

Commissione PTOTR –Regione Lazio

Elenco dei medicinali esaminati nel corso della riunione del 9 novembre 2010 e sintesi delle decisioni adottate.

p.a. **Saxagliptin**

n.pr. 268

ff. cpr

atc A10BH03

specialità Onglyza

parere: FAVOREVOLE per le motivazioni indicate nella relazione allegata con la seguente nota:

Le C.T.A. scelgano un principio attivo tra quelli elencati nel gruppo A10BH *inibitori della dipeptidil dipeptidasi 4(DPP-4)*, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.

p.a. **Oxibutinina**

n.pr. 264

ff. TTS

atc G04BD04

specialità Kentera

parere: NON favorevole per le motivazioni indicate nella relazione allegata. In sintesi: Parere sfavorevole, in quanto, essendo già presente la formulazione orale per l'uso acuto e a breve termine, non si ritiene necessaria l'immissione in prontuario della formulazione a cerotto transdermico, destinata a un uso ambulatoriale.