H
<b>L04AB Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa (TNF-alfa)</b>						
L04AB01	etanercept	iniett	BS			C (nn)
L04AB02	infliximab	ev				
L04AB04	adalimumab	iniett				
L04AB05	certolizumab	iniett				
L04AB06	golimumab	iniett		L12		H
<b>L04AC Inibitori dell'interleuchina</b>						
L04AC02	basiliximab	ev				
L04AC03	anakinra	iniett		mod.3		
L04AC05	ustekinumab	iniett		L6		
L04AC07	tocilizumab	ev				
L04AC08	canakinumab	iniett				
		sottoc				
L04AC10	secukinumab	<span>New</span> sottoc		L14		H
L04AC11	siltuximab	<span>New</span> ev				H
<b>L04AD Inibitori della calcineurina</b>						
L04AD01	ciclosporina	os				
		inf				
L04AD02	tacrolimus	os			P.T.	

# 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>L04AX</b>	<b>Altri immunosoppressivi</b>					
L04AX01	azatioprina	os	G			
L04AX02	talidomide	os		mod.3		
L04AX04	lenalidomide	os		mod.3		
L04AX05	pirfenidone	os				
L04AX06	pomalidomide	os		mod.3		

## 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 $\alpha$ ; 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/ $\mu$ L dopo adeguata mobilizzazione con G-CSF o G-CSF + chemioterapia o quelli che hanno collezionato <2 x 10<sup>6</sup>/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.
- L9** Per la prescrizione del medicinale Idelalisib, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 3.12.2015 n. 669784 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- L10** Per la prescrizione del medicinale Crizotinib, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 17.7.2014 n. 411848 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- L11** Per la prescrizione del medicinale Ramucirumab, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 27.11.2015 n. 655349 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- L12** Per la prescrizione del medicinale Golimumab, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 20.2.2015 n. 96247 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.
- 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 un piano terapeutico regionale.





**Compilare in caso di prima prescrizione (verifica appropriatezza)**

I/la paziente: .....

 1. Presenta:  PASI >10 e BSA >10

oppure

 PASI <10 e BSA <10 associati a lesioni:

 al viso  palmo/piantare  ungueale  genitale

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

Farmaco (specificare): .....

**Prescrizione**

Farmaco prescritto	dose (mg)	frequenza (settimane)	prima prescrizione	prosecuzione della cura
adalimumab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
etanercept			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
infliximab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ixekizumab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
secukinumab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
ustekinumab			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Durata prevista del trattamento (mesi)** .....

(NOTA BENE: la validità della scheda di prescrizione cartacea non può superare i 12 mesi dalla data di compilazione)

Timbro e firma del Medico

Data .....

Pagina 2/2

# M SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>M01</b>	<b>Farmaci antinfiammatori ed antireumatici</b>					
<b>M01A</b>	<b>Farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei</b>					
<b>M01AB</b>	<b>Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate</b>					
M01AB01	indometacina	os			66	
		im			66	
M01AB05	diclofenac sale sodico	os	G		66	
		im	G		66	
M01AB15	ketorolac sale di trometamolo	im	G	M1-M2-M3		
		ev	G	M1-M2-M3		
		os		M1-M2		
<b>M01AC</b>	<b>Oxicam-derivati</b>					
M01AC01	piroxicam	os	G	M2	66	
		im	G			
<b>M01AE</b>	<b>Derivati dell'acido propionico</b>					
M01AE01	ibuprofene	os	G		66	
		im	G			
M01AE02	naprossene	os	G			
		im	G			
M01AE03	ketoprofene	os	G	M2		
		im	G	M2		
		ev	G	M2		
<b>M01AH</b>	<b>Coxib</b>					
M01AH01	celecoxib	os		M4	66	
M01AH04	parecoxib	iniett				
M01AH05	etoricoxib	os		M4	66	
<b>M01AX</b>	<b>Altri farmaci antinfiammatori/antireumatici, non steroidei</b>					
M01AX17	nimesulide	os	G		66	
<b>M03</b>	<b>Miorilassanti</b>					
<b>M03A</b>	<b>Miorilassanti ad azione periferica</b>					
<b>M03AB</b>	<b>Derivati della colina</b>					
M03AB01	suxametonio cloruro	ev				
<b>M03AC</b>	<b>Altri composti ammoniaci quaternari</b>					
M03AC01	pancuronio bromuro	ev				
M03AC03	vecuronio bromuro	ev				
M03AC04	atracurio besilato	ev				
M03AC09	rocuronio bromuro	ev	G			
M03AC10	mivacurio cloruro	ev				
M03AC11	cisatracurio besilato	ev				

# M SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>M03AX</b>	<b>Altri miorilassanti ad azione periferica</b>					
M03AX01	tossina botulinica tipo A	infil top				
M03AX02	tossina botulinica tipo B	infil top				
<b>M03B</b>	<b>Miorilassanti ad azione centrale</b>					
<b>M03BX</b>	<b>Altri miorilassanti ad azione centrale</b>					
M03BX01	baclofene	os intratec	G			
M03BX03	pridinolo (mesilato)	os im				
M03BX05	tiocolchicoside	iniett				
<b>M03C</b>	<b>Miorilassanti ad azione diretta</b>					
<b>M03CA</b>	<b>Dantrolene e derivati</b>					
M03CA01	dantrolene	os ev				
<b>M04</b>	<b>Antigottosi</b>					
<b>M04A</b>	<b>Antigottosi</b>					
<b>M04AA</b>	<b>Preparati inibenti la formazione di acido urico</b>					
M04AA01	allopurinolo	os	G			
M04AA03	febuxostat	os		M5		
<b>M04AC</b>	<b>Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico</b>					
M04AC01	colchicina	os				
<b>M05</b>	<b>Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa</b>					
<b>M05B</b>	<b>Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee</b>					
<b>M05BA</b>	<b>Bifosfonati</b>					
M05BA03	acido pamidronico	iniett		mod.3		
M05BA04	acido alendronico	os	G		79	
M05BA06	acido ibandronico	os ev		mod.3		
M05BA08	acido zoledronico	ev	G	mod.3		
M05BA49	acido neridronico	inf		mod.3		
<b>M05BC</b>	<b>Proteine morfogenetiche ossee</b>					
M05BC01	diboterminalfa	kit impianto iniett				
M05BC02	proteina osteogenica 1					
<b>M05BX</b>	<b>Altri farmaci che agiscono su struttura ossea e mineralizzazione</b>					
M05BX04	denosumab	sottoc				
<b>M09</b>	<b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>					
<b>M09A</b>	<b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>					

## M SISTEMA MUSCOLO-SCHELETRICO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio aggiuntivo (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>M09AX</b>	<b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>					
M09AX01	acido ialuronico sale sodico	intrart				

### 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. scelgano 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.

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>N01</b>	<b>Anestetici</b>					
<b>N01A</b>	<b>Anestetici generali</b>					
<b>N01AB</b>	<b>Idrocarburi alogenati</b>					
N01AB06	isoflurano	inal				
N01AB07	desflurano	inal				
N01AB08	sevoflurano	inal				
<b>N01AF</b>	<b>Barbiturici, non associati</b>					
N01AF03	tiopental sodico	ev				
<b>N01AH</b>	<b>Anestetici oppioidi</b>					
N01AH01	remifentanil	ev				
N01AH02	alfentanil	ev				
N01AH03	sufentanil	ev				
N01AH06	fentanil	im	G			
		ev	G			
<b>N01AX</b>	<b>Altri anestetici generali</b>					
N01AX10	propofol	ev				
<b>N01B</b>	<b>Anestetici locali</b>					
<b>N01BB</b>	<b>Amidi</b>					
N01BB01	bupivacaina (cloridrato)	im				
		ev				
		spin				
N01BB02	lidocaina (cloridrato)	im		N13		
		ev				
N01BB03	mepivacaina (cloridrato)	im				
		ev				
		epid				
N01BB04	prilocaina iperbarica 2%	im				
N01BB09	ropivacaina	im				
N01BB10	levobupivacaina cloridrato	iniett				
N01BB20	lidocaina+prilocaina	top				
<b>N01BX</b>	<b>Altri anestetici locali</b>					
N01BX04	capsaicina	tts		N14		
<b>N02</b>	<b>Analgesici</b>					
<b>N02A</b>	<b>Oppioidi</b>					
<b>N02AA</b>	<b>Alcaloidi naturali dell'oppio</b>					
N02AA01	morfina	im				
		ev				
		epid				

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
		os				
N02AA03	idromorfone cloridrato	os				
N02AA05	ossicodone	os				
N02AA55	ossicodone+naloxone	os				
N02AA55	ossicodone+paracetamolo	os				
<b>N02AB</b>	<b>Derivati della fenilpiperidina</b>					
N02AB03	fentanil	tts				
		os				
		spray				
<b>N02AD</b>	<b>Derivati del benzomorfanone</b>					
N02AD01	pentazocina	im				
		ev				
<b>N02AE</b>	<b>Derivati dell'oripavina</b>					
N02AE01	buprenorfina	im				
		ev				
		subl				
		tts				
<b>N02AX</b>	<b>Altri oppioidi</b>					
N02AX02	tramadolo	os			3	
		im			3	
		ev			3	
N02AX06	tapentadolo	os				
N02AX52	tramadolo+paracetamolo	os				
<b>N02B</b>	<b>Altri analgesici ed antipiretici</b>					
<b>N02BA</b>	<b>Acido salicilico e derivati</b>					
N02BA01	acido acetilsalicilico	os				
N02BA01	lisina acetilsalicilato	im				
		ev				
<b>N02BE</b>	<b>Anilidi</b>					
N02BE01	paracetamolo	os		N2		
		rett		N2		
		ev		N2		
N02BE51	paracetamolo+caffeine	os				
N02BE51	paracetamolo+codeina	os				
<b>N02BG</b>	<b>Altri analgesici ed antipiretici</b>					
N02BG08	ziconotide	intratec				
N02BG10	Delta-9-Tetraidrocannabinolo(THC)+Cannabidiolo (CBD)	oromucosale		mod.3		
<b>N02C</b>	<b>Antiemetici</b>					

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>N02CC</b>	<b><u>Agonisti selettivi dei recettori 5HT-1</u></b>			N3		
N02CC01	sumatriptan	os rett	G G			
N02CC03	zolmitriptan	os				
N02CC04	rizatriptan	os				
N02CC05	almotriptan	os				
N02CC06	eletriptan	os				
<b>N03</b>	<b><i>Antiepilettici</i></b>					
<b>N03A</b>	<b><i>Antiepilettici</i></b>					
<b>N03AA</b>	<b><u>Barbiturici e derivati</u></b>					
N03AA02	fenobarbital	os im ev				
N03AA03	primidone	os				
N03AA04	barbexaclone	os				
<b>N03AB</b>	<b><u>Derivati dell'idantoina</u></b>					
N03AB02	fenitoina	os im ev				
N03AB52	fenitoina+metilfenobarbital	os				
N03AB52	fenitoina+metilfenobarbital+fenobarbital	os				
<b>N03AD</b>	<b><u>Derivati della succinimide</u></b>					
N03AD01	etosuccimide	os				
<b>N03AE</b>	<b><u>Derivati benzodiazepinici</u></b>					
N03AE01	clonazepam	os				
<b>N03AF</b>	<b><u>Derivati della carbossamide</u></b>					
N03AF01	carbamazepina	os	G			
N03AF02	oxcarbazepina	os				
N03AF03	rufinamide	os				
N03AF04	eslicarbazepina	os				
<b>N03AG</b>	<b><u>Derivati degli acidi grassi</u></b>					
N03AG01	acido valproico	os ev	G G			
N03AG02	valpromide	os				
N03AG04	vigabatrin	os				
N03AG06	tiagabina	os				
<b>N03AX</b>	<b><u>Altri antiepilettici</u></b>					
N03AX09	lamotrigina	os	G			
N03AX11	topiramato	os				

