

DETERMINAZIONE DEL DIRIGENTE SEZIONE FARMACI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA 21 luglio 2022, n. 69

Aggiornamento del Prontuario Terapeutico Regionale (versione 28.0). Integrazione D.D n. 151/2017, D.D n. 230/2017, D.D n. 307/2017, D.D n. 415/2017, D.D n. 484/2017, D.D n. 53/2018, D.D n. 155/2018, D.D n. 193/2018, D.D n. 297/2018, D.D n. 10/2019, D.D n. 32/2019, D.D n. 54/2019, D.D n. 73/2019, D.D n. 143/2019, D.D n. 243/2019, D.D n. 22/2020, D.D n.153/2020, D.D n.177/2020, D.D n.213/2020, D.D n.278/2020, D.D n.64/2021, D.D n.117/2021, D.D n 146/2021, D.D. n.199/2021, D.D n.03/2022, D.D n.018/2022 e D.D. n. 048/2022.

II DIRIGENTE della SEZIONE FARMACI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

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 deliberazione di Giunta regionale n. 1974 del 7.12.2020;

VISTO il decreto del Presidente della Giunta regionale n. 22 del 22.01.2021;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1289 del 28.07.2021;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1576 del 30/09/2021 recante: "Conferimento incarichi di direzione delle Sezioni di Dipartimento ai sensi dell'art. 22, comma 2, del decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021 n. 22." .

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1734 del 28/10/2021 recante: " Decreto del Presidente della Giunta regionale 22 gennaio 2021, n. 22 "Modello Organizzativo Maia 2.0". Atto di indirizzo al Direttore del Dipartimento Personale ed Organizzazione per la ulteriore proroga degli incarichi di direzione in essere dei Servizi delle strutture della Giunta regionale.".

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

VISTO il dlgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" e s.m.i ed il Regolamento UE 2016/679.

Sulla base dell'istruttoria espletata dalla Sezione Farmaci, Dispositivi Medici e Assistenza Integrativa, di seguito riportata.

Premesso che:

- Con la DGR n. 984/2016 la Giunta regionale ha disposto, di concerto con l'istituzione della Commissione Tecnica regionale farmaci, 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.
- 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.

- 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 avente ad oggetto: “DGR 984/2016 e DGR n. 1706/2016. Approvazione delle modalità di funzionamento della Segreteria Scientifica, sono stati definiti i compiti della segreteria scientifica amministrativa.
- Con D.G.R. n. 433 del 28.03.2022 la Giunta regionale ha provveduto alla nuova nomina di tutti componenti della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) di cui alla D.G.R. 984/2016 e s.m.i., oltre che all'integrazione della composizione della Commissione stessa con:
 - a) una ulteriore figura professionale universitaria, altamente qualificata nella ambito farmaceutico, da individuarsi a cura del Dipartimento di Farmacia – Scienze del Farmaco dell'Università di Bari;
 - b) un rappresentante della Federazione degli Ordini professionali dei farmacisti di Puglia, da individuarsi a cura della Consulta Regionale degli Ordini dei Farmacisti di Puglia.
- Ai sensi della stessa D.G.R. 433/2022, è stato altresì previsto che la nomina dei suddetti due nuovi componenti venisse successivamente ratificata con atto dirigenziale da parte della competente struttura tecnica regionale.
- Sulla base di quanto sopra, con atto dirigenziale n.0052 del 16/05/2022 della scrivente Sezione, si è proceduto alla ratifica delle nomine degli due componenti integrati nella CTRF a seguito delle indicazioni pervenute da parte della Consulta regionale degli ordini dei farmacisti di Puglia e del Dipartimento di Farmacia – Scienze del Farmaco dell'Università di Bari.
- 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:
 - a) via di somministrazione, classe di rimborsabilità, PT AIFA ed eventuali limiti di utilizzo in ambito ospedaliero o prescrittivo per le altre sezioni del PTR;
 - b) note limitative AIFA o regionali, PT AIFA o regionale, scheda di monitoraggio;
 - c) documenti di indirizzo raccomandazioni d'uso, PDTA;
 - d) valutazione sintetica della CTRF.
- A fronte delle valutazioni medio tempore espresse dalla CTRF nelle varie sedute le cui risultanze sono verbalizzate agli atti del Servizio, con Determinazioni Dirigenziali n.151/2017, n.230/2017, n.307/2017, n.415/2017, n.484/2017, n.53/2018, n.155/2018, n. 193/2018, n. 297/2018, n.10/2019, n. 32/2019, n. 54/2019, n. 73/2019 n.143/2019,n.243/2019,n.22/2020,n.153/2020,n.177/2020, n.213/2020, n.278/2020, n.64/2021, n.117/2021 ,n.146/2021 n 199/2021, n. 03/2022, n.018/2022 e n.048/2022 sono state approvate rispettivamente le versioni 1.0, 2.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0, 11.0, 12.0, 13.0, 14.0, 15.0,16.0, 17.0,18.0,19.0, 20.0, 21.0, 22.0 , 23.0 , 24.0, 25.0, 26.0 e 27.0.

Considerato che:

- medio tempore, l'emergenza epidemiologica derivante dalla diffusione del virus COVID-19 ha impattato in maniera rilevante sulla vita di tutti i cittadini, con particolare
- riferimento agli operatori sanitari, impegnati nella gestione quotidiana delle urgenze ed obbligati ad una rideterminazione programmatica delle priorità in ambito lavorativo;
- con D.D. n. 4/2017 è stato approvato il documento recate *"Commissione Tecnica Regionale Farmaci di cui alla D.G.R. 984/2016 – Modalità di Funzionamento"* secondo il quale, al paragrafo 3, è previsto *"in caso in cui, per particolari ed eccezionali esigenze cliniche è richiesta una valutazione urgente di una specialità medicinale e, tecnicamente si è nell'impossibilità di convocare la CTRF, a seguito di istruttoria effettuata da parte della segreteria scientifica, la valutazione può essere espressa da parte dei componenti della Commissione anche a mezzo di posta elettronica"*;
- nel periodo caratterizzato dall'emergenza COVID-19 e nelle successive fasi della graduale riattivazione delle attività del SSR, la Commissione Tecnica Regionale Farmaci, ha comunque continuato a svolgere la propria attività valutativa sui farmaci sia
- mediante l'utilizzo di strumenti telematici che a mezzo di posta elettronica.

Preso atto:

- dei pareri espressi dalla CTRF, nel corso della riunione tenutasi sia in videoconferenza (VDC) in data 13 luglio 2022 sia a mezzo di posta elettronica in data 11 luglio 2022 sui farmaci in valutazione, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti della Sezione.
-

Ritenuto pertanto necessario

- sulla base delle valutazioni espresse dalla CTRF, provvedere ad aggiornare il Prontuario Terapeutico Regionale (PTR).

Per tutto quanto sopra esposto, si rende necessario procedere all'approvazione della versione 28.0 del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) di cui all'allegato A, comprensivo delle Sezioni "Farmaci", "Radiofarmaci Diagnostici - Terapeutici" e "Antidoti", oltre che dello Allegato B, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, in sostituzione della precedente versione 27.0 del PTR.

VERIFICA AI SENSI DEL d.lgs. 196/03 e ss.mm.ii. e del Reg. UE - 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 pareri espressi dalla CTRF, nel corso della riunione tenutasi sia in videoconferenza (VDC) in data 13 luglio 2022 sia a mezzo di posta elettronica in data 11 luglio 2022 sui farmaci in valutazione, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti della Sezione;
2. Di **approvare** la versione 28.0 del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) di cui all'allegato A, comprensivo delle Sezioni "Farmaci", "Radiofarmaci Diagnostici - Terapeutici" e "Antidoti", oltre che dell' Allegato B, quali parti integranti e sostanziali del presente provvedimento, in sostituzione della precedente versione 27.0 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 Legge 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, *"...devono essere resi immediatamente disponibili agli assistiti, anche senza il formale inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri regionali..."*.
5. Di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dall'art.5, comma 3, della legge 10 novembre 2021 n. 175, i farmaci di fascia A o H prescritti per l'assistenza dei pazienti affetti da malattia rara, la cui immissione in commercio sia successiva al presente provvedimento, *"nelle more dei periodici aggiornamenti per il loro inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri o in altri elenchi analoghi predisposti dalle competenti autorità regionali o locali ai sensi dell'articolo 10, comma 5, del decreto-legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni, dalla legge 8 novembre 2012, n. 189, sono resi comunque disponibili"*.
6. 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.
7. Di **disporre** la pubblicazione sul Bollettino Ufficiale della Regione Puglia.

Il presente provvedimento:

- a) sarà trasmesso all'albo telematico della Regione Puglia ai fini della pubblicità legale;
- b) sarà pubblicato nel Bollettino Ufficiale della Regione Puglia;
- c) sarà trasmesso in copia conforme all'originale alla Segreteria della Giunta Regionale;
- d) sarà disponibile nel sito ufficiale della Regione Puglia: www.regione.puglia.it;
- e) sarà notificato alle ASL, A.O.U., I.R.C.C.S. ed E.E. del SSR;
- f) sarà notificato al Soggetto Aggregatore regionale, alla ASL BA capofila per i consequenziali adempimenti in materia di gare farmaci e gas medicali ed alle altre Aziende pubbliche del SSR;
- g) sarà notificato alla società Exprivia per consentire l'aggiornamento del sistema informativo regionale Edotto;
- h) è immediatamente esecutivo.

Il presente provvedimento, si compone di n. 6 pagine, oltre un allegato "A" di 88 pagine e un allegato "B" di 02 pagine;

Il Dirigente della Sezione
(dott. Paolo Stella)



**REGIONE
PUGLIA**

Allegato "A"

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE E DEL BENESSERE ANIMALE

SEZIONE FARMACI DISPOSITIVI MEDICI E ASSISTENZA INTEGRATIVA

COMMISSIONE TERAPEUTICA REGIONALE DEL FARMACO

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Segreteria Scientifica- PTR versione 28.0

**SEZIONE FARMACI
SEZIONE RADIOFARMACEUTICI
SEZIONE ANTIDOTI**

Il Presente Allegato si compone di n.88 Pagine
Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi Medici
e Assistenza Integrativa.

Dott. Paolo Stella



Documento firmato da:
Paolo Stella
21.07.2022 10:53:05 UTC

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 28.0								
SEZIONE FARMACI								
Codice ATC	Descrizione	Forma Farmaceutica	Classe SSN	Nota AIFA	Ricetta	PHT	PT/WEB-BASED	Note
A	APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO.							
A01	Stomatologici							
A01A	Stomatologici							
A01AB	Antiinfettivi e antisettici per il trattamento orale.							
A01AB03	CLOREXIDINA	COLLUT	C		OTC			
A01AB09	MICONAZOLO	GEL OS	C		SOP			
A02	Disturbi correlati alla secrezione acida							
A02A	Antiacidi							
A02AD	Associazioni e complessi fra composti di Al, Ca eMg.							
A02AD02	MAGALDRATO	CPR, SOSP	A		RR			
A02AH	SODIO BICARBONATO	CPR	C		SOP			
A02B	Farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da refuso gastroesofageo							
A02BA	Antagonisti dei recettori H2							
A02BA03	FAMOTIDINA	CPR	A	48	RR			
A02BA04	NIZATIDINA	CPS	A		RR			
A02BB	Prostaglandine							
A02BB01	MISOPROSTOLO	CPR	A	1	RNR			
A02BC	Inibitori della pompa acida							
A02BC01	OMEPRAZOLO	CPS	A	1,48	RR			
A02BC01	OMEPRAZOLO	EV	H	1,48	OSP			La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale
A02BC02	PANTOPRAZOLO	CPR	A	1,48	RR			
A02BC02	PANTOPRAZOLO	EV	H	1,48	OSP			La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale
A02BC03	LANSOPRAZOLO	CPS	A	1,48	RR			
A02BC04	RABEPRAZOLO	CPR	A	48	RR			
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	CPS, CPR	A	1,48	RR			
A02BC05	ESOMEPRAZOLO	EV	H	1,48	OSP			La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale
A02BX	Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da refuso gastroesofageo							
A02BX02	SUCRALFATO	CPR, BUST	A		RR			
A02BX13	ACIDO ALGINICO	SOSP OS	A		RR			Solo in pazienti pediatrici
A03	Disturbi funzionali gastrointestinali							
A03A	Disturbi funzionali gastrointestinali							
A03AA	Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari.							
A03AA05	TRIMEBUTINA MALEATO	EV,IM,CPS	C		RR			
A03AD01	PAPAVERINA CLORIDRATO	SOLUZ.INIETT.	C		OSP			
A03AX	Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali.							
A03AX12	FLOROGLUCINOLO	EV,IM	A		RR			

