



REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

ALLEGATO 1
al Decreto n. 9 del 13/02/2012

PROPOSTE DELLA COMMISSIONE PTR

1. Integrazione/modifica del Prontuario Terapeutico Regionale approvato con Delibera n. 56/94 del 29.12.2009 e modificato con DAIS n. 19 del 13.05.2010, n. 41 del 30.08.2010, n. 5 del 4 febbraio 2011 e n. 40 del 19 settembre 2011.

La Commissione PTR ha approvato la richiesta di inserimento in PTR dei seguenti principi attivi:

- 1) J05AR03 Emtricitabina/Tefonovir Disoproxil os;
- 2) N02AX06 Tapentadolo cloridrato os;
- 3) N02AB03 Fentanil spray nasale;
- 4) N02AA55 Oxycodone/Naloxone os, con nota limitativa *"esclusivamente in pazienti con dolore che può essere adeguatamente gestito solo con oppioidi analgesici e che non rispondono adeguatamente al trattamento della stipsi"*;
- 5) L04AB05 Certolizumab pegol sc, con nota limitativa *"esclusivamente in seconda linea in pazienti non responders agli altri anti TNFalfa a somministrazione sottocutanea"*;
- 6) L04AA24 Abatacept ev, confermato l'inserimento in seconda linea in *"in pazienti non responsivi ai trattamenti con farmaci biologici anti TNFalfa a somministrazione sottocutanea ed a infliximab"*;
- 7) L04AB06 Golimumab sc, con nota limitativa *"esclusivamente in seconda linea in pazienti non responders agli altri anti TNFalfa a somministrazione sottocutanea"*;
- 8) B02BX05 Eltrombopag os;
- 9) A16AB10 Velaglucerasia alfa ev;
- 10) A16AB09 Idursulfasi ev;
- 11) J01MA14 Moxifloxacina cloridrato ev;
- 12) N04BC09 Rotigotina td, con nota limitativa *"esclusivamente in pazienti già in trattamento che non possono adeguatamente aderire ad una terapia orale"*;
- 13) N07BB03 Acamprosato os
- 14) S01BA01 Desometasone impianto intravitreale, RMP e monitoraggio per un anno;
- 15) R03AC18 Indacaterolo inal.