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N03AX12	gabapentin	os	G		4	
N03AX14	levetiracetam	os				
		ev				
N03AX15	zonisamide	os				
N03AX16	pregabalin	os		N1		
N03AX18	lacosamide	os				
		inf				
N03AX22	perampanel	os			PHT	A
<b>N04 Antiparkinsoniani</b>						
<b>N04A Sostanze anticolinergiche</b>						
<u>N04AA Amine terziarie</u>						
N04AA01	triefenidile	os		N4		
N04AA02	biperidene	os				
		im				
		ev				
N04AA03	metixene	os		N4		
N04AA11	bornaprina	os		N4		
<u>N04AB Eteri chimicamente correlati agli antistaminici</u>						
N04AB02	orfenadrina (cloridrato)	os				
<b>N04B Sostanze dopaminergiche</b>						
<u>N04BA Dopa e suoi derivati</u>						
N04BA02	levodopa+benserazide	os	G			
N04BA02	levodopa+carbidopa	os	G			
		gel intest		mod.3		
N04BA03	levodopa+carbidopa+entacapone	os			PHT	
N04BA05	melevodopa+carbidopa	os				
<u>N04BB Derivati dell'adamantano</u>						
N04BB01	amantadina	os				
<u>N04BC Agonisti della dopamina</u>						
N04BC01	bromocriptina	os	G	N5		
N04BC02	pergolide	os	G	N5		
N04BC04	ropinirolo	os	G	N5		
N04BC05	pramipexolo	os		N5		
N04BC06	cabergolina	os		N5		
N04BC07	apomorfina cloridrato	sottoc		mod.1		
N04BC09	rotigotina	tts		N11		
<u>N04BD Inibitori della monoaminossidasi di tipo B</u>						
N04BD01	selegilina	os		N12		
N04BD02	rasagilina	os		N12		

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>N04BX</b>	<b><u>Altre sostanze dopaminergiche</u></b>					
N04BX02	entacapone	os			P.T.	
<b>N05</b>	<b><i>Psicolettici</i></b>					
<b>N05A</b>	<b>Antipsicotici</b>					
<b>N05AA</b>	<b><u>Fenotiazine con catena laterale alifatica</u></b>					
N05AA01	clorpromazina	os im				
N05AA03	promazina	im ev				
<b>N05AB</b>	<b><u>Fenotiazine con struttura piperazinica</u></b>					
N05AB02	flufenazina decanoato	im				
<b>N05AD</b>	<b><u>Derivati del butirrofenone</u></b>					
N05AD01	aloperidolo	os im				
N05AD01	aloperidolo decanoato	im				
<b>N05AE</b>	<b><u>Derivati dell'indolo</u></b>					
N05AE04	ziprasidone	os		N9	P.T.	
<b>N05AF</b>	<b><u>Derivati del tioxantene</u></b>					
N05AF	zuclopentixolo	im				
<b>N05AH</b>	<b><u>Diazepine, ossazepine, tiazepine e oxepine</u></b>					
N05AH02	clozapina	os	G		P.T.	
N05AH03	olanzapina	os im		mod.3 mod.3	P.T. P.T.	
N05AH04	quetiapina	os			PHT	
N05AH05	asenapina	os				
<b>N05AL</b>	<b><u>Benzamidi</u></b>					
N05AL05	amisulpride	os	G			
<b>N05AN</b>	<b><u>Litio</u></b>					
N05AN	litio carbonato	os	G			
<b>N05AX</b>	<b><u>Altri antipsicotici</u></b>					
N05AX08	risperidone	os iniett	G G	mod.3 mod.3	P.T. P.T.	
N05AX09	clotiapina	os im				
N05AX12	aripirazolo	os iniett			PHT	
N05AX13	paliperidone	os im			P.T.	
<b>N05B</b>	<b>Ansiolitici</b>					

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b><u>N05BA</u> Derivati benzodiazepinici</b>						
N05BA01	diazepam	os im ev				
N05BA06	lorazepam	os im ev				
N05BA12	alprazolam	os				
N05BA49	delorazepam	os im ev				
<b>N05C Ipnotici e sedativi</b>						
<b><u>N05CD</u> Derivati benzodiazepinici</b>						
N05CD01	flurazepam	os				
N05CD05	triazolam	os				
N05CD08	midazolam	im ev os				
<b><u>N05CF</u> Benzodiazepine analoghi</b>						
N05CF02	zolpidem	os				
<b><u>N05CM</u> Altri ipnotici e sedativi</b>						
N05CM18	dexmedetomidina	ev				
<b>N06 Psicoanalettici</b>						
<b>N06A Antidepressivi</b>						
<b><u>N06AA</u> Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione</b>						
N06AA01	desipramina	os		N6		
N06AA02	imipramina	os	G	N6		
N06AA04	clomipramina	os im ev	G G G			
N06AA09	amitriptilina	os		N6		
<b><u>N06AB</u> Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</b>						
N06AB03	fluoxetina	os	G	N7		
N06AB04	citalopram	os iniett	G G			
N06AB05	paroxetina	os	G	N7		
N06AB06	sertralina	os	G	N7		
N06AB10	escitalopram	os		N7		
<b><u>N06AX</u> Altri antidepressivi</b>						

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
N06AX05	trazodone	iniett				
N06AX11	mirtazapina	os	G			
		iniett	G			
N06AX12	bupropione	os				
N06AX16	venlafaxina	os	G			
N06AX21	duloxetina	os	G			A
<b>N06B Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi</b>						
<u>N06BA Simpaticomimetici ad azione centrale</u>						
N06BA	metilfenidato	os			P.T.	
<u>N06BC Derivati xantini</u>						
N06BC01	caffaina citrato	ev				
<b>N06D Farmaci anti-demenza</b>						
<u>N06DA Anticolinesterasici</u>						
N06DA03	rivastigmina	os			85 - P.T.	
		tts			85 - P.T.	
N06DA04	galantamina	os			85 - P.T.	
<u>N06DX Altri farmaci anti-demenza</u>						
N06DX01	memantina	os				
<b>N07 Altri farmaci del sistema nervoso</b>						
<b>N07A Parasimpaticomimetici</b>						
<u>N07AA Anticolinesterasici</u>						
N07AA01	neostigmina metilsolfato	im				
N07AA02	piridostigmina bromuro	os				
<b>N07B Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione</b>						
<u>N07BB Farmaci usati nella dipendenza da alcool</u>						
N07BB01	disulfiram	os				
N07BB03	acamprosato	os		N10		
<u>N07BC Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi</u>						
N07BC02	metadone cloridrato	os			P.T.	
		im			P.T.	
N07BC04	lofexidina	os				
N07BC51	buprenorfina naloxone	os		N8		
<b>N07X Altri farmaci del sistema nervoso</b>						
<u>N07XX Altri farmaci del sistema nervoso</u>						
N07XX02	riluzolo	os		mod.1		
N07XX08	tafamidis meglumine	os				
N07XX09	dimetilfumarato	os			PHT	A

## N SISTEMA NERVOSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
-----	--	-------------------------	--	----------------	--	--

### 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.

## 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.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>P01</b>	<b>Antiprotozoi</b>					
<b>P01A</b>	<b>Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</b>					
<u>P01AX</u>	<u>Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</u>					
P01AX06	atovaquone	os				
<b>P01B</b>	<b>Antimalarici</b>					
<u>P01BA</u>	<u>Aminochinoline</u>					
P01BA01	cloroquina bifosfato	os	G			
P01BA02	idrossicloroquina solfato	os				
<u>P01BF</u>	<u>Aminochinoline</u>					
P01BF05	arteminol+piperachina	os				
<b>P02</b>	<b>Antielmintici</b>					
<b>P02C</b>	<b>Antinematodi</b>					
<u>P02CA</u>	<u>Derivati benzimidazolici</u>					
P02CA01	mebendazolo	os				
P02CA03	albendazolo	os				
<b>P03</b>	<b>Ectoparassitici, compresi antiscabbia, insetticidi e repellenti</b>					
<b>P03A</b>	<b>Ectoparassitici, compresi gli antiscabbia</b>					
<u>P03AC</u>	<u>Piretrine, inclusi i composti sintetici</u>					
P03AC04	permetrina	top				
P03AC54	permetrina+benzoato di benzile+benzocaina	top				

## R SISTEMA RESPIRATORIO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>R01</b>	<b>Preparati rinologici</b>					
<b>R01A</b>	<b>Decongestionanti ed altre preparazioni nasali per uso topico</b>					
<b>R01AD</b>	<b>Corticosteroidi</b>					
R01AD01	beclometasone dipropionato	sol pres				
<b>R03</b>	<b>Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>					
<b>R03A</b>	<b>Adrenergici per aerosol</b>					
<b>R03AC</b>	<b>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>					
R03AC02	salbutamolo	os iniett inal sol pres	G G G G			
R03AC04	fenoterolo	os sol pres				
R03AC12	salmeterolo	inal				
R03AC13	formoterolo	inal sol pres	G G			
R03AC18	indacaterolo	inal				
<b>R03AK</b>	<b>Adrenergici ed altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>					
R03AK06	salmeterolo+fluticasone	sol pres				
R03AK07	beclometasone+formoterolo	sol pres				
R03AK07	budesonide+formoterolo	inal				
R03AK11	fluticasone+formoterolo	sol pres				A/RR
<b>R03B</b>	<b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per aerosol</b>					
<b>R03BA</b>	<b>Glicocorticoidi</b>					
R03BA01	beclometasone dipropionato	sol pres	G	R1		
R03BA02	budesonide	inal	G	R1		
R03BA03	flunisolide	inal	G	R1		
R03BA05	fluticasone	inal		R1		
R03BA07	mometasone	inal				
<b>R03BB</b>	<b>Anticolinergici</b>					
R03BB01	ipratropio bromuro	inal		R2		
R03BB02	ossitropio bromuro	inal		R2		
R03BB04	tiotropio bromuro	inal		R6		
R03BB05	aclidinio bromuro	inal				
R03BB06	glicopirronio	inal		R6		

## R SISTEMA RESPIRATORIO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>R03D</b>	<b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b>					
<u>R03DA</u>	<u>Derivati xantинici</u>			R3		
R03DA04	teofillina	os				
R03DA05	aminofillina	os				
		im				
		ev				
R03DA08	bamifillina	os				
R03DA11	doxofillina	os				
		ev				
<u>R03DC</u>	<u>Antagonisti dei recettori leucotrienici</u>				82	
R03DC01	zafirlukast	os				
R03DC03	montelukast	os				
<u>R03DX</u>	<u>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</u>					
R03DX05	omalizumab	iniett				
<b>R05</b>	<b>Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento</b>					
<b>R05C</b>	<b>Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse</b>					
<u>R05CB</u>	<u>Mucolitici</u>					
R05CB07	sobrerolo	im				
		inal				
<b>R05D</b>	<b>Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti</b>					
<u>R05DB</u>	<u>Altri sedativi della tosse</u>					
R05DB27	levodropropizina	os			31	
<b>R06</b>	<b>Antistaminici per uso sistemico</b>					
<b>R06A</b>	<b>Antistaminici per uso sistemico</b>					
<u>R06AB</u>	<u>Alchilamine sostituite</u>					
R06AB02	desclorfeniramina	os				
R06AB03	dimetindene	os				
R06AB04	clorfenamina	os				
		iniett				
<u>R06AD</u>	<u>Derivati fenotiazinici</u>					
R06AD02	prometazina (cloridrato)	os			89	
		iniett				
<u>R06AE</u>	<u>Derivati piperazinici</u>				89	
R06AE06	oxatamide	os				
R06AE07	cetirizina	os	G			
<u>R06AX</u>	<u>Altri antistaminici per uso sistemico</u>			R5		
R06AX13	loratadina	os	G		89	
R06AX22	ebastina	os				

## R SISTEMA RESPIRATORIO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
R06AX25	mizolastina	os			89	
R06AX27	desloratadina	os			89	
R06AX28	rupatadina	os			89	
<b>R07</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>					
<b>R07A</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>					
<b>R07AA</b>	<b>Surfattanti polmonari</b>					
R07AA02	poractant alfa	endotracc		R4		
<b>R07AX</b>	<b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>					
R07AX02	ivacaftor	os		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. Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc R07AA in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- 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 e Glicopironio -R03BB06 in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.
- R7** Per la prescrizione del medicinale Ivacaftor, si rimanda a quanto indicato nella nota regionale del 25.5.2015 n. 284597 in cui sono stati individuati i centri utilizzatori.

