

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE 11 giugno 2018, n. 155  
**Aggiornamento del Prontuario Terapeutico Regionale (versione 7.0). Integrazione D.D. 151/2017 , D.D. 230/2017, D.D.307/2017, D.D 415/2017, D.D.484/2017 e D.D 53/2018.**

## **II 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 e 6.0 del Prontuario Terapeutico Regionale, apportando allo stesso una serie di modifiche/integrazioni/inclusioni/esclusioni.

Preso atto delle valutazioni espresse dalla CTRF nel corso delle sedute del 10/04/2018 e del 15/05/2018 con riferimento alle varie tipologie di farmaci, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti del Servizio, si ritiene opportuno procedere all'approvazione della versione 7.0 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 6.0 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 alle sedute del 10/04/2018 e del 15/05/2018 le cui risultanze sono agli atti del Servizio Politiche del farmaco;
2. di **approvare** la versione 7.0 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 6.0 del PTR;

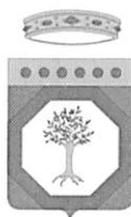
3. di **dare atto** che il suddetto PTR è suscettibile di ulteriori modifiche ed integrazioni, sulla base dei prossimi lavori della CTRF;
4. di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 10 del d.l. 158/2012 convertito dalla L. 8 novembre 2012, n. 189, i nuovi farmaci, la cui immissione in commercio sia successiva al presente provvedimento, per i quali la Commissione consultiva tecnico-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 compon e 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)*

All. "A"

**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 7.0



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |          |     |    |   |
|--|---|--------------------|------------|-----------|----------|-----|----|---|
| 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 avvelarsi 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 7.0 |  |                         |            |           |         |     |    |  |
|--|--|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| 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  |
| <b>A03</b>   | <b>Disturbi funzionali gastrointestinali</b>                                   |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A03A</b>  | <b>Disturbi funzionali gastrointestinali</b>                                   |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A03AA</b>   | <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      |     |    |  |
| <b>A03AD</b>   | <b>Papaverina e derivati</b>   |                         |            |           |         |     |    |  |
| A03AD01  | PAPAVERINA   | EV                      | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A03AX</b>   | <b>Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali</b>               |                         |            |           |         |     |    |  |
| A03AX12  | FLOROGLUCINOLO   | EV,IM                   | A          |           | RR      |     |    |  |
| A03AX13  | SILICONI   | CPR , GTT.              | C          |           | SOP     |     |    |  |
| <b>A03B</b>  | <b>Belladonna e derivati non associati</b>                                     |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A03BA</b>   | <b>Alcaloidi della belladonna amine terziarie</b>                              |                         |            |           |         |     |    |  |
| A03BA01  | ATROPINA   | EV,IM,SC                | A          |           | RRL     |     |    |  |
| A03BA01  | ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFITO                                     | FL                      | A          |           | RRL     |     |    |  |
| <b>A03BB</b>   | <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  |     |    |  |
| <b>A03C</b>  | <b>Antispastici in associazione con psicolettici</b>                           |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A03CA</b>   | <b>Anticolinergici sintetici in associazione con psicolettici</b>              |                         |            |           |         |     |    |  |
| A03CA34  | BROMAZEPAM/PROPANTELINA BROMURO  | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A03F</b>  | <b>Procinetici</b>   |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A03FA</b>   | <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      |     |    |  |
| <b>A04</b>   | <b>Antiemetici e antinausea</b>  |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A04A</b>  | <b>Antiemetici e antinausea</b>  |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>A04AA</b>   | <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 7.0 |  |   |            |           |         |     |    |  |
|--|--|---|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| 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  | PALONOSETRON, ASSOCIAZIONI   | CPR                                       | H          |           | RRL     |     |    |  |
| A04AD  | <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   |
| A05  | <b>Terapia biliare ed epatica</b>                                    |   |            |           |         |     |    |  |
| A05A   | <b>Terapia biliare</b>   |   |            |           |         |     |    |  |
| A05AA  | <b>Preparati a base di acidi biliari</b>                             |   |            |           |         |     |    |  |
| A05AA02  | ACIDO URSODEOSSICOLICO   | CPR, CPS, SCIR                            | A          | 2         | RR      |     |    |  |
| A05AA04  | ACIDO OBETICOLICO  | CPR                                       | H          | RRL       |         |     | PT |  |
| A05B   | <b>Terapia epatica, lipotropi</b>                                    |   |            |           |         |     |    |  |
| A05BA  | <b>Terapia epatica</b>   |   |            |           |         |     |    |  |
| A05BA  | ARGININA CLORIDRATO  | FL EV                                     | C          |           | RR      |     |    |  |
| A06  | <b>Lassativi</b>   |   |            |           |         |     |    |  |
| A06A   | <b>Lassativi</b>   |   |            |           |         |     |    |  |
| A06AA  | <b>Emollienti</b>  |   |            |           |         |     |    |  |
| A06AA01  | PARAFFINA LIQUIDA  | EMUSIONE OS                               | C          |           | SOP     |     |    |  |
| A06AB  | <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      |     |    |  |
| A06AD  | <b>Lassativi ad azione osmotica</b>                                  |   |            |           |         |     |    |  |
| A06AD11  | LATTULOSIO   | SCIR, BUST,<br>SACCO PER<br>SOSP. RETTALE | A          |           | RR      |     |    |  |
| A06AD12  | LATTITULO  | SIR, POLV                                 | A          |           | RR      |     |    |  |
| A06AD15  | MACROGOL 4000  | POLV.                                     | C          |           | OTC     |     |    |  |
| A06AD17  | SODIO FOSFATO  | BUST                                      | C          |           | RNR     |     |    |  |
| A06AD65  | MACROGOL, ASSOCIAZIONI   | BUST                                      | C          |           | RR      |     |    |  |
| A06AG  | <b>Clismi</b>  |   |            |           |         |     |    |  |
| A06AG10  | DOCUSATO SODICO +SORBITOLO   | SOL RETT.                                 | C          |           | OTC     |     |    |  |
| A06AG01  | SODIO FOSFATO  | SOL. RETT.                                | C          |           | OSP     |     |    |  |
| A06AG04  | GLICEROLO  | CLISMA                                    | C          |           | OTC     |     |    |  |
| A06AH  | <b>Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi</b>           |   |            |           |         |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| 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          |           |         |     |    |  |
| <b>A06AX</b>   | <b>Altri lassativi</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| A06AX01  | GLICEROLO   | SUPP.              | C          |           | OTC     |     |    |  |
| <b>A07</b>   | <b>Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07A</b>  | <b>Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07AA</b>   | <b>Antibiotici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| 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     |     |    |  |
| <b>A07B</b>  | <b>Adsorbenti intestinali</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07BA</b>   | <b>Preparati a base di carbone</b>                                |                    |            |           |         |     |    |  |
| A07BA51  | CARBONE MEDICINALE, ASSOCIAZIONI                                  | CPR                | C          |           | OTC     |     |    | Antidoto   |
| <b>A07D</b>  | <b>Antipropulsivi</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07DA</b>   | <b>Antipropulsivi</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| A07DA03  | LOPERAMIDE  | CPS, CPR           | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A07E</b>  | <b>Antiinfiammatori intestinali</b>                               |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07EA</b>   | <b>Corticosteroidi ad azione locale</b>                           |                    |            |           |         |     |    |  |
| A07EA02  | IDROCORTISONE   | SOL. RETT.         | A          |           | RR      |     |    |  |
| A07EA06  | BUDESONIDE  | CPS                | A          |           | RR      |     |    |  |
| A07EA07  | BECLOMETASONE   | SOL. RETT.         | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A07EB</b>   | <b>Sostanze antiallergiche esclusi i corticosteroidi</b>          |                    |            |           |         |     |    |  |
| A07EB01  | ACIDO CROMOGLICICO SALE DISODICO                                  | CPS                | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A07EC</b>   | <b>Acido aminosalicilico ed analoghi</b>                          |                    |            |           |         |     |    |  |
| A07EC01  | SULFASALAZINA   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| A07EC02  | MESALAZINA  | CPR, GLISMI, SUPP  | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A07F</b>  | <b>Microorganismi antidiarroici</b>                               |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07FA</b>   | <b>Microorganismi antidiarroici</b>                               |                    |            |           |         |     |    |  |
| 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 |
| <b>A07X</b>  | <b>Altri antidiarroici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A07XA</b>   | <b>Altri antidiarroici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| A07XA04  | RACECADOTRIL  | CPS, BUST          | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A08</b>   | <b>Anti obesità, esclusi i prodotti dietetici</b>                 |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A08A</b>  | <b>Faramci contro l'obesità esclusi i prodotti dietetici</b>      |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A08AB</b>   | <b>Faramci contro l'obesità esclusi ad azione periferica</b>      |                    |            |           |         |     |    |  |
| A08AB01  | ORLISTAT  | CPS                | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>A09</b>   | <b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>                              |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A09A</b>  | <b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>                              |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>A09AA</b>   | <b>Preparati a base di enzimi</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |  |
| A09AA02  | POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)                               | CPS 10.000 U.I.    | A          |           | RR      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                             |            |           |         |     |         |   |
|--|---|-----------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---|
| 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   | SC                          | H          |           | 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 intermedia 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 |   |
| A10AE56  | INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE   | SC (penna preriempita)      | 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 |   |
| 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 DAPAGLIPTIN  | CPR                         | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |            |      |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|------------|------|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT         | Note |
| A10BD16  | METFORMINA E CANAGLIFLOZIN  | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BD20  | EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA  | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>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<br>AIFA |      |
| A10BH02  | VILDAGLIPTIN  | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BH03  | SAXAGLIPTIN   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BH04  | ALOGLIPTIN  | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BH05  | LINAGLIPTIN   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| <b>A10BJ</b>   | <b>Analoghi dei recettori GLP-1</b>                                       |                    |            |           |         |     |            |      |
| A10BJ01  | EXENATIDE   | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BJ02  | LIRAGLUTIDE   | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BJ03  | LIXISENATIDE  | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BJ05  | DULAGLUTIDE   | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| <b>A10BK</b>   | <b>Inibitori del cotrasportatore SGLT-2</b>                               |                    |            |           |         |     |            |      |
| A10BK01  | DAPAGLIFOZIN  | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BK02  | CANAGLIFLOZIN   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>AIFA |      |
| A10BK03  | EMPAGLIFLOZIN   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT<br>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>                      |                    |            |           |         |     |            |      |
| <b>A11CC</b>   | <b>Vitamina D ed analoghi</b>   |                    |            |           |         |     |            |      |
| A11CC04  | CALCITRIOLO   | CPS                | A          |           | RR      |     |            |      |
| A11CC04  | CALCITRIOLO   | IV                 | H          |           | OSP     |     |            |      |
| A11CC05  | COLECALCIFEROLO   | FL                 | A          |           | RR      |     |            |      |
| A11CC06  | CALCIFEDILOLO   | 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>       |                    |            |           |         |     |            |      |