A03AX13	DIMETICONE	CPR , GTT.	C		SOP			
A03B	Belladonna e derivati non associati							
A03BA	Alcaloidi della belladonna amine terziarie							
A03BA01	ATROPINA	EV,IM,SC	A		RRL			
A03BA01	ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFITO	FL	A		RRL			
A03BB	Alcaloidi della belladonna, semisintetici, composti amminici quaternari							
A03BB01	BUTILSCOPOLAMINA	IM,IV	A		RR			
A03C	Antispastici in associazione con psicolettici							
A03CA	Anticolinergici sintetici in associazione con psicolettici							
A03F	Procinetici							
A03FA	Procinetici.							
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	CPR	A		RR			
A03FA01	METOCLOPRAMIDE	IM , EV	A		RR			
A03FA03	DOMPERIDONE	CPR	C		RR			
A03FA05	ALIZAPRIDE	EV,IM	A		RR			
A04	Antiemetici e antinausea							
A04A	Antiemetici e antinausea							
A04AA	Antagonisti della serotonina (5HT3)							
	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			
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	Altri antiemetici							
A04AD12	APREPITANT	EV	H		OSP			
A04AD12	APREPITANT	CPS , POLV	H		RRL			Solo per pazienti sottoposti a chemioterapia con cisplatino. Scheda monitoraggio nazionale
A05	Terapia biliare ed epatica							
A05A	Terapia biliare							
A05AA	Preparati a base di acidi biliari							
A05AA01	ACIDO CHENODESOSICOLICO	CPS	A		RNRL	PHT	PT	Malattia rara Cod. es. RCG072
A05AA02	ACIDO URSODESOSICOLICO	CPR , CPS, SCIR	A	2	RR			
A05AA03	ACIDO COLICO	CPS	H		RNRL			
A05AA04	ACIDO OBETICOLICO	CPR	H		RRL		PT	
A05B	Terapia epatica, lipotropi							
A05BA	Terapia epatica.							

A05BA	ARGININA CLORIDRATO	FL EV	C		RR			
A06	Lassativi							
A06AB	Lassativi di contatto.							
A06AB05	OLIO DI RICINO	CPS	C		SOP			
A06AB58	SODIO PICOSOLFATO	POLV.	C		RR			
	MAGNESIO OSSIDO LEGGERO							
	ACIDO CITRICO ANIDRO							
A06AD	Lassativi ad azione osmotica.							
A06AD11	LATTULOSIO	SCIR, BUST, SACCO PER SOSP. RETTALE	A		RR			
A06AD12	LATTITOLE	SIR, POLV	A		RR			
A06AD15	MACROGOL 4000	POLV.	C		OTC			
A06AD17	SODIO FOSFATO	BUST	C		RNR			
A06AD65	MACROGOL, ASSOCIAZIONI	BUST	C		RR			
A06AG	Clismi.							
A06AG01	SODIO FOSFATO	SOL. RETT.	C		OSP			
A06AH	Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi							
A06AH01	METILNALTREXONE BROMURO	SC	A	90	RR			controindicato nei pazienti con occlusione intestinale meccanica o altre condizioni che richiedano un intervento chirurgico all'intestino.
A06AH03	NALOXEGOL OSSALATO	CPR	A	90	RR			
A06AH05	NALDEMEDINA TOSILATO	CPR	A	90	RR			
A06AX	Altri lassativi.							
A06AX01	GLICEROLO	SUPP.	C		OTC			
A07	Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali							
	Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali.							
A07A								
A07AA	Antibiotici							
A07AA02	NISTATINA	SOSP OS	A		RR			
A07AA06	PAROMOMICINA	CPS	A		RR			
A07AA11	RIFAXIMINA	SOSP OS, CPR	A		RR			

								Prescrizione medica specialistica. Da utilizzare solo ed esclusivamente per l'indicazione terapeutica "riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica conclamata in pazienti di eta' ≥ 18 anni. Nel principale studio registrativo, il 91% dei pazienti ha assunto in concomitanza lattulosio. Si devono tenere in considerazione le Linee-guida ufficiali sull'uso appropriato degli agenti antibatterici."
A07AA11	RIFAXIMINA	CPR	A		RRL	PHT		
A07AA12	FIDAXOMICINA	CPR	H		OSP			
A07DA03	LOPERAMIDE CLORIDRATO	CPR	C		RR			
A07E	Antiinfiammatori intestinali							
A07EA	Corticosteroidi ad azione locale							
A07EA02	IDROCORTISONE	SOL. RETT.	A		RR			
A07EA06	BUDESONIDE	CPS	A		RR			
A07EA06	BUDESONIDE	CPR	A		RRL	PHT		Malatti rara D.G. n.993/2021
A07EA07	BECLOMETASONE	SOL. RETT.	A		RR			
A07EC	Acido aminosalicilico ed analoghi							
A07EC01	SULFASALAZINA	CPR	A		RR			
A07EC02	MESALAZINA	CPR, GLISMI, SUPP	A		RR			
A07X	Altri antidiarroici							
A07XA	Altri antidiarroici.							
A08AB01	ORLISTAT	CPS	C		RR			
A09	Digestivi, inclusi gli enzimi							
A09A	Digestivi, inclusi gli enzimi							
A09AA	Preparati a base di enzimi							
A09AA02	PANCRELIPASI	CPS	A		RR			
A09AA02	PANCRELIPASI	CPS	A		RRL	PHT		Posologia in base alla gravità dell'insufficienza di enzimi pancreatici, coma da RCP
A10	Diabete							
A10A	Insuline e analoghi							
A10AB	Insuline e analoghi per iniezione, ad azione rapida							
A10AB01	INSULINA (UMANA)	EV,IM,SC	A		RR			
A10AB04	INSULINA LISPRO	SC. EV	A		RR			privilegiare utilizzo farmaco Biosimilare
A10AB05	INSULINA ASPART RAPIDA	SC	A		RR			
A10AB06	INSULINA GLULISINA	SC	A		RR			
A10AC	Insuline e analoghi per iniezione, ad azione intermedia							
A10AC01	INSULINA (UMANA)	SC	A		RR			
A10AD	Insuline ed analoghi per iniezione ad azione intermedia o lunga e ad azione rapida in associazione							
A10AD01	INSULINA (UMANA)	SC	A		RR			
A10AD04	INSULINA LISPRO	SC	A		RR			

A10AD05	INSULINA ASPART	SC	A		RR			
A10AE	Insuline ed analoghi per iniezione ad azione lenta							
A10AE04	INSULINA GLARGINE	SC/ 100U.I./ML e 300U.I./ML	A		RR	PHT		
A10AE04	INSULINA GLARGINE	SC Penna Prerimpita	A		RR	PHT		
A10AE05	INSULINA DETEMIR	SC	A		RR	PHT		
A10AE06	INSULINA DEGLUDEC	SC	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10AE54	INSULINA GLARGINE LIXENATIDE	SC (penna pre riempita)	A		RRL	PHT	PT AIFA	A carico SSN solo per pazienti inadeguatamente controllati dalla precedente linea di terapia con insulina basale ed altri ipoglicemizzanti orali, non è riconosciuta rimborsabilità per pazienti naive al trattamento.
A10AE56	INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE	SC (penna prerimpita)	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10B	Ipotglicemizzanti escluse le insuline							
A10BA	Biguanidi							
A10BA02	METFORMINA	CPR	A		RR			
A10BB	Sulfoniluree							
A10BB01	GLIBENCLAMIDE	CPR	A		RR			
A10BB07	GLIPIZIDE	CPR	A		RR			
A10BB09	GLICLAZIDE	CPR	A		RR			
A10BB12	GLIMEPIRIDE	CPR	A		RR			
A10BD	Associazione di antidiabetici orali							
A10BD02	METFORMINA E GLIBENCLAMIDE	CPR	A		RR			"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD05	METFORMINA E PIOGLITAZONE	CPR	A		RR	PHT		"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD06	GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE	CPR	A		RR	PHT		"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.

A10BD07	METFORMINA E SITAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD08	METFORMINA E VILDAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD09	PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD10	METFORMINA E SAXAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD11	METFORMINA E LINAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD13	METFORMINA E ALOGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD15	METFORMINA E DAPAGLIFOZIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD16	METFORMINA E CANAGLILOZIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territorio" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.

A10BD19	EMPAGLIFLOZIN/LINAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	Scheda prescrizione cartacea Aifa	"Continuità ospedale territoriale" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD20	EMPAGLIFLOZIN/METFORMINA	CPR	A	100	RRL	PHT	Scheda prescrizione cartacea Aifa	"Continuità ospedale territoriale" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD21	SAXAGLIPTIN CLORIDRATO/DAPAGLIFOZIN PROPANEDIOLIO MONOidrato	CPR	A	100	RRL	PHT	PT AIFA	"Continuità ospedale territoriale" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD23	ERTUGLIFLOZIN/METFORMINA	CPR	A	100	RRL	PHT	Scheda prescrizione cartacea Aifa	"Continuità ospedale territoriale" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BD24	ERTUGLIFLOZIN/SITAGLIPTIN	CPR	A	100	RRL	PHT	Scheda prescrizione cartacea Aifa	"Continuità ospedale territoriale" impiego territoriale. Ai fini della prescrizione si raccomanda di valutare il rapporto costo/efficacia più favorevole.
A10BF	Inibitori dell'alfa-glucosidasi							
A10BF01	ACARBOSIO	CPR	A		RR			
A10BG	Tiazolidinedioni							
A10BG03	PIOGLITAZONE	CPR	A		RR	PHT		
A10BH	Inibitori della dipeptidil peptidasi 4 (DPP-4)							
A10BH01	SITAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BH02	VILDAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BH03	SAXAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BH04	ALOGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BH05	LINAGLIPTIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BJ	Analoghi dei recettori GLP-1							
A10BJ01	EXENATIDE	SC	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BJ02	LIRAGLUTIDE	SC	A		RRL	PHT	PT AIFA	Rischio cardiovascolare consultare RCP dei singoli p.a. agonisti del GLP-1R
A10BJ03	LIXISENATIDE	INIETT	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BJ05	DULAGLUTIDE	SC	A		RRL	PHT	PT AIFA	

A10BJ06	SEMAGLUTIDE	SOL. INITT (per penna.prer) - CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	Rischio cardiovascolare consultare RCP dei singoli p.a. agonisti del GLP-1R
A10BK	Inibitori del co trasportatore SGLT2							
A10BK01	DAPAGLIFLOZIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	PT web based per nuova indicazione terap. DG n.1512/2021
A10BK02	CANAGLIFLOZIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BK03	EMPAGLIFLOZIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	Registro web based Aifa Det. Aifa n.367/2022
A10BK04	ERTUGLIFLOZIN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	
A10BX	Altri ipoglicemizzanti							
A10BX02	REPAGLINIDE	CPR	A		RR			
A11	Vitamine							
A11B	Polivitaminici non associati							
A11BA	Polivitaminici non associati.							
A11BA	POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI	EV	C		OSP			
A11C	Vitamine A e D, comprese le loro associazioni							
A11CC	Vitamina D ed analoghi							
A11CC04	CALCITRIOLO	CPS	A		RR			
A11CC04	CALCITRIOLO	IV	H		OSP			
A11CC05	COLECALCIFEROLO	FL	A		RR			
A11CC06	CALCIFEDIOLO	GTT	A		RR			
A11D	Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12							
A11DA	Vitamina B1 non associata.							
A11DA01	TIAMINA (VITAMINA B1)	IM.	C		RR			
A11GA01	ACIDO ASCORBICO (VIT. C)	EV,IM CPR	C		RR/OTC			
A11H	Altri preparati di vitamine non associate							
A11HA	Altri preparati di vitamine non associate.							
A11HA05	BIOTINA	CPR	C		SOP			
A11HA08	D. ALFA TOCOFEROLO	Sol.OS	H		RR			Richiesta motivata personalizzata per pazienti pediatriche con colestasi cronica congenita o colestasi cronica ereditaria, dalla nascita (neonati a termine) fino a 18 anni di età, come da RCP.
A11J	Altri preparati vitaminici, associazioni							
A11JA	Associazioni di vitamine.							
A11JA	CIANOCOBALAMINA/ACIDO FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO	FL IM EV	C		RR			
A11JB	Vitamine associate a Sali minerali							
A11JB	CITRATO, COMPLESSO	IM	C		RR			
A12	Integratori alimentari							
A12A	Calcio							
A12AA	Calcio							
A12AA03	CALCIO GLUCONATO	EV	C		OSP			

