



## ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del  
comma 3 art. 20 del DPGR n. 443/2015 e smi,  
è pubblicata dalla data odierna per dieci giorni  
lavorativi consecutivi nell'albo telematico  
regionale delle determinazioni dirigenziali

BARI, 24/07/2018

Il Responsabile

[Firma]

N. 193 del 24/07/2018  
del Registro delle Determinazioni

| Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza) |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Struttura                                     | <input type="checkbox"/> Servizio Sist. Inf.<br><input checked="" type="checkbox"/> Servizio Pol. Farm.<br><input type="checkbox"/> Staff. Sezione                                                                                                                     |
| Tipo materia                                  | <input type="checkbox"/> PO FESR 2014-2020<br><input type="checkbox"/> FSC 2007/2013<br><input checked="" type="checkbox"/> Farmaceutica<br><input type="checkbox"/> Sistemi Informativi<br><input type="checkbox"/> Acquisti<br><input type="checkbox"/> Altro: _____ |
| Privacy                                       | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                  |
| Pubblicazione integrale                       | <input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                  |
| Adempimenti d.lgs. 33/2013 e smi              | <input type="checkbox"/> SI, art. _____<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                      |

Codice CIFRA: 081/DIR/2018 00.193

**OGGETTO:** Aggiornamento del Prontuario Terapeutico Regionale (versione 8.0).  
Integrazione D.D. 151/2017, D.D. 230/2017, D.D. 307/2017, D.D. 415/2017, D.D. 484/2017,  
D.D. 537/2018 e D.D. N. 155/2018.

Il giorno 24/07/2018 in Bari, nella sede della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche

**Il DIRIGENTE della SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE**

**VISTO** il d. lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;

**VISTA** la legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 e s.m.i.;

**VISTA** la legge regionale 16 aprile 2007, n. 10 e s.m.i.;

**VISTO** il decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015, n. 443 e s.m.i.;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 458 del 08.04.2016;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 1176 del 29.07.2016;

**VISTA** la deliberazione di Giunta regionale n. 833 del 07.06.2016;

**VISTO** l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

**VISTO** l'art. 18 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici.



**Vista la seguente relazione istruttoria espletata dal Servizio competente:**

Con la DGR n. 984/2016 la Giunta regionale ha disposto, di concerto con l'istituzione della Commissione Tecnica Farmaceutica regionale, la creazione del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR), in alternativa al Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR), che deve, comunque, essere inteso come uno strumento di governo della spesa farmaceutica ospedaliera e della relativa continuità terapeutica, con particolare riferimento all'appropriatezza e alla aderenza alla terapia successivamente alle dimissioni del paziente e presa in carico da parte del MMG e PLS.

La Giunta regionale, con provvedimento n.1706 del 08.11.2016, ha individuato i componenti della Commissione Tecnica Regionale Farmaci, istituita con DGR n. 984/2016, ed ha disposto, tra l'altro, che la Commissione entro un mese dal suo insediamento proponga al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche le modalità di funzionamento della stessa ed i compiti della Segreteria Scientifica – Amministrativa da approvare con Atto Dirigenziale.

Con Determinazione Dirigenziale n. 4/2017 è stato approvato il documento recante Modalità di funzionamento della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) istituita con DGR n. 984/2016.

Con Determinazione Dirigenziale n. 80/2017 è stato approvato il documento recante "DGR 984/2016 e DGR n. 1706/2016. Approvazione delle modalità di funzionamento della Segreteria Scientifica".

Con la D.G.R. n. 984/2016, la Giunta regionale ha previsto l'abolizione dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri/Aziendali, anche in considerazione delle disposizioni adottate dalla Giunta regionale con provvedimento n. 2256/2015 e s.m.i. "Razionalizzazione degli acquisti sanitari. Abrogazione deliberazione n. 1391/2012, modifica DGR n. 2356 del 18/11/2014. Disposizioni", con la quale viene, tra l'altro, individuata la Azienda Sanitaria capofila preposta all'acquisto centralizzato di Farmaci e Dispositivi Medici per le strutture sanitarie per il tramite del soggetto aggregatore;

La DGR n. 984/2016 definisce inoltre il PTR quale strumento dinamico sottoposto a periodico aggiornamento da parte della Commissione tecnica regionale farmaci, in quanto strumento di governo clinico, che è vincolante per le prescrizioni, somministrazioni ed erogazioni di farmaci nelle strutture delle Aziende sanitarie, incluse le strutture private convenzionate con il SSR.

Le indicazioni presenti nel Prontuario non devono essere intese solo come vincoli prescrittivi per i professionisti, ma sempre più come uno strumento per orientare la pratica clinica verso un comportamento basato sulle evidenze scientifiche secondo i principi fondati su prove di efficacia e sicurezza;

Il PTR deve contenere per ogni principio attivo in genere le seguenti indicazioni, ove applicabili:

- via di somministrazione, classe di rimborsabilità, piano terapeutico AIFA ed eventuali limiti di utilizzo in ambito ospedaliero o prescrittivo per le altre sezioni del PTR;
- Note limitative AIFA o regionali, Piano Terapeutico AIFA o regionale, scheda di monitoraggio;
- Documenti di indirizzo raccomandazioni d'uso, PDTA;
- Valutazione sintetica della CTRF.



A fronte delle valutazioni espresse dalla CTRF nelle varie sedute, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti del Servizio, con Determinazioni Dirigenziali n. 151/2017, n.237/2017, n.307/2017, n. 415/2017, n. 484/2017 e n.53/2018 sono state approvate rispettivamente le versioni 1.0, 2.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0 E 7.0 del Prontuario Terapeutico Regionale, apportando allo stesso una serie di modifiche/integrazioni/inclusioni/esclusioni.

Preso atto delle valutazioni espresse dalla CTRF nel corso della seduta del 12/06/2018 e delle successive valutazioni espresse in data 09/07/2018 con riferimento alle varie tipologie di farmaci, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti del Servizio, si ritiene opportuno procedere all'approvazione della versione 8.0 del PTR e relativi allegati ( Allegato "A" e Allegato "B") quale parti integranti e sostanziale del presente schema di provvedimento, in sostituzione della precedente versioni 7.0 del PTR.

**VERIFICA AI SENSI DEL d.lgs. 196/03 - Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal d.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

**ADEMPIMENTI CONTABILI ai sensi della L.R. n.28/2001 e s.m.i.**

Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

- sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- vista la sottoscrizione in calce al presente provvedimento;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

**DETERMINA**

1. di **prendere atto** dei lavori della Commissione Tecnica Regionale Farmaci ex DGR n. 984/2016, relative alla seduta del 10/04/2018 e delle successive valutazioni espresse in data 09/07/2018, le cui risultanze sono agli atti del Servizio Politiche del farmaco;
2. di **approvare** la versione 8.0 del PTR e relativi allegati ( Allegato "A" e allegato "B" )quali parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento , in sostituzione della precedente versione 7.0 del PTR;
3. di **dare atto** che il suddetto PTR è suscettibile di ulteriori modifiche ed integrazioni, sulla base dei prossimi lavori della CTRF;
4. di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 10 del d.l. 158/2012 convertito dalla L. 8 novembre 2012, n. 189, i nuovi farmaci, la cui immissione in commercio sia successiva al presente provvedimento, per i quali la Commissione consultiva tecnico-



**REGIONE  
PUGLIA**

**DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL  
BENESSERE SOCIALE E DELLO SPORT PER TUTTI  
SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE  
Servizio Politiche del Farmaco**

scientifica dell'AIFA, abbia stabilito il requisito della innovatività terapeutica, possono essere erogati nell'ambito del SSR, nelle more dell'aggiornamento del PTR;

5. di **dare atto** che relativamente a farmaci già inseriti nel PTR eventuali aggiornamenti delle schede tecniche effettuate dall'AIFA sono immediatamente applicabili nelle more dell'aggiornamento del PTR;
6. di **disporre** la pubblicazione sul bollettino ufficiale della Regione Puglia.

Il presente provvedimento, adottato in unico originale depositato agli atti della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche:

- si compone di n. 4 pagine, oltre un allegato "A" di 67 pagine, un allegato "B" di 02 pagine;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale al Segretariato della Giunta regionale;
- sarà notificato alle Aziende pubbliche del SSR;
- sarà pubblicato all'albo telematico e sulle pagine del portale istituzionale della Regione Puglia e nel portale regionale della salute;
- sarà trasmesso al Comitato di Verifica del Piano Operativo attraverso la piattaforma dedicata;
- è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente della Sezione  
(ing. Vito Bavaro)

Il/la sottoscritto/a attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie.

Il/la sottoscritto/a attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Responsabile A.P. (dott. Pietro Leoci)

Il Dirigente del Servizio Politiche del Farmaco (dott. Paolo Stella)

Regione Puglia

Il presente atto originale, composto da n° 04 pagine comprese gli allegati, è depositato presso la Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche in via Gentile, 52 a Bari

Bari, 24/07/2018

Il Responsabile



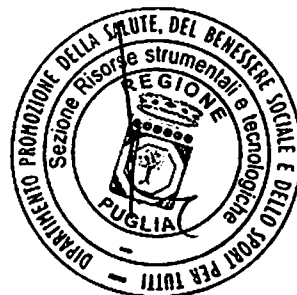
**Elenco Nuovi Inserimenti/Aggiornamenti/Eliminazioni nel PTR, rispetto alla precedente versione( 7.0)**  
**All. B**

| Codice ATC | Descrizione                      | Forma Farmaceutica     | Class e SSN | Nota AIFA | Ricet ta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                   | Aggiornamento al PTR 6.0 |
|------------|----------------------------------|------------------------|-------------|-----------|----------|-----|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|
| A10AE54    | Insulina glargine Lixsenatide    | SC penna preriempita   | A           |           | RRL      | PHT | PT AIFA | La rimborsabilità a carico del SSN è limitata ai pazienti inadeguatamente controllati dalla precedente linea di terapia con Insulina basale ed altri ipoglicemizzanti orali, non è pertanto riconosciuta la rimborsabilità nei pazienti naive al trattamento.                          | NUOVO INSERIMENTO        |
| A16AX09    | Glicerolo fenilbutirrato         | Liquido os             | A           |           | RNRL     | PHT |         | Farmaco orfano <u>Distribuzione diretta</u>                                                                                                                                                                                                                                            | NUOVO INSERIMENTO        |
| A10AB05    | Insulina aspart ad azione rapida | SC                     | A           |           | RR       |     |         | Riclassificazione da H/RR a A/RR                                                                                                                                                                                                                                                       | ATC già presente in PTR  |
| L04AB04    | Adalimumab                       | SC                     | H           |           | RRL      |     |         | Nuova Indicazione terapeutica. Uveite non infettiva... come da Determina AIFA n.701/2018. La prescrizione è limitata agli Oculisti.                                                                                                                                                    | ATC già presente in PTR  |
| L04AX04    | Lenalidomide                     | CPS                    | H           |           | RNRL     |     |         | Nuova indicazione terapeutica e nuove confezioni AIC: 038016073 - 038016085- 038016109- 038016111.Determine Aifa DG nn. 752,753 e 754/2018                                                                                                                                             | ATC già presente in PTR  |
| L01XE16    | Crizotinib                       | CPS                    | H           |           | RNRL     |     |         | Nuova indicazione terapeutica: Determina AIFA n.751/2018 e nuova forma farmaceutica da CPR a CPS                                                                                                                                                                                       | ATC già presente in PTR  |
| A16AX08    | Teduglutide                      | SC Siringa preriempita | H           |           | RRL      |     |         | Indicazione terapeutica Determina AIFA n.690/2018                                                                                                                                                                                                                                      | NUOVO INSERIMENTO        |
| L01XC26    | Inotuzumab ozogamicin            | Infusione EV.          | H           |           | OSP      |     |         | Indicazione terapeutica Determina AIFA n.808/2018                                                                                                                                                                                                                                      | NUOVO INSERIMENTO        |
| L04AX06    | Pomalidomide                     | CPS                    | H           |           | RNRL     |     |         | Modificare la forma farmaceutica nel PTR da CPR a CPS. Con Determina AIFA n. 824/2018 l'indicazione terapeutica: trattamento dell'amiloidosi a catene leggera (AL) in pazienti già trattati con terapia a base di Bortezomib e di lenalidomide è inserita nell'elenco della L. 648/96. | ATC già presente in PTR  |





|         |                    |                                                   |   |  |      |     |    |                                                                                                                                    |                                                                              |
|---------|--------------------|---------------------------------------------------|---|--|------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------------------------------|
| V04CX   | Metacolina Cloruro | Polvere e Polvere per Soluzione da Nebulizzazione | C |  | USPL |     |    | Flaconcini concentrazione da 1% (AIC 029247020) e 6,4% (AIC 029247044)                                                             | NUOVO INSERIMENTO                                                            |
| B03XA01 | Epoetina Zeta      | Sol..iniett in siringa preriempita                | A |  | RNRL | PHT | PT | Erroneamente riportato nel PTR 7.0 Epoetina Teta, modificato con la Epoetina Zeta.                                                 | ATC già presente in PTR                                                      |
| M05BA06 | Acido Ibandronico  | CPR                                               | A |  | RNRL | PHT |    | Inserito in PTR, già in Distribuzione Diretta, a seguito di verifica da parte della segreteria Scientifica (Verbale atti Servizio) | ATC già presente in PTR                                                      |
| N03AX23 | Brivaracetam       | Soluzione orale                                   | A |  | RR   | PHT | PT | Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni. Regolamento 17/2017                                                                  | ATC già presente in PTR<br>(forma farmaceutica in commercio dal 18.07.2018 ) |









**REGIONE  
PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE

SERVIZIO POLITICHE DEL FARMACO

COMMISSIONE TERAPEUTICA REGIONALE DEL FARMACO

# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Segreteria Scientifica - PTR versione 8.0



1950

1950

1950

1950



CONTINUED

1950



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                             | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta  | PHT | PT | Note                                                                                    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|----------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A</b>     | <b>APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO</b>                                                         |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A01</b>   | <b>Stomatologici</b>                                                                                    |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A01A</b>  | <b>Stomatologici</b>                                                                                    |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A01AB</b> | <b>Antiinfettivi e antisettici per il trattamento orale locale</b>                                      |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A01AB03      | CLOREXIDINA                                                                                             | COLLUT             | C          |           | OTC      |     |    | Da utilizzare solo in Rianimazione ed Ematologia                                        |
| A01AB09      | MICONAZOLO                                                                                              | GEL ORALE          | C          |           | SOP      |     |    |                                                                                         |
| <b>A01AD</b> | <b>Altre sostanze per il trattamento orale locale</b>                                                   |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A01AD02      | BENZIDAMINA                                                                                             | COLLUT             | C          |           | OTC      |     |    | Da utilizzare solo in oncologia pediatrica                                              |
| A01AD11      | FLURBIPROFENE                                                                                           | COLLUT             | C          |           | OTC      |     |    |                                                                                         |
| <b>A02</b>   | <b>Disturbi correlati alla secrezione acida</b>                                                         |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A02A</b>  | <b>Antiacidi</b>                                                                                        |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A02AD</b> | <b>Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio</b>                            |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02AD01      | ASSOCIAZIONI SALINE COMUNI                                                                              | CPR,SOSP           | C          |           | OTC      |     |    |                                                                                         |
| A02AD02      | MAGALDRATO                                                                                              | CPR , SOSP         | A          |           | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02AH        | ANTIACIDI ASSOCIATI A SODIO BICARBONATO                                                                 | PAST               | C          |           | OTC      |     |    |                                                                                         |
| <b>A02B</b>  | <b>Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo</b>       |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A02BA</b> | <b>Antagonisti dei recettori H2</b>                                                                     |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02BA02      | RANITIDINA                                                                                              | EV                 | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BA02      | RANITIDINA                                                                                              | CPR , SCIR ,EV     | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BA03      | FAMOTIDINA                                                                                              | CPR                | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BA04      | NIZATIDINA                                                                                              | CPS                | A          |           | Cannabis |     |    |                                                                                         |
| <b>A02BB</b> | <b>Prostaglandine</b>                                                                                   |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02BB01      | MISOPROSTOLO                                                                                            | CPR                | A          | 1         | RNR      |     |    |                                                                                         |
| <b>A02BC</b> | <b>Inibitori della pompa acida</b>                                                                      |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02BC01      | OMEPRAZOLO                                                                                              | CPS                | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC01      | OMEPRAZOLO                                                                                              | EV                 | H          | 1,48      | OSP      |     |    | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvelarsi della formulazione orale |
| A02BC02      | PANTOPRAZOLO                                                                                            | CPR                | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC02      | PANTOPRAZOLO                                                                                            | EV                 | H          | 1,48      | OSP      |     |    | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale |
| A02BC03      | LANSOPRAZOLO                                                                                            | CPS                | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC04      | RABEPRAZOLO                                                                                             | CPR                | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC05      | ESOMEPRAZOLO                                                                                            | CPS , CPR          | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC05      | ESOMEPRAZOLO                                                                                            | EV                 | H          | 1,48      | OSP      |     |    | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale   |
| <b>A02BX</b> | <b>Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo</b> |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                                    | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                           |
|------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------|
| A02BX02    | SUCRALFATO                                                                     | CPR, BUST               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A02BX13    | ACIDO ALGINICO                                                                 | SOSP OS                 | A          |           | RR      |     |    | Solo in pazienti pediatrici                                                    |
| A03        | <b>Disturbi funzionali gastrointestinali</b>                                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03A       | <b>Disturbi funzionali gastrointestinali</b>                                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AA      | <b>Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari</b>           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AA05    | TRIMEBUTINA                                                                    | EV,IM,CPS               | C          |           | RR      |     |    | Solo per rari casi mirati su presentazione della richiesta nominativa motivata |
| A03AA06    | ROCIVERINA                                                                     | CPR,SUPP,IM,EV          | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03AD      | <b>Papaverina e derivati</b>                                                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AD01    | PAPAVERINA                                                                     | EV                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03AX      | <b>Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali</b>               |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AX12    | FLOROGLUCINOLO                                                                 | EV,IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03AX13    | SILICONI                                                                       | CPR, GTT.               | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                |
| A03B       | <b>Belladonna e derivati non associati</b>                                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03BA      | <b>Alcaloidi della belladonna amine terziarie</b>                              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03BA01    | ATROPINA                                                                       | EV,IM,SC                | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                |
| A03BA01    | ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFITO                                     | FL                      | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                |
| A03BB      | <b>Alcaloidi della belladonna, semisintetici, composti amminici quaternari</b> |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03BB01    | BUTILSCOPOLAMINA                                                               | IM,IV                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03BB01    | BUTILSCOPOLAMINA                                                               | CPR RIV,SUPPOSTE        | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                |
| A03BB05    | CIMETROPIO BROMURO                                                             | IM,IV                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03BB05    | CIMETROPIO BROMURO                                                             | CPR, GTT                | C          |           | SOP/RR  |     |    |                                                                                |
| A03C       | <b>Antispastici in associazione con psicolettici</b>                           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03CA      | <b>Anticolonergici sintetici in associazione con psicolettici</b>              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03CA34    | BROMAZEPAM/PROPANTELINA BROMURO                                                | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03F       | <b>Procinetici</b>                                                             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03FA      | <b>Procinetici</b>                                                             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03FA01    | METOCLOPRAMIDE                                                                 | IM,IV,CPR,SCIR          | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA01    | METOCLOPRAMIDE                                                                 | IM, EV                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA03    | DOMPERIDONE                                                                    | CPR, BUSTE, SOSP, SUPP. | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA05    | ALIZAPRIDE                                                                     | EV,IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA06    | CLEBOPRIDE                                                                     | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A04        | <b>Antiemetici e antinausea</b>                                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A04A       | <b>Antiemetici e antinausea</b>                                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A04AA      | <b>Antagonisti della serotonina (5HT3)</b>                                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A04AA01    | ONDANSETRONE CLOR DIIDRATO                                                     | INIETT                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                |
| A04AA01    | ONDANSETRONE                                                                   | EV,IM,CPR               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A04AA02    | GRANISETRON                                                                    | EV,IM                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                |
| A04AA02    | GRANISETRON                                                                    | EV,IM,CPR               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                          | Forma Farmaceutica                  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A04AA05      | PALONOSETRONE                                                        | EV                                  | H          |           | OSP     |     |    | in caso di utilizzo, è necessario adottare idonei strumenti di monitoraggio per verificare se il trattamento evita il ricorso aggiuntivo ad altri antiemetici in assenza di protocolli clinici specifici |
| A04AA55      | PALONOSETRONE, ASSOCIAZIONI                                          | CPR                                 | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A04AD</b> | <b>Altri antiemetici</b>                                             |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A04AD        | TIETILPERAZINA DIMALEATO                                             | SUPP                                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A04AD12      | APREPITANT                                                           | EV                                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A04AD12      | APREPITANT                                                           | CPS , POLV                          | H          |           | RRL     |     |    | Solo per pazienti sottoposti a chemioterapia con cisplatino. Scheda monitoraggio nazionale                                                                                                               |
| <b>A05</b>   | <b>Terapia biliare ed epatica</b>                                    |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05A</b>  | <b>Terapia biliare</b>                                               |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05AA</b> | <b>Preparati a base di acidi biliari</b>                             |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A05AA02      | ACIDO URSODEOSSICOLICO                                               | CPR , CPS, SCIR                     | A          | 2         | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A05AA04      | ACIDO OBETICOLICO                                                    | CPR                                 | H          | RRL       |         |     | PT |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05B</b>  | <b>Terapia epatica, lipotropi</b>                                    |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05BA</b> | <b>Terapia epatica</b>                                               |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A05BA        | ARGININA CLORIDRATO                                                  | FL EV                               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06</b>   | <b>Lassativi</b>                                                     |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06A</b>  | <b>Lassativi</b>                                                     |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AA</b> | <b>Emollienti</b>                                                    |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AA01      | PARAFFINA LIQUIDA                                                    | EMUSIONE OS                         | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AB</b> | <b>Lassativi di contatto</b>                                         |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AB05      | OLIO DI RICINO                                                       | CPS                                 | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AB06      | GLICOSIDI DELLA SENNA                                                | CPR , SCIR, BUST                    | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AB58      | SODIO PICOSOLFATO<br>MAGNESIO OSSIDO LEGGERO<br>ACIDO CITRICO ANIDRO | POLV.                               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AD</b> | <b>Lassativi ad azione osmotica</b>                                  |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD11      | LATTULOSIO                                                           | SCIR, BUST, SACCO PER SOSP. RETTALE | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD12      | LATTITOLO                                                            | SIR, POLV                           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD15      | MACROGOL 4000                                                        | POLV.                               | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD17      | SODIO FOSFATO                                                        | BUST                                | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD65      | MACROGOL, ASSOCIAZIONI                                               | BUST                                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AG</b> | <b>Clismi</b>                                                        |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AG10      | DOCUSATO SODICO +SORBITOLO                                           | SOL RETT.                           | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AG01      | SODIO FOSFATO                                                        | SOL. RETT.                          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AG04      | GLICEROLO                                                            | CLISMA                              | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AH</b> | <b>Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi</b>           |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |



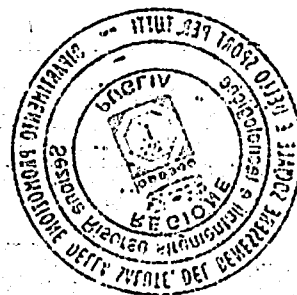




# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                   |
|------------|------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------|
| A06AH01    | METILNALTREXONE BROMURO                                    | SC                 | A          | 90        | RR      |     |    |                                                                        |
| A06AH03    | NALXOGEL                                                   | CPR                | A          | 90        | RR      |     |    |                                                                        |
| A06AH03    | NALOXEGOL                                                  | CPR                | A          |           |         |     |    |                                                                        |
| A06AX      | Altri lassativi                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A06AX01    | GLICEROLO                                                  | SUPP.              | C          |           | OTC     |     |    |                                                                        |
| A07        | Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07A       | Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07AA      | Antibiotici                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07AA02    | NISTATINA                                                  | SOSP OS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07AA06    | PAROMOMICINA                                               | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07AA11    | RIFAXIMINA                                                 | SOSP OS, CPR       | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07AA11    | RIFAXIMINA                                                 | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                        |
| A07AA12    | FIDAXOMICINA                                               | CPR                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                        |
| A07B       | Adsorbenti intestinali                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07BA      | Preparati a base di carbone                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07BA51    | CARBONE MEDICINALE, ASSOCIAZIONI                           | CPR                | C          |           | OTC     |     |    | Antidoto                                                               |
| A07D       | Antipropulsivi                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07DA      | Antipropulsivi                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07DA03    | LOPERAMIDE                                                 | CPS, CPR           | C          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07E       | Antiinfiammatori intestinali                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07EA      | Corticosteroidi ad azione locale                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07EA02    | IDROCORTISONE                                              | SOL. RETT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07EA06    | BUDESONIDE                                                 | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07EA07    | BECLOMETASONE                                              | SOL. RETT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07EB      | Sostanze antiallergiche esclusi i corticosteroidi          |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07EB01    | ACIDO CROMOGLICICO SALE DISODICO                           | CPS                | C          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07EC      | Acido aminosalicilico ed analoghi                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07EC01    | SULFASALAZINA                                              | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07EC02    | MESALAZINA                                                 | CPR, GLISMI, SUPP  | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A07F       | Microorganismi antidiarroici                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07FA      | Microorganismi antidiarroici                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07FA      | BACILLUS CLAUSII                                           | FL OS, CPS         | C          |           | OTC     |     |    |                                                                        |
| A07FA01    | ORGANISMI PRODUTTORI DI ACIDO LATTICO                      | CPS, BUST          | C          |           | SOP/OTC |     |    | Solo per divisioni pediatriche e per pazienti particolarmente defedati |
| A07X       | Altri antidiarroici                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07XA      | Altri antidiarroici                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A07XA04    | RACECADOTRIL                                               | CPS, BUST          | C          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A08        | Anti obesità, esclusi i prodotti dietetici                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A08A       | Faramci contro l'obesità esclusi i prodotti dietetici      |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A08AB      | Faramci contro l'obesità esclusi ad azione periferica      |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A08AB01    | ORLISTAT                                                   | CPS                | C          |           | RR      |     |    |                                                                        |
| A09        | Digestivi, inclusi gli enzimi                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A09A       | Digestivi, inclusi gli enzimi                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A09AA      | Preparati a base di enzimi                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                        |
| A09AA02    | POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)                        | CPS 10.000 U.I.    | A          |           | RR      |     |    |                                                                        |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                               | Forma Farmaceutica          | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A09AA02      | POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)                                                                       | POLV 5.000 U.I.             | C          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10</b>   | <b>Diabete</b>                                                                                            |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10A</b>  | <b>Insuline e analoghi</b>                                                                                |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AB</b> | <b>Insuline e analoghi per iniezione, ad azione rapida</b>                                                |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AB01      | INSULINA (UMANA)                                                                                          | EV,IM,SC                    | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AB04      | INSULINA LISPRO                                                                                           | SC. EV                      | A          |           | RR      |     |         | privilegiare utilizzo faramco equivalente                                                                                                                                                                              |
| A10AB05      | INSULINA ASPART AD AZIONE RAPIDA                                                                          | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AB06      | INSULINA GLULISINA                                                                                        | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AC</b> | <b>Insuline e analoghi per iniezione, ad azione intermedia</b>                                            |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AC01      | INSULINA (UMANA)                                                                                          | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AD</b> | <b>Insuline ed analoghi per iniezione ad azione inteemedia o lunga e ad azione rapida in associazione</b> |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AD01      | INSULINA (UMANA)                                                                                          | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AD04      | INSULINA LISPRO                                                                                           | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AD05      | INSULINA ASPART                                                                                           | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AE</b> | <b>Insuline ed analoghi per iniezione ad azione lenta</b>                                                 |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE04      | INSULINA GLARGINE                                                                                         | SC/ 100U.I./ML e 300U.I./ML | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE05      | INSULINA DETEMIR                                                                                          | SC                          | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE06      | INSULINA DEGLUDEC                                                                                         | SC                          | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE54      | INSULINA GLARGINE LIXENATIDE                                                                              | SC (penna prieriempita)     | A          |           | RRL     |     | PT AIFA | A carico SSN solo per pazienti inadeguatamente controllati dalla precedente linea di terapia con insulina basale ed altri ipoglicemizzanti orali, non è riconosciuta rimborsabilità per pazienti naive al trattamento. |
| A10AE56      | INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE                                                                             | SC (penna prieriempita)     | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10B</b>  | <b>Ippoglicemizzanti escluse le insuline</b>                                                              |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10BA</b> | <b>Biguanidi</b>                                                                                          |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BA02      | METFORMINA                                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10BB</b> | <b>Sulfoniluree</b>                                                                                       |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB01      | GLIBENCLAMIDE                                                                                             | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB07      | GLIPIZIDE                                                                                                 | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB09      | GLICLAZIDE                                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB12      | GLIMEPIRIDE                                                                                               | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10BD</b> | <b>Associazione di antidiabetici orali</b>                                                                |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD02      | METFORMINA E GLIBENCLAMIDE                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD05      | METFORMINA E PIOGLITAZONE                                                                                 | CPR                         | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD06      | GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD07      | METFORMINA E SITAGLIPTIN                                                                                  | CPR                         | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD08      | METFORMINA E VILDAGLIPTIN                                                                                 | CPR                         | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                        |

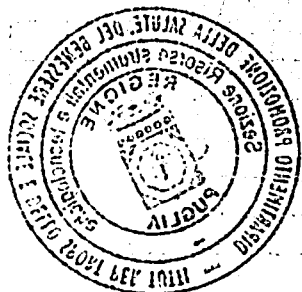




# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                           | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note |
|--------------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------|
| A10BD09      | PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD10      | METFORMINA E SAXAGLIPTIN                              | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD11      | METFORMINA E LINAGLIPTIN                              | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD13      | METFORMINA E ALOGLIPTIN                               | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD15      | METFORMINA E DAPAGLILOZIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD16      | METFORMINA E CANAGLILOZIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD20      | EMPAGLILOZIN/METFORMINA                               | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BF</b> | <b>Inibitori dell'alfa-glucosidasi</b>                |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BF01      | ACARBOSIO                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |         |      |
| <b>A10BG</b> | <b>Tiazolidinedioni</b>                               |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BG03      | PIOGLITAZONE                                          | CPR                | A          |           | RR      | PHT |         |      |
| <b>A10BH</b> | <b>Inibitori della dipeptidil peptidasi 4 (DPP-4)</b> |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BH01      | SITAGLIPTIN                                           | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH02      | VILDAGLIPTIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH03      | SAXAGLIPTIN                                           | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH04      | ALOGLIPTIN                                            | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH05      | LINAGLIPTIN                                           | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BJ</b> | <b>Analoghi dei recettori GLP-1</b>                   |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BJ01      | EXENATIDE                                             | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BJ02      | LIRAGLUTIDE                                           | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BJ03      | LIXISENATIDE                                          | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BJ05      | DULAGLUTIDE                                           | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BK</b> | <b>Inibitori del cotrasportatore SGLT-2</b>           |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BK01      | DAPAGLILOZIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BK02      | CANAGLILOZIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BK03      | EMPAGLILOZIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BX</b> | <b>Altri ipoglicemizzanti</b>                         |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BX02      | REPAGLINIDE                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |      |
| <b>A11</b>   | <b>Vitamine</b>                                       |                    |            |           |         |     |         |      |
| <b>A11B</b>  | <b>Polivitaminici non associati</b>                   |                    |            |           |         |     |         |      |
| <b>A11BA</b> | <b>Polivitaminici non associati</b>                   |                    |            |           |         |     |         |      |
| A11BA        | POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI                         | EV                 | C          |           | OSP     |     |         |      |
| A11BA        | POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI                         | GTT                | C          |           | OTC     |     |         |      |
| <b>A11C</b>  | <b>Vitamine A e D, comprese le loro associazioni</b>  |                    |            |           |         |     |         |      |
| A11CC        | Vitamina D ed analoghi                                |                    |            |           |         |     |         |      |



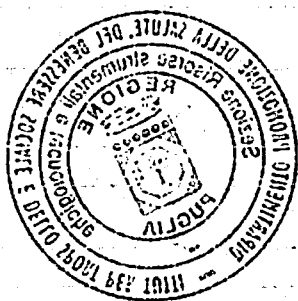


# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                               | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                          |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------|
| A11CC04      | CALCITRIOLO                                                               | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| A11CC04      | CALCITRIOLO                                                               | IV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                               |
| A11CC05      | COLECALCIFEROLO                                                           | FL                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| A11CC06      | CALCIFEDIOLO                                                              | GTT                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A11D</b>  | <b>Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A11DA</b> | <b>Vitamina B1 no associata</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A11DA01      | TIAMINA (VITAMINA B1)                                                     | IM,CPR             | C          |           | RR/SOP  |     |    |                                                                                               |
| <b>A11DB</b> | <b>Vitamina B1 in associazione con vitamina B6 e/o vitamina B12</b>       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A11DB        | TIAMINA+PIRIDOSSINA+CIANOCOBALAMINA                                       | IM,                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A11G</b>  | <b>Acido ascorbico (VIT. C) comprese le associazioni</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A11GA</b> | <b>Acido ascorbico (Vit.C) non associato</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A11GA01      | ACIDO ASCORBICO (VIT. C)                                                  | EV,IM              | C          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A11H</b>  | <b>Altri preparati di vitamine non associate</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A11HA</b> | <b>Altri preparati di vitamine non associate</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A11HA02      | PIRIDOSSINA (VITAMINA B6)                                                 | CPR                | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                               |
| A11HA03      | TOCOFEROLO (VITAMINA E)                                                   | CPR CPS            | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                               |
| A11HA30      | DEXPANTENOLO                                                              | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A11J</b>  | <b>Altri preparati vitaminici, associazioni</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A11JA</b> | <b>Associazioni di vitamine</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A11JA        | CIANOCOBALAMINA/ACIDO FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO                 | FL IM EV           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A11JB</b> | <b>Vitamine associate a Sali minerali</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A11JB        | SODIO CITRATO,POSTASSIO CITRATO,COMPLESSO VITAMINICO                      | IM                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A12</b>   | <b>Integratori alimentari</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A12A</b>  | <b>Calcio</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A12AA</b> | <b>Calcio</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A12AA03      | CALCIO GLUCONATO                                                          | EV                 | C          |           | OSP/RR  |     |    |                                                                                               |
| A12AA04      | CALCIO CARBONATO                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| A12BA01      | POTASSIO CLORURO                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| <b>A16</b>   | <b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A16A</b>  | <b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| <b>A16AA</b> | <b>Aminoacidi e derivati</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A16AA01      | LEVOCARNITINA                                                             | EV,CPR             | A          | 8         | RR      | PHT | PT | Limitatamente all'indicazione: carenze documentate di carnitina                               |
| A16AA05      | ACIDO CARGLUNICO                                                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                               |
| A16AA06      | BETAINA                                                                   | POLV OS            | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                               |
| <b>A16AB</b> | <b>Enzimi</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                               |
| A16AB02      | IMUGLUCERASI                                                              | EV                 | H          |           | RR      |     |    |                                                                                               |
| A16AB03      | AGALSIDASI ALFA                                                           | EV                 | H          |           | RR      |     |    | Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry" |









# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC                  | Descrizione                                                        | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A16AB04                     | AGALSIDASI BETA                                                    | EV                     | H          |           | RR      |     |    | Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"                                                                                                                                           |
| A16AB05                     | LARONIDASI                                                         | EV                     | H          |           | RR      |     |    | Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di Mucopolisaccaridosi I (MPS-1, deficit di alfa -L iduronidasi)                                                                                     |
| A16AB07                     | ALGLUCOSIDASI ALFA                                                 | EV                     | H          |           |         |     |    | Richiesta motivata per singolo paziente, nel rigoroso rispetto delle indicazioni terapeutiche autorizzate, tenendo presente che non sono stati determinati i benefici del farmaco nei pazienti con malattia di Pompe ad esordio tardivo |
| A16AB09                     | IDURSULFASI                                                        | EV                     | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AB10                     | VELAGLUCERASI ALFA                                                 | EV                     | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AB12                     | ELOSULFASE ALFA                                                    | FL                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AB14BAA<br>Complementare | SEBELIPASI ALFA                                                    | EV                     | H          |           | OSP     |     |    | Registro AIFA web based. Lipasi acida Lisosomiale (LAL)-Malattia rara-. Indicazione terapeutica a carico SSN come da scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento (scheda di eleggibilità)                                       |
| A16AX                       | <b>Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX03                     | SODIO FENILBUTIRRATO                                               | CPR , GRAN.            | A          |           | RNRL    | PHT |    | Su prescrizione di centri specialistici come terapia adiuvante nel trattamento di lunga durata dei disturbi del ciclo dell'urea                                                                                                         |
| A16AX04                     | NITISINONE                                                         | CPS, SOSP              | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX05                     | ZINCO ACETATO                                                      | CPS                    | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX06                     | MIGLUSTAT                                                          | CPS                    | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX08                     | TEDUGLUTIDE                                                        | SC (Siringa Preimpita) | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX09                     | GLICEROLO FENILBUTIRRATO                                           | LIQUIDO OS             | A          |           | RNRL    | PHT |    | Farmaco orfano                                                                                                                                                                                                                          |
| A16AX10                     | ELIGLUSTAT                                                         | CPS                    | A          |           | RRL     | PHT |    | Malattia di Gaucher (malattia rara)                                                                                                                                                                                                     |
| A16AX14                     | MIGALASTAT CLORIDRATO                                              | CPS                    | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX07                     | SAPROPTERINA                                                       | CPR                    | A          |           |         | PHT |    | I pazienti in trattamento devono continuare la dieta alimentare con ridotti livelli di fenilalanina. Da utilizzare con cautela in pazienti predisposti alle convulsioni                                                                 |
| B                           | <b>SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI</b>                                 |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                         | Forma Farmaceutica                      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                  |
|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>B01</b>   | <b>Antitrombotici</b>                               |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01A</b>  | <b>Antitrombotici</b>                               |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AA</b> | <b>Antagonisti della Vitamina K</b>                 |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AA03      | WARFARIN                                            | CPR                                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AA07      | ACENOCUMAROLO                                       | CPR                                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AB</b> | <b>Eparinici</b>                                    |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB        | PENTOSANO POLISOLFATO SODICO                        | CPS                                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB01      | EPARINA                                             | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB01      | EPARINA                                             | EV,SC                                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB02      | ANTITROMBINA III                                    | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB04      | DALTEPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB05      | ENOXAPARINA                                         | SOL. INIET - SOL. INITT (per sir.prer.) | A          |           | RR      | PHT |    | A parità di composizione qualitativa e quantitativa, valutato il rapporto costo/efficacia favorevole privilegiare l'uso de farmaco Biosimilare o Biologico originatore al costo di terapia più basso. |
| B01AB05      | ENOXAPARINA                                         | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB06      | NADROPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB07      | PARNAPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB08      | REVIPARINA                                          | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB11      | SULODEXIDE                                          | FL                                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB12      | BEMIPARINA                                          | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AC</b> | <b>Antiaggreganti piatrinici, esclusa l'eparina</b> |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC        | ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI, ESCLUSA L'EPARINA       | CPR, CPS                                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC04      | CLOPIDOGREL                                         | CPR RIV                                 | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC05      | TICLOPIDINA                                         | CPR                                     | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC06      | ACIDO ACETILSALICILICO                              | CPR CPS BUSTINE                         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC07      | DIPIRIDAMOLO                                        | EV                                      | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC09      | EPOPROSTENOLO                                       | INF                                     | H          |           | RRL     |     |    | Ipertensione arteriosa polmonare idiopatica o ereditaria e associata a malattie del tessuto connettivo, formulazioni da 0,5 mg ed 1,5mg.                                                              |
| B01AC10      | INDOBUBENE                                          | CPR                                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC11      | ILOPROST                                            | EV,INAL                                 | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC13      | ABCIXIMAB                                           | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC16      | INTRIFIBAN                                          | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC17      | TIROFIBAN                                           | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC21      | TREPROSTINIL                                        | FL                                      | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC22      | PRASUGREL                                           | CPR                                     | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC24      | TICAGRELOR                                          | CPR                                     | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC27      | SELEXIPAG                                           | CPR                                     | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC30      | CLOPIDOGREL IDRO                                    | CPR                                     | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AD</b> | <b>Enzimi</b>                                       |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |



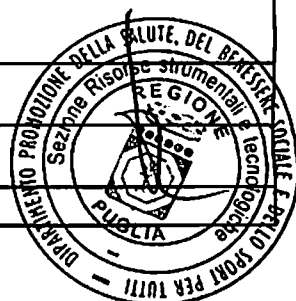
# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                      | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|------------|----------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B01AD02    | ALTEPLASI                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AD04    | UROCHINASI                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AD11    | TENECTEPLASI                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AD12    | PROTEINA C                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |         | Da utilizzare nella porpora fulminante e nella necrosi cutanea indotta dalla 'cumarina' in pazienti con grave deficit congenito di proteina C. Indicata inoltre per la profilassi a breve termine in pazienti con grave deficit congenito di proteina C                |
| B01AE      | Inibitori diretti della trombina |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AE03    | ARGATROBAN                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AE06    | BIVALIRUDINA                     | FL                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AE07    | DABIGATRAN ETEXILATO             | CPS                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                                             |
| B01AF      | Inibitori diretti del fattore Xa |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AF01    | RIVAROXABAN                      | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                                             |
| B01AF02    | APIXABAN                         | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                                             |
| B01AF03    | EDOXABAN                         | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                                             |
| B01AX      | Altri antitrombotici             |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AX01    | DEFIBROTIDE                      | EV,IM              | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B01AX05    | FONDAPARINUX                     | SC                 | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02        | Antiemorragici                   |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02A       | Antifibrinolitici                |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02AA      | Aminoacidi                       |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02AA02    | ACIDO TRANEXAMICO                | EV,IM,CPS , CPR    | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02AB      | Inibitori delle proteasi         |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02AB      | GABESATO MESILATO                | FL                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02AB02    | ALFA1 ANTITRIPSINA               | EV                 | H          |           |         |     |         | Anti trombina III umana. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. |
| B02B       | Vitamina K e altri emostatici    |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02BA      | Vitamina K                       |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02BA01    | FITOMENADIONE                    | SOL OS , Iniett    | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| B02BB      | Fibrinogeno                      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                        |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                         | Forma Farmaceutica         | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B02BB01      | FIBRINOGENO UMANO LIOFILIZZATO                                                                      | FL                         | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B02BC</b> | <b>Emostatici locali</b>                                                                            |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BC        | EMOSTATICI LOCALI                                                                                   | SOL. ADESIVO TISSUT        | H/C        |           | OSP     |     |    | per tutti i principi attivi classificati come C/OSP, l'utilizzo deve essere valutato, caso per caso, ed in base all'infungibilità                                                                                                                           |
| B02BC        | FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA+CALCIO CLORURO                                                    | SOL. adesivo tissutale     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BC30      | ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)                                                                    | MATRICE PER USO TOPICO     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BC30      | ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)                                                                    | FIALA CON SOL. ADES. TISS. | H          |           | OSP     |     |    | Come riportato in scheda tecnica l'efficacia e' dimostrata solo in chirurgia epatica ed ortopedica - solo per uso epilesionale, non applicare in sede intravascolare                                                                                        |
| <b>B02BD</b> | <b>Fattori della coagulazione del sangue</b>                                                        |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD        | COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO                                                                       | FL                         | H          |           | OSP     |     |    | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500 U.I.)      |
| B02BD01      | FATTORE II<br>FATTORE VII<br>FATTORE IX<br>FATTORE X DELLA COAGULAZIONE<br>PROTEINA C<br>PROTEINA S | INIETT INF                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02      | FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO                                          | INIETT INF                 | A          |           | RR      | PHT | PT | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500/1000 U.I.) |
| B02BD02      | OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                                           | INIETT INF                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02      | FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA                           | INIETT INF                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02      | SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                                        | INIETT INF                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02      | TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                                        | INIETT INF                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02      | EFMOROCTOCOG ALFA                                                                                   | INIETT INF                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                              | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                     |
|------------|--------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B02BD02    | MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)             | INIETT INF              | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD02    | OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                | SIR PRER                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD02    | LONOCOTOCOG (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA RICOMBINANTE) | INIETT. INF             | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD03    | INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII                        | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD04    | FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO                 | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinati laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (1000 U.I.) |
| B02BD04    | EFTRENONACOG ALFA                                                        | EV                      | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD04    | NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                  | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD04    | ALBUTREPENONACOG ALFA                                                    | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD05    | FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO                | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT | Limitatamente alle emorragie causate da disturbi congeniti o acquisiti della coagulazione dovuti esclusivamente o in parte ad una carenza di fattore VII                                                                                                 |
| B02BD06    | FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE FATTORE DI VON WILLEBRAND             | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT | Prevenzione del trattamento delle emorragie nella malattia di von Willebrand, come da scheda tecnica                                                                                                                                                     |
| B02BD08    | FATTORE+VII+DI+COAGULAZIONE+DA+DNA+RICOMBINANTE                          | EV/SIRINGA PRE RIEMPITA | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD11    | CATRIDECACOG(FATTOREXIII DI COAGULAZIONE+RICOMBINANTE)                   | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BD14    | SUSOCTOCOG ALFA                                                          | EV                      | H          |           | OSP     |     |    | FattoreVIII antiemofilico con delezione del dominio B e sequenza porcina.                                                                                                                                                                                |
| B02BX      | Altri emostatici per uso sistemico                                       |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B02BX04    | ROMIPLOSTIM                                                              | SC                      | H          |           | RR      |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                  |
| B02BX05    | ELTROMBOPAG                                                              | cpr                     | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B03        | Antianemici                                                              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B03A       | Preparati a base di ferro                                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |
| B03AA      | Ferro bivalente, preparati orali                                         |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                          |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                  | Forma Farmaceutica                  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B03AA01      | FERROSO GLICINA SOLFATO                                      | CPS GASTRORES                       | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03AA07      | FERROSO SOLFATO                                              | CPR                                 | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B03AB</b> | <b>Ferro trivalente, preparati orali</b>                     |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03AB        | FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI                            | GTT. SCIR                           | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03AB        | FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI                            | FIALE                               | H          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B03AC</b> | <b>Ferro, preparati parenterali</b>                          |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03AC        | CARBOSSIMALTOSIOFERRICO                                      | EV.                                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03AC        | FERRISACCARATO                                               | EV                                  | C          |           | OSP     |     |         | Acquisto "ad personam" per singoli e specifici casi in cui necessita il Ferrisaccarato (vedi indicazioni RCP)                                                                                                                               |
| <b>B03B</b>  | <b>Vitamina B12 ed acido folico</b>                          |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B03BA</b> | <b>Vitamina B12 (Cianocobalamina e analoghi)</b>             |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03BA01      | CIANOCOBALAMINA                                              | IM, GTT                             | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03BA03      | IDROXOCOBALAMINA                                             | EV, IM                              | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B03BB</b> | <b>Acido folico e derivati</b>                               |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03BB01      | ACIDO FOLICO                                                 | IM, CPR, CPS                        | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B03X</b>  | <b>Altri preparati antianemici</b>                           |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B03XA</b> | <b>Altri preparati antianemici</b>                           |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03XA01      | EPOETINA ALFA                                                | INIETT, EV, SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT      | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara                                                                                          |
| B03XA01      | EPOETINA BETA                                                | INIETT, EV, SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03XA01      | EPOETINA TETA                                                | INIETT, EV, SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03XA01      | EPOTEINA ZETA                                                | Sol. iniett. In siringa preimpilata | A          |           | RNRL    | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B03XA02      | DARBEPOETINA ALFA                                            | SIR., EV, SC                        | A          |           | RNRL    | PHT | PT      | Comunicato EMEA Gennaio 2008: epoetine e rischio di progressione della crescita tumorale e di eventi tromboembolici nei pazienti con neoplasie del distretto testa-collo e rischio cardiovascolare nei pazienti con malattia renale cronica |
| B03XA03      | METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA                       | SIR., EV, SC                        | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05</b>   | <b>Sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali</b>         |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05A</b>  | <b>Sangue e prodotti correlati</b>                           |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05AA</b> | <b>Sucedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche</b> |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                             |