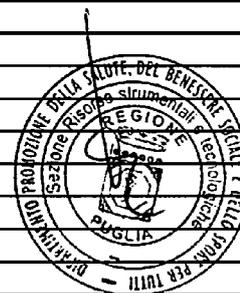
| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| A11DB  | TIAMINA+PIRIDOSSINA+CIANOCOBALAMINA                       | IM,                | C          |           | RR      |     |    |   |
| A11G   | <b>Acido ascorbico (VIT. C) comprese le associazioni</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11GA  | <b>Acido ascorbico (Vit.C) non associato</b>              |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11GA01  | ACIDO ASCORBICO (VIT. C)                                  | EV,IM              | C          |           | RR      |     |    |   |
| A11H   | <b>Altri preparati di vitamine non associate</b>          |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11HA  | <b>Altri preparati di vitamine non associate</b>          |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11HA02  | PIRIDOSSINA (VITAMINA B6)                                 | CPR                | C          |           | SOP     |     |    |   |
| A11HA03  | TOCOPEROLO (VITAMINA E)                                   | CPR CPS            | C          |           | SOP     |     |    |   |
| A11HA30  | DEXPANTENOLO  | FL                 | C          |           | RR      |     |    |   |
| A11J   | <b>Altri preparati vitaminici, associazioni</b>           |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11JA  | <b>Associazioni di vitamine</b>                           |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11JA  | CIANOCOBALAMINA/ACIDO FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO | FL IM EV           | C          |           | RR      |     |    |   |
| A11JB  | <b>Vitamine associate a Sali minerali</b>                 |                    |            |           |         |     |    |   |
| A11JB  | SODIO CITRATO,POSTASSIO CITRATO,COMPLESSO VITAMINICO      | IM                 | C          |           | RR      |     |    |   |
| A12  | <b>Integratori alimentari</b>                             |                    |            |           |         |     |    |   |
| A12A   | <b>Calcio</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| A12AA  | <b>Calcio</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| A12AA03  | CALCIO GLUCONATO  | EV                 | C          |           | OSP/RR  |     |    |   |
| A12AA04  | CALCIO CARBONATO  | CPR                | A          |           | RR      |     |    |   |
| A12BA01  | POTASSIO CLORURO  | CPR                | A          |           | RR      |     |    |   |
| A16  | <b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>           |                    |            |           |         |     |    |   |
| A16A   | <b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>           |                    |            |           |         |     |    |   |
| A16AA  | <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 |    |   |
| A16AB  | <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"   |
| 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) |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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)                                       |
| <b>A16AX</b>   | <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, SOSF          | A          |           | RR      | PHT |    |   |
| A16AX05  | ZINCO ACETATO  | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |   |
| A16AX06  | MIGLUSTAT  | CPS                | A          |           | RRL     | PHT |    |   |
| A16AX10  | ELIGLUSTAT   | CPS                | A          |           | RRL     | PHT |    | Malattia di Gaucher (malattia rara)   |
| A16AX14  | MIGALASTAT CLORIDRATO  | CPS                | A          |           | RRL     | PHT |    |   |
| A16AX07  | SAPROPTERINA   | CPR                | A          |           | RRL     | 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</b>   | <b>SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |   |
| <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 |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |   |            |           |         |     |    |   |
|--|---|---|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica                      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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>                                       |   |            |           |         |     |    |   |
| 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 |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                        |            |           |         |     |         |  |
|--|--|------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|--|
| Codice ATC   | Descrizione                                      | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note   |
| <b>B01AE</b>   | <b>Inibitori diretti della trombina</b>          |                        |            |           |         |     |         |  |
| 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   |
| <b>B01AF</b>   | <b>Inibitori diretti del fattore Xa</b>          |                        |            |           |         |     |         |  |
| 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   |
| <b>B01AX</b>   | <b>Altri antitrombotici</b>                      |                        |            |           |         |     |         |  |
| B01AX01  | DEFIBROTIDE                                      | EV,IM                  | C          |           | OSP     |     |         |  |
| B01AX05  | FONDAPARINUX                                     | SC                     | A          |           | RR      | PHT |         |  |
| <b>B02</b>   | <b>Antiemorragici</b>                            |                        |            |           |         |     |         |  |
| <b>B02A</b>  | <b>Antifibrinolitici</b>                         |                        |            |           |         |     |         |  |
| <b>B02AA</b>   | <b>Aminoacidi</b>                                |                        |            |           |         |     |         |  |
| B02AA02  | ACIDO TRANEXAMICO                                | EV,IM,CPS , CPR        | A          |           | RR      |     |         |  |
| <b>B02AB</b>   | <b>Inibitori delle proteasi</b>                  |                        |            |           |         |     |         |  |
| 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. |
| <b>B02B</b>  | <b>Vitamina K e altri emostatici</b>             |                        |            |           |         |     |         |  |
| <b>B02BA</b>   | <b>Vitamina K</b>                                |                        |            |           |         |     |         |  |
| B02BA01  | FITOMENADIONE                                    | SOL OS , Iniett        | A          |           | RR      |     |         |  |
| <b>B02BB</b>   | <b>Fibrinogeno</b>                               |                        |            |           |         |     |         |  |
| 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     |     |         |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                            |            |           |         |     |    |   |
|--|---|----------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica         | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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 epilezionale, 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 |   |
| 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  | LONOCOCOG (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 |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                         |            |           |         |     |    |   |
|--|--|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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 ricombinti 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.   |
| <b>B02BX</b>   | <b>Altri emostatici per uso sistemico</b>                    |                         |            |           |         |     |    |   |
| B02BX04  | ROMIPLOSTIM  | SC                      | H          |           | RR      |     |    | Registro web based Aifa   |
| B02BX05  | ELTROMBOPAG  | cpr                     | H          |           | RR      |     |    |   |
| <b>B03</b>   | <b>Antianemici</b>   |                         |            |           |         |     |    |   |
| <b>B03A</b>  | <b>Preparati a base di ferro</b>                             |                         |            |           |         |     |    |   |
| <b>B03AA</b>   | <b>Ferro bivalente, preparati orali</b>                      |                         |            |           |         |     |    |   |
| 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     |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                                    |            |           |         |     |         |   |
|--|--|------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica                 | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note  |
| 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  | EPOETINA TETA  | Sol.iniett. In siringa preriempita | 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> |                                    |            |           |         |     |         |   |
| B05AA01  | ALBUMINA   | EV                                 | A          | 15        | RR      |     | 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 ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. |
| B05AA01  | ALBUMINA   | EV                                 | H          |           | OSP     |     |         |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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 autoproduzione 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 endovenosa</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 (DESTROSIO) 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>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| B05DA  | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE (ICODESTRINA/SODIO CLORURO/SODIO LATTATO/ CALCIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO) | SACCHE             | C          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>B05DB</b>   | <b>Soluzioni ipertoniche</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| B05DB  | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE  | SACCHE             | C          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>B05X</b>  | <b>Soluzioni endovena additive</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>B05XA</b>   | <b>Soluzioni elettrolitiche</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| B05XA  | POTASSIO ASPARTATO   | FL                 | C          |           | OSP     |     |    |  |
| B05XA01  | POTASSIO CLORURO   | FL                 | C          |           | OSP     |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                        |            |           |         |     |    |   |
|--|---|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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 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 |
| 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        |
| C  | <b>SISTEMA CARDIOVASCOLARE</b>  |                        |            |           |         |     |    |   |
| C01  | <b>Terapia Cardiaca</b>   |                        |            |           |         |     |    |   |
| C01A   | <b>Glicosidi cardiaci</b>   |                        |            |           |         |     |    |   |
| C01AA  | <b>Glicosidi digidali</b>   |                        |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                         |            |           |         |     |    |  |
|--|--|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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.  |
| 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      |     |    |  |
| <b>C01CE</b>   | <b>Inibitori della fosfodiesterasi</b>                   |                         |            |           |         |     |    |  |
| C01CE03  | ENOXIMONE  | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>C01CX</b>   | <b>Altri stimolanti cardiaci</b>                         |                         |            |           |         |     |    |  |
| C01CX08  | LEVOSIMENDAN   | EV                      | C          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>C01D</b>  | <b>Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache</b>     |                         |            |           |         |     |    |  |
| <b>C01DA</b>   | <b>Nitratl organici</b>                                  |                         |            |           |         |     |    |  |
| C01DA02  | NITROGLICERINA   | SUBLING                 | C          |           | RR      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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      |     |    |  |
| <b>C01E</b>  | <b>Altri preparati cardiaci</b>                    |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>C01EA</b>   | <b>Prostaglandine</b>                              |                    |            |           |         |     |    |  |
| 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 |
| <b>C01EB</b>   | <b>Altri preparati cardiaci</b>                    |                    |            |           |         |     |    |  |
| 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   |
| 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      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| <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 nitroferrianiurici</b>                             |                    |            |           |         |     |    |  |
| C02DD01  | NITROPRUSSIDO  | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>C02K</b>  | <b>Altri antipertensivi</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>C02KX</b>   | <b>Antipertensivi per 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  | AMBRISENTAN  | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Ipertensione arteriosa polmonare II III OMS  |
| C02KX04  | MACITENTAN   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Trattamento a lungo termine ipertensione arteriosa 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      |     |    |  |
| <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>Farmaci risparmiatori di potassio</b>                       |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>C03DA</b>   | <b>Antagonisti dell'aldosterone</b>                            |                    |            |           |         |     |    |  |
| C03DA01  | SPIRONOLATONE  | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |  |
| C03DA02  | CANRENOATO DI POTASSIO   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| C03DA03  | CANRENOATO DI POTASSIO  | EV                 | H          |           | OPS     |     |    |  |
| C03DA03  | CANRENONE   | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |  |
| C03DA04  | EPLERENONE  | CPR.RIV            | A          |           | RR      |     |    |  |
| C03E   | <b>Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione</b>              |                    |            |           |         |     |    |  |
| C03EA  | <b>Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| C03EA01  | IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO                              | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |  |
| C03EB  | <b>Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| C03EB01  | FUROSEMIDE/SPIRONOLATONE  | CPS                | A          |           | RR      |     |    |  |