A12AA20	CALCIO LATTOGLUCONATO/CALCIO CARBONATO	GRANULATO	A		RR			
A12AA04	CALCIO CARBONATO	CPR	A		RR			
A12BA01	POTASSIO CLORURO	CPR	A		RR			
A12AX	CALCIO CARBONATO/COLECALCIFER OLO	CPR/TAVOLETTE MASTICABILI	A		RR			
A16	Apparato gastrointestinale e metabolismo							
A16A	Apparato gastrointestinale e metabolismo							
A16AA	Aminoacidi e derivati							
A16AA01	LEVOCARNITINA	EV,CPR	A		8 RR	PHT	PT	Limitatamente all'indicazione: carenze documentate di carnitina
A16AA05	ACIDO CARGLUMICO	CPR	A		RNRL	PHT		
A16AA06	BETAINA	POLV OS	A		RNRL	PHT		
A16AA07	METRELEPTINA	SC	H		RRL			Determina AIFA 208/2020 - Scheda di prescrizione.
A16AB	Enzimi							
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)
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			

A16AB14	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)
A16AB15	VELMINASI ALFA	EV	H		RNRL			Registro web based Malattia rara Cod. RCG091
A16AB17	CERLIPONASE	EV	H		OSP			
A16AB18	VESTRONIDASI ALFA	EV	H		OSP			Sindrome di Sly Malattia rara Cod.RCG140
A16AB19	PEGVALIASE	SC	H		RRL			Malattia Rara Cod. RCG040
A16AX	Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo							
A16AX03	SODIO FENILBUTIRRATO	CPR , GRAN.	A		RNRL	PHT		Su prescrizione di centri specialistici come terapia adiuvante nel trattamento di lunga durata dei disturbi del ciclo dell'urea
A16AX04	NITISINONE	CPS, SOSP	A		RR	PHT		
A16AX05	ZINCO ACETATO	CPS	A		RNRL	PHT		
A16AX06	MIGLUSTAT	CPS	A		RRL	PHT		
A16AX07	SAPROPTERINA	CPR	A		RRL	PHT	PT	Iperfenilalaninemia da deficit di BH4. Malattia rara cod. RCG040 Centri DGR n. 329/2018
A16AX08	TEDUGLUTIDE	SC (Siringa Preimpita)	H		RRL			Uso Adulti e Pediatrico
A16AX09	GLICEROLO FENILBUTIRRATO	LIQUIDO OS	A		RNRL	PHT		Farmaco orfano
A16AX10	ELIGLUSTAT	CPS	A		RRL	PHT		Malattia di Gaucher (malattia rara)
A16AX12	TRIENTINA TETRACLORIDRATO	CPR	A		RNRL	PHT		Malattia di Wilson (malattia rara)
A16AX14	MIGALASTAT CLORIDRATO	CPS	A		RRL	PHT		
A16AX16	GIVOSIRAN	SC	H		RRL			
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
A16AX16	GIOVOSIRAM	SC	H		RRL			Registro web based
A16AX18	LUMASIRAN	SC	H		RRL			Malattia rara Cod. RCG060. DG N.237/2022
B	DG N.237/2022							
B01	Antitrombotici							
B01A	Antitrombotici							
B01AA	Antagonisti della Vitamina K							
B01AA03	WARFARIN	CPR	A		RR			
B01AA07	ACENOCUMAROLO	CPR	A		RR			
B01AB	Eparinici							

B01AB	PENTOSANO POLISOLFATO SODICO	CPS	C		RR			
B01AB01	EPARINA	SC	A		RR	PHT		
B01AB01	EPARINA	EV,SC	H		OSP			
B01AB02	ANTITROMBINA III	EV	H		OSP			
B01AB04	DALTEPARINA	SC	A		RR	PHT		
B01AB05	ENOXAPARINA	SOL. INIET - SOL. INITT (per sir.prer.)	A		RR	PHT		A parità di composizione qualitativa e quantitativa, valutato il rapporto costo/efficacia favorevole privilegiare l'uso de farmaco Biosimilare o Biologico originatore al costo di terapia più basso.
B01AB05	ENOXAPARINA	EV	H		OSP			
B01AB05	ENOXAPARINA	SC	A		RR	PHT		BIOSIMILARE Indicazioni terapeutiche come da Det. AIFA n. 259/2019
B01AB06	NADROPARINA CALCICA	Soluz. Iniett.	C		RR			
B01AB07	PARNAPARINA	SC	A		RR	PHT		
B01AB08	REVIPARINA	SC	A		RR	PHT		
B01AB10	TINZAPARINA SODICA	SC,EV	A		RR	PHT		
B01AB11	SULODEXIDE	FL	C		RR			
B01AB12	BEMIPARINA	SC	A		RR	PHT		
B01AC	Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina.							
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	
B01AC25	CANGELOR TERTASODIO	EV	H		OSP			Scheda Prescrizione Cartacea AIFA
B01AC27	SELEXIPAG	CPR	A		RRL	PHT	PT	
B01AC30	CLOPIDOGREL IDRO	CPR	A		RR	PHT		
B01AD	Enzimi							
B01AD02	ALTEPLASI	EV	H		OSP			

B01AD04	UROCHINASI	EV	H		OSP			
B01AD11	TENECTEPLASI	EV	H		OSP			
B01AD12	PROTEINA C	EV	H		OSP			Da utilizzare nella porpora fulminante e nella necrosi cutanea indotta dalla 'cumarina' in pazienti con grave deficit congenito di proteina C. Indicata inoltre per la profilassi a breve termine in pazienti con grave deficit congenito di proteina C
B01AE	Inibitori diretti della trombina							
B01AE03	ARGATROBAN	EV	H		OSP			
B01AE06	BIVALIRUDINA	FL	H		OSP			
B01AE07	DABIGATRAN ETEXILATO	CPS	A		RRL	PHT	PT AIFA	PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA. Pazienti con FANV Nota AIFA 97
B01AF	Inibitori diretti del fattore Xa							
B01AF01	RIVAROXABAN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA. Pazienti con FANV Nota AIFA 97
B01AF02	APIXABAN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA. Pazienti con FANV Nota AIFA 97
B01AF03	EDOXABAN	CPR	A		RRL	PHT	PT AIFA	PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA. Pazienti con FANV Nota AIFA 97
B01AX	Altri antitrombotici.							
B01AX01	DEFIBROTIDE	EV,IM	C		OSP			
B01AX05	FONDAPARINUX	SC	A		RR	PHT		
B01AX07	CAPLACIZUMAB	EV - SC	H		RRL			D. AIFA n. 34/2020 Malattia rara cod.RGG010
B02	Antiemorragici							
B02A	Antifibrinolitici							
B02AA	Aminoacidi							
B02AA02	ACIDO TRANEXAMICO	EV,IM,CPS, CPR	A		RR			
B02AB	Inibitori delle proteasi							
B02AB	GABESATO MESILATO	FL	H		OSP			
B02AB02	ALFA1 ANTITRIPSINA	EV	H					Anti trombina III umana. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive.
B02B	Vitamina K e altri emostatici							

B02BA	Vitamina K							
B02BA01	FITOMENADIONE	SOL OS , Iniett	A		RR			
B02BB	Fibrinogeno							
B02BB01	FIBRINOGENO UMANO	FL	C		RR			
B02BC	Emostatici locali.							
B02BC	EMOSTATICI LOCALI	SOL. adesivo tissutale	H/C		OSP			
B02BC	FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA+CALCIO CLORURO	SOL. adesivo tissutale	H		OSP			
B02BC	FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA	SOL. adesivo tissutale	H		OSP			
B02BC30	ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)	MATRICE PER USO TOPICO	C		OSP			
B02BC30	ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)	FIALA CON SOL. ADES. TISS.	H		OSP		Come riportato in scheda tecnica l'efficacia e' dimostrata solo in chirurgia epatica ed ortopedica - solo per uso epilezionale, non applicare in sede intravascolare	
B02BD	Fattori della coagulazione del sangue							
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 ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500 U.I.)	
B02BD01	FATTORE II	INIETT INF	H		OSP			
	FATTORE VII							
	FATTORE IX							
	FATTORE X DELLA COAGULAZIONE							
	PROTEINA C							
PROTEINA S								
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 ricombinanti 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	LONOCTOCOG (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA RICOMBINANTE)	INIETT. INF	A		RR	PHT	PT	
B02BD02	RURIOCTOCOG ALFA PEGOL(FATTORE VIII della coagulazione umano-rDNA	EV	A		RR	PHT	PT	Trattamento e profilassi del sanguinamento in Paz. da 12 anni in poi affetti da emofilia A - deficit congenito di fattoreVIII-, come da RCP Det. AIFA n. 38/2020. Si raccomanda, fatte salve categorie di pazienti fragili,l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo.
B02BD02	DAMOCOTOCOG ALFA PEGOL (FATTORE VIII umano della COAGULAZIONE RICONBINANTE DELETO del DOMINIO B e Peghilato)	EV	A		RR	PHT	PT	Trattamento e profilassi del sanguinamento in pazienti da 12 anni in poi affetti da emofilia A - deficit congenito di fattore VIII. Det. AIFA n.64/2020. Farmaco di utilizzo territoriale
B02BD02	TUROCTOCOG ALFA PEGOL	EV	A		RR	PHT	PT	
B02BD03	INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII	EV	A		RR	PHT	PT	

B02BD04	FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO	EV	A		RR	PHT	PT	si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoprodotto in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (1000 U.I.)
B02BD04	EFTRENONACOG ALFA	EV	A		RR	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 (uso ospedaliero)
B02BD08	FATTORE+VII+DI+COAGULAZIONE+DA+DNA+RICOMBINANTE	EV/SIRINGA PRE RIEMPITA	H		RR			
B02BD10	FATTORE DI VON WILLEBRAND	EV	C		OSP			
B02BD11	CATRIDECACOG(FATTORE XII DI COAGULAZIONE+RICOMBINANTE)	EV	H		OSP			
B02BD14	SUSOCTOCOG ALFA	EV	H		OSP			Fattore VIII antiemofilico con delezione del dominio B e sequenza porcina.
B02BX	Altri emostatici per uso sistemico							
B02BX04	ROMIPLOSTIM	SC	H		RR			Registro web based Aifa
B02BX05	ELTROMBOPAG	CPR	H		RR			
B02BX05	ELTROMBOPAG	Polv. sosp. Os	H		RR			
B02BX06	EMICIZUMAB	SC	A		RR	PHT		Nuova Indicazione Terapeutica Determina AIFA n.206/2020
B02BX06	EMICIZUMAB	SC	A		RR	PHT		Registro web based Aifa DG n. 1060/2021.
B02BX07	LUSUTROMBOPAG	CPR	H		RR			
B02BX08	AVATROMBOPAG	CPR	H		RR			Nuova Indic. Malattia rara cod. RDG031
B02BX09	FOSTAMATINIB	CPR	H		RR			Registro web based Aifa
B03	Antianemici							

B03A	Preparati a base di ferro						
B03AA	Ferro bivalente, preparati orali						
B03AA01	FERROSO GLICINA SOLFATO	CPS GASTRORES	A		RR		
B03AA07	FERROSO SOLFATO	CPR	A		RR		
B03AB	Ferro trivalente, preparati orali						
B03AB	FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI	GTT. SCIR	A		RR		
B03AB	FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI	FIALE	H		RR		
B03AC	Ferro, preparati parenterali.						
B03AC	CARBOSSIMALTOSIOFERRIC O	EV.	H		OSP		
B03AC	FERRISACCARATO	EV	C		OSP		
B03AC	FERRO ISOMALTOSIDE	EV	H		OSP		Valutate le condizioni cliniche del paziente, si raccomanda l'utilizzo nei pazienti con precedenti reazioni di ipersensibilità ed in presenza di elementi clinici che prefigurano eventuale rischio di reazioni allergiche e, in pazienti in cui appaia rilevante il rischio correlato a ipofosfatemia marcata.
B03B	Vitamina B12 ed acido folico						
B03BA	Vitamina B12 (Cianocobalamina e analoghi)						
B03BA01	CIANOCOBALAMINA	IM,GTT	A		RR		
B03BA03	IDROXOCOBALAMINA	EV,IM	A		RR		
B03BB	Acido folico e derivati						
B03BB01	ACIDO FOLICO	IM,CPR,CPS	A		RR		
B03X	Altri preparati antianemici						
B03XA	Altri preparati antianemici						
B03XA01	EPOETINA ALFA	INIETT,EV,SC	A		RNRL	PHT	PT
B03XA01	EPOETINA BETA	INIETT,EV,SC	A		RNRL	PHT	PT
B03XA01	EPOETINA TETA	INIETT,EV,SC	A		RNRL	PHT	PT
B03XA01	EPOTEINA ZETA	Sol.iniett. In siringa preriempita	A		RNRL	PHT	PT AIFA
B03XA01	EPOTEINA ZETA	Sol.iniett. In siringa preriempita	H		OSP		

