

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

ELENCO DEI FARMACI ESAMINATI NEL CORSO DELLA RIUNIONE DEL 9-2-2010 E SINTESI DELLE DECISIONI ADOTTATE.

p.a. **Sugammadex**
n.pr. 238
ff. sol. iniettabile
atc V03AB35
specialità Bridion
parere: FAVOREVOLE per le motivazioni indicate nella relazione allegata e con la seguente nota:
Impiego limitato ai casi di intubazione difficile non prevista e ai casi nei quali il paziente presenti una patologia neuromuscolare che determini un aumento della sensibilità ai curari.

p.a. **Ertapenem**
n.pr. 235
ff. sol iniett
atc JJ01DH03
specialità Invanz
A fronte della richiesta inoltrata dalla Merck Sharp&Dohme di modifica della nota limitativa del medicinale Ertapenem, che recita testualmente “*Limitatamente alle gravi infezioni addominali in cui si sospetta l’eziologia di microorganismi produttori di beta lattamasi*” inserito in PTOTR con determinazione del 14 luglio 2009 n.D2048 e dell’allargamento delle indicazioni terapeutiche e precisamente nella Polmonite acquisita in comunità (CAP) e nelle infezioni della cute e dei tessuti molli del piede diabetico, la Commissione, sentita la relazione, decide di aggiungere alla nota già esistente la seguente frase: *e nelle infezioni della cute e dei tessuti molli del piede diabetico.*

p.a. **Micafungina**
n.pr. 203
ff. sol. per inf. e.v.
atc J02AX
specialità Mycamine
parere: FAVOREVOLE per le motivazioni indicate nella relazione allegata al presente verbale. Di seguito è riportata una sintesi della relazione: valida alternativa per il trattamento di seconda linea per le candidosi invasive. Il suo uso deve tener conto della specie isolata, del contesto epidemiologico, del quadro clinico, e della risposta agli altri antimicotici osservata. E’ l’unica echinocandina approvata per l’età pediatrica.