

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

ELENCO DEI FARMACI ESAMINATI NEL CORSO DELLA RIUNIONE DEL 13-10-2009

p.a. **Talidomide**
ff. cps
atc L04AX02
specialità Thalidomide
parere: FAVOREVOLE.
Modalità di erogazione H/OSP2, elenco 3).

p.a. **Lattulosio cristalli 200g**
ff. granulato per sol. rettale
atc V03AB49
specialità Lattulac eps
parere: FAVOREVOLE.

p.a. **Lapatinib**
ff. cpr
atc L01XE07
specialità Tyverb
parere: FAVOREVOLE.
Modalità di erogazione H/OSP2, elenco 3).

p.a. **Trabectedina**
ff. inf. endovenosa
atc L01CX01
specialità Yondelis
parere: FAVOREVOLE.
Modalità di erogazione H/OSP2, elenco 3).

p.a. **Topotecan**
ff. cps
atc L01XX17
specialità Hycamtin
parere: FAVOREVOLE.
Modalità di erogazione H/OSP2, elenco 1).

p.a. **Bosentan monoidrato**

ff. cpr

atc C02KX01

specialità Tracleer

Il medicinale è già presente in PTOTR e l'istanza riguarda la modifica della modalità di fornitura a fronte della nuova indicazione per il trattamento della sclerodermia sistemica.

Modalità di erogazione H/OSP2, elenco 3).

La Commissione PTOTR individuerà centri specialistici autorizzati alla prescrizione del

Bosentan monoidrato per le indicazioni "Ulcere digitali in pazienti con sclerodermia sistemica".

p.a. **Esaminolevulinato**

ff. sol. endovescicale

atc V04CX

specialità Hexvix

parere: FAVOREVOLE.

p.a. **Cilostazolo**

ff. cpr

atc C04AX33

specialità Pletal

parere: FAVOREVOLE.

Richiesta modifica modalità distributiva del **Tacrolimus unguento**, atc D11AX.

Parere: FAVOREVOLE.

L'erogazione è a carico dei servizi farmaceutici territoriali dell'Asl di residenza dell'assistito, a fronte del piano terapeutico redatto dai centri specialistici pubblici.

Richiesta di cancellazione della nota limitativa M5 relativa **all'acido Zoledronico**, atc M05BA08 presente in PTOTR.

Parere: FAVOREVOLE

Richiesta d'inserimento del medicinale **Acido Ibandronico**, atc M05BA06 nella formulazione orale.

Parere: FAVOREVOLE.

La Commissione individua un gruppo di studio per la valutazione degli effetti di classe dei bifosfonati atc M05BA.

Richiesta d'inserimento dei medicinali Sitagliptin+Metformina, Sitagliptin, Vildagliptin e Vildagliptin+Metformina.

Parere: FAVOREVOLE per **Sitagliptin+Metformina**, atc A10BD07 per os.

Parere: FAVOREVOLE per **Vildagliptin+Metformina**, atc A10BD08 per os.

Parere: SOSPESO per Sitagliptin e Vildagliptin.

La Commissione PTOTR costituisce un gruppo di studio per la valutazione e la revisione, nel Prontuario, dei farmaci classificati come antidiabetici orali.