B03XA02	DARBEPOETINA ALFA	SIR., EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	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	METOSSIPOLIETILENGLICOL E-EPOETINA BETA	SIR., EV,SC	A		RNRL	PHT	PT	
B03XA06	LUSPATERCEPT	SC	A		RNRL	PHT	PT WEB BASED AIFA	Malattia rara:1) Beta talassemia cod.RDG010.2)SIn drome mielodisplastica cod.RDG050
B05	Sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali							
B05A	Sangue e prodotti correlati							
	Sucedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche.							
B05AA								
B05AA01	ALBUMINA	EV	A	15	RR		PT	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoprodotto in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive.
B05AA01	ALBUMINA	EV	H		OSP			
B05AA02	ALTRE FRAZIONI PROTEICHE PLASMATICHE	EV	C		OSP			Richiesta nominativa con consulenza dell'anestesista o del SIT. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoprodotto in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Gruppo sanguigno A, B, AB, 0.limitare comunque l'utilizzo esclusivamnte ai casi previsti dalla normativa vigente
B05AA05	DESTRANO	EV	C		OSP			
B05AA06	DERIVATI DELLA GELATINA	EV	H		OSP			
B05AA07	IDROSSIETIL-AMIDO	EV	C		OSP			
B05B	Soluzioni endovenosa							
B05BA	Soluzioni nutrizionali parenterali.							
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 GLUCOSIO (DESTROSSIO)	EV	C		RNRL			
B05BA10	MONOIDRATO	FL	C		RR			

B05BB	Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico.							
B05BB01	ELETTROLITI	INF	C		OSP			
B05BB01	SODIO LATTATO	FL	C		RR			
B05BB02	ELETTROLITI ASSOCIATI A CARBOIDRATI	EV	H		OSP			
B05BB03	TROMETAMOLO	EV	H		RNRL			
B05BC	Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica.							
B05BC	GLICEROLO 10% CON SODIO CLORURO 0,9%	FC	C		RR			
B05BC01	MANNITOLE	EV	C		RR			
B05C	Soluzioni per irrigazione							
B05CB	Soluzioni saline.							
B05CB01	SODIO CLORURO	EV	C		OSP			
B05CB01	SODIO CLORURO	FLC	C		OSP			
B05CX	Altre soluzioni per irrigazione.							
B05CX	GLICINA/MANNITOLE/SORBITOLO	SACCHE	C		OSP			
B05CX10	ASSOCIAZIONI	SACCHE	C		OSP			
B05D	Soluzioni per dialisi peritoneale.							
B05DA	Soluzioni isotoniche. .							
B05DA	PERITONEALE(ICODESTRINA /SODIO CLORURO/SODIO	SACCHE	C		OSP			
B05DB	Soluzioni ipertoniche							
B05DB	SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE	SACCHE	C		OSP			
B05X	Soluzioni endovena additive. (Esclusivo uso ospedaliero)							
B05XA	Soluzioni elettrolitiche							
B05XA	POTASSIO ASPARTATO	FL	C		OSP			
B05XA01	POTASSIO CLORURO	FL	C		OSP			
B05XA02	SODIO BICARBONATO	FL	C		RR			
B05XA03	SODIO CLORURO	FL	C		OSP			
B05XA04	AMMONIO CLORURO	soluz.elettrolitica ev	C		OSP			
B05XA05	MAGNESIO SOLFATO	FL	C		OSP			
B05XA06	POTASSIO FOSFATO	FL	C		RR			
B05XA07	CALCIO CLORURO	FL	C		OSP			
B05XA15	POTASSIO LATTATO	FL	C		RR			
B05XA16	CLORURO, CALCIO	FLC	C		OSP			
B05XA30	IDROSSIDO/SODIO	FL	C		OSP			
B05XB	Aminoacidi.							
B05XB02	ALANIL GLUTAMMINA	FL IV	C		OSP			
B05XC	PALMITATO/ERGOALCIFEROLO/TOCOFEROLO ALFA/FITOMENADIONE	INF.	H		OSP			Concentrato per emulsioni per adulti e bambini come da scheda tecnica
B05Z	Emodialitici ed emofiltrati							
B05ZB	Emofiltrati.							
B05ZB	SOLUZIONE PER EMOFILTRAZIONE	FLC	C		OSP			
B06	Agenti ematologici							
B06A	Altri agenti ematologici							
B06AA	Enzimi.							

B06AA	PROMELASI	CPR	C		RR			
B06AA03	JALURONIDASI	FL	NC					Fiale 300 UI
B06AB	Altri preparati ematologici							
B06AB01	EMINA	FL EV	H		OSP			
B06AC	Farmaci usati nell'angioedema ereditario.							
B06AC01	C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO	EV	A		RR	PHT		
B06AC01	C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO	IM	A		RR	PHT	PT	Malattia Rara cod. RC0190
B06AC02	ICATIBANT	SC	H		RR			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			
B06AC05	LANADELUMAB	SC	A		RR	PHT	PT	Malattia Rara cod. RC0190., Prescrizione a carico SSN come da indicazione da PT
B06AX	Altri Agenti Ematologica							
B06AX01	CRIZANLIZUMAB	EV	H		OSP			Registro web based Aifa
C	SISTEMA CARDIOVASCOLARE							
C01	Terapia Cardiaca							
C01A	Glicosidi cardiaci							
C01AA	Glicosidi digitalici							
C01AA05	DIGOSSINA	IM,CPR , CPS, SCIR.	A		RR			
C01AA08	METILDIGOSSINA	CPR	A		RR			
C01B	Antiarritmici, classe I e III							
C01BB	Antiarritmici classe IA.							
C01BB02	MEXILETINA	CPS	NC		RR			
C01BC	Antiarritmici classe IC							
C01BC03	PROPAFENONE	EV,CPR, CPS	A		RR			
C01BC04	FLECAINIDE	CPR, CPS	A		RR			
C01BC04	FLECAINIDE	EV	H		OSP			
C01BD	Antiarritmici classe III							
C01BD01	AMIODARONE	CPR	A		RR			
C01BD01	AMIODARONE	EV	H		OSP			
C01BD05	IBUTILIDE	EV	C		OSP			
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
C01C	Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci							
C01CA	Adrenergici e dopaminergici.							

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			
C01CA19	FENOLDOPAM	EV	H		OSP			Terapia d'emergenza dell'ipertensione che richieda trattamento per via e.v.
C01CA24	ADRENALINA	IM. penna prer/sir prer	H		RR			fornire ai pazienti 2 autoiniettori da portare con sé
C01CA26	EFEDRINA	IM	C		RR			
C01CA26	EFEDRINA CLORIDRATO	FL	C		RR			
C01CE	Inibitori della fosfodiesterasi							
C01CE03	ENOXIMONE	EV	H		OSP			
C01CX	Altri stimolanti cardiaci							
C01CX08	LEVOSIMENDAN	EV	C		OSP			
C01D	Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache							
C01DA	Nitrati organici.							
C01DA02	NITROGLICERINA	SUBLING	C		RR			
C01DA02	NITROGLICERINA	TRANSDERMICA	A		RR			
C01DA02	NITROGLICERINA	EV	H		OSP			
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	CPR, CPS	A		RR			
C01DA08	ISOSORBIDE DINITRATO	EV	H		OSP			
C01DA14	ISOSORBIDE MONONITRATO	CPR, CPS	A		RR			
C01E	Altri preparati cardiaci							
C01EA	Prostaglandine.							
C01EA01	ALPROSTADIL	EV	H		OSP			Limitatamente al trattamento del M. di Buerger in stadio avanzato con ischemia critica degli arti inferiori quando non e' indicato un intervento di rivascolarizzazione; trattamento delle arteriopatie obliteranti di grado severo con ischemia critica degli arti inferiori .
C01EB	Altri preparati cardiaci							
C01EB07	FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATO	EV	C		OSP			Limitatamente all'utilizzo quale fonte di fosfato organico per l'allestimento di miscele per NPT al fine di evitare incompatibilita' con i Sali di calcio
C01EB09	UBIDECARENONE	CPS - Flac Soluz.os	C		SOP			

C01EB10	ADENOSINA	EV	C		OSP			
C01EB16	IBUPROFENE	EV	C		OSP			
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			
C02	Antipertensivi							
C02A	Sostanze antiadrenergici ad azione centrale							
C02AB	Metildopa							
C02AB01	METILDOPA (LEVOGIRA)	CPR	A		RR			
C02AC	Agonisti dei recettori dell'imidazolina							
C02AC01	CLONIDINA	EV,IM	H		OSP			
C02AC01	CLONIDINA	CPR, TRANSD	A		RR			
C02CA04	DOXAZOSIN	CPR	A		RR			
C02CA06	URAPIDIL	EV	H		OSP			
C02D	Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare.							
C02DC	Derivati pirimidinici.							
C02DC01	MINOXIDIL	CPR	C		OSP			
C02DD	Derivati nitroferriicianurici							
C02DD01	NITROPRUSSIDO	EV	C		OSP			
C02K	Altri antipertensivi							
C02KX	Antipertensivi per l'ipertensione arteriosa polmonare							
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;
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		
C03	Diuretici							
C03A	Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi							
C03AA	Tiazidi non associate							
C03AA03	IDROCLOROTIAZIDE	CPR	A		RR			
C03B	Diuretici ad azione minore, escluse le tiazidi							
C03BA	Sulfonamidi, non associate							
C03BA04	CLORTALIDONE	CPR	A		RR			
C03C	Diuretici ad azione diuretica maggiore							
C03CA	Sulfonamidi, non associate							

C03CA01	FUROSEMIDE	INIET, CPR	A		RR			
C03CA01	FUROSEMIDE	SOL INIETT	H		OSP			
C03CC	Derivati dell'acido arilossiacetico.							
C03CC01	ACIDO ETACRINICO	EV,CPR	C		RR			
C03D	Farmaci risparmiatori di potassio							
C03DA	Antagonisti dell'aldosterone							
C03DA01	SPIRONOLATONE	CPR, CPS	A		RR			
C03DA02	CANRENOATO DI POTASSIO	CPR	A		RR			
C03DA03	CANRENOATO DI POTASSIO	EV	H		OPS			
C03DA03	CANRENONE	CPR, CPS	A		RR			
C03DA04	EPLERENONE	CPR,RIV	A		RR			
C03E	Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione							
C03EA	Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio							
C03EA01	IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO	CPR, CPS	A		RR			
C03EB	Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio							
C03EB01	FUROSEMIDE/SPIRONOLATONE	CPS	A		RR			
C03X	Altri diuretici							
C03XA	Antagonisti della vasopressina							
C03XA01	TOLVAPTAN	CPR	H		RNRL			
C03XA01	TOLVAPTAN	CPR	A		RNRL	PHT		Insufficienza renale associata al rene policistico autosomico dominante - Registro Aifa
C04	Vasodilatatori periferici							
C04A	Vasodilatatori periferici							
C04AD	Derivati purinici.							
C04AD03	PENTOXIFILLINA	EV	C		RR			
C05	Vasoprotettori							
C05A	Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico							
C05AA	Corticosteroidi							
C05AA01	IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA	CR RETT	C		SOP			
C05AA10	FLUOCINOLONE ACETONIDE	TOPIC.	C		OTC			
C05BA01	EPARINOIDI ORGANICI	TOPIC.	C		SOP			
C05BB02	POLIDOCANOLO	EV	C		RR			
C05CA03	DIOSMINA/ESPERIDINA	CPR RIV	C		OSP			
C07	Betabloccanti							
C07A	Betabloccanti							
C07AA	Betabloccanti non selettivi.							
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	Bloccanti selettivi							
C07AB02	METOPROLOLO	EV	H		OSP			

