

Commissione PTOTR –Regione Lazio

Elenco dei medicinali esaminati nel corso della riunione del 18 gennaio 2011 e sintesi delle decisioni adottate.

p.a. **Sodio oxidato**
n.pr. 248
ff. soluzione orale
atc N07BB49
specialità Alcover
parere: **RESPINTO** per le motivazioni indicate nella relazione allegata. In sintesi: per mancanza di studi nuovi nonostante la “Revisione Cochrane”.

p.a. **Acamprosato**
n.pr. 281
ff. compresse
atc N07DB03
specialità Campral
parere: **APPROVATO** per le motivazioni indicate nella relazione allegata e con la seguente nota: uso del farmaco in associazione al sostegno psico-sociale. (Prescrizione valida per tutti i farmaci usati nelle dipendenze (alcool-droga).

p.a. **Mifepristone**
n.pr. 256
ff. compresse
atc G03XB01
specialità Mifegyn
parere: **APPROVATO** per le motivazioni indicate nella relazione allegata

p.a. **Olanzapina**
n.pr. 258
ff. iniettabile
atc N05AH03
specialità Zypadhera
parere: **SOSPESO** in attesa di revisione intero gruppo

p.a. **Liraglutide**
n.pr. 276
ff. iniettabile
atc A10BX07
specialità Victoza
parere: **APPROVATO** per le motivazioni indicate nella relazione. In sintesi: il medicinale presenta un buon controllo glicemico in associazione con metformina e sulfanilurea; da utilizzarsi come ultimo livello di trattamento del diabete prima di procedere con l’insulina

p.a. **Immunoglobulina Antiepatite B**

n.pr. 282

ff. iniettabile sottoc.

atc J06BB04

specialità Zutectra

parere: **SOSPESO** in attesa dei dati di conferma dell'unico studio clinico, aperto, prospettico a braccio singolo in cui sono stati arruolati 23 pazienti.

p.a. **Fibrinogeno+fibronectina**

n.pr. 289

ff. iniettabile

atc B02BC

specialità Evicel

parere: **APPROVATO** per le motivazioni indicate nella relazione.

p.a. 2-propanolo+cloruro d'ammonio+alcol grasso lauromistico

n.pr. Riesame

ff.

atc Disinfettante

specialità Umonium

parere: **APPROVATO** per le motivazioni indicate nella relazione.