

Commissione PTOTR –Regione Lazio

Elenco dei medicinali esaminati nel corso della riunione del 14 dicembre 2010 e sintesi delle decisioni adottate.

p.a. **Indacaterolo**
n.pr. 277
ff. polvere inalatoria
atc R03AC18
specialità Onbrez
parere: Favorevole

p.a. **Eperisone**
n.pr. 273
ff. cpr
atc M03BX09
specialità Expose
parere: NON favorevole per le motivazioni indicate nella relazione allegata. In sintesi: il farmaco non si presenta superiore ai farmaci di confronto e per un profilo di minor sicurezza ed un maggior costo rispetto agli analoghi.

p.a. **Certolizumab**
n.pr. 278
ff. iniett.le
atc L04AB05
specialità Cimzia
parere: Favorevole

p.a. **Golimumab**
n.pr. 273
ff. cpr
atc M03BX09
specialità Simponi
parere: Favorevole.

p.a. **Duloxetina**
n.pr. 267
ff. cps
atc N06AX21
specialità Cymbalta
parere: NON favorevole per le motivazioni indicate nella relazione allegata. In sintesi, gli studi hanno dimostrato una buona efficacia della Duloxetina nel trattamento della Depressione Maggiore, del GAD e del dolore in corso di neuropatia diabetica. I costi sono superiori a quelli degli altri antidepressivi già inseriti nel PTOR ed utilizzati anche nel GAD (sertralina, venlafaxina, escitalopram, etc.). Per quanto riguarda il suo uso nella neuropatia diabetica, risulta essere più costosa sia del gabapentin che del pregabalin. Infine, la richiesta d'inserimento in PTOTR solo per la formulazione cps 30mg appare curiosa, in quanto l'unica

patologia che prevede una dose minima efficace da 30mg al giorno è il GAD, mentre per le altre due indicazioni la dose minima consigliata è di 60 mg pro die. In conclusione non sembrano sussistere validi motivi per l'inserimento in PTOR della Duloxetina.

p.a. **Dronedarone**
n.pr. 269
ff. cpr
atc C01BD07
specialità Multaq
parere: Favorevole.

p.a. **Enoxaparina**
n.pr. 271
ff. ev
atc B01AB05
specialità Clexane T
parere: Favorevole.

p.a. **Tadalafil**
n.pr. 270
ff. cpr
atc G04BE08
specialità Adcirca
parere: Favorevole.