C07AB02	METOPROLOLO	CPR	A		RR			
C07AB03	ATENOLOLO	EV,CPR	A		RR			
C07AB07	BISOPROLOLO	CPR	A		RR			Farmaco con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico
C07AB08	CELIPROLOLO	CPR	A		RR			
C07AB09	ESMOLOLO	EV	H		OSP			Riservato a pazienti critici, da utilizzare nelle sale operatorie e nelle terapie intensive
C07AB12	NEBIVOLOLO	CPS	A		RR			Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico
C07AB14	LADIOLOLO	EV	C		OSP			
C07AG	Bloccanti dei recettori alfa- e beta- adrenergici							
C07AG01	LABETALOLO	FIALE	H		OSP			
C07AG01	LABETALOLO	CPR	A		RR			
C07AG02	CARVEDILOLO	CPR	A		RR			
C08	Calcioantagonisti							
C08C	Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare							
C08CA	Derivati diidropiridinici.							
C08CA01	AMLODIPINA	CPR	A		RR			
C08CA02	FELODIPINA	CPR	A		RR			
C08CA05	NIFEDIPINA	CPR	A		RR			
C08CA06	NIMODIPINA	EV	H		OSP			
C08CA06	NIMODIPINA	GOCCE	C		RR			
C08CA16	CLEVIDIPINA	IM	H		OSP			
C08D	Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto							
C08DA	Derivati fenilalchilaminici							
C08DA01	VERAPAMIL	EV,CPR,CPR	A		RR			
C08DB01	DILTIAZEM	EV,CPR,CPS	A		RR			
C09	Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina							
C09A	ACE- inibitori, non associati							
C09AA	ACE-inibitore, non associati							
C09AA01	CAPTOPRIL	CPR	A		RR			
C09AA02	ENALAPRIL	CPR	A		RR			
C09AA03	LISINOPRIL	CPR	A		RR			
C09AA04	PERINDOPRIL	CPR	A		RR			
C09AA05	RAMIPRIL	CPR	A		RR			
C09AA06	QUINAPRIL	CPR	A		RR			
C09B	ACE-inibitore, associazioni							
C09BA	ACE-inibitori e diuretici							
C09BA02	ELANAPRIL E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09BA05	RAMIPRIL E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09BB	ACE- inibitori e calcioantagonisti							

C09BB05	RAMIPRIL E FELODIPINA	CPR	A		RR			
C09C	Antagonisti dell'angiotensina II, non associati							
C09CA	Antagonisti dell'angiotensina II, non associati (valutare il rapporto costo/beneficio più favorevole)							
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			
C09CA08	OLMESARTAN MEDOXOMIL	CPR	A		RR			
C09D	Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni							
C09DA	Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici							
C09DA01	LOSARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09DA03	VALSARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09DA04	IRBESARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09DA06	CANDESARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09DA07	TELMISARTAN E DIURETICI	CPR	A		RR			
C09DX	Antagonisti dell'Angiotensina II, altre associazioni							
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	Sostanze modificatrici dei lipidi							
C10A	Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate							
C10 (Temp)	VOLANESIRSEN	SC	H		RRL			
C10AA	Inibitori della HMG CoA reduttasi							
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	Fibrati							
C10AB05	FENOFIBRATO	CPR	A	13	RR			
C10AC	Sequestranti degli acidi biliari							
C10AC01	COLESTIRAMINA	BUSTINE	A	13	RR			
C10AX	Altre sostanze modificatrici dei lipidi							
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	EVOLUCUMAB	SOL.INIETT	A		RRL	PHT		Registro web based

C10AX14	ALIROCUMAB	PENNE PRERIEMPITE	A		RNRL	PHT		Registro web based
C10B	Sostanza modificatrici dei lipidi, associazioni							
C10BA	Inibitori dell'HMC CoA reduttasi in associazione con altre sostanze modificatrici dei lipidi (seconda scelta come da Nota AIFA 13)							
C10BA02	SIMVASTATINA ED EZETIMIBE	CPR	A	13	RR			
C10BA05	EZETIMIBE/ATORVASTATIN A	CPS	A	13	RR			
C10BA06	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	CPS - CPR	A	13	RR			
D	DERMATOLOGICI							
D01	Antimicotici per uso dermatologico							
D01A	Antibiotici per uso topico.							
D01AC	Derivati imidazolici e triazolici.							
D01AC01	CLOTRIMAZOLO	CREMA	C		SOP			
D01AC02	MICONAZOLO NITRATO	CREMA	C		SOP			
D01AC03	ECONAZOLO NITRATO	CREMA	C		SOP			
D01AE	Altri antimicotici per uso topico							
D01AE20	ACIDO BORICO/FENOLO/FUC	SOL. 0,3% -	C		OTC			
D02	Emollienti e protettivi.							
D02AB	ZINCO OSSIDO	UNG.	C		SOP			
D03	Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni							
D03A	Cicatrizzanti							
D03AX	Altri cicatrizzanti.							
D03AX	FRUMENTO ESTRATTO	CREMA	C		SOP			
D03AX05	ACIDO IALURONICO	TOPIC. G.C.	C		OTC			Si raccomanda l'uso delle pomate solo nei reparti di terapia intensiva, Centri Ustioni, Dermatologia
D03AX05	AC IALURONICO SALE SODICO	CREMA	C		OTC			
D03B	Enzimi							
D03BA	Enzimi proteolitici.							
D03BA	ENZIMI PROTEOLITICI ARRICCHITI CON BROMELINA	POLV. E GEL PER GEL - USO CUTANEO	H		OSP			Centro Ustioni
D03BA02	Ialuronico sale sodico 0,2%+	UNG.	C		SOP			
D03BA52	COLLAGENASI, ASSOCIAZIONI	TOPIC.	C		RR			
D04	Antipruriginosi, inclusi antistaminici ,anestetici, ecc.							
D04A	Antipruriginosi inclusi antistaminici, anestetici, ecc..							
D04AB	Anestetici per uso topico.							
D04AB01	LIDOCAINA	TOPIC.	C		USPL			
D05	Antipsoriasici							
D05A	Antipsoriasici per uso topico							
D05AX	Altri antipsoriasici per uso topico							
D05AX02	CALCIPOTRIOLO	TOPIC.	A		RR			
D05B	Antipsoriasici per uso sistemico							
D05BB	Retinoidi per il trattamento della psoriasi							
D05BB02	ACITRETINA	CPS	A		RNR			
D06	Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologici							
D06A	Antibiotici per uso topico							

D06AA	Tetracicline e derivati.							
D06AA02	CLORTETRACICLINA	TOPIC.	C		RR			
D06AX	Altri antibiotici per uso topico							
D06AX01	ACIDO FUSIDICO	TOPIC.	C		RR			
D06AX07	GENTAMICINA	TOPIC.	C		RR			
D06AX09	MUPIROCINA	TOPIC.	C		RR			
D06B	Chemioterapici per uso topico							
D06BA	Sulfonamidi.							
D06BA01	SULFADIAZINA ARGENTICA	TOPIC.	C		SOP			
D06BB	Antivirali .							
D06BB03	ACICLOVIR	CREMA	C		RR			
D06BB10	IMIQUIMOD	TOPIC.	A	95	RRL	PHT	PT	
D06BB12	ESTRATTO SECCO CAMELIA SINENSIS	UNGUENTO	A		RR/RRL	PHT	PT	Specialista Dermatologo
D07	Corticosteroidi, preparati dermatologici							
D07A	Corticosteroidi non associati							
D07AA	Corticosteroidi deboli (gruppo I).							
D07AA02	IDROCORTISONE	CREMA	C		RR			
D07AB	Corticosteroidi moderatamente attivi (gruppo II)							
D07AB02	IDROCORTISONE BUTIRRATO	CREMA	A		RR			
D07AC	Corticosteroidi attivi (gruppo III).							
D07AC01	BETAMETASONE DIPROPIONATO	CREMA	C		RR			
D07AC13	MOMETASONE FUROATO	CREMA	C		RR			
D07AC14	METILPREDNISOLONE ACEPONATO	CREMA	A	88	RR			
D07AD	Corticosteroidi molto attivi (gruppo IV)							
D07AD01	CLOBETASOLO PROPIONATO	CREMA	A		RR			
D07B	Corticosteroidi, associazioni con antisettici							
D07BC	Corticosteroidi attivi , associazione con antisettici							
D07BC04	DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLORCHINALDO LO	CREMA	C		RR			
D07C	Corticosteroidi, associazioni con antibiotici							
D07CB	Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici.							
D07CB01	TRIAMCINOLONE + CLORTETRACICLINA	POMATA	C		RR			
D07CC01	ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO	CREMA	C		RR			
D07X	Corticosteroidi, altre associazioni							
D07XC	Corticosteroidi attivi, altre associazioni.							
D07XC01	BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO	UNG.	C		RR			
D08	Antisettici e disinfettanti.							
D08A	Antisettici e disinfettanti							
D08AC	Biguanidi ed amidine.							
D08AC02	CLOREXIDINA	SOL. cutanea	C		OSP			

D08AC52	CLOREXIDINA GLUCONATO - 20 mg/ml e alcool isopropilico 0.70 ml/ml	SOL. cutanea con colorante	C		OTC			
D08AD	ACIDO BORICO	SOL.	C		SOP			
D08AG	Derivati dello iodio							
D08AG02	POVIDONE-IODIO	TOPIC.	C		OSP			
D08AJ	Derivati ammoniacali quaternari							
D08AJ01	BENZALCONIO CLORURO	SOL. cutanea	C		OSP			
D08AK	Derivati del mercurio							
D08AK04	MERBROMINA	SOL. cutanea	C		SOP			
D08AX	Altri antisettici e disinfettanti							
D08AX	METILTILIONIO SOL.	FL	C		OTC			
D08AX07	SODIO IPOCLORITO	SOL. cutanea	C		OTC			
D11	Preparati dermatologici							
D11A	Altri preparati dermatologici							
D11AH	Preparati per dermatiti, escluso i corticosteroidi.							
D11AH01	TACROLIMUS	TOPIC.	A		RRL	PHT	PT	
D11AH02	PIMECROLIMUS	TOPIC.	H		RRL			
D11AH02	PIMECROLIMUS	TOPIC.	C		RRL			
D11AH04	ALITRETINOINA	CPS	H		RNRL			L'uso e' limitato al trattamento dell'eczema cronico severo alle mani, resistenti al trattamento con potenti corticosteroidi topici
D11AH05	DUPILUMAB	Soluz. Iniett. - SC	H		RNRL			Registro web based Aifa (anche per attribuzione del requisito dell'innovatività terapeutica Det. AIFA DG 1203/2020 e n. 115/2022
D11AH05	DUPILUMAB	Soluz. Iniett. - SC	A		RRL	PHT	PT AIFA	
D11AX	PIAS (ESTRATTO TOTALE DEGLI INSAPONIFICABILI DEGLI OLI DI AVOCADO E SOJA)	CPR	C		RNR			
G	SISTEMA GENITO-URINARIO E ORMONI SESSUALI							
G01	Antinfettivi ed antisettici ginecologici							
G01A	Antinfettivi ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi							
G01AA	Antibiotici.							
G01AA	MECLOCICLINA SOLFOSALICILATO	OVULI	C		RR			
G01AF	Derivati Imidazolici							
G01AF01	METRONIDAZOLO	OVULI VAG	C		SOP			
G01AF02	CLOTRIMAZOLO	CREMA	C		OTC			
G01AF04	MICONAZOLO	LAVANDE	C		SOP			
G01AF05	ECONAZOLO NITRATO	OVULI	C		SOP			
G01AF20	CLOTRIMAZOLO/METRONID AZOLO	CREMA	C		SOP			
G01AX	Altri antiinfettivi ed antisettici							
G01AX11	IODOPOVIDONE	LAVANDE VAGINALI	C		SOP			
G02	Altri ginecologici							