| C03X   | <b>Altri diuretici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C03XA  | <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          |
| C04  | <b>Vasodilatatori periferici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C04A   | <b>Vasodilatatori periferici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C04AD  | <b>Derivati purinici</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C04AD03  | PENTOXIFILLINA  | EV                 | C          |           | RR      |     |    | In casi particolari di ischemia critica degli arti inferiori, del distretto oculare e auricolare |
| C05  | <b>Vasoprotettori</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| C05A   | <b>Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico</b>     |                    |            |           |         |     |    |  |
| C05AA  | <b>Corticosteroidi</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C05AA01  | IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA   | CR RETT            | C          |           | SOP     |     |    |  |
| C05AA10  | FLUCINOLONE ACETONIDE   | TOPIC.             | C          |           | OTC     |     |    |  |
| C05BA01  | EPARINOIDI ORGANICI   | TOPIC.             | C          |           | SOP     |     |    |  |
| C05BB02  | POLIDOCANOLO  | EV                 | C          |           | RR      |     |    |  |
| C05CA03  | DIOSMINA/ESPERIDINA   | CPR RIV            | C          |           | OSP     |     |    |  |
| C07  | <b>Betabloccanti</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C07A   | <b>Betabloccanti</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C07AA  | <b>Betabloccanti non selettivi</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| C07AA05  | PROPRANOLOLO  | CPR,CPS            | A          |           | RR      |     |    |  |
| C07AA05  | PROPRANOLOLO  | SOL ORALE          | A          |           | RNRL    | PHT | PT |  |
| C07AA07  | SOTALOLO  | CPS                | A          |           | RR      |     |    |  |
| C07AA12  | NADOLOLO  | CPR                | C          |           | RR      |     |    |  |
| C07AB  | <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      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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>              |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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      |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |         |  |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|--|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note   |
| C09DA06  | CANDESARTAN E DIURETICI   | CPR                | A          |           | RR      |     |         |  |
| C09DA07  | TELMISARTAN E DIURETICI   | CPR                | A          |           | RR      |     |         |  |
| C09DX  | <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 |
| C10  | <b>Sostanze modificatrici del lipidi</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| C10A   | <b>Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate</b>   |                    |            |           |         |     |         |  |
| C10AA  | <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   |
| C10AB  | <b>Fibrati</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| C10AB05  | FENOFIBRATO   | CPR                | A          | 13        | RR      |     |         |  |
| C10AC  | <b>Sequestranti degli acidi biliari</b>   |                    |            |           |         |     |         |  |
| C10AC01  | COLESTIRAMINA   | BUSTINE            | A          | 13        | RR      |     |         |  |
| C10AX  | <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 |         |  |
| 101B   | <b>Sostanza modificatrici dei lipidi, associazioni</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| 101BA  | <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  |
| D  | <b>DERMATOLOGICI</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| D01  | <b>Antimicotici per uso dermatologico</b>   |                    |            |           |         |     |         |  |
| D01A   | <b>Antibiotici per uso topico</b>   |                    |            |           |         |     |         |  |
| D01AC  | <b>Derivati imidazolici e triazolici</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| D01AC01  | CLOTRIMAZOLO  | CREMA              | C          |           | SOP     |     |         |  |
| D01AC02  | MICONAZOLO NITRATO  | CREMA              | C          |           | SOP     |     |         |  |
| D01AC03  | ECONAZOLO NITRATO   | CREMA              | C          |           | SOP     |     |         |  |
| D01AE  | <b>Altri antimicotici per uso topico</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| D01AE20  | ACIDO BORICO/FENOLO/FUCSINA/RESORCINA   | SOL. 0,3% -        | C          |           | OTC     |     |         |  |
| D02  | <b>Emollienti e protettivi</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| D02AB  | ZINCO OSSIDO  | UNG.               | C          |           | SOP     |     |         |  |
| D03  | <b>Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| D03A   | <b>Cicatrizanti</b>   |                    |            |           |         |     |         |  |
| D03AX  | <b>Altri cicatrizzanti</b>  |                    |            |           |         |     |         |  |
| D03AX  | FRUMENTO ESTRATTO   | CREMA              | C          |           | SOP     |     |         |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                                   |            |           |         |     |    |   |
|--|---|-----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica                | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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     |     |    |   |
| D03B   | <b>Enzimi</b>   |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D03BA  | <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      |     |    |   |
| D04  | <b>Antipruriginosi, inclusi antistaminici,anestetici,ecc.</b>   |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D04A   | <b>Antipruriginosi inclusi antistaminici, anestetici, ecc..</b> |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D04AB  | <b>Anestetici per uso topico</b>                                |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D04AB01  | LIDOCAINA   | TOPIC.                            | C          |           | USPL    |     |    |   |
| D05  | <b>Antipsoriasici</b>   |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D05A   | <b>Antipsoriasici per uso topico</b>                            |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D05AX  | <b>Altri antipsoriasici per uso topico</b>                      |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D05AX02  | CALCIPOTRIOLO   | TOPIC.                            | A          |           | RR      |     |    |   |
| D05B   | <b>Antipsoriasici per uso sistemico</b>                         |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D05BB  | <b>Retinoidi per il trattamento della psoriasi</b>              |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D05BB02  | ACITRETINA  | CPS                               | A          |           | RNR     |     |    |   |
| D06  | <b>Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologici</b>       |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06A   | <b>Antibiotici per uso topico</b>                               |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06AA  | <b>Tetracicline e derivati</b>                                  |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06AA02  | CLORTETRACILINA   | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |   |
| D06AX  | <b>Altri antibiotici per uso topico</b>                         |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06AX01  | ACIDO FUSIDICO  | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |   |
| D06AX07  | GENTAMICINA   | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |   |
| D06AX09  | MUPIROCINA  | TOPIC.                            | C          |           | RR      |     |    |   |
| D06B   | <b>Chemioterapici per uso topico</b>                            |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06BA  | <b>Sulfonamidi</b>  |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06BA01  | SULFADIAZINA ARGENTICA  | TOPIC.                            | C          |           | SOP     |     |    |   |
| D06BB  | <b>Antivirali</b>   |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D06BB03  | ACICLOVIR   | CREMA                             | C          |           | RR      |     |    |   |
| 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 BUTIRRATO   | CREMA                             | A          |           | RR      |     |    |   |
| D07AC  | <b>Corticosteroidi attivi (gruppo III)</b>                      |                                   |            |           |         |     |    |   |
| D07AC01  | BETAMETASONE DIPROPIONATO                                       | CREMA                             | C          |           | RR      |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                            |            |           |         |     |    |   |
|--|---|----------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica         | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| D07AC13  | MOMETASONE FUROATO  | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |   |
| D07AC14  | METILPREDNISOLONE ACEPONATO   | CREMA                      | A          | 88        | RR      |     |    |   |
| <b>D07AD</b>   | <b>Corticosteroidi molto attivi (gruppo IV)</b>                           |                            |            |           |         |     |    |   |
| D07AD01  | CLOBETASOLO PROPIONATO  | CREMA                      | A          |           | RR      |     |    |   |
| <b>D07B</b>  | <b>Corticosteroidi, associazioni con antisettici</b>                      |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D07BC</b>   | <b>Corticosteroidi attivi, associazione con antisettici</b>               |                            |            |           |         |     |    |   |
| D07BC04  | DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLORCHINALDOLO                                    | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |   |
| <b>D07C</b>  | <b>Corticosteroidi, associazioni con antibiotici</b>                      |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D07CB</b>   | <b>Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici</b> |                            |            |           |         |     |    |   |
| D07CB01  | TRIAMCINOLONE + CLORTETRACICLINA  | POMATA                     | C          |           | RR      |     |    |   |
| D07CC01  | ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO                                      | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |   |
| <b>D07X</b>  | <b>Corticosteroidi, altre associazioni</b>                                |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D07XC</b>   | <b>Corticosteroidi attivi, altre associazioni</b>                         |                            |            |           |         |     |    |   |
| D07XC01  | BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO   | UNG.                       | C          |           | RR      |     |    |   |
| <b>D08</b>   | <b>Antisettici e disinfettanti</b>  |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D08A</b>  | <b>Antisettici e disinfettanti</b>  |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D08AC</b>   | <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 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| D08AD  | ACIDO BORICO  | SOL.                       | C          |           | SOP     |     |    |   |
| <b>D08AG</b>   | <b>Derivati dello iodio</b>   |                            |            |           |         |     |    |   |
| D08AG02  | POVIDONE-IODIO  | TOPIC.                     | C          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>D08AJ</b>   | <b>Derivati ammoniacali quaternari</b>                                    |                            |            |           |         |     |    |   |
| D08AJ01  | BENZALCONIO CLORURO   | SOL. cutanea               | C          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>D08AK</b>   | <b>Derivati del mercurio</b>  |                            |            |           |         |     |    |   |
| D08AK04  | MERBROMINA  | SOL. cutanea               | C          |           | SOP     |     |    |   |
| <b>D08AX</b>   | <b>Altri antisettici e disinfettanti</b>                                  |                            |            |           |         |     |    |   |
| D08AX  | METILTIONINIO SOL.  | FL                         | C          |           | OTC     |     |    |   |
| D08AX07  | SODIO IPOCLORITO  | SOL. cutanea               | C          |           | OTC     |     |    |   |
| <b>D11</b>   | <b>Preparati dermatologici</b>  |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D11A</b>  | <b>Altri preparati dermatologici</b>                                      |                            |            |           |         |     |    |   |
| <b>D11AH</b>   | <b>Preparati per dermatiti, escluso i corticosteroidi</b>                 |                            |            |           |         |     |    |   |
| D11AH01  | TACROLIMUS  | TOPIC.                     | A          |           | RRL     | PHT | PT |   |
| D11AH02  | PIMECROLIMUS  | TOPIC.                     | H          |           | RRL     |     |    |   |
| 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     |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                                 |            |           |         |     |    |                             |
|--|---|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                        |
| <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      |     |    |                             |
| G02CB03  | CABERGOLINA   | CPR                             | A          |           | RNR     |     |    |                             |
| <b>G02CX</b>   | <b>Altri ginecologici</b>   |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02CX01  | ATOSIBAN  | EV                              | H          |           | OSP     |     |    |                             |
| <b>G03</b>   | <b>Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b>                        |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03A</b>  | <b>Contraccettivi ormonali sistemici</b>  |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03AA</b>   | <b>Associazioni fisse estro-progestiniche</b>                                   |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G03AA12  | DROSPIRENONE ETINILESTRADIOLO/CLT.BET   | CPR.RIV                         | C          |           | RR      |     |    |                             |
| G03AA13  | ETINILESTRADIOLO/NOELGESTROMINA   | CER                             | C          |           | RR      |     |    |                             |
| <b>G03B</b>  | <b>Androgeni</b>  |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03BA</b>   | <b>derivati del 3-0xoandrostene (4)</b>   |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G03BA03  | TESTOSTERONE  | GEL.                            | A          | 36        | RNRL    | PHT | PT |                             |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |      |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
| G03BA03  | TESTOSTERONE/PROP/UNDECAN/ENANT                                | IM,CPS             | A          | 36        | RNRL    | PHT | PT |      |