## S ORGANI DI SENSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>S01 Oftalmologici</b>						
<b>S01A Antinfettivi</b>						
<b>S01AA Antibiotici</b>						
S01AA11	gentamicina solfato	top				
S01AA12	tobramicina	top				
S01AA13	acido fusidico	top				
S01AA23	netilmicina	top				
S01AA26	azitromicina	top				
S01AA30	cloramfenicolo+colistimetato di sodio+tetraciclina	top				
S01AA30	tetraciclina+sulfametiltiazolo	top				
<b>S01AD Antivirali</b>						
S01AD01	idoxuridina	top				
S01AD03	aciclovir	top	G			
<b>S01AE Fluoroquinoloni</b>						
S01AE01	ofloxacina	top		S1		
<b>S01AX Altri antinfettivi</b>						
S01AX13	ciprofloxacina	top		S1		
S01AX17	lomefloxacina	top		S1		
S01AX22	moxifloxacina	top				
<b>S01B Antinfiammatori</b>						
<b>S01BA Corticosteroidi, non associati</b>						
S01BA01	desametasone	top intravitro				
S01BA05	triamcinolone	iniett				H
S01BA07	fluorometolone	top				
<b>S01BC Antinfiammatori non steroidei</b>						
S01BC01	indometacina	top		S2		
S01BC03	diclofenac	top		S2		
S01BC05	ketorolac	top		S2		
S01BC09	pranoprofene	top		S2		
S01BC10	nepafenac	top				
<b>S01C Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione</b>						
<b>S01CA Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b>						
S01CA05	betametasone+cloramfenicolo	top				
S01CA05	betametasone+cloramfenicolo+tetraciclina+colistimetato di sodio	top				
S01CA01	desametasone+tobramicina	top				
<b>S01E Preparati antiglaucoma e miotici</b>						

## S ORGANI DI SENSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>S01EA</b>	<b><u>Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma</u></b>					
S01EA03	apraclonidina	top				
S01EA04	clonidina	top				
S01EA05	brimonidina	top	G			
<b>S01EB</b>	<b><u>Parasimpaticomimetici</u></b>					
S01EB01	pilocarpina cloridrato	top	G			
S01EB08	aceclidina	top				
S01EB09	acetilcolina cloruro	top				
<b>S01EC</b>	<b><u>Inibitori dell'anidraasi carbonica</u></b>			S3		
S01EC01	acetazolamide	os				
S01EC02	diclofenamide	os				
S01EC03	dorzolamide	top	G			
<b>S01ED</b>	<b><u>Sostanze betabloccanti</u></b>					
S01ED01	timololo	top	G			
S01ED05	carteololo	top				
S01ED06	befunololo	top				
S01ED51	timololo+pilocarpina cloridrato	top				
<b>S01EE</b>	<b><u>Analoghi delle prostaglandine</u></b>			S4		
S01EE01	latanoprost	top	G			
S01EE03	bimatoprost	top				
S01EE05	tafluprost	top				
<b>S01EX</b>	<b><u>Altri preparati antiglaucoma</u></b>					
S01EX02	dapiprazolo	top				
<b>S01F</b>	<b><u>Midriatici e cicloplegici</u></b>					
<b>S01FA</b>	<b><u>Anticolinergici</u></b>					
S01FA01	atropina solfato	top				
S01FA04	ciclopentolato	top				
S01FA06	tropicamide	top				
S01FA56	tropicamide+fenilefrina	top				
<b>S01FB</b>	<b><u>Simpaticomimetici, esclusi i preparati antiglaucoma</u></b>					
S01FB01	fenilefrina	top				
S01FB03	ibopamina	top				
<b>S01H</b>	<b><u>Anestetici locali</u></b>					
<b>S01HA</b>	<b><u>Anestetici locali</u></b>					
S01HA02	oxibuprocaina	top				
<b>S01J</b>	<b><u>Diagnostici</u></b>					
<b>S01JA</b>	<b><u>Sostanze coloranti</u></b>					
S01JA01	fluoresceina sodica	ev				
<b>S01L</b>	<b><u>Sostanze per le affezioni vascolari oculari</u></b>					

## S ORGANI DI SENSO

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>S01LA</b>	<b>Sostanze antineovascolarizzanti</b>					
S01LA03	pegapataniib	iniett				
S01LA04	ranibizumab	iniett intravit				
S01LA05	aflibercept					
<b>S01X</b>	<b>Altri oftalmologici</b>					
<b>S01XA</b>	<b>Altri oftalmologici</b>					
S01XA14	eparina sodica	top				
S01XA20	acido ialuronico (sale sodico, h.m.w.)	intraoc				
S01XA22	ocriplasmina	iniett				H
S01XA99	xantopterin+cloramfenicolo+retinolo+riboflavina+ergocalciferolo+calciopantotenato+tocoferolo	top				
S01XA99	xantopterin+eparina sodica+retinolo+riboflavina+ergocalciferolo+calciopantotenato+tocoferolo alfa	top				
<b>S02</b>	<b>Otologici</b>					
<b>S02D</b>	<b>Altri otologici</b>					
<b>S02DA</b>	<b>Analgesici ed anestetici</b>					
S02DA30	fenazone+procaina	top				

### Note ATC S

- S1** Nel trattamento del glaucoma. Le C.T.A. scelgano un principio attivo del gruppo atc S01AX, 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

## V VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
<b>V01</b>	<b>Allergeni</b>					
<b>V01A</b>	<b>Allergeni</b>					
<b>V01AA</b>	<b>Estratti allergenici</b>					
V01AA02	polline graminacee (phleum pratense)		<span>New</span>	os	PHT	A
<b>V03</b>	<b>Tutti gli altri prodotti terapeutici</b>					
<b>V03A</b>	<b>Tutti gli altri prodotti terapeutici</b>					
<b>V03AB</b>	<b>Antidoti</b>					
V03AB01	ipecacuana	os				
V03AB03	edetato sodico calcico	ev				
V03AB04	pralidossima	im				
		ev				
V03AB06	tiosolfato	ev				
V03AB09	dimercapolo	im				
V03AB14	protamina solfato	ev	G			
V03AB15	naloxone	im	G			
		ev	G			
V03AB17	metiltionino cloruro	ev				
V03AB23	acetilcisteina	ev				
V03AB25	flumazenil	ev				
V03AB32	glutazione	im		mod.3		
		ev		mod.3		
V03AB33	idrossicobalamina	inf				
V03AB35	sugammadex	iniett		V1		
V03AB49	arginina cloridrato	iniett		V2		
<b>V03AC</b>	<b>Sostanze chelanti del ferro</b>					
V03AC01	deferoxamina	im	G		P.T.	
		ev	G		P.T.	
		sottoc	G		P.T.	
V03AC02	deferiprone	os		mod.3		
V03AC03	deferasirox	os		mod.3		
<b>V03AE</b>	<b>Farmaci per il trattamento dell'iperkaliemia ed iperfosfatemia</b>					
V03AE01	calcio polistirensulfonato	os				
		rett				
V03AE01	sodio polistirensulfonato	os				
V03AE02	sevelamer	os			PHT	
V03AE02	sevelamer carbonato	os			PHT	
V03AE03	lantanio carbonato	os		V4	P.T.	
V03AE05	ossidrossido sucroferrico	<span>New</span>		os	PHT	A
<b>V03AF</b>	<b>Sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici</b>					

## V VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
V03AF01	mesna	ev			P.T.	
V03AF02	dexrazoxano	ev				C (nn)
V03AF04	calcio levofolinato	im		V3		
		ev				
V03AF05	amifostina	iniett				
V03AF10	sodio levofolinato	ev		V3		
<b>V03AH</b>	<b>Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia</b>					
V03AH01	diazossido	os				
<b>V04</b>	<b>Diagnostici</b>					
<b>V04C</b>	<b>Altri diagnostici</b>					
<b>V04CD</b>	<b>Test per la funzionalità ipofisiaria</b>					
V04CD01	metirapone	os	New		PHT	A
V04CD05	sermorelina	ev				
<b>V04CJ</b>	<b>Test per la funzionalità tiroidea</b>					
V04CJ01	tireotropina alfa	iniett				
<b>V04CX</b>	<b>Altri diagnostici</b>					
V04CX	esaminolevulinato	endov				
V04CX	urea-13C	os				
<b>V07</b>	<b>Tutti gli altri prodotti non terapeutici</b>					
<b>V07A</b>	<b>Tutti gli altri prodotti non terapeutici</b>					
<b>V07AB</b>	<b>Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti</b>					
V07AB	acqua per preparazioni iniettabili	ev		G		
<b>V08</b>	<b>Mezzi di contrasto</b>					
<b>V08A</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici, iodati</b>					
<b>V08AA</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, ad alta osmolarità</b>					
V08AA99	sodio amidotrizoato+meglumina amidotrizoato	os				
<b>V08AB</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, a bassa osmolarità</b>					
V08AB02	ioexolo	ev				
V08AB03	acido ioxaglico(sale sodico)+acido ioxaglico (sale di meglumina)	ev				
V08AB04	iopamidolo	os				
		ev				
V08AB05	iopromide	ev				
V08AB07	ioversolo	ev				
V08AB09	iodixanolo	ev				
V08AB10	iomeprolo	ev				
V08AB11	iobitridolo	ev				
<b>V08AD</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici non idrosolubili</b>					

## V VARI

ATC	Descrizione categoria/principio attivo	Via di somministrazione	Sono disponibili farmaci generici=G o biosimilari=BS	Note Co.Re.Fa.	Note AIFA e monitoraggio addizionale (▼)	Rimborsabilità e modalità di fornitura
V08AD01	olio etiodato	iniett				
<b>V08B</b>	<b>Mezzi di contrasto radiologici, non iodati</b>					
<u>V08BA</u>	<u>Bario solfato contenente mezzi di contrasto radiologici</u>					
V08BA01	bario solfato	os clis				
<b>V08C</b>	<b>Mezzi di contrasto per risonanza magnetica</b>					
<u>V08CA</u>	<u>Mezzi di contrasto paramagnetici</u>					
V08CA01	acido gadopentetico	os ev rett iniett				
V08CA02	acido gadoterico	ev				
V08CA03	gadodiamide	ev				
V08CA04	gadoteridolo	ev				
V08CA05	mangafodipir	ev				
V08CA08	acido gadobenico	ev				
V08CA09	gadobutrolo	ev				
V08CA10	acido gadoxetico	iniett				
<u>V08CB</u>	<u>Mezzi di contrasto superparamagnetici</u>					
V08CB01	ferumoxsil	os				
V08CB03	ferro ossido nanoparticelle	ev				
V08CB03	ferucarbotran	iniett				
<b>V08D</b>	<b>Mezzi di contrasto per ultrasonologia</b>					
<u>V08DA</u>	<u>Mezzi di contrasto per ultrasuonologia</u>					
V10XX03	Radio-223 dicloruro	ev				
V08DA05	esafluoruro di zolfo	ev				
<b>V09</b>	<b>Radiofarmaci diagnostici</b>					
<b>V09I</b>	<b>Rilevazione di tumori</b>					
<u>V09IX</u>	<u>Altri radiofarmaci diagnostici per rilevazione di tumori</u>					
V09IX04	fluoro-18-desossiglucosio	<span style="border: 1px solid red; padding: 2px;">New</span> os				H

## V VARI

### 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.
- V2** Uso limitato alle iperammoniemie su base dismetabolica.
- 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

# ABBREVIAZIONI UTILIZZATE NEL PTOTR

## Vie/modalità di somministrazione

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

## Altre abbreviazioni e glossario

<b>ATC</b>	Classificazione Anatomico Terapeutico Chimica
<b>BS</b>	Biosimilari
<b>G</b>	Generici/equivalenti
<b>H</b>	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
<b>Note Co.Re.Fa.</b>	Note indicate dalla Commissione Regionale del Farmaco
<b>Note AIFA</b>	Note dell'Agencia Italiana del Farmaco
<b>Mod.1</b>	Farmaci H erogabili direttamente dal servizio farmaceutico della Azienda USL di residenza del paziente su piano terapeutico definito dal centro specialistico
<b>Mod.2</b>	Farmaci H erogabili direttamente su attivazione del piano di nutrizione artificiale domiciliare
<b>Mod.3</b>	Farmaci H erogabili direttamente dai centri prescrittori o da idonea unità operativa medica - DH/Ambulatori/CAD/Centri Dialisi
<b>PHT</b>	Continuità assistenziale Ospedale-Territorio
<b>P.T.</b>	Piano Terapeutico
<b>P.T.R.</b>	Piano Terapeutico Regionale
 <b>New</b>	Nuovi principi attivi inseriti nel PTOTR

# ANTISETTICI - DISINFETTANTI - DISINFESTANTI

## 1. Premessa

Coerentemente con la precedente edizione del Prontuario Regionale, questo P.T.O.T.R. conferma la scelta di dedicare ad *Antisettici Disinfettanti Disinfestanti* un paragrafo unitario ed organico, introducendo due parametri utili per la loro gestione: il riferimento alle diverse classificazioni normative e una nota relativa alle corrette procedure di utilizzo.