G02A	Uterotonici							
G02AB	Alcaloidi della segale cornuta							
G02AB01	METILERGOMETRINA	EV,IM,CPR	A		RR			
G02AD	Prostaglandine							
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			
G02AD06	MISOPROSTOLO	CPR	C		OSP			
G02B	Contraccettivi per uso topico							
G02BA	Contraccettivi intrauterini.							
G02BA03	LEVONORGESTREL	SISTEMA A RILASCIO INTRAUTERINO	C		RNR			
G02C	Altri preparati ginecologici							
G02CA	Simpaticomimetici, tocolitici.							
G02CA	ISOXSUPRINA CLORIDRATO	SOL. Inett.	C		RNR			
G02CA01	RITODRINA	F	A		RNR			
G02CB	Inibitori della prolattina							
G02CB01	BROMOCRIPTINA	CPR	A		RR			
G02CB03	CABERGOLINA	CPR	A		RNR			
G02CX	Altri ginecologici							
G02CX01	ATOSIBAN	SOL per Infusione ev.	H		OSP			
G03	Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale							
G03A	Contraccettivi ormonali sistemici							
G03AA	Associazioni fisse estro-progestiniche.							
G03AA12	DROSPIRENONE ETINILESTRADIOLO/CLT.BET	CPR.RIV	C		RR			
G03AA13	ETINILESTRADIOLO/NORELG ESTROMINA	CER	C		RR			
G03B	Androgeni							
G03BA	Derivati del 3-Oxoandrostene (4)							
G03BA03	TESTOSTERONE	GEL.	A	36	RNRL	PHT	PT	
G03BA03	TESTOSTERONE/PROP/UND ECAN/ENANT	IM,CPS	A	36	RNRL	PHT	PT	
G03D	Progestinici							
G03DA	Derivati del pregnene (4)							
G03DA02	MEDROSSIPROGESTERONE	CPR	A		RNR			
G03DA03	IDROSSIPROGESTERONE	IM	A		RNR			
G03DA04	PROGESTERONE	IM	A		RNR			
G03DB	Derivati del pregnadiene							
G03DB04	NOMEGESTROLO ACETATO	CPR	A		RNR			
G03DC	Derivati dell'estrene							
G03DC02	NORETISTERONE	CPR	A		RNR			
G03G	Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione							
G03GA	Gonadotropine							
G03GA01	GONADOTROPINA CORIONICA	IM,SC	A		RR			

G03GA02	GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)	IM,SC	A	74	RRL	PHT	PT	
G03GA04	UROFOLLITROPINA	IM,SC	A	74	RRL	PHT	PT	
G03GA05	FOLLITROPINA ALFA	IM,SC	A	74	RRL	PHT	PT	
G03GA06	FOLLITROPINA BETA	IM,SC	A	74	RRL	PHT	PT	
G03GA07	LUTROPINA ALFA	SC	A	74	RR	PHT	PT	
G03GA08	CORIOGONADOTROPINA ALFA	SC	A	74	RR	PHT	PT	
G03GA09	CORIFOLLITROPINA ALFA	SC	A	74	RNRL	PHT	PT	
G03GA10	FOLLITROPINA DELTA	SC	A	74	RRL	PHT	PT	
G03GA30	FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA	SC- Penna Priereimpita	A	74	RRL	PHT	PT	
G03H	Antiandrogeni							
G03HA	Antiandrogeni non associati							
G03HA01	CIPROTERONE ACETATO	IM. CPR	A		RNR			
G03X	Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale							
G03XB	Modulatori dei recettori del progesterone							
G03XB01	MIFEPRISTONE	CPR	H		OSP			
G03XB02	ULIPRISTAL ACETATO	CPR	A	51	RNRL	PHT	PT	
G04	Urologici							
G04B	Urologici							
G04BC	Solventi dei calcoli urinari.							
G04BC	KALNACITRATO	GRANU PER OS	C		RR			
G04BD	Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza.							
G04BD04	OXIBUTININA	CPR	A	87	RR			
G04BD06	PROPIVERINA CLORIDRATO	CPR	C		RR			
G04BD07	TOLTERODINA TARTRATO	CPS/CPR	A		RR			
G04BD08	SOLIFENACINA SUCCINATO	CPR	C		RR			
G04BD12	MIRABEGRON	CPR	C		RR			
G04BE	Farmaci usati nella disfunzione dell'erezione							
G04BE01	ALPROSTADIL	INTRACAV	A	75	RNR		PT	
G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	CPR RIVESTITE	A	75	RR	PHT	PT	
G04BE03	SILDENAFIL CITRATO	POLV PER SOSP OS	A		RRL	PHT		
G04BE08	TADALAFIL	CPR	A	75	RR	PHT	PT	
G04BE08	TADALAFIL	CPR	A		RRL	PHT		
G04BE09	VARDENAFIL	CPR	A	75	RR	PHT	PT	
G04BE10	AVANAFIL	CPR	A	75	RR	PHT	PT	
G04C	Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna							
G04CA	Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici							
G04CA01	ALFUZOSINA CLORIDRATO	CPR	A		RR			
G04CA02	TAMSULOSINA	CPS	A		RR			
G04CB	Inibitori della testosterone-5-alfa reduttasi							
G04CB01	FINASTERIDE	CPR	A		RR			
G04CB02	DUTASTERIDE	CPS	A		RR			
G04CX	Altri farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna.							

G04CX03	MEPARTRICINA	CPR	C		RR			
H	PREPARATI ORMONALI SISTEMICI							
H01	Ormoni ipofisari ed ipotalamici ed analoghi							
H01A	Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi							
H01AA	ACTH							
H01AA02	TETRACOSACTIDE	EV,IM	C					
H01AC	Somatropina ed agonisti della somatropina							
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)
H01AX	Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi e analoghi							
H01AX01	PEGVISOMANT	SC	A		RNRL	PHT		
H01B	Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi							
H01BA	Vasopressina ed analoghi.							
H01BA01	ARGIPRESSINA	EV	C		OSP			
H01BA02	DEMPRESSINA	ENDONAS, EV, IM, OS, SC	A		RR	PHT	PT	
H01BA04	TERLIPRESSINA	EV	H		OSP			
H01BB	Oxitocina e analoghi							
H01BB02	OXITOCINA	EV, IM	H		OSP			
H01BB03	CARBETOCINA	EV	C		OSP			
H01C	Ormoni ipotalamici							
H01CA	Ormoni liberatori delle gonadotropine							
H01CA01	GONADORELINA	ENDONAS	A		RR	PHT	PT	
H01CB	Ormoni anticrescita							
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
H01CB05	PASIREOTIDE	SC	A		RNRL	PHT	PT	Registro Web based Aifa - Malattia di Cushing
H02	Corticosteroidi sistemici							
H02A	Corticosteroidi sistemici non associati							
H02AA	Mineralcorticoidi							
H02AA02	FLUDROCORTISONE ACETATO	CPR EFF	A		RR			ESTERO
H02AB	Glicocorticoidi.							
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			
H02AB09	IDROCORTISONE	CPS	A		RRL	PHT		
H02AB10	CORTISONE	CPR	A		RR			
H02AB13	DEFLAZACORT	CPR, GTT	C		RR			
H02BX	Ciorticosteroidi sistemici associati							
H02BX01	METILPREDNISOLONE, ASSOCIAZIONI	INIETT.	C		RR			
H03	Terapia tiroidea							
H03A	Preparati tiroidei							
H03AA	Ormoni tiroidei							
H03AA01	LEVOTIROXINA SODICA	CPR, GTT.	A		RR			
H03B	Preparati antitiroidei							
H03BB	Derivati imidazolici contenenti zolfo							
H03BA02	PROPILTIOURACILE	CPR	A		NC			ESTERO
H03BB02	TIAMAZOLO	CPR	A		RR			
H04	Ormoni pancreatici							
H04A	Ormoni glicogenolitici							
H04AA	Ormoni glicogenolitici							
H04AA01	GLUCAGONE	FIALE	H		OSP			
H05	Calcio - omeostatici							
H05A	Ormoni paratiroidei e analoghi							
H05AA	Ormoni paratiroidei e analoghi							
H05AA02	TERIPARATIDE	SC - penna + cartucce	A	79	RR		PT	Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedura di gara.
H05BX01	CINACALCET	CPR	A		RRL	PHT	PT	
H05BX02	PARACALCITOLO	EV, INIETT, CPS	A		RR	PHT	PT	Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica
H05BX04	ETELCALCETIDE CLORIDRATO	EV	A		RRL	PHT		Monitoraggio addizionale. Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica, da iniettare ev immediatamente dopo la fine della dialisi.
J								
J01	Antibatterici per uso sistemico							
J01A	Tetracicline							
J01AA	Tetracicline							
J01AA02	DOXICICLINA	CPR	A		RR			Doxiciclina e Minociclina sono sostanzialmente equivalenti
J01AA08	MINOCICLINA	CPS	A		RR			

J01AA12	TIGECICLINA	EV	H		OSP			Approvato per utilizzo in infezioni di cute e tessuti molli, infezioni intraaddominali, polmoniti comunitarie (preferibilmente come parte di un regime di associazione) causate da MRSA, Acinetobacter spp [Mandell, Surg Inf Soc 2016, Sanford Guide ABX tx 2017]
J01B	Amfenicoli							
J01BA	Amfenicoli.							
J01BA01	CLORAMFENICOLO	IM	H		OSP			
J01BA02	TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO	FL	C		RR			
J01C	Antibatterici beta-lattamici, penicilline							
J01CA	Penicilline ad ampio spettro							
J01CA01	AMPICILLINA	EV,IM,CPS , CPR	A		RR			
J01CA04	AMOXICILLINA	CPR , CPS , POLV.	A		RR			
J01CA04	AMOXICILLINA	EV	H		OSP			
J01CA12	PIPERACILLINA	EV	H	55	RNRL			
J01CA12	PIPERACILLINA	IM	A	55	RR			Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01DC01	CEFOXITINA SODICA	EV	H		OSP			
J01CE	Penicilline sensibili alle beta - lattamasi							
J01CE01	BENZILPENICILLINA	EV,IM	C		RR			
J01CE08	BENZILPENICILLINA BENZATINA	IM	A	92	RR	PHT		
J01CF	Penicilline resistenti alle beta - lattamasi							
J01CF04	OXACILLINA	IM	A		RR			
J01CR	Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta - lattamasi							
J01CR01	AMPICILLINA SULBACTAM	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]

J01CR01	AMPICILLINA SULBACTAM	EV	H	55	RNRL			Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01CR02	AMOXICILLINA TRIIDRATO POTASSIO CLAVULONICO	BUST, CPR Sosp.	A		RR			
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA POTASSIO CLAVULONATO	EV	CN		OSP			Limitare l'utilizzo esclusivamente ai casi previsti dalla normativa in vigore
J01CR02	AMOXICILLINA SODICA POTASSIO CLAVULONATO	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL
J01CR05	PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAM SODICO	IM	A	55	RR			
J01CR05	PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAMSODICO	EV	H		RNRL			Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01D	Altri antibatterici beta - lattamasi							
J01DB	Cefalosporine di prima generazione							
J01DB01	CEFALEXINA	CPR , SOSP.	A		RR			
J01DB03	CEFALOTINA	EV,IM	A		RR			
J01DB04	CEFAZOLINA	EV,IM	A		RR			
J01DC	Cefalosporine di seconda generazione							
J01DC01	CEFOXITINA SODICA	EV	H		OSP			
J01DC02	CEFUROXIMA	IM	A		RR			Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL
J01DC02	CEFUROXIMA	EV	H		RNRL			Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL
J01DC04	CEFACLORO	CPR ,CPS, SOSP.	A		RR			
J01DD	Cefalosporine di terza generazione							
J01DD01	CEFOTAXIMA	IM	A		RR			
J01DD01	CEFOTAXIMA	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01DD02	CEFTAZIDIMA	IM	A	55	RR			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL
J01DD02	CEFTAZIDIMA	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL
J01DD04	CEFTRIAXONE	IM	A		RR			
J01DD04	CEFTRIAXONE	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01DD08	CEFIXIMA	CPR, POLV PER SOSP OS	A		RR			
J01DD09	CEFODIZIMA DISODICA	FL	H		OSP			
J01DD52	CEFTAZIDINA/AVIBACTAM	EV	H		OSP		Scheda di prescrizione cartacea	Prescrizione riservata allo specialista infettivologo per forme multiresistenti.
J01DE	Cefalosporine di quarta generazione							
J01DE01	CEFEPIME	EV,IM	A	55	RR			
J01DF	Monobattami							

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 terapia di salvataggio in corso di meningiti/polmoniti e/o in pz con allergia alle penicilline [Johns Hopkins ABX Guide 2015-16, scheda tecnica EMA, Sanford Guide ABX tx 2017]
J01DH	Carbapenemi							
J01DH02	MEROPENEM	EV	H		OSP			
J01DH03	ERTAPENEM	EV	H		OSP			
J01DH51	IMIPENEM CILASTINA SODICA	EV,IM	H		OSP			
J01DH52	MEROPENEM/VABORBACTAM	EV	H		OSP			
J01DH56	IMIPENEM/CILASTATINA/RELEBACTAM	EV	H		OSP		Scheda cartacea Aifa	
J01DI	Altre cefalosporine e penemi							
J01DI01	CEFTOBIPROLO MEDOCARIL	INF	H		OSP			
J01DI04	CEFIDEROCOL	EV	H		OSP			Scheda cartacea AIFA
J01DI02	CEFTAROLINA FOSAMIL	INF	H		OSP			
J01DI54	CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM	EV	H		OSP			
J01E	Sulfonamidi e trimetoprim							
J01EC	Sulfamidici ad azione diretta							
J01EC02	SULFADIAZINA	CPR	CN					Terapia di scelta (induzione e mantenimento) della toxoplasmosi SNC nei pz HIV positivi [Sanford Guide ABX 2017; HIV OI Guidelines CDC 2016]
J01EE	Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati							
J01EE01	SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM	EV,CPR , SOSP OS	A		RR			
J01F	Macrolidi, lincosamidi e streptogramine							
J01FA	Macrolidi							
J01FA01	ERITROMICINA	EV,CPR	A		RR			
J01FA02	SPIRAMICINA	CPR	A		RR			
J01FA09	CLARITROMICINA	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01FA09	CLARITROMICINA	SOSP OS , CPR	A		RR			