| <b>G03D</b>  | <b>Progestinici</b>  |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03DA</b>   | <b>Derivati del pregnene (4)</b>                               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DA02  | MEDROSSIPROGESTERONE   | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03DA03  | IDROSSIPROGESTERONE  | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |      |
| G03DA04  | PROGESTERONE   | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03DB</b>   | <b>Derivati del pregnadiene</b>                                |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DB04  | NOMEGESTROLO ACETATO   | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03DC</b>   | <b>Derivati dell'estrene</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DC02  | NORETISTERONE  | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03G</b>  | <b>Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione</b>       |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03GA</b>   | <b>Gonadotropine</b>   |                    |            |           |         |     |    |      |
| 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 |      |
| <b>G03H</b>  | <b>Antiandrogeni</b>   |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03HA</b>   | <b>Antiandrogeni non associati</b>                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03HA01  | CIPROTERONE ACETATO  | IM, CPR            | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03X</b>  | <b>Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b> |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03XB</b>   | <b>Modulatori dei recettori del progesterone</b>               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03XB01  | MIFEPRISTONE   | CPR                | H          |           | OSP     |     |    |      |
| G03XB02  | ULIPRISTAL ACETATO   | CPR                | A          | 51        | RNRL    | PHT | PT |      |
| <b>G04</b>   | <b>Urologici</b>   |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G04B</b>  | <b>Urologici</b>   |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G04BC</b>   | <b>Solventi dei calcoli urinari</b>                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BC  | KALNACITRATO   | GRANU PER OS       | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>G04BD</b>   | <b>Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza</b>      |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BD04  | OXIBUTININA  | CPR                | A          | 87        | RR      |     |    |      |
| 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  | VARDEFIL   | CPR                | A          | 75        | RR      | PHT | PT |      |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                         |            |           |         |     |    |   |
|--|--|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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     |     |    |   |
| 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  | SOMATOSTATINA  | 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   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| H01CB05  | PASIREOTIDE                                    | SC                 | A          |           | RNRL    | PHT | PT | Registro Web based Aifa -<br>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 antitoroidei</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                                      | IALE               | 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>          |                    |            |           |         |     |    |  |
| H05AA02  | TERIPARATIDE                                   | SC                 | A          | 79        | RR      |     | PT |  |
| H05BX01  | CINACALCET                                     | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT |  |
| H05BX02  | PARACALCITOLO                                  | EV,INIET,CPS       | A          |           | RR      | PHT | PT | Iperparatiroidismo secondario ad<br>insufficienza renale cronica   |
| H05BX04  | ETELCALCETIDE CLORIDRATO                       | EV                 | A          |           | RRL     | PHT |    | Monitoraggio<br>addizionale.Iperparatiroidismo<br>secondario ad insufficienza renale<br>cronica,da iniettare ev<br>immediatamente dopo la fine<br>della dialisi. |
| <b>J</b>   | <b>Antibatterici per uso sistemico</b>         |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>J01</b>   | <b>Antibatterici per uso sistemico</b>         |                    |            |           |         |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| <b>J01A</b>  | <b>Tetracicline</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>J01AA</b>   | <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] |
| <b>J01B</b>  | <b>Amfenicoli</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>J01BA</b>   | <b>Amfenicoli</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| J01BA01  | CLORAMFENICOLO   | IM                 | H          |           | OSP     |     |    |  |
| J01BA02  | TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO  | FL                 | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>J01C</b>  | <b>Antibatterici beta-lattamici, penicilline</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>J01CA</b>   | <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      |     |    |  |
| J01DCO1  | CEFOXITINA SODICA  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>J01CE</b>   | <b>Penicilline sensibili alle beta - lattamasi</b>                               |                    |            |           |         |     |    |  |
| J01CE01  | BENZILPENICILLINA  | EV,IM              | C          |           | RR      |     |    |  |
| J01CE08  | BENZILPENICILLINA BENZATINA  | IM                 | A          | 92        | RR      | PHT |    |  |
| <b>J01CF</b>   | <b>Penicilline resistenti alle beta - lattamasi</b>                              |                    |            |           |         |     |    |  |
| J01CF04  | OXACILLINA   | IM                 | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>J01CR</b>   | <b>Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta - lattamasi</b> |                    |            |           |         |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                       |            |           |         |     |    |   |
|--|---|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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    |     |    |   |
| <b>J01D</b>  | <b>Altri antibatterici beta - lattamasi</b> |                       |            |           |         |     |    |   |
| <b>J01DB</b>   | <b>Cefalosporine di prima generazione</b>   |                       |            |           |         |     |    |   |
| J01DB01  | CEFALEXINA                                  | CPR, SOSP.            | A          |           | RR      |     |    |   |
| J01DB03  | CEFALOTINA                                  | EV,IM                 | A          |           | RR      |     |    |   |
| J01DB04  | CEFAZOLINA                                  | EV,IM                 | A          |           | RR      |     |    |   |
| <b>J01DC</b>   | <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      |     |    |   |
| <b>J01DD</b>   | <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  | CEFTRIAZONE                                 | IM                    | A          |           | RR      |     |    |   |
| J01DD04  | CEFTRIAZONE                                 | 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  |
| <b>J01DE</b>   | <b>Cefalosporine di quarta generazione</b>  |                       |            |           |         |     |    |   |
| J01DE01  | CEFEPIME                                    | EV,IM                 | A          | 55        | RR      |     |    |   |
| <b>J01DF</b>   | <b>Monobattami</b>                          |                       |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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] |
| <b>J01DH</b>   | <b>Carbapenemi</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| J01DH02  | MEROPENEM  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| J01DH03  | ERTAPENEM  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| J01DH51  | IMIPENEM CILASTINA SODICA  | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>J01DI</b>   | <b>Altre cefalosporine e penemi</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |   |
| J01DI01  | CEFTOBIPROLO MEDOCARIL   | INF                | H          |           | OSP     |     |    |   |
| J01DI02  | CEFTAROLINA FOSAMIL  | INF                | H          |           | OSP     |     |    |   |
| J01DI54  | CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>J01E</b>  | <b>Sulfanamidi e trimetopim</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>J01EC</b>   | <b>Sulfamidici ad azine 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]  |
| <b>J01EE</b>   | <b>Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</b> |                    |            |           |         |     |    |   |
| J01EE01  | SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM  | EV,CPR, SOSP OS    | A          |           | RR      |     |    |   |
| <b>J01F</b>  | <b>Macrolidi, lincosamidi e streptogramine</b>                         |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>J01FA</b>   | <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     |     |    |   |
| <b>J01FF</b>   | <b>Lincosamidi</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| J01FF01  | CLINDAMICINA   | IM, EV             | A          |           | RR      |     |    |   |
| J01FF01  | CLINDAMICINA   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| J01FF02  | LINCOMICINA CLORIDRATO   | CPR, EV,IM         | A          |           | RR      |     |    |   |
| <b>J01G</b>  | <b>Antibatterici aminoglicosidici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>J01GB</b>   | <b>Altri aminoglicosidici</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| 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 7.0 |                                 |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|---------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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                       | INJET              | 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 7.0 |                                       |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|---------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| 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   |
| <b>J02</b>   | <b>Antimicotici per uso sistemico</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>J02A</b>  | <b>Antimicotici per uso sistemico</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>J02AA</b>   | <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 VECCHIO CODICE A07AA07  |
| <b>J02AB</b>   | <b>Derivati imidazolici</b>           |                    |            |           |         |     |    |  |
| J02AB02  | KETOCONAZOLE                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |  |
| <b>J02AC</b>   | <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 7.0 |   |                       |            |           |         |     |    |  |
|--|---|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| 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     |     |    |  |
| <b>J02AX</b>   | <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     |     |    |  |
| <b>J04</b>   | <b>Antimicobatterici</b>  |                       |            |           |         |     |    |  |
| <b>J04A</b>  | <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  |
| <b>J04AB</b>   | <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] |
| <b>J04AC</b>   | <b>Idrazidi</b>   |                       |            |           |         |     |    |  |
| J04AC01  | ISONIAZIDE  | EV,IM,CPR             | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>J04AK</b>   | <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    |     |    |  |
| <b>J04AM</b>   | <b>Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi</b> |                       |            |           |         |     |    |  |
| J04AM02  | RIFAMPICINA E ISONIAZIDE  | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |      |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| 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 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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  | LOPINAVER 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/RILPIVIRINA/TENOFOVIR/ALAF ENAMIDE              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |   |
| J05AX  | <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 |    |   |
| J06  | <b>Sieri immuni ed immunoglobuline</b>                         |                    |            |           |         |     |    |   |
| J06B   | <b>Immunoglobuline</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| J06BA  | <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 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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 |
| <b>J06BB</b>   | <b>Immunoglobuline specifiche</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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 |   |
| <b>L</b>   | <b>Farmaci Antineoplastici e Immunomodulatori</b>                       |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>L01</b>   | <b>Antineoplastici</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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                 |
| <b>L01A</b>  | <b>Sostanze alchilanti</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>L01AA</b>   | <b>Ciclofosfamide</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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     |     |    |   |
| <b>L01AB</b>   | <b>Alchilsulfonati</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| L01AB01  | BUSULFANO   | INF                | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L01AC</b>   | <b>Elilenimine</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| L01AC01  | TIOTEPA   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L01AD</b>   | <b>Nitrosouree</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| L01AD01  | CARMUSTINA  | EV,IMPIANTO        | H          |           | OSP     |     |    |   |
| L01AD05  | FOTEMUSTINA   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L01AX</b>   | <b>Altre sostanze alchilanti</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| L01AX03  | TEMOZOLOMIDE  | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |   |
| L01AX04  | DACARBAZINA   | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L01B</b>  | <b>Antimetaboliti</b>   |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>L01BA</b>   | <b>Analoghi dell'acido folico</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |   |
| L01BA01  | METOTREXATO   | EV,IM              | A          |           | RNR     |     |    |   |
| L01BA01  | METOTREXATO   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| L01BA03  | RALTITREXED   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| L01BA04  | PEMETREXED  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L01BB</b>   | <b>Analoghi della purina</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| L01BB02  | MERCAPTOPURINA  | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |   |
| L01BB03  | TIOGUANINA  | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |   |
| L01BB04  | CLADRIBINA  | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |   |
| L01BB04  | CLADRIBINA  | INIETT.            | H          |           | OSP     |     |    |   |