Tale impostazione intende sottolineare la valenza strategica di queste sostanze nel loro insieme e richiamare l'attenzione dei Sanitari su un argomento che riunisce di fatto le competenze di farmacologia, igiene, medicina preventiva ed infettivologia.

Obiettivo centrale è quello di promuovere e consolidare l'uso appropriato, mirato e corretto dei diversi principi attivi, evidenziando l'importanza che a tale settore venga applicata costantemente una rigorosa coerenza gestionale ed operativa, sia a livello delle scelte, che dei protocolli d'uso. Questi sono infatti elementi chiave per il successo o l'insuccesso complessivo delle strategie di prevenzione e lotta alle infezioni, sia in ambito ospedaliero che delle terapie domiciliari.

In quest'ottica, la revisione di sostanze e formulazioni incluse per destinazione d'uso è stata effettuata in modo rigoroso secondo i criteri della medicina basata sull'evidenza, attenendosi alle indicazioni degli organismi di sanità pubblica e agli studi pubblicati dalle principali riviste e associazioni di professionalità specifiche che rappresentano le più accreditate fonti indipendenti di riferimento per l'informazione scientifica di settore, a livello nazionale ed internazionale.

La lista viene presentata in un formato di semplice consultazione che ne migliora la leggibilità, offre maggiore completezza d'informazione ed evidenzia il collegamento con il tema dell'appropriatezza delle procedure, grazie ad un rimando diretto alle più aggiornate linee guida nazionali (Linee Guida A.N.M.D.O. 2008 per il corretto utilizzo degli antisettici-disinfettanti). Premessa esplicita delle sopracitate linee guida, come di tutti i documenti di riferimento, è il concetto che *"l'antisepsi e la disinfezione devono sempre essere precedute da un'accurata pulizia che elimini il materiale organico, diminuisca la carica microbica e favorisca la penetrazione del principio attivo nel substrato"*.

## 2. Definizioni e generalità

Nel linguaggio tecnico-scientifico, con il termine *disinfettanti* si individuano esclusivamente i prodotti antimicrobici destinati all'utilizzo ambientale e su substrati inanimati; si definiscono invece *antisettici* i prodotti che possono essere utilizzati sui tessuti viventi, quali la cute integra o lesa e le mucose.

Il termine *disinfestante* si riferisce invece genericamente a sostanze in grado di distruggere, allontanare, inattivare organismi superiori ectoparassiti dell'uomo, dell'animale o di determinate specie vegetali. Secondo la loro destinazione d'uso i disinfestanti possono essere distinti in varie sottocategorie, quali disinfestanti per uso ambientale, disinfestanti per uso umano, per uso veterinario etc. È evidente che un disinfestante per uso umano, anche se da utilizzarsi esclusivamente per uso esterno, non dovrà presentare tossicità per contatto o per inalazione.

Tutte le categorie sopra riportate rientrano nel vastissimo insieme dei *biocidi*. Si definiscono infatti biocidi, secondo il [Decreto Legislativo 25 febbraio 2000 n. 174](#), “i principi attivi e i preparati contenenti uno o più principi attivi, presentati nella forma in cui sono consegnati all' utilizzatore, destinati a distruggere, eliminare, rendere innocui impedire l'azione o esercitare altro effetto di controllo su qualsiasi organismo nocivo con mezzi chimici o biologici”.

### **3. Aspetti regolatori: una classificazione in divenire.**

Com'è noto, gli antisettici specificamente destinati all'utilizzo su cute lesa e mucosa -il cui potenziale assorbimento può eventualmente indurre effetti sistemici- sono stati già da diversi anni classificati come Specialità Medicinali. Tali prodotti, pertanto, sono identificati attraverso il relativo *numero di Autorizzazione all'Immissione in Commercio (AIC)*, rilasciato dall'AIFA, e rientrano nella classificazione internazionale Anatomica Terapeutica Chimica dei farmaci (ATC), nel Gruppo D08. Al contrario, gli antisettici destinati al trattamento della cute integra, tra cui rientrano i detergenti antisettici per le mani e anche i prodotti utilizzati per la terapia iniettiva e la preparazione del campo operatorio, sono tuttora Presidi Medico Chirurgici. Ricordiamo però che è in corso la loro riclassificazione come “biocidi per l'igiene umana”.

Per quanto riguarda i disinfettanti, con l'entrata in vigore della Direttiva 93/42 CEE, recepita in Italia con il D.L. 46/97, sono diventati Dispositivi Medici di classe IIa tutti i prodotti “destinati specificamente ad essere utilizzati per disinfettare i Dispositivi Medici”.

Tali prodotti rientrano nella Classificazione Nazionale dei Dispositivi medici (CND) Gruppo D.

Restano tuttora Presidi Medico Chirurgici i disinfettanti ambientali e per materiali vari (che non siano Dispositivi Medici); anche tali PMC verranno riclassificati all'interno della normativa biocidi, sistemizzati prevalentemente nel Gruppo 1/Tipo di prodotto 2: “disinfettanti per aree private e aree sanitarie pubbliche ed altri biocidi”.

Situazione regolatoria ibrida è anche quella del gruppo disinfestanti/antiparassitari, che attualmente vede prodotti registrati come Specialità Medicinali e prodotti ancora PMC; questi ultimi in futuro verranno sistemizzati come biocidi all'interno del Gruppo 3: “prodotti per il controllo degli animali nocivi”.

Concludiamo evidenziando il fatto che la normativa europea dei biocidi, avente finalità di armonizzazione legislativa e di standardizzazione dei numerosissimi prodotti presenti nel mercato europeo, è ancora *in fieri* e la sua completa attuazione è prevista per il 2010. Il raggiungimento dei sopracitati obiettivi di armonizzazione e standardizzazione prevede infatti un iter di notevole complessità, legato all'approvazione comunitaria di elenchi di principi attivi di comprovata efficacia e tollerabilità. In prospettiva, l'attuazione della normativa europea condurrà alla riclassificazione di tutti i prodotti antisettici, disinfettanti e disinfestanti rimasti ancora PMC all'interno di un'ampia articolazione che distingue 4 grandi gruppi di biocidi e 23 specifiche tipologie di prodotto.

Macro gruppo = ambito di utilizzo	Inquadramento regolatorio + eventuale codice classificazione	Categoria chimica	Principio attivo e formulazione	Destinazione d'uso specifica	Note
<b>Antisettici per cute lesa e mucose</b>	Specialità Medicinali ATC D08AX07	Cloroderivati	Sodio Ipoclorito elettrolitico 0,05% soluzione acquosa	ustioni/ulcere ferite /piaghe cateterismi gestione cvc abrasioni/escor.	vedi linee guida ANMDO 2008
	Specialità Medicinali ATC D08AG02	Iododerivati	Iodopovidone 10% soluzione acquosa	ustioni/ulcere ferite /piaghe cateterismi gestione cvc abrasioni/escor.	vedi linee guida ANMDO 2008
	Specialità Medicinali ATC D06BA01	Derivati dell' Argento	Argento Sulfadiazina 1% crema dermatologica	ustioni/ulcere	
	Galenico F.U. e Specialità Medicinali ATC D08AX01	Ossidanti	Perossido di idrogeno 3% (acqua ossigenata 3%)	ferite mucosa orale abrasioni/escor.	vedi linee guida ANMDO 2008
	Specialità Medicinali ATC D08AX04	Cloroderivati	Cloramina T polvere per soluzione estemporanea	ustioni/ulcere ferite /piaghe abrasioni/escor.	
<b>Antisettici per cute integra</b>	PMC (→ Biocidi)	Iododerivati	Iopovidone 10% soluzione acquosa o alcoolica	preparazione campo operatorio cateterismo	vedi linee guida ANMDO 08
		Alcooli	gel alcoolici  Alcool Etilico 70%	antisepsi delle mani al letto del paziente  preparazione del sito iniettivo  trattamento moncone ombelicale	vedi linee guida ANMDO 2008
	o Preparati Galenici (Es. Alcool 70°)	Iododerivati	Iopovidone 10% soluzione con detergenti	lavaggio antisettico delle mani	vedi linee guida ANMDO 08
		Biguanidi	Clorexidina gluconato 4% soluzione con detergenti	lavaggio antisettico delle mani	vedi linee guida ANMDO 08

	o Preparati Galenici (Es. Alcool 70°)	Cloroderivati	Sodio ipoclorito elettrolitico 0.1 % soluzione acquosa	preparazione campo operatorio e cute	vedi linee guida ANMDO 2008
<b>Disinfettanti per Dispositivi Medici</b>	Dispositivi Medici CDM D03010101	Cloroderivati	Sodio Ipoclorito elettrolitico 1.1% idem diluizioni 0,05 - 0.1%	apparecchi per emodialisi  vari DM	Vedi linee guida ANMDO 2008
	Dispositivi Medici CDM D060101	Derivati Fenolici	miscele polifenoliche	decontaminazione strumenti chirurgici e aspiratori di secrezioni	
	Dispositivi Medici CDM D0801	Enzimi Proteolitici	Miscela multienzimatica associata (con tensioattivi o con adazone )	detersione enzimatica strumenti critici e semicritici	
	Dispositivi Medici CDM D01010101  CDM D01010201  CDM D010103	Aldeidi	Glutaraldeide basica >2% Glutaraldeide + polifenoli  Ortoftaldeide 0,55%	disinfezione alto livello endoscopi non autoclavabili	vedi FDA 2002 SHEA/USA ESGE/ESGEN A 2003
	Dispositivi Medici CDM D050103	Ossigenoprodot tori	Acido Peracetico	app. per emodialisi  disinfezione alto livello endoscopi non autoclavabili	vedi FDA 2002
<b>Disinfettanti per oggetti, superfici, ambienti</b>	PMC (→ BIOCIDI)  Con possibilità di utilizzare Prodotti della categoria precedente = Dispositivi Medici	Cloroderivati	Sodio Ipoclorito soluzione acquosa conc.  Dicloroisocianurati Calcio Ipoclorito	Superfici varie  decontaminazione spandimenti biol.	vedi linee guida ANMDO 2008
		Alcooli	Alcool etilico 70%		
	O Preparati Galenici (Es. Alcool 70°)	Iododerivati	Iopovidone 10% soluzione		
		Biguanidi	Clorexidina 1,5 % + Cetrimide 15 % Soluzione idroalcolica da diluire	Disinfezione oggetti e Superfici materiale metallico	vedi linee guida ANMDO 2008

<b>Disinfestanti per la persona (Ectoparassitici di)</b>	Specialità Medicinali P03AC	Benzoato Di Benzile Anche in Associazione	Benzoato di benzile 25%	Antiscabbia uso dermatologico	
	o Preparati Galenici o PMC (→ Biocidi)	Piretrine	Permetrina  Fenotrina	Antiscabbia uso dermatologico (permetrina crema 5%)  Preparati antipediculosi	
<b>Disinfestanti per ambienti</b>	PMC (→ Biocidi)	Dicumarolici	Bromadiolone  Clorofacinone	Derattizzazione	
		Piretrine	Miscele di Piretrine naturali e/o sintetiche a largo spettro	disinfestazione contro blatte e altri insetti infestanti striscianti e volanti	

# APPENDICI

## Elenco dei Farmaci Orfani

**Aggiornamento n. 14 –Ottobre 2010 Fonte dati AIFA**  
estratti dal sito web all'indirizzo: [www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it)