J01FA10	AZITROMICINA	EV	H		OSP			
J01FA10	AZITROMICINA	CPR , SOSP OS	A		RR			
J01FA10	AZITROMICINA	EV	H		OSP			
J01FF	Lincosamidi							
J01FF01	CLINDAMICINA	IM , EV	A		RR			
J01FF01	CLINDAMICINA	EV	H		OSP			
J01FF02	LINCOMICINA CLORIDRATO	CPR, EV,IM	A		RR			
J01G	Antibatterici aminoglicosidici							
J01GB	Altri aminoglicosidici.							
J01GB01	TOBRAMICINA SOLFATO	IM	A	55	RR			
J01GB01	TOBRAMICINA	SOL. per nebulizzazione	C		RNRL			
J01GB03	GENTAMICINA		H		OSP			
J01GB06	AMIKACINA	EV,IM	A	55	RR			
J01GB06	AMIKACINA	EV,IM	H		OSP			
J01GB07	NETILMICINA	IM	A	55	RR			
J01M	Antibatterici chinolonici e chinossaline							
J01MA	Fluorochinoloni.							
J01MA02	CIPROFLOXACINA CLORIDRATO	SOSP OS , CPR	A		RR			
J01MA02	CIPROFLOXACINA/LATTATO	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01MA03	PEFLOXACINA MESILATO	CPR RIV	A		RR			
J01MA06	NORFLOXACINA	CPR	A		RR			
J01MA12	LEVOFLOXACINA	CPR	A		RR			
J01MA12	LEVOFLOXACINA	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01MA12	LEVOFLOXACINA	soluz. per nebulizzatore	C		RNRL			
J01MA14	MOXIFLOXACINA	CPR	A		RR			
J01MA14	MOXIFLOXACINA	EV	H		OSP			
J01MA17	PRULIFLOXACINA	CPR	A		RR			
J01MB04	ACIDO PIPEMIDICO	CPS	A		RR			
J01X	Altri antibatterici							
J01XA	Antibatterici glicopeptidici							
J01XA01	VANCOMICINA	EV, SOL OS	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01XA02	TEICOPLANINA	SOL OS,IM,EV	A	56	RR		PT	
J01XA02	TEICOPLANINA	SOL OS,IM,EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J01XA04	DALBAVANCINA	EV	H		OSP			Scheda cartacea per prescrizione. Edotto
J01XA05	ORITAVANCINA	EV	H		OSP			
J01XB	Polimixine.							
J01XB01	COLISTINA	EV	C		RNRL			
J01XB01	COLISTINA	Soluz. NIET	C		RR			
J01XB01	COLISTINA	POLV.PER SOLUZ. PER NEB.	C		RNRL			
J01XD	Derivati imidazolici							
J01XD01	METRONIDAZOLO	EV	H		OSP			

J01XE	Derivati nitrofuranici.							
J01XE01	NITROFURANTOINA MACROCRISTALLI	CPS	C		RR			
J01XX	Altri antibatterici							
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 Enterococco resistente alla Vancomicina. Da utilizzare preferibilmente in terapia mirata
J01XX08	LINEZOLID	CPR	A		RNRL	PHT		
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 mono quotidiana
J01XX11	TEDIZOLID FOSFATO	INFUSIONE	H		OSP			Indicazione come da scheda tecnica
J01XX11	TEDIZOLID FOSFATO	CPR	A		RNRL	PHT		Indicazione come da scheda tecnica
J02	Antimicotici per uso sistemico							
J02A	Antimicotici per uso sistemico							
J02AA	Antibiotici.							
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
J02AB	Derivati imidazolici							
J02AB02	KETOCONAZOLE	CPR	A		RNRL	PHT		
J02AC	Derivati triazolici							
J02AC01	FLUCONAZOLO	SOSP OS, CPS	A		RR			
J02AC01	FLUCONAZOLO	EV	H		RNRL			Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)
J02AC02	ITRACONAZOLO	SOSP OS, CPS	A		RR			
J02AC02	ITRACONAZOLO	EV	H		OSP			
J02AC03	VORICONAZOLO	CPR	A		RNRL	PHT		
J02AC03	VORICONAZOLO	EV	H		RNRL			
J02AC04	POSACONAZOLO	SOSP OS, CPR	A		RNRL	PHT		Limitatamente alla terapia di salvataggio dei pazienti: con evidenza clinica o microbiologica di miceti resistenti o refrattari o intolleranti alle terapie standard. Profilassi di infezioni fungine invasive nei seguenti pazienti: in chemioterapia
J02AC05	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)	CPS	A		RNRL	PHT		
J02AC05	ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)	EV	H		OSP			
J02AX	Altri antimicotici per uso sistemico							
J02AX01	FLUCITOSINA	EV	H		OSP			
J02AX04	CASPOFUNGIN	EV	H		OSP			
J02AX05	MICAFUNGIN	EV	H		OSP			
J02AX06	ANIDULAFUNGINA	EV	H		OSP			
J04	Antimicobatterici							
J04A	Farmaci per il trattamento della tubercolosi.							
J04AA01	ACIDO PARA AMINOSALICILICO	GRANULATO	C		OSP			
J04AB	Antibiotici							
J04AB02	RIFAMPICINA	EV,IM,CPR, CPS, SCIR	A		RR			
J04AB03	RIFAMPICINA	EV,IM	C		RR			

J04AB04	RIFABUTINA	CPS	A	56	RR				Indicazione principale: terapia delle infezioni da M. avium, ma anche in sostituzione di rifampicina per infezione da MTB in presenza di interazioni farmacologiche. Lo spettro di azione copre, oltre a MTB e M. avium, anche bovis, kansasii, marinum, ulcerans. [Sanford Guide abx tp 2017]
J04AC	Idrazidi								
J04AC01	ISONIAZIDE	EV,IM,CPR	A		RR				
J04AK	Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi								
J04AK01	PIRAZINAMIDE	CPR	A		RR				
J04AK02	ETAMBUTOLO	CPR	A		RR				
J04AK05	BEDAQUILINA	CPR	H		RNRL				
J04AK06	DELAMANID	CPR	H		RNRL				
J04AK08	PRETOMANID	CPR	H		RNRL				
J04AM	Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi								
J04AM02	RIFAMPICINA E ISONIAZIDE	CPR	A		RR				
J04AM05	RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDE E ISONIAZIDE	CPR	A		RR				
J04AM06	RIFAMPICINA/ISONIAZIDE/P IRAZINAMIDE/ETAMBUTOL O CLORIDRATO	CPR	A		RR				
J05	Antivirali per uso sistemico								
J05A	Antivirali ad azione diretta								
J05AB	Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli inibitori della trascrittasi inversa								
J05AB01	ACICLOVIR	SOSP OS, CPR, EV	A	84	RR				
J05AB01	ACICLOVIR	IV	H		OSP				
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		
J05AD	Derivati dell'acido fosfonico								
J05AD01	FOSCARNET	EV	H		OSP				
J05AE	Inibitori delle proteasi								
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				
J05AF	Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa								
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	ABACAIVIR	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		
J05AF13	TENOFOVIR ALAFENAMIDE	CPR	A		RNRL	PHT	PT	Prescrizione secondo indicazione da PT Determina AIFA n.1329/2019
J05AG	Non-nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa							
J05AG01	NEVIRAPINA	CPR, SOSP OS	H		RNRL			
J05AG03	EFAVIRENZ	CPR, CPR	H		RNRL			
J05AG04	ETRAVIRINA	CPR	H		RNRL			
J05AG05	RILPIVIRINA CLORIDRATO	IM	H		RNRL			
J05AG05	RILPIVIRINA CLORIDRATO	CPR	H		RNRL			
J05AG06	DORAVIRINA	CPR	H		RNRL			
J05AH	Inibitori della neuraminidasi.							
J05AH02	OSELTAMIVIR FOSFATO	CPS	C		RR			
J05AJ	Inibitori dell'integrasi							
J05AJ01	RALTEGRAVIR	Sosp. Os	H		RNRL			
J05AJ03	DOLUTEGRAVIR	CPR	H		RNRL			
J05AJ04	CABOTEGRAVIR	CPR	H		RNRL			
J05AP	Antivirali per il trattamento dell'infezione da HCV.							
J05AP01	RIBAVIRINA	CPR	A		RNRL	PHT		
J05AP08	SOFOBUVIR	CPR	C		RNRL			Limitatamente all'utilizzo negli adolescenti di età compresa tra i 12 e < 18 anni di età (genotipo 2 e 3) e comunque ai casi previsti dalla normativa in vigore.
J05AP51	SOFOBUVIR/LEDIPASVIR	CPR	C		RNRL			Limitatamente all'utilizzo negli adolescenti di età compresa tra i 12 e < 18 anni di età (genotipo 1,4,5 e 6) e comunque ai casi previsti dalla normativa vigente
J05AP54	ELBASVIR/GRAZOPREVIR	CPR	A		RNRL	PHT		Registro Aifa
J05AP55	SOFOBUVIR/VELPATASVIR	CPR	A		RNRL	PHT		Registro Aifa
J05AP56	SOFOBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR	CPR	A		RNRL	PHT		Registro Aifa
J05AP57	GLECAPEVIR/PIBRENTASVIR	CPR	A		RNRL	PHT		Registro Aifa
J05AR	farmaco con un rapporto costo/efficacia più favorevole)							
J05AR01	ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA	CPR	H		RNRL			
J05AR02	LAMIVUDINA E ABACAIVIR	CPR	H		RNRL			
J05AR03	TENOFOVIR DISOPROXIL E EMTRICITABINA	CPR	H		RNRL			
J05AR04	ZIDOVUDINA, LAMIVUDINA E ABACAIVIR	CPR	H		RNRL			

J05AR06	EMTRICITABINA, TENOFVIR DISOPROXIL E EFAVIRENZ	CPR	H		RNRL			
J05AR08	EMTRICITABINA, TENOFVIR DISOPROXIL E RILPIVIRINA	CPR	H		RNRL			
J05AR09	EMTRICITABINA, TENOFVIR 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/TENOFOVI R/ALAFENAMIDE FUM.	CPR	H		RNRL			
J05AR18	ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/ EMTRICITAMINA/TENOFOVI R ALAFENAMIDE	CPR	H		RNRL			
J05AR19	EMTRICITABINA/RILPIVIRI NA/TENOFOVIR/ALAFENAM IDE	CPR	H		RNRL			
J05AR20	BICTEGRAVIR/EMTRICITABI NA/TENOFOBIR ALAFENAMIDE	CPR						
J05AR21	DOLUTEGRAVIR/RILPIVIRIN A	CPR	H		RNRL			
J05AR22	DARUNAVIR ETANOLO COBICISTAT EMTRICIBAINA TENOFVIR ALAFENAMIDE	CPR	H		RNRL			
J05AR24	DORAVIRINA/LAMIVUDINA/ TENOFVIR DISOPROXIL FUMARATO	CPR	H		RNRL			
J05AR25	DOLUTEGRAVIR/LAMIVUDI NA	CPR	H		RNRL			
J05AX	Altri antivirali							
J05AX07	ENFUVRTIDE	SC	H		RNRL			
J05AX09	MARAVIROC	CPR	H		RNRL			
J05AX18	LETERMOVIR	CPR	A		RR	PHT		Registro web based Aifa
J05AX18	LETERMOVIR	EV	H		OSP			Registro web based Aifa Det. AIFA n.1407/2018
J05AX29	FOSTEMSAVIR	EV	H		RNRL			
J06	Sieri immuni ed immunoglobuline							
J06B	Immunoglobuline							
J06BA	Immunoglobuline umane normali.							
J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	SC	H		RNRL			
J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	EV	H		RNRL			
J06BA01	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	SC	H		RNRL			D.AIFA N.65/2020 CIDP dopo stabilizzazione con IgEV

