

COMMISSIONE P.T.O.T.R. – REGIONE LAZIO

**ELENCO DEI FARMACI ESAMINATI NEL CORSO DELLA RIUNIONE DELL'12-1-2010
E SINTESI DELLE DECISIONI ADOTTATE.**

p.a. **Icatibant**
n.pr. 229
ff. sol. iniettabile
atc C01EB19
specialità FIRAZYR
parere: FAVOREVOLE per le motivazioni indicate nella relazione allegata e con la seguente nota:
Da erogare dal centro prescrittore.

p.a. **Etravirina**
n.pr. 216
ff. cpr
atc J05AG04
specialità INTELENCE
parere: FAVOREVOLE per le motivazioni indicate nella relazione allegata e per pazienti pluritrattati che mostrano ceppi di HIV resistenti ad altri antiretrovirali, anche se già resistenti ad NNRTI.

p.a. **Posaconazolo**
n.pr. 227
ff. s.o.
atc J02AC04
specialità NOXAFIL
parere: FAVOREVOLE, HOSP2 elenco 1) “erogabili direttamente dal Servizio farmaceutico della Azienda USL di residenza del paziente su piano terapeutico definito dal centro specialistico”.