EVEROLIMUS (AFINITOR) NOVARTIS **atc L01XE10**

carcinoma renale avanzato, che hanno presentato progressione durante o dopo trattamento con terapia mirata anti-VEGF

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 C01EB19**

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 intretecale

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

DEXRAROXANO (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 MALATO (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

AMBRISENTAN (VOLIBRIS) GLAXO **atc C02KX02**  
Ipertensione polmonare arteriosa

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](http://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

## **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

**Eculizumab (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

**Idursulfase (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-Cept)**

Malattia "trapianto verso ospite", nella forma sia acuta che cronica, resistente o intollerante al trattamento di 1a e 2a 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 E DEGLI ANTISETTICI, DISINFETTANTI E DISINFESTANTI

## Legenda:

**A.D.D.** : Antisettici, disinfettanti, disinfestanti

**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

<b>abacavir</b>	<b>J05AF06</b>
<b>abacavir+lamivudina</b>	<b>J05AR02</b>
<b>abacavir+lamivudina+zidovudina</b>	<b>J05AR04</b>
<b>abatacept</b>	<b>L04AA24</b>
<b>abiximab</b>	<b>B01AC13</b>
<b>acarbosio</b>	<b>A10BF01</b>
<b>aceclidina</b>	<b>S01EB08</b>
<b>acenocumarolo</b>	<b>B01AA07</b>
<b>acetazolamide</b>	<b>S01EC01</b>
<b>acetilcisteina</b>	<b>V03AB23</b>
<b>acetilcolina cloruro</b>	<b>S01EB09</b>
<b>aciclovir</b>	<b>D06BB03</b>
<b>aciclovir</b>	<b>J05AB01</b>
<b>aciclovir</b>	<b>S01AD03</b>
<b>acido acetilsalicilico</b>	<b>B01AC06</b>
<b>acido acetilsalicilico</b>	<b>N02BA01</b>
<b>acido alendronico</b>	<b>M05BA04</b>
<b>acido ascorbico</b>	<b>A11GA01</b>
<b>acido carginico</b>	<b>A16AA05 - Elenco farmaci Orfani</b>
<b>acido cis-retinoico</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>acido etacrinico</b>	<b>C03CC01</b>
<b>acido folico</b>	<b>B03BB01</b>
<b>acido fusidico</b>	<b>D06AX01</b>
<b>acido fusidico</b>	<b>S01AA13</b>
<b>acido gadobenico</b>	<b>V08CA08</b>

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	M05BA49
acido pamidronico	M05BA03
Acido Peracetico	A.D.D.
acido pipemidico	J01MB04
acido tranexamico	B02AA02
acido ursodesossicolico	A05AA02
acido valproico	N03AG01
acido zoledronico	M05BA08
acqua per preparazioni iniettabili	V07AB
adalimumab	L04AB04 - Elenco farmaci Legge 648
adefovir dipivoxil	J05AF08
adenosina	C01EB10
adenosina deaminasi	Elenco farmaci Legge 648
adrenalina	C01CA24
agalsidase	Elenco farmaci Orfani
agalsidasi beta	Elenco farmaci Orfani
alanilglutamina	B05XB02
albendazolo	P02CA03
albumina umana soluzione	B05AA01
alcinonide	D07AD02
Alcool etilico 70%	A.D.D.
aldesleuchina	L03AC01
alemtuzumab	L01XC04
alfa1-antitripsina	B02AB02
alfentanil	N01AH02

<b>aliskiren</b>	<b>C09XA02</b>
<b>alizapride</b>	<b>A03FA05</b>
<b>allopurinolo</b>	<b>M04AA01</b>
<b>almotriptan</b>	<b>N02CC05</b>
<b>aloperidolo</b>	<b>N05AD01</b>
<b>aloperidolo decanoato</b>	<b>N05AD01</b>
<b>alprazolam</b>	<b>N05BA12</b>
<b>alprostadil</b>	<b>G04BE01</b>
<b>alprostadil (alfa-ciclodestrina)</b>	<b>C01EA01</b>
<b>alteplasi</b>	<b>B01AD02</b>
<b>amantadina</b>	<b>N04BB01</b>
<b>ambrisentan</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>amfotericina B</b>	<b>J02AA01</b>
<b>amfotericina B complesso lipidico</b>	<b>J02AA01</b>
<b>amfotericina B liposomiale</b>	<b>J02AA01</b>
<b>amifampridina fosfato</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>amifostina</b>	<b>V03AF05</b>
<b>amikacina</b>	<b>J01GB06</b>
<b>aminoacidi a catena ramificata</b>	<b>B05BA01</b>
<b>aminoacidi essenziali</b>	<b>B05BA01</b>
<b>aminofillina</b>	<b>R03DA05</b>
<b>amiodarone</b>	<b>C01BD01</b>
<b>amisulpride</b>	<b>N05AL05</b>
<b>amitriptilina</b>	<b>N06AA09</b>
<b>amlodipina</b>	<b>C08CA01</b>
<b>amoxicillina</b>	<b>J01CA04</b>
<b>amoxicillina (sale sodico)</b>	<b>J01CA04</b>
<b>amoxicillina+acido clavulanico</b>	<b>J01CR02</b>
<b>ampicillina (sale sodico)</b>	<b>J01CA01</b>
<b>ampicillina+sulbactam</b>	<b>J01CR01</b>
<b>anagrelide</b>	<b>L01XX35 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>anakinra</b>	<b>L04AC03</b>
<b>anastrozolo</b>	<b>L02BG03</b>
<b>anidulafungina</b>	<b>J02AX06</b>

antigene influenzale purificato	J07BB02
antitrombina	B01AB02
apomorfina cloridrato	N04BC07
apraclonidina	S01EA03
aprepitant	A04AD12
argento colloidale-benzoile perossido idrato	D08AL30
Argento Sulfadiazina 1% crema dermatologica	A.D.D.
arginina cloridrato	A13A
arginina cloridrato	V03AB49
aripiprazolo	N05AX12
atazanavir	J05AE08
atenololo	C07AB03
atorvastatina	C10AA05
atosiban	G02CX01
atovaquone	P01AX06
atracurio besilato	M03AC04
atropina solfato	A03BA01
atropina solfato	S01FA01
azacitidina	Elenco farmaci Legge 648
azanidazolo	G01AF13
azatioprina	L04AX01
azitromicina	J01FA10
azitromicina	S01AA26
aztreonam	J01DF01
bacillo Calmette –Guerin (BCG)	L03AX03
baclofene	M03BX01
balsalazide bisodico	A07EC04
bamifillina	R03DA08
barbexaclone	N03AA04
bario solfato	V08BA01
basiliximab	L04AC02
beclometasone dipropionato	A07EA07
beclometasone dipropionato	R01AD01
beclometasone dipropionato	R03BA01

<b>beclometasone+formoterolo</b>	<b>R03AK07</b>
<b>befunololo</b>	<b>S01ED06</b>
<b>bemiparina</b>	<b>B01AB12</b>
<b>benzidamina</b>	<b>G02CC03</b>
<b>benzilpenicillina benzatinica</b>	<b>J01CE08</b>
<b>benzilpenicillina potassica</b>	<b>J01CE01</b>
<b>Benzoato di benzile 25%</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>betaina anidra</b>	<b>A16AA06 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>betametasone dipropionato</b>	<b>D07AC01</b>
<b>betametasone fosfato disodico</b>	<b>H02AB01</b>
<b>betametasone+cloramfenicolo</b>	<b>S01CA05</b>
<b>betametasone+cloramfenicolo+tetraciclina+colistimetato di sodio</b>	<b>S01CA05</b>
<b>betametasone+gentamicina</b>	<b>D07CC01</b>
<b>bevacizumab</b>	<b>L01XC07 - Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>bezafibrato</b>	<b>C10AB02</b>
<b>bicalutamide</b>	<b>L02BB03</b>
<b>bifonazolo</b>	<b>D01AC10</b>
<b>bimatoprost</b>	<b>S01EE03</b>
<b>biotina</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>biperidene</b>	<b>N04AA02</b>
<b>bisoprololo fumarato</b>	<b>C07AB07</b>
<b>bivalirudina</b>	<b>B01AE06</b>
<b>bleomicina (solfato)</b>	<b>L01DC01</b>
<b>bornaprina</b>	<b>N04AA11</b>
<b>bortezomib</b>	<b>L01XX32 - Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>bosentan (monoidrato)</b>	<b>C02KX01 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>brimonidina</b>	<b>S01EA05</b>
<b>bromocriptina</b>	<b>N04BC01</b>
<b>budesonide</b>	<b>R03BA02</b>
<b>budesonide+formoterolo</b>	<b>R03AK07</b>
<b>bupivacaina (cloridrato)</b>	<b>N01BB01</b>
<b>buprenorfina</b>	<b>N02AE01</b>
<b>buprenorfina naloxone</b>	<b>N07BC51</b>

<b>bupropione</b>	<b>N06AX12</b>
<b>buserelina</b>	<b>L02AE01</b>
<b>busulfano</b>	<b>L01AB01 - Elenco farmaci Orfani</b>
<b>cabergolina</b>	<b>G02CB03</b>
<b>cabergolina</b>	<b>N04BC06</b>
<b>calcio acetato</b>	<b>A12AA12</b>
<b>calcio cloruro</b>	<b>B05XA07</b>
<b>calcio gluconato</b>	<b>A12AA03</b>
<b>Calcio Ipoclorito</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>calcio levofolinato</b>	<b>V03AF04</b>
<b>calcipotriolo</b>	<b>D05AX02</b>
<b>calcitriolo</b>	<b>A11CC04</b>
<b>canakinumab</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>candesartan cilexetil</b>	<b>C09CA06</b>
<b>capecitabina</b>	<b>L01BC06</b>
<b>captopril</b>	<b>C09AA01</b>
<b>carbamazepina</b>	<b>N03AF01</b>
<b>carbone attivo</b>	<b>A07BA01</b>
<b>carboplatino</b>	<b>L01XA02</b>
<b>carteololo</b>	<b>S01ED05</b>
<b>carvedilolo</b>	<b>C07AG02</b>
<b>caspofungin</b>	<b>J02AX04</b>
<b>cefazolina</b>	<b>J01DB04</b>
<b>cefepime</b>	<b>J01DE01</b>
<b>cefixima</b>	<b>J01DD08</b>
<b>cefotaxima</b>	<b>J01DD01</b>
<b>cefpodoxima-proxetil</b>	<b>J01DD13</b>
<b>ceftazidima</b>	<b>J01DD02</b>
<b>ceftibuten</b>	<b>J01DD14</b>
<b>ceftizoxima</b>	<b>J01DD07</b>
<b>ceftriaxone</b>	<b>J01DD04</b>
<b>celecoxib</b>	<b>M01AH01 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>certolizumab</b>	<b>L04AB05</b>
<b>cetirizina</b>	<b>R06AE07</b>