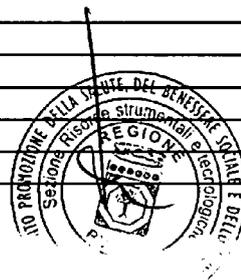
| <b>PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0</b> |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|---|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC  | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | 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 mielodisastiche, leucemia mielomonocitica cronica, leucemia mieloide acuta a seguito di sindrome mielodisastica, 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   | VINCRISTINA  | 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 correlata</b>            |                    |            |           |         |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                        |            |           |         |     |    |   |
|--|--|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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>Antracicline e sostanze 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 metastazizzato 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 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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     |     |    |   |
| 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    |     |    |   |
| L01XE16  | CRIZOTINIB  | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |   |
| L01XE17  | AXITINIB  | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |   |



| <b>PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0</b> |                              |                    |            |           |         |     |    |   |
|---|------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC  | Descrizione                  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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    |     |    |   |
| <b>L01XX</b>  | <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     |     |    |   |
| L01XX45   | CARFILZOMIB                  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Registro Web based AIFA per<br>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   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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. 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 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| 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 |
| <b>L02BX</b>   | <b>Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate</b> |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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    |     |    |   |
| <b>L03</b>   | <b>Immunostimolanti</b>                                |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>L03A</b>  | <b>Immunostimolanti</b>                                |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>L03AA</b>   | <b>Fattori di stimolazione delle colonie</b>           |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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 |   |
| <b>L03AB</b>   | <b>Interferoni</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |   |
| 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 |   |
| L03AB07  | INTERFERONE BETA-1A                                    | SC                 | A          | 65        | RR      |     |    |   |
| L03AB08  | INTERFERONE BETA-1B                                    | SC                 | A          | 65        | RR      |     |    |   |
| 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 |    |   |
| <b>L03AC</b>   | <b>Interleuchine</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |   |
| L03AC01  | ALDESLEUCHINA  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L03AX</b>   | <b>Altri immunostimolanti</b>                          |                    |            |           |         |     |    |   |
| L03AX03  | VACCINO BCG  | ENDOVESICALE       | H          |           | OSP     |     |    |   |
| L03AX13  | GLATIRAMER ACETATO                                     | SC                 | A          | 65        | RR      |     |    |   |
| L03AX15  | MIFAMURTIDE  | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| L03AX16  | PLERIXAFOR   | SC                 | H          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>L04</b>   | <b>Immunosoppressivi</b>                               |                    |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                                    |            |           |         |     |         |  |
|--|---|------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|--|
| 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   | FEV                                | 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 preriempita | 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 |  |
| L04AB05  | CERTOLIZUMAB PEGOL  | SC                                 | H          |           | RRL     |     |         |  |
| 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 |

| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                              |            |           |         |     |         |   |
|--|--|------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---|
| Codice ATC   | Descrizione                              | Forma Farmaceutica           | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note  |
| <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 Predmisione 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     |     |         |   |
| L04AX04  | LENALIDOMIDE                             | CPS                          | H          |           | RNRL    |     |         |   |
| L04AX05  | PIRFENIDONE                              | CPR                          | 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 MUSCOLOCHELETRICO</b>         |                              |            |           |         |     |         |   |
| <b>M01</b>   | <b>Antiinfiammatori ed antireumatici</b> |                              |            |           |         |     |         |   |

| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                     |            |           |         |     |    |      |
|--|---|---------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
| <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  | PARCOXIB  | 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 articoalri e muscolari</b> |                     |            |           |         |     |    |      |
| <b>M02A</b>  | <b>Faramci 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>Miorilasanti ad azione centrale</b>                          |                     |            |           |         |     |    |      |
| <b>M03A</b>  | <b>Miorilassanti ad azione periferica</b>                       |                     |            |           |         |     |    |      |
| <b>M03AB</b>   | <b>Derivati della colina</b>                                    |                     |            |           |         |     |    |      |
| M03AB01  | SUXAMETONIO   | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |      |
| <b>M03AC</b>   | <b>Altri componenti ammonici 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>                 |                     |            |           |         |     |    |      |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| M03AX01  | TOSSINA BOTULINICA   | INIETT,SC          | H          |           | USPL    |     |    | Trattamento della spasticità focale della caviglia   |
| M03B   | <b>Miorilassanti ad azione periferica</b>                            |                    |            |           |         |     |    |  |
| M03BX  | <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 e' possibile somministrare BDZ in PS e Traumatologia Ortopedica  |
| M03BX05  | TIOCOLCHICOSIDE  | IM                 | C          |           | RR      |     |    | Uso limitato come per il pridinolo   |
| M03C   | <b>Miorilassanti ad azione diretta</b>                               |                    |            |           |         |     |    |  |
| M03CA  | <b>Dantrolene e derivati</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| M03CA01  | DANTROLENE   | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |  |
| M04  | <b>Antigottosi</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| M04A   | <b>Antigottosi</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| M04AA  | <b>Preparati inibenti la formazione di acido urico</b>               |                    |            |           |         |     |    |  |
| M04AA01  | ALLOPURINOLO   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| M04AA03  | FEBUXOSTAT   | CPR                | A          | 91        | RR      |     |    |  |
| M04AB  | <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  |
| M04AC  | <b>Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico</b>      |                    |            |           |         |     |    |  |
| M04AC01  | COLCHICINA   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| M05  | <b>Faramci per il trattamento delle malattie delle ossa</b>          |                    |            |           |         |     |    |  |
| M05B   | <b>Faramci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| M05BA  | <b>Bifosfonati</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| M05BA  | ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRAO                   | IM                 | C          |           | RR      |     |    |  |
| M05BA  | SODIO NERIDRONATO  | FL                 | H          |           | RNRL    |     |    |  |
| M05BA02  | ACIDO CLODRONICO   | EV,CPS             | A          | 42        | RR      |     |    |  |
| 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      |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |         |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note  |
| 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. |
| 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  |
| <b>M05BX</b>   | <b>Altri farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee</b> |                    |            |           |         |     |         |   |
| 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  |
| <b>M09</b>   | <b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>      |                    |            |           |         |     |         |   |
| <b>M09A</b>  | <b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>      |                    |            |           |         |     |         |   |
| <b>M09AB</b>   | <b>Enzimi</b>  |                    |            |           |         |     |         |   |
| M09AB02  | COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM                                    | INIETT             | H          |           | OSP     |     |         |   |
| <b>M09AX</b>   | <b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b>      |                    |            |           |         |     |         |   |
| M09AX03  | ATALUREN   | .GRAN SOSP OS      | H          |           | RNRL    |     |         |   |
| M09AX07  | NURSINERSEN  | INTRATECALE        | h          |           | OSP     |     |         | Registro Aifa   |
| <b>N</b>   | <b>SISTEMA NERVOSO</b>   |                    |            |           |         |     |         |   |
| <b>N01</b>   | <b>Anestetici</b>  |                    |            |           |         |     |         |   |
| <b>N01A</b>  | <b>Anestetici generali</b>   |                    |            |           |         |     |         |   |
| <b>N01AB</b>   | <b>Idrocarburi 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     |     |         |   |
| <b>N01AF</b>   | <b>Anestetici generali</b>   |                    |            |           |         |     |         |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |                                      |                     |            |           |            |     |    |  |
|--|--------------------------------------|---------------------|------------|-----------|------------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione                          | Forma Farmaceutica  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta    | PHT | PT | Note   |
| N01AF03  | TIOPIENTAL                           | EV                  | H          |           | OSP        |     |    |  |
| <b>N01AH</b>   | <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        |     |    |  |
| <b>N01AX</b>   | <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 intensità, quando è richiesta un'azione analgesica rapida e di durata limitata           |
| <b>N01B</b>  | <b>Anestetici locali</b>             |                     |            |           |            |     |    |  |
| <b>N01BB</b>   | <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, INTRATECALE | 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       |     |    |  |
| <b>N01BX</b>   | <b>Altri anestetici locali</b>       |                     |            |           |            |     |    |  |
| 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 |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                                    |            |           |         |     |    |   |
|--|---|------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica                 | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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 benzomorano</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      |     |    |   |
| N02BE51  | PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETTICI           | 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>Antiemetici</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>   |                                    |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |                                    |                      |            |           |         |     |    |   |
|--|------------------------------------|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione                        | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| <b>N03AA</b>   | <b>Barbiturici e derivati</b>      |                      |            |           |         |     |    |   |
| N03AA02  | FENOBARBITAL                       | EV,IM,CPR            | A          |           | RNR     |     |    |   |
| N03AA04  | BARBEXACLONE                       | CeR                  | 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 carbossilasi</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      |     |    |   |
| 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  | NUBRIVEO                           | SOL.INIETT/INFUSIONE | C          |           | OSP     |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| N03AX23  | NUBRIVEO   | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT | Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni .Regolamento 17/2017                  |
| <b>N04</b>   | <b>Antiparkinsoniani</b>                               |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>N04A</b>  | <b>Sostanza anticolinergiche</b>                       |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>N04AA</b>   | <b>Amine terziarie</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |  |
| N04AA02  | BIPERIDENE   | EV,IM,CPR          | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>N04AB</b>   | <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 |  |
| <b>N04BB</b>   | <b>Derivati dell'amantano</b>                          |                    |            |           |         |     |    |  |
| N04BB01  | AMANTADINA CLORIDRATO                                  | CPR                | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>N04BC</b>   | <b>Agonisti della dopamina</b>                         |                    |            |           |         |     |    |  |
| N04BC01  | BROMOCRIPTINA  | CPS                | A          |           | RR      |     |    |  |
| N04BC04  | ROPINIROLO   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| N04BC05  | PRAMIPEXOLO  | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| N04BC07  | APOMORFINA   | PENNE PRERIEMPITE  | A          |           | RR      |     |    |  |
| N04BC09  | ROTIGOTINA   | TRANSD             | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>N04BD</b>   | <b>Inibitori della monoamminossidasi B</b>             |                    |            |           |         |     |    |  |
| N04BD01  | SELEGILINA   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| <b>N04BX</b>   | <b>Altre sostanze 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 |    |  |
| <b>N05</b>   | <b>Psicolettici</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>N05A</b>  | <b>Antipsicotici</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>N05AA</b>   | <b>Fenotiazine con catena laterale alifatica</b>       |                    |            |           |         |     |    |  |
| N05AA01  | CLORPROMAZINA  | GTT, IM, CPR       | A          |           | RR/RNR  |     |    |  |
| N05AA02  | LEVOMEPROMAZINA  | CPR                | A          |           | RR      |     |    |  |
| N05AA03  | PROMAZINA  | IM,IV,GTT          | C          |           | RR/RNR  |     |    |  |
| <b>N05AB</b>   | <b>Fenotiazine con struttura piperazinica</b>          |                    |            |           |         |     |    |  |
| N05AB02  | FLUFENAZINA  | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |  |
| N05AB03  | PERFENAZINA  | CPR                | C          |           | RR      |     |    |  |
| <b>N05AD</b>   | <b>Derivati del butirrofenone</b>                      |                    |            |           |         |     |    |  |
| N05AD01  | ALOPERIDOLO  | IM,CPR,GTT         | A          |           | RR/RNR  |     |    |  |
| N05AD06  | BROMPERIDOLO   | CPR, GTT           | A          |           | RR      |     |    |  |
| N05AD08  | DROPERIDOLO  | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |  |
| <b>N05AE</b>   | <b>Derivati dell'indolo</b>                            |                    |            |           |         |     |    |  |
| N05AE04  | ZIPRASIDONE  | CPS                | A          |           | RR      | PHT |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                                 |            |           |         |     |    |   |
|--|--|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione                              | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| N05AE05  | LURASIDONE                               | CPR                             | A          |           | RR      | PHT |    |   |
| N05AF  | Derivati del tioxantene                  |                                 |            |           |         |     |    |   |
| N05AF05  | ZUCLOPENTIXOLO                           | IM,                             | A          |           | RNR     |     |    |   |
| N05AH  | Diazepine,ossazepine,tiazepine e oxepine |                                 |            |           |         |     |    |   |
| 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  | Benzamidi                                |                                 |            |           |         |     |    |   |
| N05AL03  | TIAPRIDE                                 | EV,IM                           | A          |           | RR      |     |    |   |
| N05AL05  | AMISULPRIDE                              | CPR                             | A          |           | RR      |     |    |   |
| N05AL07  | LEVOSULPIRIDE                            | EV,IM                           | A          |           | RR      |     |    |   |
| N05AX  | Altri antipsicotici                      |                                 |            |           |         |     |    |   |
| 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   | Ansiolitici                              |                                 |            |           |         |     |    |   |
| N05BA  | Derivati benzodiazepinici                |                                 |            |           |         |     |    |   |
| N05BA  | DELORAZEPAM                              | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |   |
| N05BA01  | DIAZEPAM                                 | EV,IM,CPR, CPS, GTT ,SOL. RETT. | C          |           | RNR/RR  |     |    |   |
| N05BA04  | OXAZEPAM (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      |     |    |   |
| N05BB  | Derivati del difenilmetano               |                                 |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                                 |            |           |         |     |    |      |
|--|---|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
| N05BB01  | IDROXIZINA  | CPR, SCIR.                      | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>N05C</b>  | <b>Ipnotici 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.<br>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>Psicoanaletici</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      |     |    |      |
| 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      |     |    |      |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| 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  | ADEMETIONINA BUTANDISOLFONATO                        | FL                 | C          |           | RR      |     |    |   |
| <b>N06B</b>  | <b>Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi</b>  |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>N06BA</b>   | <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 |   |
| <b>N06BC</b>   | <b>Derivati xantini</b>                              |                    |            |           |         |     |    |   |
| N06BC01  | CAFFEINA   | EV, SOL OS         | C          |           | OSP     |     |    |   |
| <b>N06BX</b>   | <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  |
| <b>N06D</b>  | <b>Farmaci anti - demenza</b>                        |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>N06DA</b>   | <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 |   |
| <b>N06DX</b>   | <b>Altri farmaci anti-demenza</b>                    |                    |            |           |         |     |    |   |
| N06DX01  | MEMANTINA  | CPR                | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |   |
| <b>N07</b>   | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>             |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>N07A</b>  | <b>Parasimpaticomimetici</b>                         |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>N07AA</b>   | <b>Anticolinoesterasici</b>                          |                    |            |           |         |     |    |   |
| N07AA  | ESERINA SALICILATO                                   | FL                 | C          |           | RR      |     |    |   |
| N07AA01  | NEOSTIGMINA  | IM                 | A          |           | RR      |     |    |   |
| N07AA02  | PIRIDOSTIGMINA                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |   |
| <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>      |                    |            |           |         |     |    |   |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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 nrvoso</b>                         |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>N07XX</b>   | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>                        |                    |            |           |         |     |    |  |
| N07XX  | EDAVARONE   | INFUSIONE          | NC         |           |         |     | PT | Da utilizzare in carenza di valida alternatina terapeutica.L.648/96. Trattamento pazienti affetti da SLA con specifici criteri di eleggibilità di cui all'allegato 1 alla Determina AIFA n.1224/2017 (GU n.153 del 3.7.201 . |
| N07XX02  | RILUZOLO  | CPR , SOL OS       | A          |           | RRL     | PHT |    |  |
| N07XX04  | SODIO OXIBATO   | SOLUZ OS           | C          |           | RNRL    |     |    |  |
| N07XX06  | TETRABENAZINA   | 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.  |
| 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 cinto l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</b> |                    |            |           |         |     |    |  |
| <b>P01AB</b>   | <b>Derivati nitroimidazolici</b>                                |                    |            |           |         |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                    |            |           |         |     |    |      |
|--|---|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
| 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>Antielmici</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 conteneti 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>Decongestioannatied 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 FUROATO  | SPRAY              | C          |           | RR      |     |    |      |
| <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>                               |                    |            |           |         |     |    |      |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |  |            |           |         |     |    |      |
|--|--|--|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica                             | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
| R02AA  | <b>Antisettici</b>   |  |            |           |         |     |    |      |
| R02AA15  | IODOPOVIDONE   | COLL   | C          |           | OTC     |     |    |      |
| R03  | <b>Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>                               |  |            |           |         |     |    |      |
| R03A   | <b>Adrenergici per aerosol</b>   |  |            |           |         |     |    |      |
| R03AC  | <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      |     |    |      |
| R03AK  | <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          |           |         |     |    |      |
| R03AL  | <b>Adrenergici in associazione con anticolinergici</b>   |  |            |           |         |     |    |      |
| R03AL02  | SALBUTAMOLO SOLFATO/IPRATROPIO BROMURO   | FLC X NEBUL.                                   | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AL03  | UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROLO 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 |      |
| R03B   | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie aerosol</b>                 |  |            |           |         |     |    |      |
| R03BA  | <b>Glicocorticoidi</b>   |  |            |           |         |     |    |      |
| R03BA01  | BECLOMETASONE  | INAL   | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BA02  | BUDESONIDE   | INAL   | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BA03  | FLUNISOLIDE  | INAL   | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BA05  | FLUTICASONE  | INAL   | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03BB  | <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      |     |    |      |
| 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     |     |    |      |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                                  |            |           |         |     |    |   |
|--|--|----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica               | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| <b>R03D</b>  | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b> |                                  |            |           |         |     |    |   |
| <b>R03DA</b>   | <b>Derivati xantini</b>  |                                  |            |           |         |     |    |   |
| R03DA04  | TEOFILLINA   | CPS/CPR                          | A          |           | RR      |     |    |   |
| R03DA05  | AMINOFILLINA   | EV                               | C          |           | RR      |     |    |   |
| <b>R03DC</b>   | <b>Antagonisti dei recettori leucotrienici</b>   |                                  |            |           |         |     |    |   |
| R03DC03  | MONTELUKAST SODICO   | CPR/ TAV, POLV.                  | A          | 82        | RR      |     |    |   |
| <b>R03DX</b>   | <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 |   |
| <b>R05</b>   | <b>Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento</b>                            |                                  |            |           |         |     |    |   |
| <b>R05C</b>  | <b>Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |   |
| <b>R05CB</b>   | <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 (DESOIRIBONUCLEASI)   | INAL                             | A          |           | RNRL    | PHT |    |   |
| R05CB16  | MANNITOLE  | POLV.PER INAL,CPS USO INALATORIO | C          |           | RRL     |     |    | Utilizzo limitato a specialisti che hanno in cura pazienti affetti da Fibrosi cistica |
| <b>R05D</b>  | <b>Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |   |
| <b>R05DA</b>   | <b>Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati</b>  |                                  |            |           |         |     |    |   |
| R05DA09  | DESTROMETORFANO  | CPR,GTT,SCIR CPS                 | C          |           | SOP     |     |    |   |
| R05DB27  | LEVODROPROPIZINA   | GTT,SCIR,                        | A          | 31        | RR      |     |    |   |
| <b>R06</b>   | <b>Antiasmatici per uso sistemico</b>  |                                  |            |           |         |     |    |   |
| <b>R06A</b>  | <b>Antistaminici per uso sistemico</b>   |                                  |            |           |         |     |    |   |
| <b>R06AB</b>   | <b>Alchilamine sostituite</b>  |                                  |            |           |         |     |    |   |
| R06AB04  | CLORFENIRAMINA   | INIETT, CPR                      | C          |           | RR      |     |    |   |
| <b>R06AD</b>   | <b>Derivati fenotiazinici</b>  |                                  |            |           |         |     |    |   |
| R06AD02  | PROMETAZINA  | INIETT/CPR                       | A          | 89        | RNR/RR  |     |    |   |
| <b>R06AE</b>   | <b>Derivati piperazinici</b>   |                                  |            |           |         |     |    |   |
| R06AE06  | OXATOMIDE  | CTT,CPR                          | A          | 89        | RNR/RR  |     |    |   |
| R06AE07  | CETIRIZINA   | CPR,GTT                          | A          | 89        | RR      |     |    |   |
| <b>R06AX</b>   | <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      |     |    |   |
| 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>                                       |                                  |            |           |         |     |    |   |