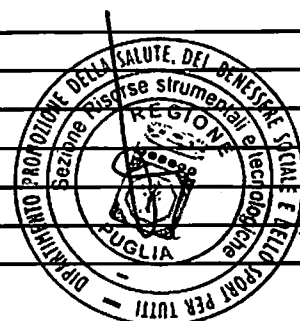






# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                 | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B05AA01      | ALBUMINA                                                    | EV                 | A          | 15        | RR      |     | PT | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoprodotto in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. |
| B05AA01      | ALBUMINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05AA02      | ALTRE FRAZIONI PROTEICHE PLASMATICHE                        | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Richiesta nominativa con consulenza dell'anestesista o del SIT. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoprodotto in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Gruppo sanguigno A, B, AB, O.              |
| B05AA05      | DESTRANO                                                    | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05AA06      | DERIVATI DELLA GELATINA                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05AA07      | IDROSSIETIL-AMIDO                                           | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05B</b>  | <b>Soluzioni endovenose</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05BA</b> | <b>Soluzioni nutrizionali parenterali</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BA01      | AMINOACIDI                                                  | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BA02      | EMULSIONI DI GRASSI                                         | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BA03      | CARBOIDRATI                                                 | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BA03      | GLUCOSIO in Acqua                                           | SACCHE             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BA10      | ASSOCIAZIONI                                                | EV                 | C          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BA10      | GLUCOSIO (DESTROSO) MONOIDRATO                              | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05BB</b> | <b>Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BB01      | ELETTROLITI                                                 | INF                | C          |           | OSP     |     |    | reintegro delle perdite di liquido extracellulare                                                                                                                                                                                           |
| B05BB01      | SODIO LATTATO                                               | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BB02      | ELETTROLITI ASSOCIATI A CARBOIDRATI                         | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BB03      | TROMETAMOLO                                                 | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05BC</b> | <b>Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica</b>        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BC        | GLICEROLO 10% CON SODIO CLORURO 0,9%                        | FC                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05BC01      | MANNITOLE                                                   | EV                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05C</b>  | <b>Soluzioni per irrigazione</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05CB</b> | <b>Soluzioni saline</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05CB01      | SODIO CLORURO                                               | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05CB01      | SODIO CLORURO                                               | FLC                | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05CX</b> | <b>Altre soluzioni per irrigazione</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05CX        | GLICINA/MANNITOLE/SORBITOLE                                 | SACCHE             | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| B05CX10      | ASSOCIAZIONI                                                | SACCHE             | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05D</b>  | <b>Soluzioni per dialisi peritoneale</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>B05DA</b> | <b>Soluzioni isotoniche</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                             |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC | Descrizione                                                                                                   | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                          |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B05DA      | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE(ICODESTRINA/SODIO CLORURO/SODIO LATTATO/ CALCIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO)   | SACCHE                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05DB      | <b>Soluzioni ipertoniche</b>                                                                                  |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05DB      | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE                                                                             | SACCHE                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05X       | <b>Soluzioni endovena additive</b>                                                                            |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA      | <b>Soluzioni elettrolitiche</b>                                                                               |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA      | POTASSIO ASPARTATO                                                                                            | FL                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA01    | POTASSIO CLORURO                                                                                              | FL                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA02    | SODIO BICARBONATO                                                                                             | FL                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA03    | SODIO CLORURO                                                                                                 | FL                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA04    | AMMONIO CLORURO                                                                                               | soluz.elettrolitica ev | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA05    | MAGNESIO SOLFATO                                                                                              | FL                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA06    | POTASSIO FOSFATO                                                                                              | FL                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA07    | CALCIO CLORURO                                                                                                | FL                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA15    | POTASSIO LATTATO                                                                                              | FL                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA16    | SODIO CLORURO, POTASSIO CLORURO, CALCIO CLORURO BIIDRATO, MAGNESIO CLORURO ESAIDRATO, sodio bicarbonato       | FLC                    | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XA30    | ACIDO LATTICO/SODIO IDROSSIDO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/SODIO FOSFATO MONOIDRATO/SODIO FOSFATO BIIDRATO/ | FL                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XB      | <b>Aminoacidi</b>                                                                                             |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XB02    | ALANIL GLUTAMMINA                                                                                             | FL IV                  | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05XC      | RETINOLO<br>PALMITATO/ERGOCALCIFEROLO/TOCOFEROLO<br>ALFA/FITOMENADIONE                                        | INF.                   | H          |           | OSP     |     |    | Concentrato per emulsioni per adulti e bambini come da scheda tecnica                                                                                                         |
| B05Z       | <b>Emodialitici ed emofiltrati</b>                                                                            |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05ZB      | <b>Emofiltrati</b>                                                                                            |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05ZB      | SOLUZIONE PER EMOFILTRAZIONE                                                                                  | FLC                    | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06        | <b>Agenti ematologici</b>                                                                                     |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06A       | <b>Altri agenti ematologici</b>                                                                               |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AA      | <b>Enzimi</b>                                                                                                 |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AA      | PROMELASI                                                                                                     | CPR                    | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AA03    | JALURONIDASI                                                                                                  | FL                     | NC         |           |         |     |    | Fiale 300 UI                                                                                                                                                                  |
| B06AB      | <b>Altri preparati ematologici</b>                                                                            |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AB01    | EMINA                                                                                                         | FL EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AC      | <b>Faramci usati nell'angioedema ereditario</b>                                                               |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AC01    | C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO                                                                                 | EV                     | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AC02    | ICATIBANT                                                                                                     | SC                     | H          |           | RR      |     |    | Icatibant puo' essere autosomministrato solo su decisione di un medico esperto nella diagnosi e nel trattamento dell'angioedema ereditario e solo dopo adeguato addestramento |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

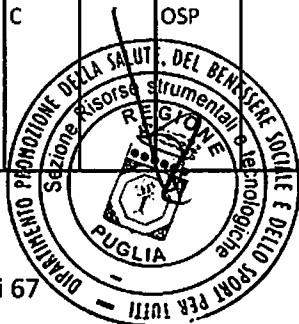
| Codice ATC   | Descrizione                                              | Forma Farmaceutica  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|----------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B06AC04      | CONESTAT ALFA                                            | EV                  | C          |           | RR      |     |    | Da utilizzare solo nei casi accertati di attacchi acuti di angioedema in adulti con angioedema ereditario (HAE) secondario a deficienza dell'inibitore dellesterasi C1                                                                 |
| <b>C</b>     | <b>SISTEMA CARDIOVASCOLARE</b>                           |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01</b>   | <b>Terapia Cardiaca</b>                                  |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01A</b>  | <b>Glicosidi cardiaci</b>                                |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01AA</b> | <b>Glicosidi digidali</b>                                |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01AA05      | DIGOSSINA                                                | IM,CPR , CPS, SCIR. | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01AA08      | METILDIGOSSINA                                           | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01B</b>  | <b>Antiaritmici, classe I e III</b>                      |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01BB</b> | <b>Antiaritmici classe IA</b>                            |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BB02      | MEXILETINA                                               | CPS                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01BC</b> | <b>Antiaritmici classe IC</b>                            |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BC03      | PROPAFENONE                                              | EV,CPR, CPS         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BC04      | FLECAINIDE                                               | CPR, CPS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BC04      | FLECAINIDE                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01BD</b> | <b>Antiaritmici classe III</b>                           |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BD01      | AMIODARONE                                               | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BD01      | AMIODARONE                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01BD05      | IBUTILIDE                                                | EV                  | C          |           | OSP     |     |    | Conversione acuta della fibrillazione atriale o del flutter atriale a ritmo sinusale                                                                                                                                                   |
| C01BD07      | DRONEDARONE                                              | CPR                 | A          |           | RRL     | PHT | PT | Pazienti adulti clinicamente stabili con anamnesi di fibrillazione atriale permanente o fibrillazione atriale non permanente ma in corso per prevenire una recidiva di fibrillazione atriale o per diminuire la frequenza ventricolare |
| <b>C01C</b>  | <b>Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci</b> |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01CA</b> | <b>Adrenergici e dopaminergici</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA01      | ETILEFRINA                                               | EV,IM               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA02      | ISOPRENALINA                                             | EV                  | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA03      | NOREPINEFRINA                                            | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA04      | DOPAMINA                                                 | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA07      | DOBUTAMINA                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA17      | MIDODRINA                                                | IM,CPR, GTT.        | C          |           | RR      |     |    | Solo per pazienti afferenti al SIT                                                                                                                                                                                                     |
| C01CA19      | FENOLDOPAM                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    | Terapia d'emergenza dell'ipertensione che richiede trattamento per via e.v.                                                                                                                                                            |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                   | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|-----------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C01CA24    | EPINEFRINA                                    | IM. penna prer/sir prer | H          |           | RR      |     |    | fornire ai pazienti 2 autoiniettori da portare con sé                                                                                                                                                                                                          |
| C01CA26    | EFEDRINA                                      | IM                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01CA26    | EFEDRINA CLORIDRATO                           | FL                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01CE      | Inibitori della fosfodiesterasi               |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01CE03    | ENOXIMONE                                     | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01CX      | Altri stimolanti cardiaci                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01CX08    | LEVOSIMENDAN                                  | EV                      | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01D       | Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA      | Nitrati organici                              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA02    | NITROGLICERINA                                | SUBLING                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA02    | NITROGLICERINA                                | TRANSDERMICA            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA02    | NITROGLICERINA                                | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA08    | ISOSORBIDE DINITRATO                          | CPR, CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA08    | ISOSORBIDE DINITRATO                          | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01DA14    | ISOSORBIDE MONONITRATO                        | CPR, CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01E       | Altri preparati cardiaci                      |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EA      | Prostaglandine                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EA01    | ALPROSTADIL                                   | EV                      | H          |           | OSP     |     |    | Limitatamente al trattamenti del M. di Buerger in stadio avanzato con ischemia critica degli arti inferiori quando non e' indicato un intervento di rivascularizzazione; trattamento delle arteriopatie obliteranti di grado severo con ischemia critica degli |
| C01EB      | Altri preparati cardiaci                      |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EB07    | FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATO                       | EV                      | C          |           | OSP     |     |    | Limitatamente all'utilizzo quale fonte di fosfato organico per l'allestimento di miscele per NPT al fine di evitare incompatibilita' con i Sali di calcio                                                                                                      |
| C01EB09    | UBIDECARENONE                                 | CPS                     | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EB10    | ADENOSINA                                     | EV                      | C          |           | OSP     |     |    | Nelle aritmie sopraventricolari. Nello studio della riserva coronarica                                                                                                                                                                                         |
| C01EB16    | IBUPROFENE                                    | EV                      | C          |           | OSP     |     |    | Inserito con richiesta motivata uso limitato al trattamento del dotto arterioso pervio emodinamicamente significativo nei neonati pretermine di eta' gestazionale inferiore alle 34 settimane. Monitoraggio dell'uso                                           |

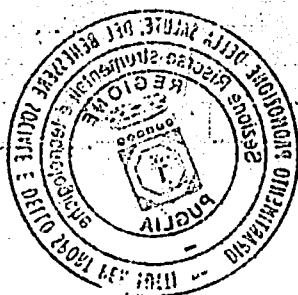




# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C01EB17      | IVABRADINA                                                     | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EB18      | RANOLAZINA                                                     | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    | Da non aggiungere a pazienti adeguatamente controllati con terapie antianginose di prima linea                                                                                                                                                                 |
| C01EB21      | REGADENOSON                                                    | INIETT             | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02</b>   | <b>Antipertensivi</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02A</b>  | <b>Sostanze antiadrenergici ad azione centrale</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02AB</b> | <b>Metildopa</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02AB01      | METILDOPA (LEVOGIRA)                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02AC</b> | <b>Agonisti dei recettori dell'imidazolina</b>                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02AC01      | CLONIDINA                                                      | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02AC01      | CLONIDINA                                                      | CPR , TRANSD       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02CA04      | DOXAZOSIN                                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02CA06      | URAPIDIL                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02D</b>  | <b>Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02DC</b> | <b>Derivati pirimidinici</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02DC01      | MINOXIDIL                                                      | CPR                | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02DD</b> | <b>Derivati nitroferriicianurici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02DD01      | NITROPRUSSIDO                                                  | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02K</b>  | <b>Altri antipertensivi</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02KX</b> | <b>Antipertensiviper l'ipertensione arteriosa polmonare</b>    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02KX01      | BOSENTAN                                                       | CPR                | H          |           | RRL     |     |    | Su richiesta motivata per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare (PAH) per migliorare la capacita' di fare esercizio fisico nonche' i sintomi in pazienti in classe funzionale III. Ipertensione arteriosa polmonare primitiva; ipertensione art |
| C02KX02      | AMBRISANTAN                                                    | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Ipertensione arteriosa polmonare II III OMS                                                                                                                                                                                                                    |
| C02KX04      | MACITENTAN                                                     | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Trattamento a lungo termine ipertensione arterioso polmonare,pazienti in classe funzionale who II e III                                                                                                                                                        |
| C02KX05      | RIOCIGUAT                                                      | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03</b>   | <b>Diuretici</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03A</b>  | <b>Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03AA</b> | <b>Tiazidi non associate</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03AA03      | IDROCLOROTIAZIDE                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |







# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                       | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                             |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C03B</b>  | <b>Diuretici ad azione minore, escluse le tiazidi</b>                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03BA</b> | <b>Sulfonamidi, non associate</b>                                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03BA04      | CLORTALIDONE                                                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03C</b>  | <b>Diuretici ad azione diuretica maggiore</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03CA</b> | <b>Sulfonamidi, non associate</b>                                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03CA01      | FUROSEMIDE                                                                        | INIET, CPR         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| C03CA01      | FUROSEMIDE                                                                        | SOL INIETT         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03CC</b> | <b>Derivati dell'acido arilossiacetico</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03CC01      | ACIDO ETACRINICO                                                                  | EV,CPR             | C          |           | RR      |     |    | Acquisito "ad personam"                                                                          |
| <b>C03D</b>  | <b>Faramci risparmiatori di potassio</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03DA</b> | <b>Antagonisti dell'aldosterone</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03DA01      | SPIRONOLATTONE                                                                    | CPR , CPS          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| C03DA02      | CANRENOATO DI POTASSIO                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| C03DA03      | CANRENOATO DI POTASSIO                                                            | EV                 | H          |           | OPS     |     |    |                                                                                                  |
| C03DA03      | CANRENONE                                                                         | CPR , CPS          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| C03DA04      | EPLERENONE                                                                        | CPR,RIV            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03E</b>  | <b>Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione</b>              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03EA</b> | <b>Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03EA01      | IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO                              | CPR , CPS          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03EB</b> | <b>Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03EB01      | FUROSEMIDE/SPIRONOLATTONE                                                         | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03X</b>  | <b>Altri diuretici</b>                                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C03XA</b> | <b>Antagonisti della vasopressina</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C03XA01      | TOLVAPTAN                                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                  |
| C03XA01      | TOLVAPTAN                                                                         | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | Insufficienza renale associata al rene policistico autosomico dominante - Registro Aifa          |
| <b>C04</b>   | <b>Vasodilatatori periferici</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C04A</b>  | <b>Vasodilatatori periferici</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C04AD</b> | <b>Derivati purinici</b>                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C04AD03      | PENTOXIFILLINA                                                                    | EV                 | C          |           | RR      |     |    | In casi particolari di ischemia critica degli arti inferiori, del distretto oculare e auricolare |
| <b>C05</b>   | <b>Vasoprotettori</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C05A</b>  | <b>Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C05AA</b> | <b>Corticosteroidi</b>                                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C05AA01      | IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA                                           | CR RETT            | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                  |
| C05AA10      | FLUOCINOLONE ACETONIDE                                                            | TOPIC.             | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                  |
| C05BA01      | EPARINOIDI ORGANICI                                                               | TOPIC.             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                  |
| C05BB02      | POLIDOCANOLO                                                                      | EV                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |
| C05CA03      | DIOSMINA/ESPERIDINA                                                               | CPR RIV            | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                  |
| <b>C07</b>   | <b>Betabloccanti</b>                                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C07A</b>  | <b>Betabloccanti</b>                                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| <b>C07AA</b> | <b>Betabloccanti non selettivi</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                  |
| C07AA05      | PROPRANOLOLO                                                                      | CPR,CPS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                  |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                         | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                  |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C07AA05      | PROPRANOLOLO                                                        | SOL ORALE          | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                       |
| C07AA07      | SOTALOLO                                                            | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AA12      | NADOLOLO                                                            | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C07AB</b> | <b>Bloccanti selettivi</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C07AB02      | METOPROLOLO                                                         | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| C07AB02      | METOPROLOLO                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AB03      | ATENOLOLO                                                           | EV,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AB07      | BISOPROLOLO                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Farmaco con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico                                        |
| C07AB08      | CELIPROLOLO                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AB09      | ESMOLOLO                                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Riservato a pazienti critici, da utilizzare nelle sale operatorie e nelle terapie intensive           |
| C07AB12      | NEBIVOLOLO                                                          | CPS                | A          |           | RR      |     |    | Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico |
| <b>C07AG</b> | <b>Bloccantidei recettori alfa- e beta- adrenergici</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C07AG02      | CARVEDILOLO                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C08</b>   | <b>Calcioantagonisti</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C08C</b>  | <b>Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C08CA</b> | <b>Derivati diidropiridinici</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C08CA01      | AMLODIPINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C08CA02      | FELODIPINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C08CA05      | NIFEDIPINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C08CA06      | NIMODIPINA                                                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>C08D</b>  | <b>Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C08DA</b> | <b>Derivati fenilalchilaminici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C08DA01      | VERAPAMIL                                                           | EV,CPR,CPR         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C08DB01      | DILTIAZEM                                                           | EV,CPR,CPS         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09</b>   | <b>Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09A</b>  | <b>ACE- inibitori, non associati</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09AA</b> | <b>ACE-inibitore , non associati</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C09AA01      | CAPTOPRIL                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C09AA02      | ENALAPRIL                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C09AA04      | PERINDOPRIL                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C09AA05      | RAMIPRIL                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C09AA06      | QUINAPRIL                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09B</b>  | <b>ACE-inibitore , associazioni</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09BA</b> | <b>ACE-inibitori e diuretici</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C09BA02      | ELANAPRIL E DIURETICI                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C09BA05      | RAMIPRIL E DIURETICI                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09BB</b> | <b>ACE- inibitori e calcioantagonisti</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C09BB05      | RAMIPRIL E FELODIPINA                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09C</b>  | <b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C09CA</b> | <b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                         | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                       |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C09CA01      | LOSARTAN                                                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA03      | VALSARTAN                                                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA04      | IRBESARTAN                                                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA06      | CANDESARTAN                                                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA07      | TELMISARTAN                                                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09D</b>  | <b>Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni</b>                                               |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09DA</b> | <b>Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici</b>                                                 |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA01      | LOSARTAN E DIURETICI                                                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA03      | VALSARTAN E DIURETICI                                                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA04      | IRBESARTAN E DIURETICI                                                                              | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA06      | CANDESARTAN E DIURETICI                                                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA07      | TELMISARTAN E DIURETICI                                                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09DX</b> | <b>Antagonisti dell'Angiotensina II, altre associazioni</b>                                         |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09DX04      | SACUBITRIL/VALSARTAN                                                                                | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                            |
| C09XA02      | ALISKIREN                                                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         | Per pazienti che non rispondono ad altri trattamenti di comprovato costo-efficacia. Monitoraggio dei consumi ogni sei mesi |
| <b>C10</b>   | <b>Sostanze modificatrici del lipidi</b>                                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C10A</b>  | <b>Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate</b>                                             |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C10AA</b> | <b>Inibitori della HMG CoA reduttasi</b>                                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C10AA01      | SIMVASTATINA                                                                                        | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C10AA03      | PRAVASTATINA                                                                                        | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C10AA05      | ATORVASTATINA                                                                                       | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C10AA07      | ROSUVASTATINA                                                                                       | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         | Di seconda scelta come da nota AIFA 13                                                                                     |
| <b>C10AB</b> | <b>Fibrati</b>                                                                                      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C10AB05      | FENOFIBRATO                                                                                         | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C10AC</b> | <b>Sequestranti degli acidi biliari</b>                                                             |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C10AC01      | COLESTIRAMINA                                                                                       | BUSTINE            | A          | 13        | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C10AX</b> | <b>Altre sostanze modificatrici dei lipidi</b>                                                      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C10AX06      | OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI                                                   | CPS                | A          | 94/13     | RR      |     |         | Solo per Unità di Terapia Intensiva coronarica                                                                             |
| C10AX09      | EZETIMIBE                                                                                           | CPR RIV            | A          | 13        | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C10AX12      | LOMITAPIDE MESILATO                                                                                 | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |         |                                                                                                                            |
| C10AX13      | EVOLOCUMAB                                                                                          | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT |         |                                                                                                                            |
| C10AX14      | ALIROCUMAB                                                                                          | PENNE PRERIEMPITE  | A          |           | R/NRL   | PHT |         |                                                                                                                            |
| <b>101B</b>  | <b>Sostanza modificatrici dei lipidi, associazioni</b>                                              |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>101BA</b> | <b>Inibitori dell'HMC CoA reduttasi in associazione con altre sostanza modificatrici dei lipidi</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C10BA02      | SIMVASTATINA ED EZETIMIBE                                                                           | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         | Di seconda scelta secondo la nota AIFA 13                                                                                  |
| <b>D</b>     | <b>DERMATOLOGICI</b>                                                                                |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>D01</b>   | <b>Antimicotici per uso dermatologico</b>                                                           |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>D01A</b>  | <b>Antibiotici per uso topico</b>                                                                   |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>D01AC</b> | <b>Derivati imidazolici e triazolici</b>                                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| D01AC01      | CLOTRIMAZOLO                                                                                        | CREMA              | C          |           | SOP     |     |         |                                                                                                                            |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                     | Forma Farmaceutica                | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                              |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D01AC02      | MICONAZOLO NITRATO                                              | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| D01AC03      | ECONAZOLO NITRATO                                               | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D01AE</b> | <b>Altri antimicotici per uso topico</b>                        |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D01AE20      | ACIDO BORICO/FENOLO/FUCSINA/RESORCINA                           | SOL. 0,3% -                       | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D02</b>   | <b>Emollienti e protettivi</b>                                  |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D02AB        | ZINCO OSSIDO                                                    | UNG.                              | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03</b>   | <b>Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni</b>    |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03A</b>  | <b>Cicatrizzanti</b>                                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03AX</b> | <b>Altri cicatrizzanti</b>                                      |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D03AX        | FRUMENTO ESTRATTO                                               | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| D03AX05      | ACIDO IALURONICO                                                | TOPIC. G.C.                       | C          |           | OTC     |     |    | L'uso delle pomate e' ammesso solo nei reparti di terapia intensiva, Centri Ustioni, Dermatologia |
| D03AX05      | AC IALURONICO SALE SODICO                                       | CREMA                             | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03B</b>  | <b>Enzimi</b>                                                   |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03BA</b> | <b>Enzimi proteolitici</b>                                      |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D03BA        | ENZIMI PROTEOLITICI ARRICCHITI CON BROMELINA                    | POLV. E GEL PER GEL - USO CUTANEO | H          |           | OSP     |     |    | Centro Ustioni                                                                                    |
| D03BA02      | COLLAGENASI/ o Acido ialuronico sale sodico 0,2%+ collagenasi   | UNG.                              | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| D03BA52      | COLLAGENASI, ASSOCIAZIONI                                       | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |
| <b>D04</b>   | <b>Antipruriginosi, inclusi antistaminici,anestetici, ecc.</b>  |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D04A</b>  | <b>Antipruriginosi inclusi antistaminici, anestetici, ecc..</b> |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D04AB</b> | <b>Anestetici per uso topico</b>                                |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D04AB01      | LIDOCAINA                                                       | TOPIC.                            | C          |           | USPL    |     |    |                                                                                                   |
| <b>D05</b>   | <b>Antipsoriasici</b>                                           |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D05A</b>  | <b>Antipsoriasici per uso topico</b>                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D05AX</b> | <b>Altri antipsoriasici per uso topico</b>                      |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D05AX02      | CALCIPOTRIOLO                                                   | TOPIC.                            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |
| <b>D05B</b>  | <b>Antipsoriasici per uso sistemico</b>                         |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D05BB</b> | <b>Retinoidi per il trattamento della psoriasi</b>              |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D05BB02      | ACITRETINA                                                      | CPS                               | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06</b>   | <b>Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologici</b>       |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06A</b>  | <b>Antibiotici per uso topico</b>                               |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06AA</b> | <b>Tetracicline e derivati</b>                                  |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D06AA02      | CLORTETRACICLINA                                                | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06AX</b> | <b>Altri antibiotici per uso topico</b>                         |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D06AX01      | ACIDO FUSIDICO                                                  | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |
| D06AX07      | GENTAMICINA                                                     | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |
| D06AX09      | MUPIROCINA                                                      | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06B</b>  | <b>Chemioterapici per uso topico</b>                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06BA</b> | <b>Sulfonamidi</b>                                              |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D06BA01      | SULFADIAZINA ARGENTICA                                          | TOPIC.                            | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D06BB</b> | <b>Antivirali</b>                                               |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D06BB03      | ACICLOVIR                                                       | CREMA                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                   |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                               | Forma Farmaceutica         | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                    |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------|
| D06BB10    | IMIQUIMOD                                                                 | TOPIC.                     | A          |           | RRL     | PHT | PT |                         |
| D06BB12    | ESTRATTO SECCO CAMELIA SINENSIS                                           | UNGUENTO                   | A          |           | RR/RRL  | PHT | PT | Specialista Dermatologo |
| D07        | <b>Corticosteroidi, preparati dermatologici</b>                           |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07A       | <b>Corticosteroidi non associati</b>                                      |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07AA      | <b>Corticosteroidi deboli (gruppo I)</b>                                  |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07AA02    | IDROCORTISONE                                                             | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07AB      | <b>Corticosteroidi moderatamente attivi (gruppo II)</b>                   |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07AB02    | IDROCORTISONE BUTIRATO                                                    | CREMA                      | A          |           | RR      |     |    |                         |
| D07AC      | <b>Corticosteroidi attivi (gruppo III)</b>                                |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07AC01    | BETAMETASONE DIPROPIONATO                                                 | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07AC13    | MOMETASONE FUROATO                                                        | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07AC14    | METILPREDNISOLONE ACEPONATO                                               | CREMA                      | A          | 88        | RR      |     |    |                         |
| D07AD      | <b>Corticosteroidi molto attivi (gruppo IV)</b>                           |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07AD01    | CLOBETASOLO PROPIONATO                                                    | CREMA                      | A          |           | RR      |     |    |                         |
| D07B       | <b>Corticosteroidi, associazioni con antisettici</b>                      |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07BC      | <b>Corticosteroidi attivi, associazione con antisettici</b>               |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07BC04    | DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLOTRICHINALDOLO                                  | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07C       | <b>Corticosteroidi, associazioni con antibiotici</b>                      |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07CB      | <b>Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici</b> |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07CB01    | TRIAMCINOLONE + CLORTETRACICLINA                                          | POMATA                     | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07CC01    | ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO                                      | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07X       | <b>Corticosteroidi, altre associazioni</b>                                |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07XC      | <b>Corticosteroidi attivi, altre associazioni</b>                         |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D07XC01    | BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO                                             | UNG.                       | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D08        | <b>Antisettici e disinfettanti</b>                                        |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08A       | <b>Antisettici e disinfettanti</b>                                        |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08AC      | <b>Biguanidi ed amidine</b>                                               |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08AC02    | CLOREXIDINA                                                               | SOL. cutanea               | C          |           | OSP     |     |    |                         |
| D08AC52    | CLOREXIDINA GLUCONATO - 20 mg/ml e alcool isopropilico 0.70 ml/ml         | SOL. cutanea con colorante | C          |           | OTC     |     |    |                         |
| D08AD      | ACIDO BORICO                                                              | SOL.                       | C          |           | SOP     |     |    |                         |
| D08AG      | <b>Derivati dello iodio</b>                                               |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08AG02    | POVIDONE-IODIO                                                            | TOPIC.                     | C          |           | OSP     |     |    |                         |
| D08AJ      | <b>Derivati ammoniacali quaternari</b>                                    |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08AJ01    | BENZALCONIO CLORURO                                                       | SOL. cutanea               | C          |           | OSP     |     |    |                         |
| D08AK      | <b>Derivati del mercurio</b>                                              |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08AK04    | MERBROMINA                                                                | SOL. cutanea               | C          |           | SOP     |     |    |                         |
| D08AX      | <b>Altri antisettici e disinfettanti</b>                                  |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D08AX      | METILTIONINIO SOL.                                                        | FL                         | C          |           | OTC     |     |    |                         |
| D08AX07    | SODIO IPOCLORITO                                                          | SOL. cutanea               | C          |           | OTC     |     |    |                         |
| D11        | <b>Preparati dermatologici</b>                                            |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D11A       | <b>Altri preparati dermatologici</b>                                      |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D11AH      | <b>Preparati per dermatiti, escluso i corticosteroidi</b>                 |                            |            |           |         |     |    |                         |
| D11AH01    | TACROLIMUS                                                                | TOPIC.                     | A          |           | RRL     | PHT | PT |                         |
| D11AH02    | PIMECROLIMUS                                                              | TOPIC.                     | H          |           | RRL     |     |    |                         |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                     | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D11AH02      | PIMECROLIMUS                                                                    | TOPIC.                          | C          |           | RRL     |     |    | Prescrivibile dalle U.O.C. di Dermatologia dei presidi ospedalieri e dal Centro di riferimento di dermatologia pediatrica           |
| D11AH04      | ALITRETINOINA                                                                   | CPS                             | H          |           | RNRL    |     |    | L'uso e' limitato al trattamento dell'eczema cronico severo alle mani, resistenti al trattamento con potenti corticosteroidi topici |
| D11AX        | PIAS (ESTRATTO TOTALE DEGLI INSAPONIFICABILI DEGLI OLI DI AVOCADO E SOJA)       | CPR                             | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G</b>     | <b>SISTEMA GENITO-URINARIO E ORMONI SESSUALI</b>                                |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01</b>   | <b>Antinfettivi ed antisettici ginecologici</b>                                 |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01A</b>  | <b>Antinfettivi ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi</b> |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01AA</b> | <b>Antibiotici</b>                                                              |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AA        | MECLOCICLINA SOLFOSALICILATO                                                    | OVULI                           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01AF</b> | <b>Derivati Imidazolici</b>                                                     |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF01      | METRONIDAZOLO                                                                   | OVULI VAG                       | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF02      | CLOTRIMAZOLO                                                                    | CREMA                           | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF04      | MICONAZOLO                                                                      | LAVANDE                         | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF05      | ECONAZOLO NITRATO                                                               | OVULI                           | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF20      | CLOTRIMAZOLO/METRONIDAZOLO                                                      | CREMA                           | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01AX</b> | <b>Altri antiinfettivi ed antisettici</b>                                       |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AX11      | IDOPOVIDONE                                                                     | LAVANDE VAGINALI                | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02</b>   | <b>Altri ginecologici</b>                                                       |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02A</b>  | <b>Uterotonici</b>                                                              |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02AB</b> | <b>Alcaloidi della segale cornuta</b>                                           |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G02AB01      | METILERGOMETRINA                                                                | EV,IM,CPR                       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02AD</b> | <b>Prostaglandine</b>                                                           |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G02AD02      | MISOPROSTOLO                                                                    | INF                             | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G02AD02      | DINOPROSTONE                                                                    | GEL VAG                         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G02AD03      | GEMEPROST                                                                       | OV.VAG                          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G02AD05      | SULPROSTONE                                                                     | EV                              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G02AD06      | MISOPROSTOLO                                                                    | Disp.Vag.                       | H          |           | OSP     |     |    | da utilizzare in ostetricia                                                                                                         |
| G02AD06      | MISOPROSTOLO                                                                    | CPR                             | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02B</b>  | <b>Contraccettivi per uso topico</b>                                            |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02BA</b> | <b>Contraccettivi intrauterini</b>                                              |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G02BA03      | LEVONORGESTREL                                                                  | SISTEMA A RILASCIO INTRAUTERINO | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02C</b>  | <b>Altri preparati ginecologici</b>                                             |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02CA</b> | <b>Simpaticomimetici, tocolitici</b>                                            |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G02CA        | ISOXSUPRINA CLORIDRATO                                                          | SOL. Inett.                     | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                     |
| G02CA01      | RITODRINA                                                                       | F                               | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G02CB</b> | <b>Inibitori della prolattina</b>                                               |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G02CB01      | BROMOCRIPTINA                                                                   | CPR                             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                             | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|------------|---------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| G02CB03    | CABERGOLINA                                             | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G02CX      | Altri ginecologici                                      |                    |            |           |         |     |    |      |
| G02CX01    | ATOSIBAN                                                | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| G03        | Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale       |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03A       | Contraccettivi ormonali sistemici                       |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03AA      | Associazioni fisse estro-progestiniche                  |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03AA12    | DROSPIRENONE ETINILESTRADIOLO/CLT.BET                   | CPR.RIV            | C          |           | RR      |     |    |      |
| G03AA13    | ETINILESTRADIOLO/NORELGESTROMINA                        | CER                | C          |           | RR      |     |    |      |
| G03B       | Androgeni                                               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03BA      | derivati del 3-Oxoandrostene (4)                        |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03BA03    | TESTOSTERONE                                            | GEL.               | A          | 36        | RNRL    | PHT | PT |      |
| G03BA03    | TESTOSTERONE/PROP/UNDECAN/ENANT                         | IM,CPS             | A          | 36        | RNRL    | PHT | PT |      |
| G03D       | Progestinici                                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DA      | Derivati del pregenere (4)                              |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DA02    | MEDROSSIPROGESTERONE                                    | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03DA03    | IDROSSIPROGESTERONE                                     | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03DA04    | PROGESTERONE                                            | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03DB      | Derivati del pregnadiene                                |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DB04    | NOMEGESTROLO ACETATO                                    | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03DC      | Derivati dell'estrene                                   |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DC02    | NORETISTERONE                                           | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03G       | Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione       |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03GA      | Gonadotropine                                           |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03GA01    | GONADOTROPINA CORIONICA                                 | IM,SC              | A          |           | RR      |     |    |      |
| G03GA02    | GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)       | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA04    | UROFOLLITROPINA                                         | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA05    | FOLLITROPINA ALFA                                       | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA06    | FOLLITROPINA BETA                                       | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA07    | LUTROPINA ALFA                                          | SC                 | A          | 74        | RR      | PHT | PT |      |
| G03GA08    | CORIOGONADOTROPINA ALFA                                 | SC                 | A          | 74        | RR      | PHT | PT |      |
| G03GA09    | CORIFOLLITROPINA ALFA                                   | SC                 | A          | 74        | RNRL    | PHT | PT |      |
| G03GA30    | FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA                        | SC                 | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03H       | Antiandrogeni                                           |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03HA      | Antiandrogeni non associati                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03HA01    | CIPROTERONE ACETATO                                     | IM. CPR            | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03X       | Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03XB      | Modulatori dei recettori del progesterone               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03XB01    | MIFEPRISTONE                                            | CPR                | H          |           | OSP     |     |    |      |
| G03XB02    | ULIPRISTAL ACETATO                                      | CPR                | A          | 51        | RNRL    | PHT | PT |      |
| G04        | Urologici                                               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04B       | Urologici                                               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BC      | Solventi dei calcoli urinari                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BC      | KALNACITRATO                                            | GRANU PER OS       | C          |           | RR      |     |    |      |
| G04BD      | Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza      |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BD04    | OXIBUTININA                                             | CPR                | A          | 87        | RR      |     |    |      |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| G04BD06      | PROPIVERINA CLORIDRATO                                         | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04BD07      | TOLTERODINA TARTRATO                                           | CPS/CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04BD08      | SOLIFENACINA SUCCINATO                                         | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04BD12      | MIRABEGRON                                                     | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>G04BE</b> | <b>Farmaci usati nella disfunzione dell'erezione</b>           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE01      | ALPROSTADIL                                                    | INTRACAV                | A          | 75        | RNR     |     | PT |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE03      | SILDENAFIL CITRATO                                             | CPR RIVESTITE           | A          | 75        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE03      | SILDENAFIL CITRATO                                             | POLV PER SOSP OS        | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE08      | TADALAFIL                                                      | CPR                     | A          | 75        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE08      | TADALAFIL                                                      | CPR                     | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE09      | VARDENAFIL                                                     | CPR                     | A          | 75        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| G04BE10      | AVANAFIL                                                       | CPR                     | A          | 75        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| <b>G04C</b>  | <b>Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>        |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>G04CA</b> | <b>Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici</b>              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CA01      | ALFUZOSINA CLORIDRATO                                          | CPR                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CA02      | TAMSULOSINA                                                    | CPS                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>G04CB</b> | <b>Inibitori della testosterone-5-alfa reduttasi</b>           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CB01      | FINASTERIDE                                                    | CPR                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CB02      | DUTASTERIDE                                                    | CPS                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>G04CX</b> | <b>Altri farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>  |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CX03      | MEPARTRICINA                                                   | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H</b>     | <b>PREPARATI ORMONALI SISTEMICI</b>                            |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01</b>   | <b>Ormoni ipofisari ed ipotalamici ed analoghi</b>             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01A</b>  | <b>Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</b>      |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01AA</b> | <b>ACTH</b>                                                    |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01AA02      | TETRACOSACTIDE                                                 | EV,IM                   | C          |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01AC</b> | <b>Somatropina ed agonisti della somatropina</b>               |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01AC01      | SOMATROPINA                                                    | INIETT                  | A          | 39        | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| H01AC03      | MECASERMINA                                                    | SC                      | H          |           | RNRL    |     |    | Per il trattamento a lungo termine del deficit di accrescimento nei bambini e negli adolescenti con deficit primario severo del fattore di crescita insulino-simile di tipo I (IGFD primario) |
| <b>H01AX</b> | <b>Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi e analoghi</b> |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01AX01      | PEGVISOMANT                                                    | SC                      | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01B</b>  | <b>Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi</b>                 |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01BA</b> | <b>Vasopressina ed analoghi</b>                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01BA02      | DESMOPRESSITNA                                                 | ENDONAS, EV, IM, OS, SC | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| H01BA04      | TERLIPRESSINA                                                  | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01BB</b> | <b>Oxitocina e analoghi</b>                                    |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01BB02      | OXITOCINA                                                      | EV, IM                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                               |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                |
|--------------|------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| H01BB03      | CARBETOCINA                                    | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | L'uso e' limitato a pazienti ad alto rischio di emorragia postpartum (come placenta previa, parto gemellare o parto pretermine prima della trentaduesima settimana) |
| <b>H01C</b>  | <b>Ormoni ipotalamici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H01CA</b> | <b>Ormoni liberatori delle gonadotropine</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H01CA01      | GONADORELINA                                   | ENDONAS            | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                     |
| <b>H01CB</b> | <b>Ormoni anticrescita</b>                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H01CB01      | SOMATOSTTAINA                                  | EV                 | H          |           | OSP/RR  |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H01CB02      | OCTREOTIDE                                     | EV,IM,SC           | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                     |
| H01CB03      | LANREOTIDE                                     | IM                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                     |
| H01CB05      | PASIREOTIDE                                    | IM                 | A          |           | RNRL    | PHT | PT | Trattamento pazienti adulti con acromegalia                                                                                                                         |
| H01CB05      | PASIREOTIDE                                    | SC                 | A          |           | RNRL    | PHT | PT | Registro Web based Aifa - Malattia di Cushing                                                                                                                       |
| <b>H02</b>   | <b>Corticosterodi sistemici</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H02A</b>  | <b>Corticosteroidi sistemici non associati</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H02AA</b> | <b>Mineralcorticoidi</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AA02      | FLUDROCORTISONE ACETATO                        | CPR EFF            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H02AB</b> | <b>Glicocorticoidi</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB01      | BETAMETASONE                                   | IM ,CPR            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB02      | DESAMETASONE                                   | IM,CPR, GTT.       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB04      | METILPREDNISOLONE                              | IM,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB07      | PREDNISONE                                     | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB08      | TRIAMCINOLONE                                  | INIETT.            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB09      | IDROCORTISONE EMISUCCINATO SODICO              | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB09      | IDROCORTISONE                                  | CPR                | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB10      | CORTISONE                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02AB13      | DEFLAZACORT                                    | CPR, GTT           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H02BX</b> | <b>Corticosteroidi sistemici associati</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H02BX01      | METILPREDNISOLONE, ASSOCIAZIONI                | INIETT.            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H03</b>   | <b>Terapia toroidea</b>                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H03A</b>  | <b>Preparati tiroidei</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H03AA</b> | <b>Ormoni tiroidei</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H03AA01      | LEVOTIROXINA SODICA                            | CPR , GTT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H03B</b>  | <b>Preparati antitiroidei</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H03BB</b> | <b>Derivati imidazolici contenenti zolfo</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H03BA02      | PROPILTIOURACILE                               | CPR                | A          |           | NC      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H03BB02      | TIAMAZOLO                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H04</b>   | <b>Ormoni pancreatici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H04A</b>  | <b>Ormoni glicogenolitici</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H04AA</b> | <b>Ormoni glicogenolitici</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| H04AA01      | GLUCAGONE                                      | FIALE              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H05</b>   | <b>Calcio - omeostatici</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H05A</b>  | <b>Ormoni paratiroidei e analoghi</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |
| <b>H05AA</b> | <b>Ormoni paratiroidei e analoghi</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                     |





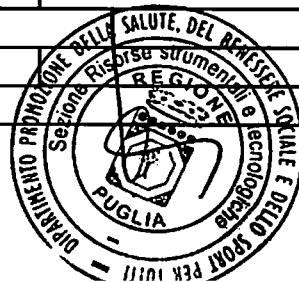
# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                                      | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| H05AA02    | TERIPARATIDE                                                                     | SC                 | A          | 79        | RR      |     | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| H05BX01    | CINACALCET                                                                       | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| H05BX02    | PARACALCITOLLO                                                                   | EV, INIET, CPS     | A          |           | RR      | PHT | PT | Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica                                                                                                                                                                                                      |
| H05BX04    | ETELCALCETIDE CLORIDRATO                                                         | EV                 | A          |           | RRL     | PHT |    | Monitoraggio addizionale. Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica, da iniettare ev immediatamente dopo la fine della dialisi.                                                                                                                |
| <b>J</b>   |                                                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01        | <b>Antibatterici per uso sistemico</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01A       | <b>Tetracicline</b>                                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01AA      | <b>Tetracicline</b>                                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01AA02    | DOXICICLINA                                                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Doxiciclina e Minociclina sono sostanzialmente equivalenti                                                                                                                                                                                                         |
| J01AA08    | MINOCICLINA                                                                      | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01AA12    | TIGECICLINA                                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Approvato per utilizzo in infezioni di cute e tessuti molli, infezioni intraaddominali, polmoniti comunitarie (preferibilmente come parte di un regime di associazione) causate da MRSA, Acinetobacter spp [Mandell, Surg Inf Soc 2016, Sanford Guide ABX tx 2017] |
| J01B       | <b>Amfenicoli</b>                                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01BA      | <b>Amfenicoli</b>                                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01BA01    | CLORAMFENICOLO                                                                   | IM                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01BA02    | TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO                                          | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01C       | <b>Antibatterici beta-lattamici, penicilline</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CA      | <b>Penicilline ad ampio spettro</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CA01    | AMPICILLINA                                                                      | EV, IM, CPS, CPR   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CA04    | AMOXICILLINA                                                                     | CPR, CPS, POLV.    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CA04    | AMOXICILLINA                                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CA12    | PIPERACILLINA                                                                    | EV, IM             | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01DC01    | CEFOXITINA SODICA                                                                | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CE      | <b>Penicilline sensibili alle beta - lattamasi</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CE01    | BENZILPENICILLINA                                                                | EV, IM             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CE08    | BENZILPENICILLINA BENZATINA                                                      | IM                 | A          | 92        | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CF      | <b>Penicilline resistenti alle beta - lattamasi</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CF04    | OXACILLINA                                                                       | IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01CR      | <b>Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta - lattamasi</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                    |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

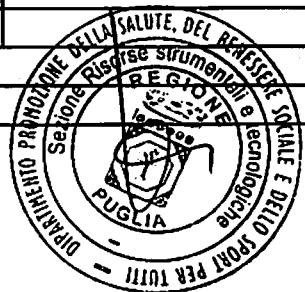
| Codice ATC | Descrizione                                 | Forma Farmaceutica    | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|------------|---------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01CR01    | AMPICILLINA SULBACTAM                       | EV,IM                 | A          | 55        | RR      |     |    | Amoxi-clav e Amp-sulb NON sono equivalenti in relazione a: -spettro azione (> efficacia di amoxi-clav vs alcune specie di stafilococchi coagulasi-neg, bacilli Gram neg come Moraxella catharralis, bacilli anaerobi Gram neg; >possibile efficacia di amp-sub vs Acinetobacter spp, contro cui è INATTIVO amoxi-clav; efficacia elettiva di amp-sulb vs Listeria); - formulazione (solo ev x amp-sulb) [Sanford Guide ABX tx 2017; John Hopkins Guide ABX 2015-16] |
| J01CR02    | AMOXICILLINA TRIIDRATO POTASSIO CLAVULONICO | BUST, CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CR05    | PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAM SODICO      | EV,IM                 | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CR05    | PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAMSODICO       | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CR02    | AMOXICILLINA SODICA POTASSIO CLAVULONICO    | EV                    | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01D       | <b>Altri antibatterici beta - lattamasi</b> |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DB      | <b>Cefalosporine di prima generazione</b>   |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DB01    | CEFALEXINA                                  | CPR, SOSP.            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DB03    | CEFALOTINA                                  | EV,IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DB04    | CEFAZOLINA                                  | EV,IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DC      | <b>Cefalosporine di seconda generazione</b> |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DC01    | CEFOXITINA SODICA                           | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DC02    | CEFUROXIMA                                  | EV,IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DC04    | CEFACLORO                                   | CPR, CPS, SOSP.       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD      | <b>Cefalosporine di terza generazione</b>   |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD01    | CEFOTAXIMA                                  | EV,IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD01    | CEFOTAXIMA                                  | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD02    | CEFTAZIDIMA                                 | EV,IM                 | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD04    | CEFTRIAXONE                                 | IM                    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD04    | CEFTRIAXONE                                 | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD08    | CEFIXIMA                                    | CPR, POLV PER SOSP OS | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD09    | CEFODIZIMA DISODICA                         | FL                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DD52    | CEFTAZIDINA/AVIBACTAM                       | EV                    | H          |           | OSP     |     |    | Prescrizione riservata allo specialista infettivologo per forme multiresistenti. Scheda di prescrizione cartacea                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01DE      | <b>Cefalosporine di quarta generazione</b>  |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DE01    | CEFEPIME                                    | EV,IM                 | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01DF      | <b>Monobattami</b>                          |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