<b>cetuximab</b>	<b>L01XC06 - Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>chinidina poligalatturonato</b>	<b>C01BA01</b>
<b>cianocobalamina</b>	<b>B03BA01</b>
<b>ciclofosfamide</b>	<b>L01AA01</b>
<b>ciclopentolato</b>	<b>S01FA04</b>
<b>ciclopirox</b>	<b>G01AX12</b>
<b>ciclopirox (sale di olamina)</b>	<b>D01AE14</b>
<b>ciclosporina</b>	<b>L04AD01</b>
<b>ciclosporina A</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>cidofovir</b>	<b>J05AB12</b>
<b>cilostazolo</b>	<b>B01AC23</b>
<b>cimetropio bromuro</b>	<b>A03BB05</b>
<b>cinacalcet</b>	<b>H05BX01</b>
<b>ciprofloxacina</b>	<b>S01AX13</b>
<b>ciprofloxacina (cloridrato)</b>	<b>J01MA02</b>
<b>ciprofloxacina (lattato)</b>	<b>J01MA02</b>
<b>Ciproterone acetato</b>	<b>G03HA01</b>
<b>cisatracurio besilato</b>	<b>M03AC11</b>
<b>cisplatino</b>	<b>L01XA01</b>
<b>citalopram</b>	<b>N06AB04</b>
<b>citarabina</b>	<b>L01BC01</b>
<b>cladribina</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>claritromicina</b>	<b>J01FA09</b>
<b>clindamicina</b>	<b>G01AA10</b>
<b>clindamicina</b>	<b>J01FF</b>
<b>clobetasolo propionato</b>	<b>D07AD01</b>
<b>clofarabina</b>	<b>L01BB06 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>clomifene</b>	<b>G03GB02</b>
<b>clomipramina</b>	<b>N06AA04</b>
<b>clonazepam</b>	<b>N03AE01</b>
<b>clonidina</b>	<b>S01EA 04</b>
<b>clonidina</b>	<b>C02AC01</b>
<b>clopidogrel</b>	<b>B01AC04</b>
<b>clorambucil</b>	<b>L01AA02</b>

cloramfenicolo sodio succinato	J01BA01
cloramfenicolo+colistimetato di sodio+tetraciclina	S01AA30
Cloramina T polvere per soluzione estemporanea	A.D.D.
Clorexidina 1,5 % + Cetrimide 15 %	A.D.D.
Clorexidina gluconato 4% soluzione con detergenti	A.D.D.
clorfenamina	R06AB04
cloroquina bifosfato	P01BA01
clorpromazina	N05AA01
clortalidone	C03BA04
clotiapina	N05AX09
clotrimazolo	D01AC01
clotrimazolo	G01AF02
clozapina	N05AH02
colchicina	M04AC01
colistina	J01XB01
colla di fibrina	B02BC30
collagenasi	D03BA52
complesso protrombinico concentrato attivato	B02BD03
complesso protrombinico umano	B02BD01
complesso vitaminico	A11EA
complesso vitaminico	A11BA
cortisone acetato	H02AB10
dabigatran	B01AE07
dactinomicina	L01DA01
dalteparina sodica	B01AB03
dantrolene	M03CA01
dapiprazolo	S01EX02
daptomicina	J01XX09
darbepoetina alfa	B03XA02
darunavir	J05AE10
dasatinib	Elenco farmaci Orfani
dasatinib	L01XE06
daunorubicina	L01DB02
deferasirox	V03AC03 -Elenco farmaci Orfani

<b>deferiprone</b>	<b>V03AC02</b>
<b>deferoxamina</b>	<b>V03AC01</b>
<b>deflazacort</b>	<b>H02AB13</b>
<b>delorazepam</b>	<b>N05BA49</b>
<b>dermatan solfato</b>	<b>B01AX04</b>
<b>desametasone</b>	<b>H02AB02</b>
<b>desametasone</b>	<b>S01BA01</b>
<b>desametasone+tobramicina</b>	<b>S01CA01</b>
<b>desclorfeniramina</b>	<b>R06AB02</b>
<b>desflurano</b>	<b>N01AB07</b>
<b>desipramina</b>	<b>N06AA01</b>
<b>desloratadina</b>	<b>R06AX27</b>
<b>desmopressina acetato triidrato</b>	<b>H01BA02</b>
<b>destrano</b>	<b>B05AA05</b>
<b>dexraroxano</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>dexrazoxano</b>	<b>V03AF02</b>
<b>diazepam</b>	<b>N05BA01</b>
<b>diazossido</b>	<b>V03AH01</b>
<b>diclofenac</b>	<b>S01BC03</b>
<b>diclofenac sale sodico</b>	<b>M01AB05</b>
<b>diclofenamide</b>	<b>S01EC02</b>
<b>Dicloroisocianurati</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>didanosina</b>	<b>J05AF02</b>
<b>didrogesterone</b>	<b>G03DB01</b>
<b>diflucortolone valerato</b>	<b>D07AC06</b>
<b>digossina</b>	<b>C01AA05</b>
<b>diidrochinidina</b>	<b>C01BA49</b>
<b>diltiazem</b>	<b>C08DB01</b>
<b>dimercapolo</b>	<b>V03AB09</b>
<b>dimeticone</b>	<b>A03AX13</b>
<b>dimetindene</b>	<b>R06AB03</b>
<b>dinoprostone</b>	<b>G02AD02</b>
<b>dipiridamolo</b>	<b>B01AC07</b>
<b>dipiridamolo + acido acetilsalicilico</b>	<b>B01AC30</b>

<b>disulfiram</b>	<b>N07BB01</b>
<b>dobutamina</b>	<b>C01CA07</b>
<b>docetaxel</b>	<b>L01CD02</b>
<b>docusato sodico+sorbitolo</b>	<b>A06AG10</b>
<b>dolasetron mesilato</b>	<b>A04AA04</b>
<b>dopamina</b>	<b>C01CA04</b>
<b>dorzolamide</b>	<b>S01EC03</b>
<b>doxazosin</b>	<b>C02CA04</b>
<b>doxiciclina</b>	<b>J01AA02</b>
<b>doxofillina</b>	<b>R03DA11</b>
<b>doxorubicina</b>	<b>L01DB01</b>
<b>doxorubicina liposomiale</b>	<b>L01DB01</b>
<b>dronedarone</b>	<b>C01BD07</b>
<b>drotrecogina alfa</b>	<b>B01AD10</b>
<b>econazolo nitrato</b>	<b>D01AC03</b>
<b>econazolo nitrato</b>	<b>G01AF05</b>
<b>eculizumab</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>edetato sodico calcico</b>	<b>V03AB03</b>
<b>efavirenz</b>	<b>J05AG03</b>
<b>efavirenz + emtricitabina + tenofovir disoproxil</b>	<b>J05AR06</b>
<b>eletriptan</b>	<b>N02CC06</b>
<b>emtricitabina</b>	<b>J05AF09</b>
<b>emtricitabina+tenofovir disoproxil</b>	<b>J05AR03</b>
<b>enalapril</b>	<b>C09AA02</b>
<b>enfuvirtide</b>	<b>J05AX07</b>
<b>enoxaparina sodica</b>	<b>B01AB05</b>
<b>enoximone</b>	<b>C01CE03</b>
<b>Entacapone</b>	<b>N04BX02</b>
<b>entecavir</b>	<b>J05AF10</b>
<b>eparina calcica</b>	<b>B01AB01</b>
<b>eparina sodica</b>	<b>B01AB01</b>
<b>eparina sodica</b>	<b>S01XA14</b>
<b>epirubicina</b>	<b>L01DB03</b>
<b>epoetina alfa</b>	<b>B03XA01 - Elenco Farmaci Legge 648</b>

epoetina beta	B03XA01 - Elenco Farmaci Legge 648
epoetina zeta	B03XA01
epoprostenolo	B01AC09
eptacog alfa attivato	B02BD08
eptifibatide	B01AC16
eritromicina etilsuccinato	J01FA01
erlotinib	L01XE03
ertapenem	J01DH03
esafluoruro di zolfo	V08DA05
esaminolevulinato	V04CX
escitalopram	N06AB10
esmololo cloridrato	C07AB09
esomeprazolo	A02BC05
estradiolo valerato	G03CA03
estramustina	L01XX11
estriolo	G03CA04
etambutolo	J04AK02
etanercept	L04AB01
etinilestradiolo	G03CA01
etoposide	L01CB01
etoricoxib	M01AH05
etosuccimide	N03AD01
etravirina	J05AG04
everolimus	L01XE10 - Elenco farmaci Orfani
everolimus	L04AA18
exemestane	L02BG06
Ezetimibe + simvastatina	C10BA02
famciclovir	J05AB09
famotidina	A02BA03
fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato	B02BD02
fattore vonWillebrand umano	B02BD
felodipina	C08CA02
fenazone+procaina	S02DA30
fenilefrina	S01FB01

fenitoina	N03AB02
fenitoina+metilfenobarbital	N03AB52
fenitoina+metilfenobarbital+fenobarbital	N03AB52
fenobarbital	N03AA02
fenofibrato	C10AB05
fenoldopam mesilato	C01CA19
fenoterolo	R03AC04
Fenotrina	A.D.D.
fentanil	N01AH06
fentanil	N02AB03
ferro ossido nanoparticelle	V08CB03
ferromaltoso	B03AB49
ferroso solfato eptaidrato	B03AA07
ferucarbotran	V08CB03
ferumoxsil	V08CB01
fibrinogeno umano + trombina umana	B02BC30
filgrastim	L03AA02
fitomenadione	B02BA01
flavoxato	G04BD02
flecainide	C01BC04
flucitosina	J02AX01
fluconazolo	J02AC01
fludarabina	L01BB05
flufenazina decanoato	N05AB02
flumazenil	V03AB25
flunisolide	R03BA03
fluocinonide	D07AC08
fluoresceina sodica	S01JA01
fluorometolone	S01BA07
fluorouracile	L01BC02
fluoxetina	N06AB03
flurbiprofene (F.U.)	A01AD11
fluticasone	R03BA05
fluvastatina	C10AA04

<b>fondaparinux sodica</b>	<b>B01AX05</b>
<b>formoterolo</b>	<b>R03AC13</b>
<b>fosamprenavir</b>	<b>J05AE07</b>
<b>foscarnet sodico</b>	<b>J05AD01</b>
<b>fosfruttosio</b>	<b>C01EB07</b>
<b>fosinopril</b>	<b>C09AA09</b>
<b>fotemustina</b>	<b>L01AD05</b>
<b>fulvestrant</b>	<b>L02BA03</b>
<b>furosemide</b>	<b>C03CA04</b>
<b>gabapentin</b>	<b>N03AX12</b>
<b>gabexato mesilato</b>	<b>B02AB49</b>
<b>gadobutrolo</b>	<b>V08CA09</b>
<b>gadodiamide</b>	<b>V08CA03</b>
<b>gadoteridolo</b>	<b>V08CA04</b>
<b>galantamina</b>	<b>N06DA04</b>
<b>galsulfase</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>ganciclovir</b>	<b>J05AB06</b>
<b>gefitinib</b>	<b>L01XE02</b>
<b>Gel alcoolici Alcool Etilico 70%</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>gemcitabina</b>	<b>L01BC05</b>
<b>gemeprost</b>	<b>G02AD03</b>
<b>gemfibrozil</b>	<b>C10AB04</b>
<b>gentamicina</b>	<b>J01GB03</b>
<b>gentamicina</b>	<b>D06AX07</b>
<b>gentamicina solfato</b>	<b>S01AA11</b>
<b>glatiramer</b>	<b>L03AX13</b>
<b>glibenclamide</b>	<b>A10BB01</b>
<b>glicerolo</b>	<b>A06AX01</b>
<b>glicerolo 10%+sodio cloruro 0,9%</b>	<b>B05BC49</b>
<b>gliclazide</b>	<b>A10BB09</b>
<b>glimepride</b>	<b>A10BB12</b>
<b>glipizide</b>	<b>A10BB07</b>
<b>gliquidone</b>	<b>A10BB08</b>
<b>glucagone umano</b>	<b>H04AA01</b>

<b>glucosidasi alfa</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>glucosio</b>	<b>B05BA03</b>
<b>Glutaraldeide + polifenoli</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>Glutaraldeide basica 2%</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>glutazione</b>	<b>V03AB32</b>
<b>golimumab</b>	<b>L04AB06</b>
<b>gonadorelina</b>	<b>H01CA01</b>
<b>gonadotropina corionica</b>	<b>G03GA01</b>
<b>goserelina</b>	<b>L02AE03</b>
<b>granisetrone</b>	<b>A04AA02</b>
<b>ibopamina</b>	<b>S01FB03</b>
<b>ibuprofene</b>	<b>C01EB15 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>ibuprofene</b>	<b>M01AE01</b>
<b>ibutilide fumarato</b>	<b>C01BD05</b>
<b>icatibant</b>	<b>C01EB19 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>idarubicina</b>	<b>L01DB06</b>
<b>idebenone</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>idoxuridina</b>	<b>S01AD01</b>
<b>idroclorotiazide</b>	<b>C03AA03</b>
<b>idroclorotiazide+amiloride</b>	<b>C03EA01</b>
<b>idrocortisone</b>	<b>A07EA02</b>
<b>idrocortisone</b>	<b>D07AA02</b>
<b>idrocortisone emisuccinato sodico</b>	<b>H02AB09</b>
<b>idromorfone cloridrato</b>	<b>N02AA03</b>
<b>idrossiclorochina solfato</b>	<b>P01BA02</b>
<b>idrossicobalamina</b>	<b>V03AB33</b>
<b>idrossiprogesterone caproato</b>	<b>G03DA03</b>
<b>idrossiurea</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>idroxicarbamide</b>	<b>L01XX05</b>
<b>idursulfase</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>idursulfasi</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>ifosfamide</b>	<b>L01AA06</b>
<b>iloprost</b>	<b>B01AC11 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>imatinib mesilato</b>	<b>L01XE01 -Elenco farmaci Orfani</b>