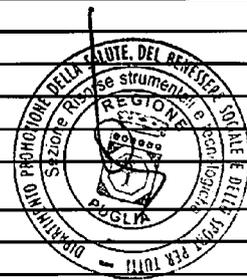
| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| R07AA  | <b>Surfattanti polmonari</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| R07AA02  | FOSFOLIPIDI NATURALI   | ENDOTRAC           | H          |           | OSP     |     |    |  |
| R07AX  | <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 |    |  |
| S  | <b>ORGANI DI SENSO</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01  | <b>Oftalmologici</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01A   | <b>Antinfettivi</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01AA  | <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'endofalmitide dopo intervento della cataratta, raccomandato dalle linee guida europee(Ercs) e Italiane (Soi) |
| S01AA30  | CLORAMFENICOLO/COLISTIMETATO SODICO/TETRACICLINA CLORIDRATO  | COLL               | C          |           | RR      |     |    |  |
| S01AA30  | TETRACICLINA/SULFAMETILIAZOLO  | UNG.OFT.           | C          |           | RR      |     |    |  |
| S01AD  | <b>Antivirali</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01AD03  | ACICLOVIR  | UNG. OFT           | A          |           | RR      |     |    |  |
| S01AE  | <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   |
| S01AX  | <b>Altri antinfettivi</b>  |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01AX18  | IDOPOVIDONE  | COLL.              | C          |           | RNR     |     |    |  |
| S01B   | <b>Antinfiammatori</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01BA  | <b>Corticosteroidi non associati</b>   |                    |            |           |         |     |    |  |
| S01BA01  | DESAMETASONE   | COLL               | C          |           | RR      |     |    |  |
| S01BA  | Corticosteroidi non associati - I farmaci a somministrazione intrav. presentano diverse indicazioni in RCP non interscambiabili tra loro |                    |            |           |         |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |   |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| S01BA01  | DESAMETASONE   | IMPIANTO INTRAV.   | H          |           | OSP     |     |    | <u>Raccomandazioni della CTRF</u> I Farmaci a somministrazione intravitale 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     |     |    | <u>Raccomandazioni della CTRF</u> I Farmaci a somministrazione intravitale 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 | <u>Raccomandazioni della CTRF</u> I Farmaci a somministrazione intravitale 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>                |                    |            |           |         |     |    |   |
| <b>S01EB</b>   | <b>Parasimpaticomimetici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |   |
| S01EB01  | PILOCARPINA CLORIDRATO                                 | COLL               | C          |           | RR      |     |    |   |
| S01EB09  | ACETILCOLINA CLORURO                                   | FL + SOLV          | C          |           | OSP     |     |    |   |