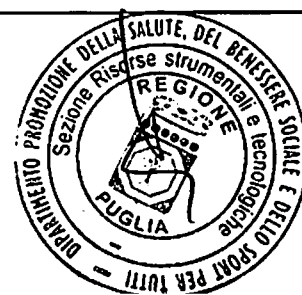
| Codice ATC | Descrizione                                                            | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01DF01    | AZTREONAM                                                              | SOL NEBUL.         | C          |           | OSP     |     |    | approvazione EMA solo in forma nebulizzata x P. aeruginosa in pz con fibrosi cistica, tuttavia attività vs P. aeruginosa e altri Gram neg anche come tp di salvataggio in corso di meningiti/polmoniti e/o in pz con allergia alle penicilline [Johns Hopkins ABX Guide 2015-16, scheda tecnica EMA, Sanford Guide ABX tx 2017] |
| J01DH      | <b>Carbapenemi</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DH02    | MEROPENEM                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DH03    | ERTAPENEM                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DH51    | IMIPENEM CILASTINA SODICA                                              | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI      | <b>Altre cefalosporine e penemi</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI01    | CEFTOBIPROLO MEDOCARIL                                                 | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI02    | CEFTAROLINA FOSAMIL                                                    | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI54    | CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM                                                 | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01E       | <b>Sulfanamidi e trimetropin</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01EC      | <b>Sulfamidici ad azione diretta</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01EC02    | SULFADIAZINA                                                           | CPR                | CN         |           |         |     |    | Terapia di scelta (induzione e mantenimento) della toxoplasmosi SNC nei pz HIV positivi [Sanford Guide ABX 2017; HIV OI Guidelines CDC 2016]                                                                                                                                                                                    |
| J01EE      | <b>Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01EE01    | SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM                                          | EV,CPR, SOSP OS    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01F       | <b>Macrolidi, lincosamidi e streptogramine</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA      | <b>Macrolidi</b>                                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA01    | ERITROMICINA                                                           | EV,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA02    | SPIRAMICINA                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA09    | CLARITROMICINA                                                         | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA09    | CLARITROMICINA                                                         | SOSP OS, CPR       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA10    | AZITROMICINA                                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA10    | AZITROMICINA                                                           | CPR, SOSP OS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA10    | AZITROMICINA                                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF      | <b>Lincosamidi</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF01    | CLINDAMICINA                                                           | IM, EV             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF01    | CLINDAMICINA                                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF02    | LINCOMICINA CLORIDRATO                                                 | CPR, EV,IM         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01G       | <b>Antibatterici aminoglicosidici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01GB      | <b>Altri aminoglicosidici</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01GB01      | TOBRAMICINA SOLFATO                             | IM                 | A          | 55        | RR      |     |    | Gli aminoglicosidi sono accomunati per l'attività vs bacilli aerobi Gram neg, tuttavia differiscono per spettro d'azione: gentamicina ha maggiore attività vs Serratia e anche vs patogeni gram pos (MSSA, strepto/enterococchi); tobramicina particolarmente attiva vs P. aeruginosa; amikacina conserva in genere attività vs ceppi batterici resistenti a genta e tobra [Merck Manuals; Sanford Guide abx 2017; Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases 8] |
| J01GB03      | GENTAMICINA                                     |                    | H          |           | OSP     |     |    | Gentamicina è spesso l'unico farmaco attivo verso Klebsiella Pneumoniae multiresistente o carbapenemasi produttrice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| J01GB06      | AMIKACINA                                       | EV,IM              | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01GB06      | AMIKACINA                                       | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01GB07      | NETILMICINA                                     | IM                 | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>J01M</b>  | <b>Antibatterici chinolonici e chinossaline</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>J01MA</b> | <b>Fluorochinoloni</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA02      | CIPROFLOXACINA CLORIDRATO                       | SOSP OS , CPR      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA02      | CIPROFLOXACINA/LATTATO                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA03      | PEFLOXACINA MESILATO                            | CPR RIV            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA06      | NORFLOXACINA                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA12      | LEVOFLOXACINA                                   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA12      | LEVOFLOXACINA                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA14      | MOXIFLOXACINA                                   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA14      | MOXIFLOXACINA                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MA17      | PRULIFLOXACINA                                  | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01MB04      | ACIDO PIPEMIDICO                                | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>J01X</b>  | <b>Altri antibatterici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>J01XA</b> | <b>Antibatterici glicopeptidici</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01XA01      | VANCOMICINA                                     | EV, SOL OS         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01XA02      | TEICoplanina                                    | SOL OS,IM,EV       | A          | 56        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01XA02      | TEICoplanina                                    | SOL OS,IM,EV       | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| J01XA04      | DALBAVANCINA                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Scheda cartacea per prescrizione. Edotto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>J01XB</b> | <b>Polimixine</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                    |
|--------------|---------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01XB01      | COLISTINA                       | EV                 | C          |           | RNRL    |     |    | terapia di associazione delle infezioni gravi da batteri gram neg MDR, non solo Pseudomonas spp!, Klebsiella spp, Acinetobacter spp, E. coli [Sanford Guide abx tp 2017]                |
| J01XB01      | COLISTINA                       | INIET              | C          |           | RR      |     |    | terapia di associazione delle infezioni gravi da batteri gram neg MDR, non solo Pseudomonas spp!, Klebsiella spp, Acinetobacter spp, E. coli [Sanford Guide abx tp 2017]                |
| J01XB01      | COLISTINA                       | POLV.PER INAL      | C          |           | RNRL    |     |    | terapia di associazione delle infezioni gravi da batteri gram neg MDR, non solo Pseudomonas spp!, Klebsiella spp, Acinetobacter spp, E. coli [Sanford Guide abx tp 2017]                |
| <b>J01XD</b> | <b>Derivati imidazolici</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                         |
| J01XD01      | METRONIDAZOLO                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                         |
| <b>J01XE</b> | <b>Derivati nitrofuranici</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                         |
| J01XE01      | NITROFURANTOINA MACROCRISTALLI  | CPS                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                         |
| <b>J01XX</b> | <b>Altri antibatterici</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                         |
| J01XX01      | FOSFOMICINA DISODICA            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Da utilizzare quando l'uso degli antibatterici comunemente raccomandati per il trattamento delle indicazioni da scheda tecnica non sono stati efficaci.                                 |
| J01XX01      | FOSFOMICINA SALE DI TROMETAMOLO | BUST               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                         |
| J01XX08      | LINEZOLID                       | INFUSIONE          | H          |           | OSP     |     |    | Attivo contro i batteri Gram + incluso lo stafilococco aureus resistente alla meticillina ed l'Enterococco resistente alla Vancomicina. Da utilizzare preferibilmente in terapia mirata |
| J01XX08      | LINEZOLID                       | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                         |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                           | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|------------|---------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01XX09    | DAPTOMICINA                           | EV                 | H          |           |         |     |    | Indicazioni in-label: infezioni cute e tessuti molli, endocardite dx, batteriemie da Gram pos, compreso MRSA e VRE. Utilizzata anche per endocardite sx in base alle evidenze scientifiche [Sanford Guide abx tp 2017][Guleri, Inf Dis Therapy 2015]. Ampiamente utilizzato per il trattamento delle infezioni protesiche vascolari e non per la attività all'interno del biofilm. somministrazione monoquotidiana |
| J01XX11    | TEDIZOLID FOSFATO                     | INFUSIONE          | H          |           | OSP     |     |    | Indicazione come da scheda tecnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01XX11    | TEDIZOLID FOSFATO                     | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | Indicazione come da scheda tecnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J02        | <b>Antimicotici per uso sistemico</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02A       | <b>Antimicotici per uso sistemico</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AA      | <b>Antibiotici</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AA01    | AMFOTERICINA B                        | INFUSIONE          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AA01    | AMFOTERICINA B                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Le formulazioni lipidiche ed in formulazioni liposomiali trovano indicazione nelle micosi sistemiche gravi in cui il rischio di tossicità (in particolare nefrotossicità) preclude l'impiego di amfotericina convenzionale<br>VECCHIO CODICE A07AA07                                                                                                                                                               |
| J02AB      | <b>Derivati imidazolici</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AB02    | KETOCONAZOLE                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC      | <b>Derivati triazolici</b>            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC01    | FLUCONAZOLO                           | SOSP OS, CPS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC01    | FLUCONAZOLO                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC02    | ITRACONAZOLO                          | SOSP OS, CPS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC02    | ITRACONAZOLO                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC03    | VORICONAZOLO                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC03    | VORICONAZOLO                          | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC | Descrizione                                                         | Forma Farmaceutica    | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J02AC04    | POSACONAZOLO                                                        | SOSP OS, CPR          | A          |           | RNRL    | PHT |    | Limitatamente alla terapia di salvataggio dei pazienti: con evidenza clinica o microbiologica di miceti resistenti o refrattari o intolleranti alle terapie standard. Profilassi di infezioni fungine invasive nei seguenti pazienti: in chemioterapia                                         |
| J02AC05    | ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)               | CPS                   | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AC05    | ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)               | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX      | <b>Altri antimicotici per uso sistemico</b>                         |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX01    | FLUCITOSINA                                                         | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX04    | CASPOFUNGIN                                                         | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX05    | MICAFUNGIN                                                          | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX06    | ANIDULAFUNGINA                                                      | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04        | <b>Antimicobatterici</b>                                            |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04A       | <b>Farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>                 |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AA01    | ACIDO PARA AMINOSALICILICO                                          | GRANULATO             | C          |           | OSP     |     |    | Acquisto personalizzato per pazienti affetti da Tubercolosi multifarmaco resistente. Utilizzabile solo da parte di specifici Centri Ospedalieri individuati dalle Direzioni                                                                                                                    |
| J04AB      | <b>Antibiotici</b>                                                  |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AB02    | RIFAMPICINA                                                         | EV,IM,CPR , CPS, SCIR | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AB03    | RIFAMICINA                                                          | EV,IM                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AB04    | RIFABUTINA                                                          | CPS                   | A          | 56        | RR      |     |    | Indicazione principale: terapia delle infezioni da M. avium, ma anche in sostituzione di rifampicina per infezione da MTB in presenza di interazioni farmacologiche. Lo spettro di azione copre, oltre a MTB e M. avium, anche bovis, kansasii, marinum, ulcerans. [Sanford Guide abx tp 2017] |
| J04AC      | <b>Idrazidi</b>                                                     |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AC01    | ISONIAZIDE                                                          | EV,IM,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK      | <b>Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>           |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK01    | PIRAZINAMIDE                                                        | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK02    | ETAMBUTOLO                                                          | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK05    | BEDAQUILINA                                                         | CPR                   | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK06    | DELAMANID                                                           | CPR                   | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AM      | <b>Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi</b> |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AM02    | RIFAMPICINA E ISONIAZIDE                                            | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                                      | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| J04AM05      | RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDE E ISONIAZIDE                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| J04AM06      | RIFAMPICINA/ISONIAZIDE/PIRAZINAMIDE/ETAM BUTOLO CLORIDRATO                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>J05</b>   | <b>Antivirali per uso sistemico</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>J05A</b>  | <b>Antivirali ad azione diretta</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>J05AB</b> | <b>Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa</b> |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AB01      | ACICLOVIR                                                                        | SOSP OS, CPR, EV   | A          | 84        | RR      |     |    |      |
| J05AB01      | ACICLOVIR                                                                        | IV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| J05AB04      | RIBAVIRINA                                                                       | CPR, CPS           | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AB06      | GANCICLOVIR                                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| J05AB09      | FAMCICLOVIR                                                                      | CPR                | A          | 84        | RR      |     |    |      |
| J05AB11      | VALACICLOVIR                                                                     | CPR                | A          | 84        | RR      | PHT |    |      |
| J05AB14      | VALGANCICLOVIR                                                                   | CPR, POLV.         | A          |           | RR      | PHT | PT |      |
| <b>J05AD</b> | <b>Derivati dell'acido fosfonico</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AD01      | FOSCARNET                                                                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| <b>J05AE</b> | <b>Inibitori delle proteasi</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AE01      | SAQUINAVIR                                                                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE03      | RITONAVIR                                                                        | CPR, BUST.         | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE07      | FOSAMPRENAVIR                                                                    | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE08      | ATAZANAVIR                                                                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE09      | TIPRANAVIR                                                                       | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE10      | DARUNAVIR                                                                        | CPR, SOSP-         | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE12      | BOCEPREVIR                                                                       | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AE14      | SIMEPREVIR                                                                       | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| <b>J05AF</b> | <b>Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa</b>              |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AF01      | ZIDOVUDINA                                                                       | SCIR, EV, CPS      | H          |           | RRL     |     |    |      |
| J05AF02      | DIDANOSINA                                                                       | CPS, POLV.         | H          |           | RRL     |     |    |      |
| J05AF04      | STAVUDINA                                                                        | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF05      | LAMIVUDINA                                                                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF05      | LAMIVUDINA                                                                       | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |      |
| J05AF06      | ABACAVIR                                                                         | CPR, SOL OS        | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF07      | TENOFOVIR DISOPROXIL                                                             | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF08      | ADEFOVIR DIPIVOXIL                                                               | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AF09      | EMTRICITABINA                                                                    | CPS, SOL OS        | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF10      | ENTECAVIR                                                                        | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AF11      | TELBIVUDINA                                                                      | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| <b>J05AG</b> | <b>Non-nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa</b>                       |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AG01      | NEVIRAPINA                                                                       | CPR, SOSP OS       | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AG03      | EFAVIRENZ                                                                        | CPR, CPR           | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AG04      | ETRAVIRINA                                                                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AG05      | RILPIVIRINA CLORIDRATO                                                           | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| <b>J05AH</b> | <b>Inibitori della neuraminidasi</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AH02      | OSELTAMIVIR FOSFATO                                                              | CPS                | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>J05AP</b> | <b>Antivirali per il trattamento dell'infezione da HCV</b>                       |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AP56      | SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR                                              | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| <b>J05AR</b> | <b>Antivirali per il trattamento dell'infezione da HIV associazioni</b>          |                    |            |           |         |     |    |      |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J05AR01      | ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA                                        | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR02      | LAMIVUDINA E ABACAVIR                                          | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR03      | TENOFOVIR DISOPROXIL E EMTRICITABINA                           | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR04      | ZIDOVUDINA, LAMIVUDINA E ABACAVIR                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR06      | EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E EFAVIRENZ                | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR08      | EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E RILPIVIRINA              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR09      | EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR E COBICISTAT | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR10      | LOPINAVIR E RITONAVIR                                          | CPR ,SOL OS        | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR13      | LAMIVUDINA, ABACAVIR E DOLUTEGRAVIR                            | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR14      | DARUNAVIR E COBICISTAT                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR15      | ATAZANAVIR/COBICISTAT                                          | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR17      | EMTRICITABINA/TENOFOVIR/ALAFENAMIDE FUM.                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR18      | ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITAMINA/TE NOFOVIR ALAFENAMIDE   | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AR19      | EMITRICITABINA/RILIPIVIRINA/TENOFOVIR/ALAF ENAMIDE             | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>J05AX</b> | <b>Altri antivirali</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX        | SOFOSBUVIR/VELPATASVIR                                         | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | pangenotipico                                                                                                                                                                                                                     |
| J05AX        | GLECAPEVIR/PRIPENRAS                                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | pangenotipico                                                                                                                                                                                                                     |
| J05AX07      | ENFUVIRTIDE                                                    | SC                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX08      | RALTEGRAVIR                                                    | CPR,POLV.          | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX09      | MARAVIROC                                                      | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX12      | DOLUTEGRAVIR                                                   | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX14      | DACLATASVIR                                                    | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX15      | SOFOSBUVIR                                                     | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX16      | DASABUVIR                                                      | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX65      | SOFOSBUVIR + LEDIPASVIR                                        | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX67      | OMBITASVIR, PARITAPREVIR E RITONAVIR                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J05AX68      | ELBASVIR/GRAZOPREVIR                                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>J06</b>   | <b>Sieri immuni ed immunoglobuline</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>J06B</b>  | <b>Immunoglobuline</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>J06BA</b> | <b>Immunoglobuline umane normali</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BA        | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE                                  | SC                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BA01      | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE                                  | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BA02      | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE                                  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Registro web based Nuova Indicazione terapeutica CIDP ( Comunicato AIFA 18AO1187 G.U.n43/2018) |







# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                             | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                            |
|------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J06BA02    | IMMUNOGLOBULINA AD ALTO TITOLO DI IgM                                   | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Acquisto "ad personam" in aggiunta a terapia antibiotica con particolare utilizzo in ematologia |
| J06BB      | Immunoglobuline specifiche                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| J06BB01    | IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)                                             | EV,IM              | A          |           | RR      | PHT | PT | ev solo per la porpora trombocitopenica                                                         |
| J06BB02    | IMMUNOGLOBULINA TETANICA                                                | IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                 |
| J06BB03    | IMMUNOGLOBULINA ANTI-VARICELLA/ZOSTER                                   | EV                 | H          |           | NC      |     |    |                                                                                                 |
| J06BB04    | IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B                                             | IM/SC              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                 |
| J06BB04    | IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| J06BB09    | IMMUNOGLOBULINA CITOMEGALOVIRICA                                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| J06BB16    | PALIVIZUMAB                                                             | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                 |
| L          | Farmaci Antineoplastici e Immunomodulatori                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01        | Antineoplastici                                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01        | LINFOCITI T ALLOGENICI GENETICAMENTE MODIFICATI CON VETTORE RETROVIRALE | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa<br>Indicazione terapeutica<br>Determina AIFA n.139/2018                 |
| L01A       | Sostanze alchilanti                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01AA      | Ciclofosfamide                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01AA01    | CICLOFOSFAMIDE                                                          | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01AA01    | CICLOFOSFAMIDE                                                          | INIETT             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AA02    | CLORAMBUCIL                                                             | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01AA03    | MELFALAN                                                                | EV                 | H          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01AA03    | MELFALAN                                                                | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01AA06    | IFOSFAMIDE                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AA09    | BENDAMUSTINA                                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AB      | Alchilsulfonati                                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01AB01    | BUSOLFANO                                                               | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AC      | Elilenimine                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01AC01    | TIOTEPA                                                                 | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AD      | Nitrosouree                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01AD01    | CARMUSTINA                                                              | EV,IMPIANTO        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AD05    | FOTEMUSTINA                                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01AX      | Altre sostanze alchilanti                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01AX03    | TEMOZOLOMIDE                                                            | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                 |
| L01AX04    | DACARBAZINA                                                             | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01B       | Antimetaboliti                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01BA      | Analoghi dell'acido folico                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01BA01    | METOTREXATO                                                             | EV,IM              | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01BA01    | METOTREXATO                                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01BA03    | RALTITREXED                                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01BA04    | PEMETREXED                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01BB      | Analoghi della purina                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                 |
| L01BB02    | MERCAPTOPURINA                                                          | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01BB03    | TIOGUANINA                                                              | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                 |
| L01BB04    | CLADRIBINA                                                              | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |
| L01BB04    | CLADRIBINA                                                              | INIETT.            | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                 |



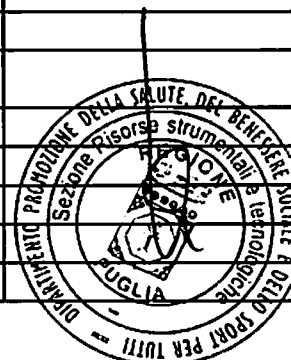
# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01BB05      | FLUDARABINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB05      | FLUDARABINA                                                    | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB06      | CLOFARABINA                                                    | INF                | H          |           | OSP     |     |    | Pazienti Pediatrici. Indicazioni AIFA                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01BB07      | NELARABINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01BC</b> | <b>Analoghi della pirimidina</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC01      | CITARABINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC02      | FLUOROURACILE                                                  | EV,TOP             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC05      | GEMCITABINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC05      | GEMCITABINA CLORIDRATO                                         | SOL.PRONTA         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC06      | CAPECITABINA                                                   | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | In alternativa al 5-FU quando non sia possibile la somministrazione e.v.                                                                                                                                                                                                                         |
| L01BC07      | AZACITIDINA                                                    | SC                 | H          |           | OSP     |     |    | Trattamento di pazienti adulti affetti da sindromi mielodispastiche, leucemia mielomonocitica cronica, leucemia mieloide acuta a seguito di sindrome mielodispastica, che non possono sottoporsi a trapianto di midollo osseo. Registro web based Nouva indicazione ( Determina AIFA n.195/2018) |
| L01BC08      | DECITABINA                                                     | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC53      | TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL                                   | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC59      | TRIFLURIDINA+TIPIRACIL                                         | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01C</b>  | <b>Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CA</b> | <b>Alcaloidi della vinca ed analoghi</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA01      | VINBLASTINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA02      | VINCISTINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA03      | VINDESINA                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA04      | VINORELBINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA05      | VINFLUNINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CB</b> | <b>Derivati della podofillotossina</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CB01      | ETOPOSIDE                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CD</b> | <b>Taxani</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CD01      | PACLITAXEL ALBUMINA                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CD01      | PACLITAXEL                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Come da linee guida AIOM, si pone in risalto il vantaggio della formulazione di Paclitaxel a nanoparticelle che non richiede premedicazione                                                                                                                                                      |
| L01CD02      | DOCETAXEL                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CD04      | CABAZITAXEL                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CX</b> | <b>Altri alcaloidi semplici e prodotti naturali</b>            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CX01      | TRABECTEDINA                                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01D</b>  | <b>Antibiotici citotossici e sostanza corretale</b>            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



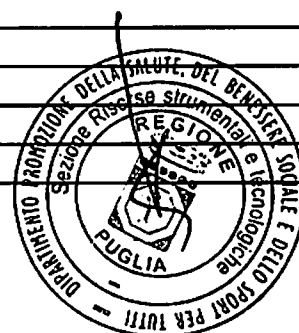
# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                              | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>L01DA</b> | <b>Actinomicine</b>                      |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DA01      | DACTINOMICINA                            | FL                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01DB</b> | <b>Antraciclina e sostanza correlate</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DB01      | DOXORUBICINA                             | EV                     | H          |           | OSP     |     |    | In associazione al Bortezomid nel mieloma multiplo. Myocet, in associazione con la ciclofosfamide e' indicato per il trattamento di prima linea del cancro metastatizzato della mammella nelle donne. Nei linfomi non Hodgkin in associazione RCMP in monoterapia |
| L01DB02      | DAUNORUBICINA                            | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DB03      | EPIRUBICINA                              | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DB06      | IDARUBICINA                              | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DB07      | MITOXANTRONE                             | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01DC</b> | <b>Altri antibiotici citotossici</b>     |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DC01      | BLEOMICINA                               | EV,IM                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01DC03      | MITOMICINA                               | EV- Sol. Endovescicale | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01X</b>  | <b>Altri antineoplastici</b>             |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01XA</b> | <b>Composti del platino</b>              |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XA01      | CISPLATINO                               | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XA02      | CARBOPLATINO                             | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XA03      | OXALIPLATINO                             | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01XB</b> | <b>Metilidrazine</b>                     |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XB01      | PROCARBAZINA                             | CPS                    | A          |           | RNR     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01XC</b> | <b>Anticorpi monoclonali</b>             |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC02      | RITUXIMAB                                | EV, SC                 | H          |           | OSP     |     |    | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedura di gara.                                                                                                               |
| L01XC03      | TRASTUZUMAB                              | SC, INIETT             | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC06      | CETUXIMAB                                | EV                     | H          |           | OSP     |     |    | Inserimento ai sensi della L. 648/96 per le indicazioni di cui alle Determine AIFA n. 1119/2017 e n. 1121/2017                                                                                                                                                    |
| L01XC07      | BEVACIZUMAB                              | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC08      | PANITUMUMAB                              | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC09      | CATUMAXOMAB                              | INF,INTRAPERIT         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC10      | OFATUMUMAB                               | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC11      | IPILIMUMAB                               | INF                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC12      | BRENTUXIMAB VEDOTIN                      | EV, INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC13      | PERTUZUMAB                               | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XC14      | TRASTUZUMAB EMTANSINE                    | INF                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

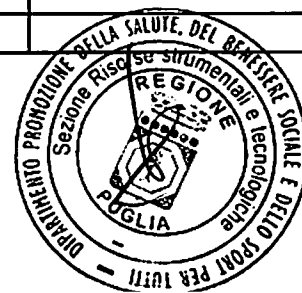
| Codice ATC   | Descrizione                                                       | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                      |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01XC15      | OBINUTUZUMAB                                                      | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC17      | NIVOLUMAB                                                         | INIETT             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC18      | PEMBROLIZUMAB                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC19      | BLINATUMOMAB                                                      | SOL INFUSIONE      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC21      | RAMUCIRUMAB                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC23      | ELOTUZUMAB                                                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC24      | DARATUMUMAB                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC26      | INOTUZUMA OZOGAMICIN                                              | INF. EV.           | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XC27      | OLARATUMAB                                                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| <b>L01XD</b> | <b>Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XD03      | METILAMINOLEVULINATO                                              | CREMA              | H          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XD05      | TEMOPORFIN                                                        | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Da somministrare solo in strutture sanitarie dotate di ambienti dedicati e adeguatamente attrezzati per terapie con farmaci fotosensibili |
| <b>L01XE</b> | <b>Inibitori della protein chinasi</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE01      | IMATINIB                                                          | CPR,CPS            | A          |           | RNRL    | PHT |    | Si raccomanda l'utilizzo del farmaco generico ovvero del farmaco a base di Imatinib a minor costo.                                        |
| L01XE01      | IMATINIB                                                          | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT | PT | Per l' indicazione terapeutica GIST, coperta da brevetto fino al 2021, l'unica specialità medicinale prescrivibile è il GLIVEC.           |
| L01XE02      | GEFITINIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | La prescrizione e' subordinata all'accertamento della mutazione genetica EGFR-TK (sottoposto a monitoraggio AIFA)                         |
| L01XE03      | ERLOTINIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE04      | SUNITINIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE05      | SORAFENIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | sottoposto a monitoraggio AIFA                                                                                                            |
| L01XE06      | DASATINIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE07      | LAPATINIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE08      | NILOTINIB                                                         | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE09      | TEMSIROLIMUS                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE10      | EVEROLIMUS                                                        | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE10      | EVEROLIMUS                                                        | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                           |
| L01XE11      | PAZOPANIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE12      | VANDETANIB                                                        | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE13      | AFATINIB                                                          | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE14      | BOSUTINIB                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |
| L01XE15      | VEMURAFENIB                                                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                           |