<b>imipenem + cilastatina</b>	<b>J01DH51</b>
<b>imipramina</b>	<b>N06AA02</b>
<b>immunoglobulina di coniglio antitimocitaria</b>	<b>L04AA04</b>
<b>immunoglobulina umana ad alto titolo IgM per uso endovenoso</b>	<b>J06BA02</b>
<b>immunoglobulina umana anti-d (F.U.)</b>	<b>J06BB01</b>
<b>immunoglobulina umana antiepatite B (F.U.)</b>	<b>J06BB04</b>
<b>immunoglobulina umana antiepatite B per uso endovenoso (F.U.)</b>	<b>J06BB04</b>
<b>immunoglobulina umana antitetanica (F.U.)</b>	<b>J06BB02</b>
<b>immunoglobulina umana antivaricella per uso endovenoso (F.U.)</b>	<b>J06BB03</b>
<b>immunoglobulina umana citomegalovirica per uso endovenoso</b>	<b>J06BB09</b>
<b>immunoglobulina umana normale</b>	<b>J06BA01</b>
<b>immunoglobulina umana normale per uso endovenoso</b>	<b>J06BA02</b>
<b>indacaterolo</b>	<b>R03AC18</b>
<b>indapamide</b>	<b>C03BA11</b>
<b>indinavir</b>	<b>J05AE02</b>
<b>indometacina</b>	<b>M01AB01</b>
<b>indometacina</b>	<b>S01BC01</b>
<b>infliximab</b>	<b>L04AB02 - Elenco Farmaci Legge 648</b>
<b>insulina aspart</b>	<b>A10AB05</b>
<b>insulina aspart + insulina aspart-protamina</b>	<b>A10AD05</b>
<b>insulina detemir</b>	<b>A10AE05</b>
<b>insulina glargine</b>	<b>A10AE04</b>
<b>insulina glulisina</b>	<b>A10AB06</b>
<b>insulina lispro</b>	<b>A10AB04</b>
<b>insulina umana</b>	<b>A10AB01</b>
<b>insulina umana isofano</b>	<b>A10AC01</b>
<b>interferone alfa 2a</b>	<b>L03AB04</b>
<b>interferone alfa 2b</b>	<b>L03AB05</b>
<b>interferone alfa naturale</b>	<b>L03AB01</b>
<b>interferone alfa-2a ricombinante</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>interferone alfa-2b ricombinante</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>interferone beta-1a</b>	<b>L03AB07</b>
<b>interferone beta-1b</b>	<b>L03AB08</b>
<b>interferone gamma-1b umano ricombinante</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>

<b>iobitridolo</b>	<b>V08AB11</b>
<b>iodixanolo</b>	<b>V08AB09</b>
<b>Iodopovidone 10% soluzione acquosa</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>ioexolo</b>	<b>V08AB02</b>
<b>iomeprolo</b>	<b>V08AB10</b>
<b>iopamidolo</b>	<b>V08AB04</b>
<b>Iopovidone 10% soluzione</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>Iopovidone 10% soluzione acquosa o alcoolica</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>Iopovidone 10% soluzione con detergenti</b>	<b>A.D.D.</b>
<b>iopromide</b>	<b>V08AB05</b>
<b>ioversolo</b>	<b>V08AB07</b>
<b>ipecacuana</b>	<b>V03AB01</b>
<b>ipratropio bromuro</b>	<b>R03BB01</b>
<b>irbesartan</b>	<b>C09CA04</b>
<b>irinotecan</b>	<b>L01XX19</b>
<b>isoconazolo</b>	<b>G01AF07</b>
<b>isoflurano</b>	<b>N01AB06</b>
<b>isoniazide</b>	<b>J04AC01</b>
<b>isoprenalina cloridrato</b>	<b>C01CA02</b>
<b>isosorbide dinitrato</b>	<b>C01DA08</b>
<b>isosorbide mononitrato</b>	<b>C01DA14</b>
<b>isoxsuprina</b>	<b>G02CA49</b>
<b>itraconazolo</b>	<b>J02AC02</b>
<b>ivabradina</b>	<b>C01EB17</b>
<b>ketoprofene</b>	<b>M01AE03</b>
<b>ketorolac</b>	<b>S01BC05</b>
<b>ketorolac sale di trometamolo</b>	<b>M01AB15</b>
<b>labetalolo</b>	<b>C07AG01</b>
<b>lacidipina</b>	<b>C08CA09</b>
<b>lamivudina</b>	<b>J05AF05 - Elenco Farmaci Legge 648</b>
<b>lamivudina+zidovudina</b>	<b>J05AR01</b>
<b>lamotrigina</b>	<b>N03AX09</b>
<b>lanreotide</b>	<b>H01CB03</b>
<b>lansoprazolo</b>	<b>A02BC03</b>

lantanio carbonato	V03AE03
lapatinib	L01XE07
L-arginina	Elenco farmaci Legge 648
laronidasi	Elenco farmaci Orfani
latanoprost	S01EE01
lattitolo	A06AD12
lattulosio	A06AD11
lenalidomide	L04AX04 -Elenco farmaci Orfani - Elenco Farmaci Legge 648
lenograstim	L03AA10
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
levofloxacina	J01MA12
levonorgestrel	G03AC03
levosimendan	C01CX08
levotiroxina sodica	H03AA01
lidocaina	D04AB01
lidocaina	G04BX49
lidocaina (cloridrato)	N01BB02
lidocaina+prilocaina	N01BB20
linezolid	J01XX08
liotironina sodica	H03AA02
lisina acetilsalicilato	N02BA01
lisinopril	C09AA03
litio carbonato	N05AN
lomefloxacina	S01AX17
loperamide	A07DA03

loratadina	R06AX13
lorazepam	N05BA06
losartan	C09CA01
lovastatina	C10AA02
macrogol(3350) + sodio solfato anidro + sodio cloruro + potassio cloruro + acido ascorbico + sodio ascorbato	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
mangafodipir	V08CA05
manidipina	C08CA11
mannitolo	B05BC01
maraviroc	J05AX09
mebendazolo	P02CA01
mecasermina	H01AC03 -Elenco farmaci Orfani
meclociclina	G01AA49
medrossiprogesterone	G03DA02
medrossiprogesterone	L02AB02
megestolo	L02AB01
melevodopa + carbidopa	N04BA05
melfalan	L01AA03
mepartricina	G01AA09
mepartricina	G04CX03
mepivacaina (cloridrato)	N01BB03
mercaptipurina	L01BB02
meropenem	J01DH02
mesalazina	A07EC02
mesna	V03AF01
metadone cloridrato	N07BC02
metformina	A10BA02
metildigossina	C01AA08
metilergometrina	G02AB01

metilfenidato	N06BA
metilnaltrexone	A06AH01
metilprednisolone	H02AB04
metilprednisolone aceponato	D07AC14
metiltionino cloruro	V03AB17
metixene	N04AA03
metoclopramide	A03FA01
metoprololo	C07AB02
metossipolietilenglicole epoetina beta	B03XA03
metotrexato (sale sodico)	L01BA01 - Elenco Farmaci Legge 648
metronidazolo	J01XD01
mexiletina	C01BB02 - Elenco Farmaci Legge 648
mezlocillina	J01CA10
micafungina	J02AX05
miconazolo	G01AF04
miconazolo nitrato	G01AF04
midazolam	N05CD08
miglustat	Elenco farmaci orfani
minociclina	J01AA05
mirtazapina	N06AX11
Miscela multienzimatica associata (con tensioattivi o con adazione)	A.D.D.
Miscele polifenoliche	A.D.D.
misoprostolo	A02BB01
mitomicina	L01DC03
mitotane	Elenco farmaci Legge 648
mitotano	Elenco farmaci Orfani
mitoxantrone	L01DB07
mivacurio cloruro	M03AC10
mizolastina	R06AX25
mometasone	D07AC13
montelukast	R03DC03
morfina	N02AA01
moroctogog alfa	B02BD02

<b>moxifloxacina</b>	<b>J01MA14</b>
<b>mupirocina</b>	<b>D06AX09</b>
<b>nadroparina calcica</b>	<b>B01AB06</b>
<b>naloxone</b>	<b>V03AB15</b>
<b>naprossene</b>	<b>M01AE02</b>
<b>natalizumab</b>	<b>L04AA23</b>
<b>nebivololo cloridrato</b>	<b>C07AB12</b>
<b>nelarabina</b>	<b>Elenco farmaci Orfani</b>
<b>nelfinavir</b>	<b>J05AE04</b>
<b>neostigmina metilsolfato</b>	<b>N07AA01</b>
<b>netilmicina</b>	<b>J01GB07</b>
<b>netilmicina</b>	<b>S01AA23</b>
<b>nevirapina</b>	<b>J05AG01</b>
<b>nicardipina</b>	<b>C08CA04</b>
<b>nicotinamide</b>	<b>A11HA01</b>
<b>nifedipina</b>	<b>C08CA05</b>
<b>nilotinib</b>	<b>L01XE08 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>nimesulide</b>	<b>M01AX17</b>
<b>nimodipina</b>	<b>C08CA06</b>
<b>nistatina</b>	<b>A07AA02</b>
<b>nitroglicerina</b>	<b>C01DA02</b>
<b>nizatidina</b>	<b>A02BA04</b>
<b>noretisterone</b>	<b>G03DC02</b>
<b>norfloxacina</b>	<b>J01MA06</b>
<b>octreotide</b>	<b>H01CB02 - Elenco Farmaci Legge 648</b>
<b>ofloxacina</b>	<b>J01MA01</b>
<b>ofloxacina</b>	<b>S01AX11</b>
<b>olanzapina</b>	<b>N05AH03</b>
<b>olio di soia per uso parenterale</b>	<b>B05BA02</b>
<b>olio di soia+glucosio+aminoacidi + elettroliti</b>	<b>B05BA02</b>
<b>olio etiodato</b>	<b>V08AD01</b>
<b>omalizumab</b>	<b>R03DX05</b>
<b>omeprazolo</b>	<b>A02BC01</b>
<b>ondansetrone</b>	<b>A04AA01</b>

orfenadrina (cloridrato)	N04AB02
ormone paratiroideo	H05AA03
Ortoftalaldeide 0,55%	A.D.D.
ossicodone	N02AA05
ossitropio bromuro	R03BB02
oxacillina	J01CF04
oxaliplatino	L01XA03
oxatomide	R06AE06
oxcarbazepina	N03AF02
oxibuprocaina	S01HA02
oxibutinina	G04BD04
oxitocina	H01BB02
paclitaxel	L01CD01
paliperidone	N05AX13
palivizumab	J06BB16
palonosetron	A04AA05
pancuronio bromuro	M03AC01
panitumumab	L01XC08
pantoprazolo	A02BC02
paracalcitolo	A11CC07
paracalcitolo	H05BX02
paracetamolo	N02BE01
paracetamolo + caffeina	N02BE51
paracetamolo+codeina	N02BE51
parecoxib	M01AH04
parnaparina sodica	B01AB07
paromomicina	A07AA06
paroxetina	N06AB05
pefloxacina	J01MA03
pegapataniib	S01LA03
pegfilgrastim	L03AA13
pegvisomat	Elenco farmaci Orfani
pemetrexed	L01BA04
pentazocina	N02AD01

pentostatina	L01XX08
pergolide	N04BC02
perindopril	C09AA04
permetrina	P03AC04
Permetrina	A.D.D.
permetrina + benzoato di benzile + benzocaina	P03AC54
Perossido di idrogeno 3% (acqua ossigenata 3%)	A.D.D.
pilocarpina cloridrato	S01EB01
pimecrolimus	D11AX15
pioglitazone	A10BG03
piperacillina	J01CA12
piperacillina+tazobactam	J01CR05
pipobromano	L01AX02
pirazinamide	J04AK01
piridossina	A11HA02
piridostigmina bromuro	N07AA02
piroxicam	M01AC01
plerixafor	Elenco farmaci Legge 648
poli(O-idrossietil) amido	B05AA07
olidocanolo	C05BB02
poligelina	B05AA06
poractant alfa	R07AA02
posaconazolo	J02AC04
potassio canreonato	C03DA02
potassio cloruro	B05XA01
potassio cloruro	A12BA01
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
prifinio bromuro	A03AB18
primidone	N03AA03
procarbазina (cloridrato)	L01XB01
progesterone	G03DA04
promazina	N05AA03
promestriene	G03CA09
prometазina (cloridrato)	R06AD02
propafenone	C01BC03
propofol	N01AX10
propranololo	C07AA05
protamina solfato	V03AB14
proteina C umana	B01AD12
proteina osteogenica 1	M05BC02
quetiapina	N05AH04
quinapril	C09AA06
quinupristin+dalfopristin	J01FG02
rabeprazolo	A02BC04
racecadotril	A07XA04
raltegravir	J05AX08
raltitrexed	L01BA03
ramipril	C09AA05
ranibizumab	S01LA04
ranitidina	A02BA01
remifentanil	N01AH01
repaglinide	A10BX02
reteplase	B01AD07
retinolo (acetato)	A11CA01
reviparina	B01AB08
ribavirina	J05AB04 - Elenco Farmaci Legge 648
rifabutina	J04AB04
rifamicina sale sodico	J04AB03