| <b>PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0</b> |   |                        |            |           |         |     |    |   |
|---|---|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---|
| Codice ATC  | Descrizione   | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note  |
| <b>S01EC</b>  | <b>Inibitori dell'anidrasi 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/FENILEFRINA/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>Simpaticomimetici 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     |     |    |   |
| S01XA24   | CENEGERMIN  | COLL                   | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa farmaco stabile 12 ore una volta aperto.  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |                    |            |           |         |     |    |  |
|--|--|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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>Farmaci 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 |  |
| V03AE03  | LANTANIO CARBONATO   | CPR, POLV OS       | A          |           | RR      | PHT | PT |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                              |            |           |         |     |    |  |
|--|---|------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--|
| Codice ATC   | Descrizione   | Forma Farmaceutica           | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   |
| 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      |     |    |  |
| <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     |     |    |  |
| 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     |     |    |  |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |  |  |            |           |         |     |    |                                |
|--|--|--|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------|
| Codice ATC   | Descrizione  | Forma Farmaceutica                           | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                           |
| 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 SOSPENSIVE                    | POLV SOL RETT                                | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08BA01  | BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENSIVE                    | SOL OS                                       | 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     |     |    |                                |
| 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     |     |    |                                |



| PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 7.0 |   |                      |            |           |         |     |    |                          |
|--|---|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------|
| Codice ATC   | Descrizione                                     | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                     |
| 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 RADIOMARCARE | H          |           | OSP     |     |    |                          |
| V10XX03  | RADIO (223RA) DICLORURO                         | INIETT               | H          |           | OSP     |     |    |                          |



| Elenco Nuovi Inserimenti/Aggiornamenti/Eliminazioni nel PTR, rispetto alla precedente versione( 6.0)<br>All. B |                                     |  |            |           |         |     |    |  |                          |
|--|-------------------------------------|--|------------|-----------|---------|-----|----|--|--------------------------|
| Codice ATC   | Descrizione                         | Forma Farmaceutica                       | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note   | Aggiornamento al PTR 6.0 |
| D06BB12  | Estratto secco<br>Camelia sinensis  | Unguento                                 | A          |           | RR/RRL  | PHT | PT | Specialista Dermatologo  | NUOVO INSERIMENTO        |
| N03AX23  | Nubriveo                            | Soluzione iniettabile/infusione          | C          |           | OSP     |     |    |  | NUOVO INSERIMENTO        |
| N03AX23  | Nubriveo                            | CPR                                      | A          |           | RR      | PHT | PT | Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni regolamento 17/2017   | NUOVO INSERIMENTO        |
| M04AB05  | Lesinurad                           | CPR                                      | A          |           | RR      |     |    | In associazione qualora il paziente non risponda alla terapia con un inibitore della xantina ossidasi in mono terapia  | NUOVO INSERIMENTO        |
| J05AF07  | Tenofovir Disoproxil Fumarato       | Granulato per os                         | CN         |           | RRNL    |     |    | Trattamento da parte di medici specialisti, infettivologo, pediatra, internista, gastroenterologo. Uso limitato ai bambini o a pazienti incapaci di ingoiare le compresse. | ATC già presente in PTR  |
| L01XE05  | Sorafenib                           | CPR                                      | H          |           | RRL     |     |    | Nuova indicazione terapeutica: Trattamento dell'epatocarcinoma   | ATC già presente in PTR  |
| L04AA32  | Apremilast                          | CPR                                      | A          |           | RRL     | PHT | PT | Nuova Indicazione terapeutica Psoriasi – Artrite Psoriasica Come da determina AIFA n. 416/2018   | ATC già presente in PTR  |
| R03AK07  | Formeterolo/Budesonide              | Sospensione pressurizzata per inalazione | A          |           | RR      |     |    | Nuova formulazione Spray   | ATC già presente in PTR  |
| L01DC03  | Mitomicina                          | Sol. Endovescicale                       | H          |           | OSP     |     |    | Nuova formulazione Soluzione Endovescicale   | ATC già presente in PTR  |
| J05AP56  | Sofosbuvir/Velpatasvir/Voxilaprevir | CPR                                      | A          |           | RRNL    | PHT |    |  | NUOVO INSERIMENTO        |
| V03AB17  | Metilclonidina cloruro              | EV                                       | C          |           | OSP     |     |    | Riclassificazione da C/RR a C/Osp Determina AIFA n. 7/2017   | ATC già presente in PTR  |



|         |               |                                     |   |    |        |     |         |  |                         |
|---------|---------------|-------------------------------------|---|----|--------|-----|---------|--|-------------------------|
| L01XC24 | Daratumumab   | EV                                  | H |    | OSP    |     |         | Determina AIFA n.616/2018 Nuove indicazioni terapeutiche: in combinazione con lenalidomide e desametasone, o bortezomib e desametasone, per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo che abbiano ricevuto almeno una precedente terapia. | ATC già presente in PTR |
| L02AE02 | Leuprorellina | Sol.Iniett.                         | A | 51 | RR-RNR | PHT | PT      | Determina AIFA n. 352/2018 Nuove Indicazioni terapeutiche: cancro della prostata ormono-dipendente ad alto rischio localizzato e localmente avanzato, in combinazione con la radioterapia.   | ATC già presente in PTR |
| R03DX09 | Mepolizumab   | Iniett.                             | A |    | RRL    | PHT | PT      | Determina AIFA n. 605/2018 Nuovo PT Aifa   | ATC già presente in PTR |
| R03DX08 | Reslizumab    | Sol. per Infusione                  | H |    | OSP    |     | PT      | Determina AIFA n. 601/2018   | NUOVO INSERIMENTO       |
| L04AB01 | Etanercept    | Sol. Iniett. in siringa preriempita | H |    | RRL    |     |         | Nuove Indicazioni terapeutiche Determina AIFA n. 412/2018  | ATC già presente in PTR |
| B03XA01 | Epoetina Zeta | Sol. Iniett. in siringa preriempita | A |    | RNRL   | PHT | PT AIFA |  | NUOVO INSERIMENTO       |