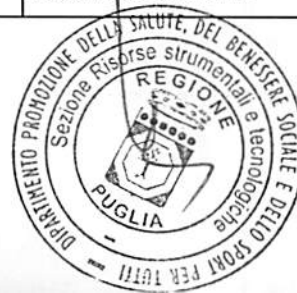
# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC | Descrizione                  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|------------|------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01XE16    | CRIZOTINIB                   | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Nuova Indicazione terapeutica<br>Determina AIFA n. 751/2018                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01XE17    | AXITINIB                     | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE18    | RUXOLITINIB                  | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| L01XE21    | REGORAFENIB                  | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE23    | DABRAFENIB                   | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE24    | PONATINIB                    | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE25    | TRAMETINIB                   | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE26    | CABOZANTINIB                 | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | trattamento II linea RCC -<br>Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| L01XE27    | IBRUTINIB                    | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE28    | CERITINIB                    | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE29    | LENVATINIB                   | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE31    | NINTEDANIB                   | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE35    | OSIMERTINIB                  | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XE33    | PALBOCICLIB                  | CPR                | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| L01XE38    | COBIMETINIB                  | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX      | <b>Altri antineoplastici</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX05    | IDROXICARBAMIDE              | CPS                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX08    | PENTOSTATINA                 | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX11    | ESTRAMUSTINA                 | CPS                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX14    | TRETINOINA                   | CPS                | A          |           | RNR     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX17    | TOPOTECAN                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX17    | TOPOTECAN                    | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX19    | IRINOTECAN                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX23    | MITOTANO                     | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX24    | PEGASPARGASI                 | EV/IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX25    | BEXAROTENE                   | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX27    | ARSENICO TRIOSSIDO           | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX32    | BORTEZOMIB                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX35    | ANAGRELIDE                   | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX41    | ERIBULINA                    | EV                 | H          |           | OSP     | PT  |    | Quale citotossico di terza linea, e'<br>da impiegarsi dopo un'attenta<br>valutazione da parte del clinico<br>del beneficio atteso e dei<br>parametri relativi alla qualita'<br>della vita. Il Piano Terapeutico è<br>previsto solo per il trattamento di<br>pazienti adulti con Liposarcoma<br>avanzato o metastatico (D.AIFA<br>n.1606/2017) |
| L01XX42    | PANOBINOSTAT                 | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| L01XX43    | VISMODEGIB                   | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| L01XX44    | AFLIBERCEPT                  | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01XX45      | CARFILZOMIB                                                | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Registro Web based AIFA per indicazione terapeutica<br>Determina AIFA 2003/2017                                                                                                                                                                                   |
| L01XX46      | OLAPARIB                                                   | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                           |
| L01XX47      | IDELALISIB                                                 | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                           |
| L01XX52      | VENETOCLAX                                                 | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>L02</b>   | <b>Terapia endocrina</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02A</b>  | <b>Ormoni e sostanze correlate</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02AB</b> | <b>Progestinici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AB01      | MEGESTROL                                                  | CPR                | A          | 28        | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AB02      | MEDROSSIPROGESTERONE                                       | IM,CPR             | A          | 28        | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02AE</b> | <b>Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AE01      | BUSERELINA                                                 | IM,INAL,SC         | A          | 51        | RR      | PHT | PT | Solo per uso diagnostico                                                                                                                                                                                                                                          |
| L02AE02      | LEUPRORELINA                                               | IM, SC             | A          | 51        | RNR, RR | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AE03      | GOSERELIN                                                  | SC                 | A          | 51        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AE04      | TRIPTORELINA                                               | IM,SC              | A          | 51        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02B</b>  | <b>Antagonisti ormonali e sostanze correlate</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02BA</b> | <b>Antiestrogeni</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BA01      | TAMOXIFENE                                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BA03      | FULVESTRANT                                                | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02BB</b> | <b>Antiandrogeni</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BB01      | FLUTAMIDE                                                  | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BB03      | BICALUTAMIDE                                               | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BB04      | ENZALUTAMIDE                                               | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02BG</b> | <b>Inibitore dell'aromatasi</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BG03      | ANASTROZOLO                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Trattamento del carcinoma della mammella In fase avanzata in donne in post menopausa.<br>l'efficacia non e' stata dimostrata nelle pazienti con recettori per gli estrogeni negativi a meno che non avessero precedentemente avuto una risposta clinica positiva  |
| L02BG04      | LETROZOLO                                                  | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Trattamento adiuvante del carcinoma mammario in fase precoce in donne in postmenopausa con stato recettoriale ormonale positivo.Trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormonosensibile in fase precoce in donne in postmenopausa dopo trattamento adiuvante |







# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                      |
|------------|-------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L02BG06    | EXEMESTAN                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Trattamento adiuvante delle donne in postmenopausa con carcinoma mammano invasivo in fase iniziale e con recettori estrogenici positivi, dopo iniziale terapia adiuvante con tamoxifene per 2-3 anni. Trattamento del carcinoma mammario in fase avanzata |
| L02BX      | Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L02BX02    | DEGARELIX                                       | SC                 | A          |           | RR      | PHT | PT | Si raccomanda un monitoraggio del profilo di efficacia-sicurezza del farmaco al fine di confermare il mancato aumento transitorio di testosterone, tale da richiedere la somministrazione concomitante di altri antiandrogeni                             |
| L02BX03    | ABIRATERONE                                     | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03        | Immunostimolanti                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03A       | Immunostimolanti                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AA      | Fattori di stimolazione delle colonie           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AA02    | FILGRASTIM                                      | EV,SC              | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AA10    | LENOGRASTIM                                     | EV,SC              | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AA13    | PEGFILGRASTIM                                   | EV,SC              | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AA14    | LIPEGFILGRASTIM                                 | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB      | Interferoni                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB01    | INTERFERONE ALFA NATURALE                       | EV,IM,SC           | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB03    | INTERFERONE GAMMA 1B                            | FL                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB04    | INTERFERONE ALFA-2A                             | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB05    | INTERFERONE ALFA-2B                             | EV,SC              | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB07    | INTERFERONE BETA-1A                             | IM                 | A          | 65        | RR      | PHT | PT | Penna preriempita                                                                                                                                                                                                                                         |
| L03AB07    | INTERFERONE BETA-1A                             | IM                 | A          | 65        | RR      | PHT |    | Siringhe preriempite                                                                                                                                                                                                                                      |
| L03AB08    | INTERFERONE BETA-1B                             | SC                 | A          | 65        | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB10    | PEGINTERFERONE ALFA-2B                          | SC                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB11    | PEGINTERFERONE ALFA-2A                          | INIETT             | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AB13    | PEGINTERFERONE BETA 1A                          | SC                 | A          | 65        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AC      | Interleuchine                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AC01    | ALDESLEUCHINA                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AX      | Altri immunostimolanti                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AX03    | VACCINO BCG                                     | ENDOVESICALE       | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AX13    | GLATIRAMER ACETATO                              | SC                 | A          | 65        | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AX15    | MIFAMURTIDE                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L03AX16    | PLERIXAFOR                                      | SC                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |
| L04        | Immunosoppressivi                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                           |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                       | Forma Farmaceutica               | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>L04A</b>  | <b>Immunosoppressivi</b>                                          |                                  |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                     |
| <b>L04AA</b> | <b>Immunosoppressivi ad azione selettiva</b>                      |                                  |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA04      | IMMUNOGLOBULINA ANTITIMO (CONIGLIO)                               | EV                               | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA06      | ACIDO MICOFENOLICO                                                | CPS ,CPR                         | A          |           | RNRL    | PHT |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA10      | SIROLIMUS                                                         | CPR                              | A          |           | RNR     | PHT | PT      |                                                                                                                                                     |
| L04AA13      | LEFLUNOMIDE                                                       | CPR                              | A          |           | RR      | PHT | PT      |                                                                                                                                                     |
| L04AA18      | EVEROLIMUS                                                        | CPR                              | A          |           | RNR     | PHT | PT      |                                                                                                                                                     |
| L04AA23      | NATALIZUMAB                                                       | EV                               | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA24      | ABATACEPT                                                         | IV, SC                           | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA25      | ECULIZUMAB                                                        | EV                               | H          |           |         |     |         | Erogazione a carico del SSN previa autorizzazione del Centro regionale di riferimento che verifica le condizioni previste dalla scheda tecnica AIFA |
| L04AA26      | BELIMUMAB                                                         | FL EV                            | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA27      | FINGOLIMOD                                                        | CPS                              | A          | 65        | RRL     | PHT |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA31      | TERIFLUNOMIDE                                                     | CPR                              | A          | 65        | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA32      | APREMILAST                                                        | CPR                              | A          |           | RRL     | PHT | PT      |                                                                                                                                                     |
| L04AA33      | VEDOLIZUMAB                                                       | EV                               | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA34      | ALEMTUZUMAB                                                       | INF                              | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AA37      | BARICTINIB                                                        | CPR                              | H          |           | RNRL    |     |         | Trattamento da parte di medici esperti nella diagnosi e nel trattamento dell'artrite reumatoide                                                     |
| <b>L04AB</b> | <b>Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa ( TNF-alfa)</b> |                                  |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AB01      | ETANERCEPT                                                        | SC                               | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara  |
| L04AB01      | ETANERCEPT                                                        | Sol.iniett. In siringa preimpita | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                     |
| L04AB02      | INFLIXIMAB                                                        | INF                              | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara  |
| L04AB04      | ADALIMUMAB                                                        | SC                               | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Nuova Indicazione terapeutica Uveite non infettiva ... Determina AIFA n.701/2018                                                                    |
| L04AB05      | CERTOLIZUMAB PEGOL                                                | SC                               | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                     |





# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                         | Forma Farmaceutica           | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------|-------------------------------------|------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L04AB06      | GOLIMUMAB                           | SC                           | H          |           | RRL     |     |         | Solo su prescrizione delle specialista per l'artrite reumatoide in associazione con metotrexato, per l'artrite psoriasica singolarmente o in associazione e per la spondilite anchilosante                                                                  |
| <b>L04AC</b> | <b>Inibitori dell'interleuchine</b> |                              |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC01      | DACLIZUMAB                          | SC                           | A          |           | RRL     | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC02      | BASILIXIMAB                         | INIETT                       | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC03      | ANAKINRA                            | SC                           | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC05      | USTEKINUMAB                         | INIETT                       | H          |           | RRL     |     | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC07      | TOCILIZUMAB                         | SC                           | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC08      | CANAKINUMAB                         | INIETT                       | H          |           | RR      |     |         | Trattamento delle sindromi periodiche associate a Criopirina (CAPS) in adulti, adolescenti e bambini a partire da 4 anni di età, con peso corporeo pari o superiore a 7,5 kg comprese: sindrome di MUKLE-WELLS (MWS); Malattia infiammatoria multisistemica |
| L04AC10      | SECUKINUMAB                         | SC                           | H          |           | RRL     |     | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AC13      | IXEKIZUMAB                          | SC siringa/penna preriempita | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>L04AD</b> | <b>Inibitori della calcineurina</b> |                              |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AD01      | CICLOSPORINA                        | EV,CPS                       | A          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AD02      | TACROLIMUS                          | CPR, CPS, EV                 | A          |           | RNR     | PHT | PT      | note AIFA giugno 2011 e luglio 2011 (le formulazioni del P.A. non sono intercambiabili e la sostituzione deve essere fatta esclusivamente dagli specialisti del trapianto.                                                                                  |
| <b>L04AX</b> | <b>Altri immunosoppressivi</b>      |                              |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AX01      | AZATIOPRINA                         | CPR                          | A          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| L04AX02      | TALIDOMIDE                          | CPS                          | H          |           | RNRL    |     |         | In associazione a Melfalan e Prednisone e' indicato per il trattamento di prima linea di pazienti con mieloma multiplo non trattato, di età uguale o superiore a 65 anni o non idonei a chemioterapia a dosi elevate.                                       |
| L04AX03      | METOTREXATO                         | CPR, CPS, IM,SC              | A          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                             |





# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                     | Forma Farmaceutica  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                    |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------|
| L04AX04      | LENALIDOMIDE                                                    | CPS                 | H          |           | RNRL    |     |    | Nuona Indicazione terapeutica<br>Determine AIFA n.752,753 e n. 754/2018 |
| L04AX05      | PIRFENIDONE                                                     | CPS                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                         |
| L04AX06      | POMALIDOMIDE                                                    | CPR                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                         |
| L04AX06      | POMALIDOMIDE                                                    | CPS                 | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Indicazione terapeutica ( Determina AIFA n.196/2018  |
| <b>M</b>     | <b>SISTEMA MUSCOLOSCHELETRICO</b>                               |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M01</b>   | <b>Antiinfiammatori ed antireumatici</b>                        |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M01A</b>  | <b>Farmaci antiinfiammatori/antireumatici, non steroidei</b>    |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M01AB</b> | <b>Indometacina</b>                                             |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M01AB01      | INDOMETACINA                                                    | IM                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AB01      | INDOMETACINA                                                    | CPS                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AB05      | DICLOFENAC                                                      | IM                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AB05      | DICLOFENAC                                                      | CPR, CPS            | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AB15      | KETOROLAC                                                       | EV,IM               | A          |           | RNR     |     |    |                                                                         |
| <b>M01AC</b> | <b>Oxicam-derivati</b>                                          |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M01AC01      | PIROXICAM                                                       | IM                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AC01      | PIROXICAM                                                       | CPR, CPS            | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AC06      | MELOXICAM                                                       | IM                  | A          | 66        |         |     |    |                                                                         |
| M01AC06      | MELOXICAM                                                       | CPR                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| <b>M01AE</b> | <b>Derviti dell'acido propionico</b>                            |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M01AE01      | IBUPROFENE                                                      | IM                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AE01      | IBUPROFENE                                                      | BUST, CPR           | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AE02      | NAPROXENE                                                       | CPR                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AE03      | KETOPROFENE                                                     | EV                  | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AE03      | KETOPROFENE                                                     | IM                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AE03      | KETOPROFENE                                                     | BUST, CPR, CPS      | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AE09      | FLURBIPROFENE                                                   | SCIR                | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| <b>M01AH</b> | <b>Coxib</b>                                                    |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M01AH01      | CELECOXIB                                                       | CPS                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AH04      | PARECOXIB                                                       | EV,IM               | C          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M01AX17      | NIMESULIDE                                                      | CPR                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                         |
| <b>M01C</b>  | <b>Sostanza antireumatiche specifiche</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M01CB</b> | <b>Preparati a base di oro</b>                                  |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M01CB03      | AURANOFIN                                                       | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| <b>M01CC</b> | <b>Sostanza antireumatiche specifiche</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M01CC01      | PENICILLAMINA                                                   | CPS                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                         |
| <b>M02</b>   | <b>Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari</b> |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M02A</b>  | <b>Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari</b> |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M02AA</b> | <b>Antiinfiammatori non steroidei per uso topico</b>            |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| M02AA10      | KETOPROFENE                                                     | GEL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                         |
| M02AX03      | DIMETILSULFOSSIDO                                               | SOL. intravescicale | H          |           | OSP     |     |    |                                                                         |
| <b>M03</b>   | <b>Miorilassanti ad azione centrale</b>                         |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |
| <b>M03A</b>  | <b>Miorilassanti ad azione periferica</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                         |

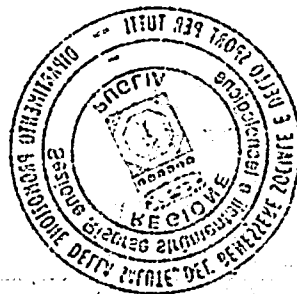




# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                          | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                  |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>M03AB</b> | <b>Derivati della colina</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03AB01      | SUXAMETONIO                                                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03AC</b> | <b>Altri componenti ammoniacali quaternari</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03AC04      | ATRACURIO                                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03AC09      | ROCURONIO BROMURO                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03AC10      | MIVACURIO CLORURO                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03AC11      | CISATRACURIO                                                         | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03AX</b> | <b>Altri miorilassanti ad azione periferica</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03AX01      | TOSSINA BOTULINICA                                                   | INIETT,SC          | H          |           | USPL    |     |    | Trattamento della spasticità focale della caviglia                                                    |
| <b>M03B</b>  | <b>Miorilassanti ad azione periferica</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03BX</b> | <b>Altri miorilassanti ad azione centrale</b>                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03BX01      | BACLOFENE                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M03BX01      | BACLOFENE                                                            | INTRATEC           | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03BX02      | TIZANIDINA CLORIDRATO                                                | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M03BX03      | PRIDINOLO                                                            | INIETT. CPR        | C          |           | RR      |     |    | Solo nei pazienti a cui non è possibile somministrare BDZ in PS e Traumatologia Ortopedica            |
| M03BX05      | TIOCOLCHICOSIDE                                                      | IM                 | C          |           | RR      |     |    | Uso limitato come per il pridinolo                                                                    |
| <b>M03C</b>  | <b>Miorilassanti ad azione diretta</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03CA</b> | <b>Dantrolene e derivati</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03CA01      | DANTROLENE                                                           | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04</b>   | <b>Antigottosi</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04A</b>  | <b>Antigottosi</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04AA</b> | <b>Preparati inibenti la formazione di acido urico</b>               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M04AA01      | ALLOPURINOLO                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M04AA03      | FEBUXOSTAT                                                           | CPR                | A          | 91        | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04AB</b> | <b>Preparazioni che aumentano l'escrezione di acido urico</b>        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M04AB05      | LESIRUNAD                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |    | In associazione qualora il paziente non risponda alla terapia con un inibitore della xantina ossidasi |
| <b>M04AC</b> | <b>Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M04AC01      | COLCHICINA                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>M05</b>   | <b>Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M05B</b>  | <b>Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M05BA</b> | <b>Bifosfonati</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M05BA        | ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRATO                  | IM                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M05BA        | SODIO NERIDRONATO                                                    | FL                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                       |
| M05BA02      | ACIDO CLODRONICO                                                     | EV,CPS             | A          | 42        | RR      |     |    |                                                                                                       |





# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC | Descrizione                                                         | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                      |
|------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| M05BA03    | ACIDO PAMIDRONICO                                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |         | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica  |
| M05BA04    | ACIDO ALENDRONICO                                                   | CPR                | A          | 79        | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA06    | ACIDO IBANDRONICO                                                   | CPR                | A          | 79        | RR      |     |         | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica  |
| M05BA06    | ACIDO IBANDRONICO                                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |         | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica. |
| M05BA06    | ACIDO IBANDRONICO                                                   | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |         |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA07    | ACIDO RISEDRONICO                                                   | CPR                | A          | 79        | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA08    | ACIDO ZOLEDRONICO                                                   | EV                 | H          |           |         |     |         | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica  |
| M05BX      | Altri farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M05BX03    | STRONZIO RANELATO                                                   | POLVERE            | A          | 79        | RR      |     | PT      |                                                                                                                                                                                           |
| M05BX04    | DENOSUMAB                                                           | SC                 | A          | 79        | RRL     | PHT | PT AIFA | La somministrazione deve essere eseguita da un soggetto adeguatamente addestrato nelle tecniche di iniezione                                                                              |
| M09        | Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M09A       | Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M09AB      | Enzimi                                                              |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M09AB02    | COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM                             | INIETT             | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| N09AX      | Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M09AX03    | ATALUREN                                                            | GRAN SOSP OS       | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                                                                           |
| M09AX07    | NURSINERSEN                                                         | INTRATECALE        | h          |           | OSP     |     |         | Registro Aifa                                                                                                                                                                             |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                      | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                 |
|------------|----------------------------------|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N          | <b>SISTEMA NERVOSO</b>           |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01        | <b>Anestetici</b>                |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01A       | <b>Anestetici generali</b>       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AB      | <b>Iidrocarburi alogenati</b>    |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AB06    | ISOFLURANO                       | INAL                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AB07    | DESFLURANO                       | INAL                 | H          |           | OSP     |     |    | Da non utilizzare solo nell'induzione dei pazienti pediatrici                                                                                        |
| N01AB08    | SEVOFLURANO                      | INAL                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AF      | <b>Anestetici generali</b>       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AF03    | TIOFENTAL                        | EV                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AH      | <b>Anestetici oppioidi</b>       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AH01    | FENTANIL CITRATO                 | EV,IM                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AH02    | ALFENTANIL                       | EV                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AH03    | SUFENTANIL                       | EV EPIDURALE         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AH03    | SUFENTANIL CITRATO               | CPR SUBL.            | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AH06    | REMIFENTANIL                     | EV                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AX      | <b>Altri anestetici generali</b> |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AX03    | KETAMINA CLORIDRATO              | FL                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AX10    | PROPOFOL                         | EV                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01AX63    | OSSIDO NITROSO, ASSOCIAZIONI     | INAL                 | C          |           | USPL    |     |    | Per il trattamento del dolore di breve durata e di lieve o moderata intensita', quando e' richiesta un'azione analgesica rapida e di durata limitata |
| N01B       | <b>Anestetici locali</b>         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB      | <b>Amidi</b>                     |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB01    | BUPIVACAINA                      | EV                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB02    | LIDOCAINA                        | CER                  | A          |           | RR      |     |    | Trattamento sintomatico del dolore neuropatico associato a pregressa infezione da Hz.                                                                |
| N01BB02    | LIDOCAINA                        | EV, TOPIC            | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB02    | LIDOCAINA CLORIDRATO             | FL. NEBUL.           | C          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB03    | MEPIVACAINA                      | IM                   | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB04    | PRILOCAINA                       | INIETT, INTRATE CALE | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB09    | ROPIVACAINA                      | EV                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB10    | LEVOBUPIVACAINA                  | EV                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB20    | ASSOCIAZIONI                     | TOPIC                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB51    | BUPIVACAINA, ASSOCIAZIONI        | EV                   | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB52    | LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI          | CER                  | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB52    | LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI          | TOPIC                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB53    | MEPIVACAINA, ASSOCIAZIONI        | EV, TBF              | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BB58    | ARTICAINA, ASSOCIAZIONI          | TBF                  | C          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                      |
| N01BX      | <b>Altri anestetici locali</b>   |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                      |





# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                             | Forma Farmaceutica                 | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta    | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|-----------------------------------------|------------------------------------|------------|-----------|------------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N01BX04      | CAPSAICINA                              | CER                                | H          |           | OSP        |     |    | Per il trattamento del dolore neuropatico periferico negli adulti non diabetici da solo o in associazione ad altri medicinali per il trattamento del dolore.                                                                    |
| <b>N02</b>   | <b>Analgesici</b>                       |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02A</b>  | <b>Oppioidi</b>                         |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AA</b> | <b>Alcaloidi naturali dell'oppio</b>    |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA01      | MORFINA                                 | CPS, CPR, SCIR                     | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA03      | IDROMORFONE                             | CPR                                | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA05      | OXICODONE                               | CPR, FL.                           | A          |           | RNR<br>RMR |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA55      | OSSICODONE, ASSOCIAZIONI                | CPR                                | A          |           | RNR        |     |    | Si raccomanda che il suo impiego, conforme alle indicazioni terapeutiche registrate, rientri in specifici protocolli di terapia del dolore che prevedano l'uso di schede di valutazione obbligatorie ai sensi della L. 38/2010. |
| <b>N02AB</b> | <b>Derivati della fenilpiperidina</b>   |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AB02      | PETIDINA CLORIDRATO                     | IM SC                              | C          |           | RMR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AB03      | FENTANIL                                | CER                                | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AB03      | FENTANIL CITRATO                        | CPR (ORO/SUB, ORO-SUB), PAST, INAL | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AD</b> | <b>Derivati del benzomorfanone</b>      |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AD01      | PENTAZOCINA                             | IM, IV                             | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AE</b> | <b>Derivati dell'oripavina</b>          |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AE01      | BUPRENORFINA                            | IM, EV, CPR                        | A          |           | MMR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AE01      | BUPRENORFINA                            | TRANSD.                            | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AJ</b> | <b>Derivati oppioidi</b>                |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AJ06      | PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO            | CPR EFF                            | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AJ13      | PARACETAMOLO/TRAMADOLO                  | CPR                                | C          |           | RNRL       |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AX</b> | <b>Altri oppioidi</b>                   |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AX02      | TRAMADOLO                               | EV, IM, CPR, CPS, GTT              | A          |           | RNR        |     |    | Si ammette l'utilizzo solo dopo adeguata valutazione del dolore attraverso l'uso della VAS (Visual Analogic Scale)                                                                                                              |
| N02AX06      | TAPENTADOLO CLORIDRATO                  | CPR RP                             | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02B</b>  | <b>Altri analgesici ed antipiretici</b> |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02BA</b> | <b>Acido salicilico e derivati</b>      |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02BA01      | ACIDO ACETILSALICILICO                  | EV, IM, CPR                        | C          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02BB</b> | <b>Pirazoloni</b>                       |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02BB02      | METAMIZOLO SODICO                       | IM, GTT, SUPP                      | C          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02BE</b> | <b>Anilidi</b>                          |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02BE01      | PARACETAMOLO                            | CPR, SUPP.                         | C          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |





# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|---------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N02BE51      | PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETICI            | SCIR. SUPP , CPR.  | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N02BG</b> | <b>Altri antagonisti ed antipiretici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N02BG08      | ZICONOTIDE                                                    | INTRATECALE        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N02BG        | CANNABIS                                                      | OS, INAL.          | NC         |           |         |     |    | Preparazioni Magistrale                                                                                                                                                                                                       |
| N02BG10      | CANNABINOIDI                                                  | SPRAY              | H          |           | RNRL    |     | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N02C</b>  | <b>Antiemeticanti</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N02CC</b> | <b>Agonisti selettivi dei recettori-5HT1 della serotonina</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N02CC01      | SUMATRIPTAN                                                   | SC, CPR            | A          |           | RR      |     |    | Limitatamente ai Centri per le Cefalee ed ai PS                                                                                                                                                                               |
| <b>N03</b>   | <b>Antiepilettici</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03A</b>  | <b>Antiepilettici</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AA</b> | <b>Barbiturici e derivati</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AA02      | FENOBARBITAL                                                  | EV,IM,CPR          | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AA04      | BARBEXACLONE                                                  | CèR                | MC         |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AB</b> | <b>Derivati dell'idantoina</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AB02      | FENITOINA                                                     | IM, EV             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AB02      | FENITOINA                                                     | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AB52      | FENITOINA/METILFENOBARBITAL                                   | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AD</b> | <b>Derivati della succinimide</b>                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AD01      | ETOSUCCIMIDE                                                  | SCIR.              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AE</b> | <b>Derivati benzodiazepinici</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AE01      | CLONAZEPAM                                                    | CPR , GTT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AF</b> | <b>Derivati della carbosilasi</b>                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AF01      | CARBAMAZEPINA                                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AF02      | OXCARBAZEPINA                                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AF03      | RUFINAMIDE                                                    | CPR RIV            | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AF04      | ESLICARBAZEPINA                                               | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AG</b> | <b>Derivati degli acidi grassi</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AG01      | ACIDO VALPROICO                                               | CPR . SOL OS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AG01      | ACIDO VALPROICO                                               | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AG04      | VIGABATRIN                                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N03AX</b> | <b>Altri antiepilettici</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX09      | LAMOTRIGINA                                                   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX10      | FELBAMATO                                                     | CPR , SOL OS       | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX11      | TOPIRAMATO                                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX12      | GABAPENTIN                                                    | CPS                | A          | 4         | RR      |     |    | Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia. La nota AIFA si riferisce alla specialità originator |
| N03AX14      | LEVETIRACETAM                                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX15      | ZONISAMIDE                                                    | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |



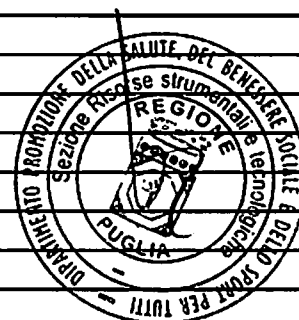
# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC | Descrizione                                            | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                     |
|------------|--------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N03AX16    | PREGABALIN                                             | CPS                  | A          | 4         | RR      |     |    | Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia. |
| N03AX17    | STIRIPENTOLO                                           | SOSP.                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N03AX18    | LACOSAMIDE                                             | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N03AX21    | RETIGABINA                                             | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| N03AX22    | PERAMPANEL                                             | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| N03AX23    | BRIVARACETAM                                           | SOL.INIETT/INFUSIONE | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N03AX23    | BRIVARACETAM                                           | CPR - SOLOS          | A          |           | RR      | PHT | PT | Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni .Regolamento 17/2017                                                                                                        |
| N04        | <b>Antiparkinsoniani</b>                               |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04A       | <b>Sostanza anticolinergiche</b>                       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04AA      | <b>Amine terziarie</b>                                 |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04AA02    | BIPERIDENE                                             | EV,IM,CPR            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04AB      | <b>Sostanze dopaminergiche</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04AB02    | ORFENADRINA (CLORURO)                                  | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BA02    | LEVODOPA/BENSERAZIDE CLOR                              | CPR , CPS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BA02    | LEVODOPA/CARBIDOPA                                     | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BA02    | LEVODOPA/CARBIDOPA                                     | GEL INTESTINALE      | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BA03    | LEVODOPA<br>CARBIDOPA<br>LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| N04BB      | <b>Derivati delladamantano</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BB01    | AMANTADINA CLORIDRATO                                  | CPR                  | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BC      | <b>Agonisti della dopamina</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BC01    | BROMOCRIPTINA                                          | CPS                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BC04    | ROPINIROLO                                             | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BC05    | PRAMIPEXOLO                                            | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BC07    | APOMORFINA                                             | PENNE PRERIEMPIE     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BC09    | ROTIGOTINA                                             | TRANSD               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BD      | <b>Inibitori dela monoaminossidasi B</b>               |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BD01    | SELEGILINA                                             | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BX      | <b>Altre sostanza dopaminergiche</b>                   |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N04BX01    | TOLCAPONE                                              | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| N04BX02    | ENTACAPONE                                             | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT | Limitatamente ai pazienti che presentano fenomeni "on-off" in terapia con levodopa                                                                                       |
| N04BX04    | OPICAPONE                                              | CPR                  | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| N05        | <b>Psicolettici</b>                                    |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N05A       | <b>Antipsicotici</b>                                   |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| N05AA      | <b>Fenotiazine con catena laterale alifatica</b>       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                  |
|------------|-------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N05AA01    | CLORPROMAZINA                                   | GTT, IM, CPR       | A          |           | RR/RNR  |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AA02    | LEVOMEPROMAZINA                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AA03    | PROMAZINA                                       | IM,IV,GTT          | C          |           | RR/RNR  |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AB      | <b>Fenotiazine con struttura piperazinica</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AB02    | FLUFENAZINA                                     | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AB03    | PERFENAZINA                                     | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD      | <b>Derivati del butirrofenone</b>               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD01    | ALOPERIDOLO                                     | IM,CPR,GTT         | A          |           | RR/RNR  |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD06    | BROMPERIDOLO                                    | CPR, GTT           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD08    | DROPERIDOLO                                     | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AE      | <b>Derivati dell'indolo</b>                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AE04    | ZIPRASIDONE                                     | CPS                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AE05    | LURASIDONE                                      | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AF      | <b>Derivati del tioxantene</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AF05    | ZUCLOPENTIXOLO                                  | IM,                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH      | <b>Diazepine,ossazepine,tiazepine e oxepine</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05H01     | LOXAPINA                                        | INAL.              | H          |           | OSP     |     | PT | utilizzo limitato al controllo rapido dello stato di agitazione di grado da lieve a moderato in pazienti adulti affetti da schizofrenia o disturbo bipolare, in trattamento abituale. |
| N05AH02    | CLOZAPINA                                       | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH03    | OLANZAPINA                                      | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH03    | OLANZAPINA                                      | IM                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH04    | QUETIAPINA                                      | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH05    | ASENAPINA                                       | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH06    | CLOTIAPINA                                      | EV,IM              | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH06    | CLOTIAPINA                                      | GTT                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL      | <b>Benzamidi</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL03    | TIAPRIDE                                        | EV,IM              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL05    | AMISULPRIDE                                     | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL07    | LEVOSULPRIDE                                    | EV,IM              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX      | <b>Altri antipsicotici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX08    | RISPERIDONE                                     | CPR, GTT.          | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX08    | RISPERIDONE                                     | IM                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX08    | RISPERIDONE                                     | IM                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX12    | ARIPIRAZOLO                                     | CPR, SOL OS        | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX12    | ARIPIRAZOLO                                     | IM                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AX13    | PALIPERIDONE PALMITATO                          | IM                 | H          |           | RNRL    |     |    | La formulazione a rilascio prolungato PP3M è da utilizzare in pazienti clinicamente stabili con la formulazione iniettabile a somministrazione mensile PP1M.                          |
| N05AX13    | PALIPERIDONE                                    | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05B       | <b>Ansiolitici</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                 | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|-------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| <b>N05BA</b> | <b>Derivati benzodiazepinici</b>                            |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N05BA        | DELORAZEPAM                                                 | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05BA01      | DIAZEPAM                                                    | EV,IM,CPR, CPS, GTT ,SOL. RETT. | C          |           | RNR/RR  |     |    |      |
| N05BA04      | OXAEPAM (fascia C)                                          | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05BA06      | LORAZEPAM                                                   | CPR, GTT                        | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05BA08      | BROMAZEPAM                                                  | CPR, GTT.                       | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05BA09      | CLOBAZAM                                                    | CPS                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05BA12      | ALPRAZOLAM                                                  | GTT, CPR                        | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05BA19      | ETIZOLAM                                                    | GTT                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N05BB</b> | <b>Derivati del difenilmetano</b>                           |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N05BB01      | IDROXIZINA                                                  | CPR ,SCIR.                      | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N05C</b>  | <b>Ipnnotici e sedativi</b>                                 |                                 |            |           |         |     |    |      |
| <b>N05CD</b> | <b>Derivati benzodiazepinici</b>                            |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N05CD01      | FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO                                   | CPS                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05CD02      | NITRAZEPAM                                                  | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05CD05      | TRIAZOLAM                                                   | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05CD08      | MIDAZOLAM                                                   | SOL.INIETT,INF. O SOMM RETT     | H          |           | OSP     |     |    |      |
| N05CD08      | MIDAZOLAM CLORIDRATO                                        | SOL MUCOSA ORALE                | A          | 93        | RRL     |     | PT |      |
| N05CD09      | BROTIZOLAM                                                  | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N05CF</b> | <b>Bezodiazepinici analoghi</b>                             |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N05CF01      | ZOPICLONE                                                   | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| N05CF02      | ZOLPIDEM                                                    | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N05CM</b> | <b>Altri ipnotici e sedativi</b>                            |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N05CM16      | NIAPRAZINA                                                  | SOL. mucosa orale               | H          |           | OSP     |     |    |      |
| N05CM18      | DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO                                  | FL                              | C          |           | OSP     |     |    |      |
| <b>N06</b>   | <b>Psicoanalettici</b>                                      |                                 |            |           |         |     |    |      |
| <b>N06A</b>  | <b>Antidepressivi</b>                                       |                                 |            |           |         |     |    |      |
| <b>N06AA</b> | <b>Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione</b> |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N06AA04      | CLOMIPRAMINA                                                | EV,IM,CPR                       | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AA09      | AMITRIPTILINA                                               | CPR,GTT                         | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N06AB</b> | <b>Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</b>    |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N06AB03      | FLUOXETINA                                                  | CPR, CPR                        | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AB04      | CITALOPRAM                                                  | EV,CPR, GTT                     | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AB05      | PAROXETINA                                                  | CPR,GTT.                        | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AB06      | SERTRALINA                                                  | CPR                             | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AB07      | SERTRALINA CLORIDRATO                                       | SOL OS                          | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AB08      | FLUVOXAMINA                                                 | CPR                             | A          |           | RR      |     |    |      |
| N06AB10      | ESCITALOPRAM OSSALATO                                       | CPR RIV                         | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N06AX</b> | <b>Altri antidepressivi</b>                                 |                                 |            |           |         |     |    |      |
| N06AX01      | OXITRIPTANO                                                 | OS GRAN                         | C          |           | RR      |     |    |      |
| N06AX03      | MIANSERINA                                                  | CPR                             | A          |           | RR      |     |    |      |



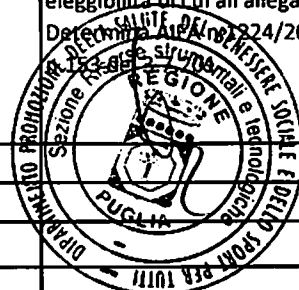
# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                         | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                            |
|------------|-----------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N06AX05    | TRAZODONE                                           | GTT., IM, EV, CPR  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX11    | MIRTAZAPINA                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX12    | BUPROPIONE CLORIDRATO                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX16    | VENLAFAXINA                                         | CPS, CPR           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX18    | REBOXETINA                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Inibitore selettivo della ricaptazione della noradrenalina. Da prescrivere a soggetti potenzialmente a rischio di effetti indesiderati da triciclici quali cardiopatici, anziani, soggetti con ipertrofia prostatica, glaucoma. |
| N06AX21    | DULOXETINA                                          | CPS                | A          | 4         | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX26    | VORTIOXETINA                                        | CPR, GTT.          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX49    | ADEMITIONINA BUTANDISOLFONATO                       | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06B       | <b>Psicostimolanti, faramci per ADHD e nootropi</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA      | <b>Simpaticomimetici ad azione centrale</b>         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA04    | METILFENIDATO                                       | CPR, CPRS          | A          |           | MMR     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA07    | MODAFINIL                                           | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA09    | ATOMOXETINA                                         | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BC      | <b>Derivati xantinici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BC01    | CAFFEINA                                            | EV, SOL OS         | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX      | <b>Altri psicostimolanti e nootropi</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX03    | PIRACETAM                                           | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX06    | CITICOLINA                                          | FL IM IV           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX12    | LEVOACETILCARNITINA                                 | FL IM EV           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX13    | IDEBENONE                                           | CPR RIV            | C          |           | RR      |     |    | Farmaco orfano per patologia Miocardiopatie nei pazienti affetti da atassia di Friedrich                                                                                                                                        |
| N06BX13    | IDEBENONE                                           | CPR RIV.           | A          |           | RRL     | PHT |    | Neuropatia ottica ereditaria di Leber- Registro AIFA                                                                                                                                                                            |
| N06D       | <b>Faramcvi anti - demenza</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06DA      | <b>Anticolinesterasici</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06DA02    | DONEPEZIL                                           | CPR                | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06DA03    | RIVASTIGMINA                                        | CER, CPS           | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06DA04    | GALANTAMINA                                         | CPS, CPR.          | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06DX      | <b>Altri farmaci anti-demenza</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06DX01    | MEMANTINA                                           | CPR                | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N07        | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N07A       | <b>Parasimpaticomimetici</b>                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N07AA      | <b>Anticolinoesterasici</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N07AA      | ESERINA SALICILATO                                  | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N07AA01    | NEOSTIGMINA                                         | IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N07AA02    | PIRIDOSTIGMINA                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                          | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>N07AX</b> | <b>Altri parasimpaticomimetici</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07AX01      | PILOCARPINA                                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07AX02      | COLINA ALFOSCERATO                                   | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07B</b>  | <b>Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07BB</b> | <b>Farmaci usati nella dipendenza da alcool</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BB        | SODIO OXIBATO                                        | FL                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BB        | METADOXINA                                           | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BB01      | DISULFIRAM                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BB03      | ACAMPROSATO                                          | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BB04      | NALTREXONE                                           | SOL OS             | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BB04      | NALTREXONE                                           | CPS CPR            | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07BC</b> | <b>Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi</b>    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BC01      | BUPRENORFINA                                         | CPR/CPR SUBL.      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BC02      | METADONE CLORIDRATO                                  | SOL OS             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BC02      | METADONE CLORIDRATO                                  | SOL OS             | A          |           | RMR     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BC04      | LOFEXIDINA CLORIDRATO                                | CPR                | C          |           | OSP     |     |    | Uso molto circostanziato del farmaco a causa dello sfavorevole rapporto costo/efficacia                                                                                                                                          |
| N07BC05      | LEVOMETADONE                                         | SOL ORALE          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07BC51      | BUPRENORFINA, ASSOCIAZIONI                           | CPR                | A          |           | MMR     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07C</b>  | <b>Preparati antivertigine</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07CA</b> | <b>Preparati antivertigine</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07CA01      | BETAISTINA DICLORIDRATO                              | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07CA03      | FLUNARIZINA DICLORIDRATO                             | CPS/CPR            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07X</b>  | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>N07XX</b> | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07XX        | EDAVARONE                                            | INFUSIONE          | NC         |           |         |     | PT | Da utilizzare in carenza di valida alternativa terapeutica. L.648/96. Trattamento pazienti affetti da SLA con specifici criteri di eleggibilità di cui all'allegato 1 alla Determina AIFA n. 824/2017 (GU n. 123 del 23-05-2017) |
| N07XX02      | RILUZOLO                                             | CPR, SOL OS        | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07XX04      | SODIO OXIBATO                                        | SOLUZ OS           | C          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07XX06      | TETRABENZAZINA                                       | CPR DIV            | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                  |
| N07XX08      | TAFAMIDIS                                            | CPS                | H          |           | RRL     |     |    | Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina nei pazienti adulti affetti da polineuropatia sintomatica di stadio 1 al fine di ritardare la compromissione neurologica periferica.                                                |







# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                                        | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| N07XX09      | DIMETILFUMARATO                                                    | CPR                | A          | 65        | RRL     | PHT |    |      |
| <b>P</b>     | <b>FARMACI ANTIPARASSITARI, INSET. E IDROREP.</b>                  |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P01</b>   | <b>Antiprotozoari</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P01A</b>  | <b>Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</b>   |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P01AB</b> | <b>Derivati nitroimidazolici</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01AB01      | METRONIDAZOLO                                                      | CPR, CPR           | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P01AX</b> | <b>Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre protozoarie</b>       |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01AX06      | ATOVAQUONE                                                         | SOSP OS            | H          |           | OSP     |     |    |      |
| <b>P01B</b>  | <b>Antimalarici</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P01BA</b> | <b>Aminochinoline</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01BA01      | CLOROCHINA                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| P01BA02      | IDROXICLOROCHINA                                                   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P01BB</b> | <b>Biguanidi</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01BB51      | ATOVAQUONE/PROGUANILE CLORIDRATO                                   | CPR                | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P01BC</b> | <b>Metanolchinoline</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01BC01      | CHININA                                                            | CPR                | C          |           | RR      |     |    |      |
| P01BC01      | CHININA                                                            | INIETT             | H          |           | OSP     |     |    |      |
| P01BC02      | MEFLOCHINA                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P01BF</b> | <b>Artemimolo e piperachina</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01BF05      | PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA                      | CPR                | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P01CX</b> | <b>Altre sostanze contro le leishmaniosi e la tripanosomiasi</b>   |                    |            |           |         |     |    |      |
| P01CX01      | PENTAMIDINA ISETIONATO                                             | AER,EV,IM          | A          |           | RRL     | PHT | PT |      |
| <b>P02</b>   | <b>Antelmintici</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P02C</b>  | <b>Antinematodi</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P02CA</b> | <b>Derivati benzimidazolici</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |      |
| P02CA01      | MEBENDAZOLO                                                        | CPR, SOSP OS       | A          |           | RR      |     |    |      |
| P02CA03      | ALBENDAZOLO                                                        | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| P02DA01      | NICLOSAMIDE                                                        | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P03</b>   | <b>Ectoparassitici, compresi antiscabbia e repellenti</b>          |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P03A</b>  | <b>Ecoparassitici compresi gli antiscabbia</b>                     |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>P03AA</b> | <b>Prodotti contenenti zolfo</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |      |
| P03AA        | ZOLFO PRECIPITATO/POTASSIO CARBONATO                               | UNG.               | C          |           | SOP     |     |    |      |
| <b>P03AC</b> | <b>Piretrine, inclusi i composti sintetici</b>                     |                    |            |           |         |     |    |      |
| P03AC04      | PERMETRINA                                                         | CREMA              | C          |           | RR      |     |    |      |
| P03AC54      | PERMETRINA, ASSOCIAZIONI                                           | TOPIC.             | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>R</b>     | <b>SISTEMA RESPIRATORIO</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>R01</b>   | <b>Preparati rinologici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>R01A</b>  | <b>Decongestioanti ed altre preparazioni nasali per uso topico</b> |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>R01AA</b> | <b>Simpaticomimetici non associati</b>                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| R01AA08      | NAFAZOLINA NITRATO                                                 | GTT                | C          |           | OTC     |     |    |      |
| <b>R01AB</b> | <b>Simpaticomimetici associazioni esclusi i corticosteroidi</b>    |                    |            |           |         |     |    |      |
| R01AB05      | EFEDRINA + NAFAZOLINA                                              | SPRAY              | C          |           | SOP     |     |    |      |
| <b>R01AD</b> | <b>Corticosteroidi</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| R01AD05      | BUDESONIDE                                                         | SPRAY              | C          |           | RR      |     |    |      |
| R01AD09      | MOMETASONE FUORATO                                                 | SPRAY              | C          |           | RR      |     |    |      |