<b>rifampicina</b>	<b>J04AB02</b>
<b>rifaximina</b>	<b>A07AA11</b>
<b>riluzolo</b>	<b>N07XX02</b>
<b>ringer lattato</b>	<b>B05BB01</b>
<b>risperidone</b>	<b>N05AX08</b>
<b>ritodrina</b>	<b>G02CA01</b>
<b>ritonavir</b>	<b>J05AE03</b>
<b>ritonavir+lopinavir</b>	<b>J05AE06</b>
<b>rituximab</b>	<b>L01XC02</b>
<b>rivaroxaban</b>	<b>B01AX06</b>
<b>rivastigmina</b>	<b>N06DA03</b>
<b>rizatriptan</b>	<b>N02CC04</b>
<b>rocuronio bromuro</b>	<b>M03AC09</b>
<b>romiplostim</b>	<b>B02BX04 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>ropinirolo</b>	<b>N04BC04</b>
<b>ropivacaina</b>	<b>N01BB09</b>
<b>rosuvastatina</b>	<b>C10AA07</b>
<b>rufinamide</b>	<b>N03AF03 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>rupatadina</b>	<b>R06AX28</b>
<b>salbutamolo</b>	<b>R03AC02</b>
<b>salmeterolo</b>	<b>R03AC12</b>
<b>salmeterolo+fluticasone</b>	<b>R03AK06</b>
<b>saproterina dicloridrato</b>	<b>A16AX07 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>saquinavir</b>	<b>J05AE01</b>
<b>saxagliptin</b>	<b>A10BH03</b>
<b>scopolamina butilbromuro</b>	<b>A03BB01</b>
<b>selegilina</b>	<b>N04BD01</b>
<b>senna foglie</b>	<b>A06AB06</b>
<b>sermorelina</b>	<b>V04CD05</b>
<b>sertralina</b>	<b>N06AB06</b>
<b>sevelamer</b>	<b>V03AE02</b>
<b>sevoflurano</b>	<b>N01AB08</b>
<b>sildenafil</b>	<b>G04BE03 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>simvastatina</b>	<b>C10AA01</b>

sirolimus	L04AA10
sitagliptin	A10BH01
sitagliptin + metformina	A10BD07
sitaxetan	Elenco farmaci Orfani
sobrerolo	R05CB07
sodio acetato	B05BB01
sodio alginato + potassio bicarbonato	A02BX13
sodio amidotrizoato + meglumina amidotrizoato	V08AA99
sodio bicarbonato	B05BB01
sodio bicarbonato 1,4%	B05BB01
sodio cloruro	B05XA03
sodio ferrigluconato	B03AB49
sodio fosfato acido monoidrato + disodio fosfato eptaidrato	A06AD17
Sodio Ipoclorito elettrolitico 0,05 -0.1%	A.D.D.
Sodio Ipoclorito elettrolitico 0,05%soluzione acquosa	A.D.D.
Sodio ipoclorito elettrolitico 0.1 % soluzione acquosa	A.D.D.
Sodio Ipoclorito elettrolitico 1.1%	A.D.D.
Sodio Ipoclorito soluzione acquosa conc.	A.D.D.
sodio lattato	B05XA49
sodio nitroprussiato	C02DD01
sodio oxibato	Elenco farmaci Orfani
sodio polistirensulfonato	V03AE01
Soluzione idroalcolica da diluire	A.D.D.
soluzioni di oligoelementi multipli	B05XA30
soluzioni poliaminoacidiche bilanciate	B05BA01
soluzioni poliaminoacidiche bilanciate con ridotto od assente contenuto di fenilalanina e tirosina	B05BA01
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	D03AX05
sulfametoxazolo + trimetoprim	J01EE01
sulfasalazina	A07EC01
sulprostone	G02AD05
sumatriptan	N02CC01
sunitinib	L01XE04 - Elenco farmaci Orfani
suxametonio cloruro	M03AB01
tacalcitolo	D05AX04
tacrolimus	D11AX14
tacrolimus	L04AD02
tadalafil	G04BE08
tafluprost	S01EE05
talidomide	L04AX02 - Elenco farmaci Orfani
tamoxifene	L02BA01
tegafur+uracile	L01BC53
teicoplanina	J01XA02
telbivudina	J05AF11
telmisartan	C09CA07
temoporfin	L01XD05
temozolamide	L01AX03
temsirolimus	L01XE09 - Elenco farmaci Orfani
tenecteplase	B01AD11
tenofovir	J05AF07
teofillina	R03DA04
terbinafina cloridrato	D01AE15
terbinafina cloridrato	D01BA02
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
ticlopidina	B01AC05
tigeciclina	J01AA12
timololo	S01ED01
timololo+pilocarpina cloridrato	S01ED51
tiocolchicoside	M03BX05
tioconazolo	D01AC07
tioguanina	L01BB03
tiopental sodico	N01AF03
tiopronina	Elenco farmaci Legge 648
tiosolfato	V03AB06
tiotepa	L01AC01
tiotropio bromuro	R03BB04
tipranavir	J05AE
tireotropina alfa	V04CJ01
tirofiban	B01AC17
tobramicina	J01GB01
tobramicina	S01AA12
tocilizumab	L04AC07
tocoferolo acetato-alfa	A11HA03
tolterodina l-tartrato	G04BD07
topiramato	N03AX11
topotecan	L01XX17
torasemide	C03CA04
tossina botulinica tipo A	M03AX01
tossina botulinica tipo B	M03AX02
trabectedina	L01CX01 -Elenco farmaci Orfani - Elenco Farmaci Legge 648
tramadolo	N02AX02
tramadolo + paracetamolo	N02AX52
trandolapril	C09AA10
trastuzumab	L01XC03
trazodone	N06AX05

<b>treprostinil</b>	<b>B01AC21</b>
<b>tretinoina</b>	<b>L01XX14</b>
<b>triamcinolone</b>	<b>H02AB08</b>
<b>triazolam</b>	<b>N05CD05</b>
<b>triesifenidile</b>	<b>N04AA01</b>
<b>trietinine</b>	<b>Elenco farmaci Legge 648</b>
<b>trimebutina</b>	<b>A03AA05</b>
<b>triossido di arsenico</b>	<b>Elenco farmaci orfani</b>
<b>triptorelina</b>	<b>L02AE04</b>
<b>trometamolo</b>	<b>B05BB03</b>
<b>tropicamide</b>	<b>S01FA06</b>
<b>tropicamide+fenilefrina</b>	<b>S01FA56</b>
<b>tropisetrone</b>	<b>A04AA03</b>
<b>urapidil</b>	<b>C02CA06</b>
<b>urea-13C</b>	<b>V04CX</b>
<b>ustekinumab</b>	<b>L04AC05</b>
<b>vaccino colerico</b>	<b>J07AE01</b>
<b>vaccino della febbre gialla, vivo attenuato</b>	<b>J07BL01</b>
<b>vaccino difterico adsorbito + vaccino tetanico adsorbito +Vaccino inattivato poliomielite + vaccino pertossico adsorbito</b>	<b>J07CA02</b>
<b>vaccino difterico e tetanico adsorbito</b>	<b>J07AM51</b>
<b>vaccino difterico e tetanico adsorbito + vaccino inattivato poliomielite</b>	<b>J07CA01</b>
<b>vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare</b>	<b>J07AJ52</b>
<b>vaccino difterico, tetanico, pertossico acellulare + vaccino epatite B da DNAr</b>	<b>J07CA09</b>
<b>vaccino epatitico B</b>	<b>J07BC01</b>
<b>vaccino Haemophilus influenzae b coniugato (al tosoide tetanico)</b>	<b>J07AG51</b>
<b>vaccino haemophilus influenzae b coniugato al tosoide tetanico + vaccino difterico, tetanico e pertossico acellulare + vaccino inattivato della poliomelite</b>	<b>J07CA06</b>
<b>vaccino Haemophilus influenzae b coniugato alla proteina difterica</b>	<b>J07AG51</b>
<b>vaccino meningococcico c polisaccaridico purificato coniugato (solo C)</b>	<b>J07AH07</b>
<b>vaccino meningococcico polisaccaridico (tetravalente)</b>	<b>J07AH04</b>
<b>vaccino morbilloso, parotitico ed antirosolia, vivo attenuato</b>	<b>J07BD52</b>

<b>vaccino pneumococcico polisaccaridico</b>	<b>J07AL</b>
<b>vaccino pneumococcico saccaridico</b>	<b>J07AL</b>
<b>vaccino poliomielitico, trivalente, inattivato, a virus intero</b>	<b>J07BF03</b>
<b>vaccino rabbico inattivato, a virus intero</b>	<b>J07BG01</b>
<b>vaccino tetanico adsorbito</b>	<b>J07AM01</b>
<b>vaccino tifoideo vivo per uso orale</b>	<b>J07AP01</b>
<b>valaciclovir</b>	<b>J05AB11</b>
<b>valganciclovir</b>	<b>J05AB14 - Elenco Farmaci Legge 648</b>
<b>valpromide</b>	<b>N03AG02</b>
<b>valsartan</b>	<b>C09CA03</b>
<b>vancomicina</b>	<b>J01XA01</b>
<b>vecuronio bromuro</b>	<b>M03AC03</b>
<b>venlafaxina</b>	<b>N06AX16</b>
<b>verapamil</b>	<b>C08DA01</b>
<b>vigabatrin</b>	<b>N03AG04</b>
<b>vildagliptin</b>	<b>A10BH02</b>
<b>vildagliptin + metformina</b>	<b>A10BD08</b>
<b>vinblastina solfato</b>	<b>L01CA01</b>
<b>vincristina solfato</b>	<b>L01CA02</b>
<b>vindesina</b>	<b>L01CA03</b>
<b>vinorelbina (bitartrato)</b>	<b>L01CA04</b>
<b>voriconazolo</b>	<b>J02AC03</b>
<b>warfarin</b>	<b>B01AA03</b>
<b>xantopterina+cloramfenicolo + retinolo+ riboflavina + ergocalciferolo + calciopantotenato+tocoferolo</b>	<b>S01XA99</b>
<b>xantopterina+eparina sodica+retinolo+ riboflavina + ergocalciferolo+calciopantotenato+tocoferolo alfa</b>	<b>S01XA99</b>
<b>zafirlukast</b>	<b>R03DC01</b>
<b>ziconotide</b>	<b>N02BG08 -Elenco farmaci Orfani</b>
<b>zidovudina</b>	<b>J05AF01</b>
<b>zinco acetato diidrato</b>	<b>Elenco Farmaci Orfani</b>
<b>zinco solfato</b>	<b>Elenco Farmaci Legge 648</b>
<b>ziprasidone</b>	<b>N05AE04</b>
<b>zofenopril</b>	<b>C09AA15</b>

**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'adeguata 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.**