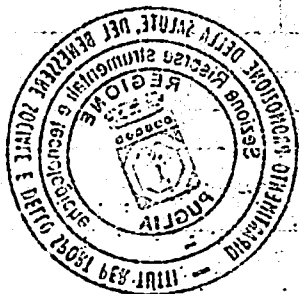




# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                    | Forma Farmaceutica                             | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| <b>R01AX</b> | <b>Altre preparazioni rinologiche</b>                                                          |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R01AX06      | MUPIROCINA CALCICA                                                                             | UNG.                                           | C          |           | RR      |     |    |      |
| R01AX10      | BENZALCONIO CLORURO/ACIDO TANNICO                                                              | UNG.                                           | C          |           | SOP     |     |    |      |
| <b>R02</b>   | <b>Preparati per il cavo faringeo</b>                                                          |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R02A</b>  | <b>Preparati per il cavo faringeo</b>                                                          |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R02AA</b> | <b>Antisettici</b>                                                                             |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R02AA15      | IDOPOVIDONE                                                                                    | COLL                                           | C          |           | OTC     |     |    |      |
| <b>R03</b>   | <b>Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>                               |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R03A</b>  | <b>Adrenergici per aerosol</b>                                                                 |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R03AC</b> | <b>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>                                      |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03AC02      | SALBUTAMOLO                                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC12      | SALMETEROLO                                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC13      | FORMOTEROLO FUMARATO                                                                           | AER                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC18      | INDACATEROL                                                                                    | CPS                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC19      | OLODATEROL                                                                                     | POLV.PER INAL                                  | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>R03AK</b> | <b>Adrenergici in associazione con corticosteroidi o altri farmaci escluso anticolinergici</b> |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03AK06      | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO                                                   | SOL x INAL                                     | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK07      | FORMOTEROLO E BUDESONIDE                                                                       | SOL x INAL - Sosp.pressurizzata per inalazione | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK08      | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE                                                                    | AER                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK08      | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK08      | BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO                                                | SOL x INAL                                     | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK10      | VILANTEROL E FLUTICASONE FUROATO                                                               | POLV.PER INAL                                  | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK11      | FORMOTEROLO E FLUTICASONE                                                                      | INAL                                           | A          |           |         |     |    |      |
| <b>R03AL</b> | <b>Adrenergici in associazione con anticolinergici</b>                                         |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03AL02      | SALBUTAMOLO SOLFATO/IPRATROPIO BROMURO                                                         | FLC X NEBUL.                                   | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AL03      | UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROL TRIFENATATO                                                     | POLV.PER INAL.                                 | A          |           | RR      |     | PT |      |
| R03AL04      | INDACATEROLO E GLICOPIRRONIO BROMURO                                                           | POLV.PER INAL                                  | A          |           |         |     | PT |      |
| R03AL05      | BROMURO DI ACLIDINIO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO                                             | POLV PER INAL.                                 | A          |           | RRL     |     | PT |      |
| R03AL06      | TIOTROPIO/OLODATEROLO                                                                          | SOL. PER INAL.                                 | A          |           | RRL     |     | PT |      |
| <b>R03B</b>  | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie aerosol</b>                 |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R03BA</b> | <b>Glicocorticoidi</b>                                                                         |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03BA01      | BECLOMETASONE                                                                                  | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BA02      | BUDESONIDE                                                                                     | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BA03      | FLUNISOLIDE                                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BA05      | FLUTICASONE                                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>R03BB</b> | <b>Anticolinergici</b>                                                                         |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03BB01      | IPRATROPIO BROMURO                                                                             | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BB02      | OXITROPIO BROMURO                                                                              | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BB04      | TIOTROPIO BROMURO                                                                              | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BB05      | ACLIDINIO BROMURO                                                                              | POLV.PER INAL                                  | A          |           | RR      |     |    |      |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                                              | Forma Farmaceutica               | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| R03BB06    | GLICOPIRRONIO BROMURO                                                                    | INAL                             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R03BB07    | UMECLIDINIO BROMURO                                                                      | CPR                              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R03C       | <b>Adrenergici per uso sistemico</b>                                                     |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R03CC      | <b>Adrenergici selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>                             |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R03CC02    | SALBUTAMOLO                                                                              | EV,IM,SCIR                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                       |
| R03D       | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b> |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R03DA      | <b>Derivati xantini</b>                                                                  |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R03DA04    | TEOFILLINA                                                                               | CPS/CPR                          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R03DA05    | AMINOFILLINA                                                                             | EV                               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R03DC      | <b>Antagonisti dei recettori leucotrienici</b>                                           |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R03DC03    | MONTELUKAST SODICO                                                                       | CPR/ TAV, POLV.                  | A          | 82        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R03DX      | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b> |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R03DX05    | OMALIZUMAB                                                                               | SC                               | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                       |
| R03DX07    | ROFLUMILAST                                                                              | CPR                              | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                       |
| R03DX08    | RESILIZUMAB                                                                              | Soil. per infusione              | H          |           | OSP     |     | PT |                                                                                       |
| R03DX09    | MEPOLIZUMAB                                                                              | INIETT                           | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                       |
| R05        | <b>Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento</b>                            |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05C       | <b>Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05CB      | <b>Mucolitici</b>                                                                        |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05CB01    | ACETILCISTEINA                                                                           | IM,INAL,CPR                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R05CB02    | BROMEXINA                                                                                | CPR, SCIR,FL.                    | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R05CB03    | CARBOCISTEINA                                                                            | BSUST.                           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R05CB06    | AMBROXOLO CLORIDRATO                                                                     | FL.PER INAL.                     | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                       |
| R05CB13    | DORNASE ALFA (DESOSIRIBONUCLEASI)                                                        | INAL                             | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                       |
| R05CB16    | MANNITOLO                                                                                | POLV.PER INAL,CPS USO INALATORIO | C          |           | RRL     |     |    | Utilizzo limitato a specialisti che hanno in cura pazienti affetti da Fibrosi cistica |
| R05D       | <b>Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05DA      | <b>Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati</b>                                              |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05DA09    | DESTROMETORFANO                                                                          | CPR,GTT,SCIR CPS                 | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                       |
| R05DB27    | LEVODROPROPIZINA                                                                         | GTT,SCIR,                        | A          | 31        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06        | <b>Antiasmatici per uso sistemico</b>                                                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06A       | <b>Antistaminici per uso sistemico</b>                                                   |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AB      | <b>Alchilamine sostituite</b>                                                            |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AB04    | CLORFENIRAMINA                                                                           | INIETT, CPR                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AD      | <b>Derivati fenotiazinici</b>                                                            |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AD02    | PROMETAZINA                                                                              | INIETT/CPR                       | A          | 89        | RNR/RR  |     |    |                                                                                       |
| R06AE      | <b>Derivati piperazinici</b>                                                             |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AE06    | OXATOMIDE                                                                                | CTT,CPR                          | A          | 89        | RNR/RR  |     |    |                                                                                       |
| R06AE07    | CETIRIZINA                                                                               | CPR,GTT                          | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX      | <b>Altri antistaminici per uso sistemico</b>                                             |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AX02    | CIPROEPTADINA                                                                            | CPR,SCIR                         | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX13    | LORATADINA                                                                               | CPR,SCIR                         | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX17    | KETOTIFENE FUMARATO ACIDO                                                                | CPR                              | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |







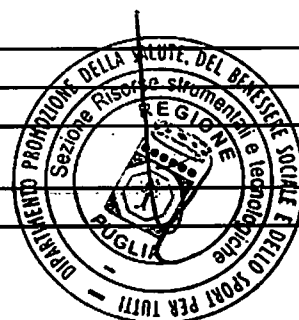
# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                 | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R06AX27      | DESLORATADINA                                               | CPR                | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| R06AX28      | RUPATADINA FUMARATO                                         | CPR                | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| R06AX29      | BILASTINA                                                   | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>R07</b>   | <b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>R07A</b>  | <b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>R07AA</b> | <b>Surfattanti polmonari</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| R07AA02      | FOSFOLIPIDI NATURALI                                        | ENDOTRAC           | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>R07AX</b> | <b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| R07AX01      | OSSIDO NITRICO                                              | GAS                | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| R07AX02      | IVACAFTOR                                                   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                    |
| R07AX30      | LUMACAFTOR/IVACAFTOR                                        | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S</b>     | <b>ORGANI DI SENSO</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01</b>   | <b>Oftalmologici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01A</b>  | <b>Antinfettivi</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01AA</b> | <b>Antibiotici</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AA11      | GENTAMICINA SOLFATO                                         | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AA12      | TOBRAMICINA                                                 | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AA23      | NETILMICINA SOLFATO                                         | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AA27      | CEFUROXIMA                                                  | INIETT             | C          |           | RR      |     |    | Antibiotico iniettabile in camere anteriore per la prevenzione dell'endofthalmitis dopo intervento della cataratta, raccomandato dalle linee guida europee(Erccs) e Italiane (Soi) |
| S01AA30      | CLORAMFENICOLO/COLISTIMETATO SODICO/TETRACICLINA CLORIDRATO | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AA30      | TETRACICLINA/SULFAMETILTIAZOLO                              | UNG.OFT.           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01AD</b> | <b>Antivirali</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AD03      | ACICLOVIR                                                   | UNG. OFT           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01AE</b> | <b>Fluorochinoloni</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AE01      | OFLOXACINA                                                  | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                 |
| S01AE02      | NORFLOXACINA                                                | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                 |
| S01AE03      | CIPROFLOXACINA                                              | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                 |
| S01AE05      | LEVOFLOXACINA                                               | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                 |
| <b>S01AX</b> | <b>Altri antinfettivi</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| S01AX18      | IDOPOVIDONE                                                 | COLL.              | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01B</b>  | <b>Antinfiammatori</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |
| <b>S01BA</b> | <b>Corticosteroidi non associati</b>                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                    |



# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

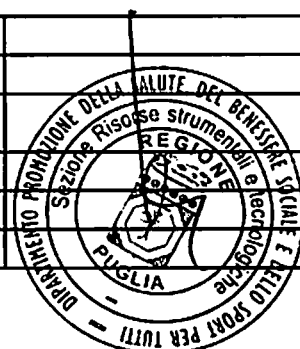
| Codice ATC   | Descrizione                                                                                                                                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S01BA01      | DESAMETASONE                                                                                                                                    | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>S01BA</b> | <b>Corticosteroidi non associati - I farmaci a somministrazione intrav. presentano diverse indicazioni in RCP non interscambiabili tra loro</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01BA01      | DESAMETASONE                                                                                                                                    | IMPIANTO INTRAV.   | H          |           | OSP     |     |    | Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica. |
| S01BA05      | TRIAMCINOLONE ACETONIDE                                                                                                                         | INIETT. INTRAV.    | H          |           | OSP     |     |    | Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica. |
| S01BA15      | FLUOCINOLONE ACETONIDE                                                                                                                          | IMPIANTO INTRAV.   | H          |           | OSP     |     | PT | Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica. |
| <b>S01BC</b> | <b>Antinfiammatori non steroidei</b>                                                                                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01BC01      | INDOMETACINA                                                                                                                                    | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01BC03      | DICLOFENAC SODICO                                                                                                                               | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01BC10      | NEPAFENAC                                                                                                                                       | COLL               | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01BC11      | BROMFENAC                                                                                                                                       | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>S01C</b>  | <b>Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione</b>                                                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>S01CA</b> | <b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b>                                                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01CA01      | DESAMETASONE FOSFATO DISODICO/NETILMICINA SOLFATO                                                                                               | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01CA01      | TOBRAMICINA/DESAMETASONE                                                                                                                        | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01CA05      | BETAMETASONE/CLORAMFENICOLO                                                                                                                     | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| S01CB04      | BETAMETASONE/NAFAZOLINA/TETRACICLINA                                                                                                            | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>S01E</b>  | <b>Preparati antiglaucoma e miotici</b>                                                                                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

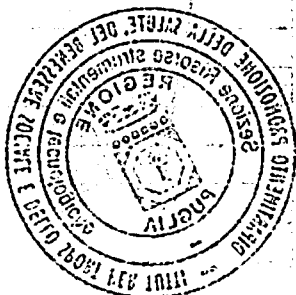
| Codice ATC   | Descrizione                                                | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                      |
|--------------|------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>S01EB</b> | <b>Parasimpaticomimetici</b>                               |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EB01      | PILOCARPINA CLORIDRATO                                     | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EB09      | ACETILCOLINA CLORURO                                       | FL + SOLV              | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01EC</b> | <b>Inibitori dell'anidrasa carbonica</b>                   |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EC01      | ACETAZOLAMIDE                                              | CPR                    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EC03      | DORZOLAMIDE CLORIDRATO                                     | OFT FL                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01ED</b> | <b>Sostanze betabloccanti</b>                              |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01ED01      | TIMOLOLO MALEATO                                           | COLL                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01ED05      | CARTEOLOLO CLORIDRATO                                      | COLL                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01EE</b> | <b>Analoghi delle prostaglandine</b>                       |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EE01      | LATANOPROST                                                | COLL                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01EX</b> | <b>Altri preparati antiglaucoma</b>                        |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EX02      | DAPIPRAZOLO CLORIDRATO                                     | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01F</b>  | <b>Midriatici e cicloplegici</b>                           |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01FA</b> | <b>Anticolinergici</b>                                     |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA01      | ATROPINA SOLFATO                                           | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA04      | CICLOPENTOLATO CLORIDRATO                                  | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA05      | OMATROPINA BROMIDRATO                                      | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA06      | TROPICAMIDE                                                | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA56      | TROPICAMIDE/FENILEFRIA/LIDOCAINA                           | SOL. INIETT.           | C          |           | USPL    |     |    | Uso Intracamerale                                                                                                                                                         |
| S01FA56      | TROPICAMIDE/FENILEFRINA CLORIDRATO                         | INSERTO OFT.           | C          |           | RR      |     |    | Valutare il rapporto costo/benefico in relazione all'utilizzo preoperatorio della specialità qualora si rendono necessarie più somministrazioni per ottenere la midriasi. |
| <b>S01FB</b> | <b>Simopaticomimetici esclusi i preparati antiglaucoma</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FB03      | IBOPAMINA                                                  | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01H</b>  | <b>Anestetici locali</b>                                   |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01HA</b> | <b>Anestetici locali</b>                                   |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01HA02      | OXIBUPROCAINA CLORIDRATO                                   | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01HA07      | LIDOCAINA CLORIDRATO                                       | COLL                   | C          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01L</b>  | <b>Sostanze per le affezioni vascolari oculari</b>         |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01LA</b> | <b>Sostanze antineovascolarizzanti</b>                     |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA01      | VERTEPORFINA                                               | INF. EV                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA03      | PEGAPTANIB                                                 | INTRAV.                | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA04      | RANIBIZUMAB                                                | INTRAV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA05      | AFLIBERCEPT                                                | INTRAV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01X</b>  | <b>Altri oftalmologici</b>                                 |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01XA</b> | <b>Altri oftalmologici</b>                                 |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA08      | ACETILCISTEINA                                             | COLL                   | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA14      | EPARINA                                                    | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA19      | CELLULE STAMINALI AUTOLOGHE                                | COLTURE DA TRAPIANTARE | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA20      | CARBOMER                                                   | GEL                    | A          | 83        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA21      | MERCAPTAMINA                                               | COLL                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA22      | OCRIPLASMINA                                               | INTRAV.                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC | Descrizione                                                        | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                     |
|------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S01XA24    | CENEGERMIN                                                         | COLL               | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa farmaco stabile 12 ore una volta aperto.                                                                                                         |
| S02        | <b>Otologici</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02A       | <b>Antinfettivi</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02AA      | <b>Antinfettivi</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02AA      | TOBRAMICINA                                                        | GOCCE AURICOLARI   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02AA30    | POLIMIXINA B SOLFATO/NEOMICINA SOLFATO/LIDOCAINA C                 | GTT., IM, CPR      | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02C       | <b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02CA      | <b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| S02CA06    | TOBRAMICINA/DESAMETASONE                                           | GOCCE AURICOLARI   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V          | <b>VARI</b>                                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01        | <b>Allergeni</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01A       | <b>Allergeni</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01AA      | <b>Estratti allergenici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01AA02    | POLLINE DI GRAMINACEE                                              | LIOF. CPR          | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03        | <b>Altri prodotti terapeutici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03A       | <b>Altri prodotti terapeutici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB      | <b>Antidoti</b>                                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB01    | IPECACUANA                                                         | SCIR               | C          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB03    | EDETATI                                                            | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB04    | PRALIDOSSIMA                                                       | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB06    | TIOSOLFATO                                                         | EV                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB14    | PROTAMINA                                                          | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB15    | NALOXONE                                                           | EV,IM              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB17    | METILTIONINA CLORURO                                               | EV,IM              | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB23    | ACETILCISTEINA                                                     | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB25    | FLUMAZENIL                                                         | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB32    | GLUTATIONE                                                         | EV,IM              | H          |           | RR      |     |    | Uso riservato all'Oncologia                                                                                                                                              |
| V03AB33    | IDROXOCOBALAMINA                                                   | FL IV              | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB35    | SUGAMMADEX                                                         | FL EV              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB37    | IDARUCIZUMAB                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | antidoto per il solo dabigatran                                                                                                                                          |
| V03AC      | <b>Sostanze chelanti del ferro</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AC01    | DEFEROXAMINA                                                       | EV,IM,SC           | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AC02    | DEFERIPRONE                                                        | CPR, SOL OS        | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AC03    | DEFERASIROX                                                        | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AE      | <b>Faramci per il trattamento di iperkalemia ed iperfosfatemia</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AE01    | POLISTIREN SOLFONATO DI CALCIO                                     | POLV OS/RETT       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AE01    | POLISTIREN SOLFONATO SODICO                                        | POLV OS/RETT       | A          |           | RRL     |     |    | Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti |
| V03AE02    | SEVELAMER                                                          | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                     | Forma Farmaceutica                        | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                     |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| V03AE03      | LANTANIO CARBONATO                                              | CPR, POLV OS                              | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AE04      | CALCIO ACETATO E MAGNESIO CARBONATO                             | CPR                                       | A          |           | RR      |     |    | Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti |
| V03AE05      | OSIDROSPHTDO SUCROFERRICO                                       | CPR                                       | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| <b>V03AF</b> | <b>Sostanze disintossicanti pre trattamenti antineoplastici</b> |                                           |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF01      | MESNA                                                           | EV                                        | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AF02      | DEXRAZOXANO                                                     | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF03      | CALCIO FOLINATO                                                 | FL EV IM                                  | A          | 11        | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF04      | CALCIO LEVOFOLINATO                                             | IM, CPR, POLV                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF04      | CALCIO LEVOFOLINATO                                             | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF05      | AMIFOSTINA                                                      | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF07      | RASBURICASE                                                     | EV                                        | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF10      | SODIO LEVOFOLINATO                                              | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF10      | DISODIO LEVOFOLINATO                                            | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| <b>V03AH</b> | <b>Faamaci per il trattamento dell'ipoglicemia</b>              |                                           |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AH01      | DIAZOSSIDO                                                      | CPS                                       | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| <b>V04</b>   | <b>Diagnostici</b>                                              |                                           |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CA02      | GLUCOSIO                                                        | SCIR                                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CD01      | METIRAPONE                                                      | CPS                                       | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CD04      | CORTICOLIBERINA                                                 | DIAGNOSTICO                               | NC         |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CD05      | SOMATORELINA                                                    | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CF01      | TUBERCOLINA                                                     | INTRADERMICO                              | NC         |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CH02      | INDIGO CARMINE                                                  | FL                                        | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CJ01      | TIROTROPINA                                                     | FL, IM                                    | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CJ02      | PROTIRELINA                                                     | DIAGNOSTICI                               | NC         |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CX        | C-13 UREA                                                       | FIALA                                     | H          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CX        | C-13 UREA                                                       | FIALA OS                                  | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CX        | SODIO BIC.AC.CITRICO AN/METACOLINA CLOR.                        | GRANULATO EFF.                            | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CX        | FLUORESCINA SOD/ESAM.LEV. VERDE INDOCIAN.                       | FIALA EV                                  | C          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CX        | MANNITOLO                                                       | POLVERE                                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V04CX        | METACOLINA CLORURO                                              | POLVERE e POLVERE per SOL. Da NEBULIZZARE | C          |           | USPL    |     |    | flaconcini da 1% e da 6%.                                                                                                                                                |
| <b>V06</b>   | <b>Agenti nutrizionali</b>                                      |                                           |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V06DD        | AMINOACIDI, COMPRESSE LE ASSOCIAZIONI CON POLIPEPTIDI           | CPR                                       | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| <b>V07</b>   | <b>Prodotti non terapeutici</b>                                 |                                           |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V07AB        | SOLVENTI E DILUENTI, COMPRESSE LE SOLUZIONI DETERGENTI          | EV                                        | A          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V07AB        | SOLVENTI E DILUENTI, COMPRESSE LE SOLUZIONI DETERGENTI          | SOL. CONS.ORGANI                          | C          |           | OSP/SOP |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V07AC        | PRODOTTI AUSILIARI PER LA TRASFUSIONE DEL SANGUE                | EV                                        | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |







# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC | Descrizione                            | Forma Farmaceutica                           | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                           |
|------------|----------------------------------------|----------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------|
| V07AY      | PARAFFINA LIQUIDA                      | FL                                           | C          |           | SOP     |     |    |                                |
| <b>V08</b> | <b>Mezzi di contrasto</b>              |                                              |            |           |         |     |    |                                |
| V08AA01    | AMIDOTRIZOATO SODICO, MEGLUMINA        | SOL GASTROENTERIC A OS/ RETT                 | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB02    | IOEXOLO                                | FL 100ML                                     | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB04    | IOPAMIDOLO                             | FL                                           | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB05    | IOPROMIDE                              | FL                                           | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB07    | IOVERSOLO                              | FLC EV 100ML                                 | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB09    | IODIXANOLO                             | IM SC                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB10    | IOMEPROLO                              | FL                                           | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB11    | IOBITRIDOLO                            | FL 100ML                                     | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AD01    | OLIO ELIODATO                          | INIETT                                       | NC         |           |         |     |    |                                |
| V08BA01    | BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDENTI | POLV SOL RETT                                | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08BA01    | BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDENTI | SOLO S                                       | H          |           | OSP     |     |    | Tac Esofago, Stomaco e Duodeno |
| V08CA01    | ACIDO GADOPENTETICO SALE DIMEGLUMINICO | FL EV 20ML                                   | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA02    | ACIDO GADOTERICO/GADOLINIO OSSIDO      | FL                                           | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA03    | GADODIAMIDE                            | FL EV 10 ML                                  | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA04    | GADOTERIDOLO                           | FL EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA08    | ACIDO GADOBENICO SALE DIMEGLUMINICO    | FL EV                                        | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA09    | GADOBUTROLO                            | FL                                           | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA10    | ACIDO GADOXETICO DISODIO               | SIR                                          | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08DA01    | PERFLUTRENO                            | IM SC                                        | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08DA05    | ZOLFO ESAFLUORURO                      | EV                                           | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| <b>V09</b> | <b>Radiofarmaceutici diagnostici</b>   |                                              |            |           |         |     |    |                                |
| V09AA01    | TECNEZIO-99MTC-ESAMETAZIMA             | INIETT                                       | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09AA02    | TECNEZIO-99MTC-BICISATO                | INIETT                                       | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09AB03    | IODIO IOFLUPANO-123I                   | INIETT                                       | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09BA01    | TECNEZIO 99m Tc OXIDRONATO HDP         | FL                                           | NC         |           |         |     |    |                                |
| V09CA02    | TECNEZIO 99m Tc SUCCINICO              | SOL. Inett.                                  | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09CA03    | TECNEZIO 99m Tc TIATIDE                | SOL. Inett.                                  | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09DA0     | TECNEZIO 99m Tc MEBROFENINA            | FL                                           | NC         |           |         |     |    |                                |
| V09EA02    | TECNEZIO 99m Tc TECHNEGAS              | POLV.PER INAL                                | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09EB01    | tecnezio (99mTc) albumina umana        | Liofilizzato per somministrazione endovenosa | CN         |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX01    | TECNEZIO 99M TC PERTECNETATO           | SOL. Inett.                                  | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX01    | Tecnezio-99mTc-pertecnetato            | Generatore di radionuclidi                   | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX02    | SODIO IODURO 123I                      | SOL. Inett. O orale                          | CN         |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX03    | SODIO IODURO 131I                      | CPS                                          | CN         |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GA01    | TECNEZIO-99MTC-SESTAMIBI               | EV                                           | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GA02    | TECNEZIO-99MTC-TETROFOSMINA            | INIETT                                       | H          |           | OSP     |     |    |                                |





# **PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 8.0**

| Codice ATC   | Descrizione                                              | Forma Farmaceutica    | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                     |
|--------------|----------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------|
| V09GA04      | TECNEZIO 99m Tc/ALBUMINA UMANA PARTICELLE NANOCOLLOIDALI | SOL. Inett.           | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09GA06      | STAGNO PIROFOSFATO/TECNEZIO 99Mtc                        | SOL. Inett.           | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09GX01      | TALLIO CLORURO-201TL                                     | SOL. Inett.           | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09HA03      | BESILESOMAB                                              | KIT 2FLC+2FLC         | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09HA04      | SULESOMAB                                                | FL                    | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09HX01      | GALLIO 67 GA CITRATO                                     | SOL. Inett.           | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09IB01      | INDIO-111IN-PENTETREOTIDE                                | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09IX01      | 123I-IOBENGUANO                                          | INIETT                | C          |           | OSP     |     |    | Solo per uso diagnostico |
| V09IX04      | FLUORO-18F-DESOSSIGLUCOSIO                               | INIETT                | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V09XA01      | IODIO-131I-NORCOLESTEROLO                                | SOL. Inett.           | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| <b>V10</b>   | <b>Radiofarmaceutici terapeutici</b>                     |                       |            |           |         |     |    |                          |
| <b>V10B</b>  | <b>Palliativi del dolore (agenti osteofili)</b>          |                       |            |           |         |     |    |                          |
| <b>V10BX</b> | <b>Radiofarmaci palliativi del dolore</b>                |                       |            |           |         |     |    |                          |
| V10BX01      | STRONZIO-89SR-CLORURO                                    | INIETT                | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V10BX02      | SAMARIO-153SM-LEXIDRONAM                                 | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V10XA01      | SODIO IODURO 131I                                        | CPS                   | CN         |           | OSP     |     |    |                          |
| V10XX02      | IBRITUMOMAB TIUXETANO (90Y)                              | KIT PER RADIOMARCARRE | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V10XX03      | RADIO (223RA) DICLORURO                                  | INIETT                | H          |           | OSP     |     |    |                          |