J06BA02	IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE	EV	H		OSP			Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoprodotto in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Registro web based Nuova Indicazione terapeutica CIDP (Comunicato AIFA 18AO1187 G.U.n.43/2018 e Det. Aifa n.80/2022
J06BA02	IMMUNOGLOBULINA AD ALTO TITOLO DI IgM	EV	C		OSP			
J06BB	Immunoglobuline specifiche							
J06BB01	IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)	EV,IM	A		RR	PHT	PT	Ev. solo per la porpora trombocitopenica
J06BB02	IMMUNOGLOBULINA TETANICA	IM	A		RR			
J06BB03	IMMUNOGLOBULINA ANTI-VARICELLA/ZOSTER	EV	H		NC			
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B	IM/SC	A		RR			
J06BB04	IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B	EV	H		OSP			
J06BB09	IMMUNOGLOBULINA CITOMEGALOVIRICA	EV	H		OSP			
J06BC	Anticorpi Monoclonali Antibatterici							
J06BC03	BEZLOTOXUMAB	EV	H		OSP			Scheda Prescrizione Cartacea AIFA .
J06BD	Anticorpi Monoclonali Antivirali							
J06BB16	PALIVIZUMAB	INIETT	H		OSP			
J06BD01	PALIVIZUMAB	INIETT	A		RRL	PHT	PT	
L	Farmaci Antineoplastici e Immunomodulatori							
L01	Antineoplastici							
L01	LINFOCITI T ALLOGENICI GENETICAMENTE MODIFICATI CON VETTORE RETROVIRALE	EV	H		OSP			Registro web based Aifa Indicazione terapeutica Determina AIFA n.139/2018
L01	TISAGENLECLEUCEL	SACCA SOLUZ.INIETT.EV	H		OSP			Scheda di monitoraggio AIFA Registro web based AIFA Indicazione terapeutica Determina AIFA n.1264/2019
L01	AXICABTAGENE CILOLEUCEL	SACCA SOLUZ.INIETT.EV	H		OSP			Scheda di monitoraggio AIFA Registro web based AIFA Indicazione terapeutica Determina AIFA n.1634/2019
L01A	Sostanze alchilanti							
L01AA	Ciclofosfamide							
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	CPR	A		RNR			
L01AA01	CICLOFOSFAMIDE	INIETT	H		OSP			
L01AA02	CLORAMBUCIL	CPR	A		RNR			
L01AA03	MELFALAN	EV	H		RNR			

L01AA03	MELFALAN	CPR	A		RNR			
L01AA05	CLORMETINA	GEL	H		RRL			
L01AA06	IFOSFAMIDE	EV	H		OSP			
L01AA09	BENDAMUSTINA	EV	H		OSP			
L01AB	Alchilsulfonati							
L01AB01	BUSULFANO	INF	H		OSP			
L01AC	Elilenimine							
L01AC01	TIOTEPA	EV (Sacca)	H		OSP			
L01AD	Nitrosouree							
L01AD01	CARMUSTINA	EV,IMPIANTO	H		OSP			
L01AD05	FOTEMUSTINA	EV	H		OSP			
L01AX	Altre sostanze alchilanti.							
L01AX03	TEMOZOLOMIDE	CPS	A		RNRL	PHT		
L01AX04	DACARBAZINA	EV	C		OSP			
L01B	Antimetaboliti.							
L01BA	Analoghi dell'acido folico							
L01BA01	METOTREXATO	EV,IM	A		RNR			
L01BA01	METOTREXATO	EV	H		OSP			
L01AB02	TREOSULFAN	EV	C		OSP			
L01BA03	RALTITREXED	EV	H		OSP			
L01BA04	PEMETREXED	EV	H		OSP			
L01BB	Analoghi della purina.							
L01BB02	MERCAPTOPURINA	CPR	A		RNR			
L01BB03	TIOGUANINA	CPR	A		RNR			
L01BB04	CLADRIBINA	EV	C		OSP			
L01BB04	CLADRIBINA	INIETT.	H		OSP			
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			
L01BC	Analoghi della pirimidina							
L01BC01	CITARABINA	EV	H		OSP			
L01BC02	FLUOROURACILE	EV	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			Tratt. paz. adulti affetti da sindromi mielodispastiche, leucemia mielomonocitica cronica, mieloide acuta a seguito di sindrome mielodispastica, non sottoporsi a trapianto di midollo osseo. Reg. web based indicazione (Determina AIFA n.195/2018)

L01BC08	DECITABINA	EV	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01BC53	TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL	CPS	A		RNRL	PHT		
L01BC59	TRIFLURIDINA+TIPIRACIL	CPR	A		RNRL	PHT		
L01C	Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali							
L01CA	Alcaloidi della vinca ed analoghi							
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			
L01CB	Derivati della podofillotossina							
L01CB01	ETOPOSIDE	EV	H		OSP			
L01CD	Taxani							
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			
L01CE	Inibitori della topoisomerasi							
L01CE01	TOPOTECAN	EV	H		OSP			
L01CE01	TOPOTECAN	CPS	A		RNRL	PHT		
L01CE02	IRINOTECAN	EV	H		OSP			
L01CX	Altri alcaloidi semplici e prodotti naturali							
L01CX01	TRABECTEDINA	EV	H		OSP			
L01D	Antibiotici citotossici e sostanza correlate							
L01DA	Actinomicine							
L01DA01	DACTINOMICINA	FL	H		OSP			
L01DB	Antracicline e sostanza correlate							
L01DB01	DOXORUBICINA	EV	H		OSP			In associazione al Bortezomid nel mieloma multiplo. Myocet, in associazione con la ciclofosfamide e' indicato per il trattamento di prima linea del cancro metastatizzato della mammella nelle donne. Nei linfomi non Hodgkin in associazione RCMP in monoterapia
L01DB02	DAUNORUBICINA	EV	H		OSP			
L01DB03	EPIRUBICINA	EV	H		OSP			
L01DB06	IDARUBICINA	EV	H		OSP			
L01DB07	MITOXANTRONE	EV	H		OSP			
L01DB11	PIXANTRONE DIMALEATO	EV	H		OSP			

L01DC	Altri antibiotici citotossici						
L01DC01	BLEOMICINA	EV,IM	H		OSP		
L01DC03	MITOMICINA	EV- Sol. Endovesicale	H		OSP		
L01DC03	MITOMICINA	Sol. Iniett.Polv.	C		OSP		
L01E	Inibitori della protein chinasi						
L01EA	Inibitori della trosin chinasi BCR-ABL						
L01EA01	IMATINIB	CPR,CPS	A		RNRL	PHT	Si raccomandata l'utilizzo del farmaco generico ovvero del farmaco a base di Imatinib a minor costo.
L01EA02	DASATINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EA03	NILOTINIB	CPS	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EA04	BOSUTINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EA05	PONATINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EB	Inibitore del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR)						
L01EB01	GEFITINIB	CPR	H		RNRL		La prescrizione e' subordinata all'accertamento della mutazione genetica EGFR-TK (sottoposto a monitoraggio AIFA)
L01EB02	ERLOTINIB	CPR	H		RNRL		
L01EB03	AFATINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EB04	OSIMERTINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EC	Inibitori della serina Treonina chinasi B - RAF (BRAF)						
L01EC01	VEMURAFENIB	CPR	H		RNRL		
L01EC02	DABRAFENIB	CPS	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EC03	ENCORAFENIB	CPS	H		RNRL		Registro web based Aifa. Nuova Indicazione Terapeutica (CRC) Registro web based D. AIFA n. 260/2022.
L01ED	Inibitori della chinasi del linfoma anaplastico						
L01ED01	CRIZOTINIB	CPS	H		RNRL		
L01ED02	CERITINIB	CPS	H		RNRL		
L01ED03	ALECTINIB	CPS	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01ED04	BRIGATINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01ED05	LORLATINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EE	Inibitori della protein chinasi mitogeno attivata						
L01EE01	TRAMETINIB	CPR	H		RNRL		
L01EE01	TRAMETINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EE02	COBIMETINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EF	Inibitori della chinasi ciclina - dipendente						
L01EF01	PALBOCICLIB	CPS	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EF01	PALBOCICLIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EF02	RIBOCICLIB SUCCINATO	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa

L01EF03	ABEMACICLIB	CPR	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EG	Inibitori chinasi target della rapamicina nei mamm.(mTOR)							
L01EG01	TEMSIROLIMUS	EV	H		OSP			
L01EG02	EVEROLIMUS	CPR	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EG02	EVEROLIMUS	CPR	A		RNRL	PHT	PT AIFA	
L01EH	Inibitoritirodsina chinasi recett. 2 Fattore crescita EPD. (HER2)							
L01EH01	LAPATINIB	CPR	H		RNRL			
L01EJ	Inibitori della chinasi Janus associata							
L01EJ01	RUXOLITINIB	CPR	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EJ02	FEDRATINIB	CPS	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EK	Inib. Tirosina chinasi recet. Fattore crescita END. VASC (VEGFR)							
L01EK01	AXITINIB	CPR	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EL	Inibitori della tirosim chinasi di Bruton							
L01EL01	IBRUTINIB	CPR	H		RNRL			Registro web basedAifa.
L01EL02	ACALABRUTINIB	CPS	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EM	Inibitori della fosfatidilinositolo - 3 -chinasi							
L01EM01	IDELALISIB	CPR	H		RNRL			
L01EM03	ALPELISIB	CPS	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EN	Inibitori Tirosin Chinasi Fattori di crescita Fibroblasti							
L01EN02	PEMIGATINIB	CPR	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EX	Altri inibitori della proteina chinasi							
L01EX01	SUNITINIB	CPR	H		RNRL			Registro web based Aifa
L01EX02	SORAFENIB	CPR	H		RNRL			Sottoposto a monitoraggio AIFA
L01EX03	PAZOPANIB	CPR	H		RNRL			
L01EX04	VANDETANIB	CPR	H		RNRL			
L01EX05	REGORAFENIB	CPR	A		RNRL	PHT		Registro web based Aifa
L01EX07	CABOZANTINIB	CPS	H		RNRL			Carcinoma tiroide non asportabile chirurgicamente. Registro web AIFA
L01EX07	CABOZANTINIB	CPR	H		RNRL			Trattamento II linea RCC. Carcinoma renale avanzato in paz. naive al trattamento a rischio "intermediate o poor".Carcinoma epatocellulare (HCC) Registro web AIFA Det. AIFA 68472020
L01EX08	LENVATINIB	CPS	H		RNRL			
L01EX09	NINTEDANIB	CPS	H		RNRL			Registro web based AIFA IPF (Pneumologo). Registro web based AIFA NSCLC (Oncologo). Nouva Indicazione Terap. Registro web based DG n.193/2022
L01EX10	MIDOSTAURIN	CPS	H		RNRL			Registro web based Aifa

L01EX12	LAROTRECTINIB	CPS - (OS FL)	H		RNRL		Registro web based AIFA IPF (Pneumologo). Registro web based AIFA NSCLC (Oncologo).Innovatività per il trattamento di tumori solidi che presentano una fusione genica del recettore Tirosin - Chiinasico Neurotrofico. D.G.1007/2021 Registro web - based
L01EX13	GILTERITINIB	CPR	H		RNRL		Registro web based Aifa
L01EX14	ENTRECTINIB	CPS	H		RNRL		Registro web based Innovatività terapeutica.
L01F	Anticorpi monoclonali e Coniugati Anticorpo-Farmaco						
L01FA	Inibitori Di CD20						
L01FA01	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.
L01FA03	OBINUTUZUMAB	INF	H		OSP		Registro web based Aifa.Nuove indicazione Determina AIFA n.1484/2017.
L01FB	Inibitori Di CD22						
L01FB01	INOTUZUMAB OZOGAMICIN	INF. EV.	H		OSP		Registro web based Aifa.
L01FC	Inibitori Di CD38						
L01FC01	DARATUMUMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa. Nuova Ind.Terap in associazione Registro Web based DG. N.4/2021 .
L01FC02	ISATUXIMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa (D.G n.1057/2021).
L01FD	Inibitori Di HER2						
L01FD01	TRASTUZUMAB	EV , SC	H		RNRL		Registro web based AIFA. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedura di gara.
L01FD02	PERTUZUMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa.
L01FD03	TRASTUZUMAB EMTANSINE	SOL INFUSIONE	H		OSP		Registro web based Aifa.
L01FE	Inibitore di fattore di crescita epidermico						

L01FE01	CETUXIMAB	EV	H		OSP		Registro web based AIFA. Inserimento L. 648/96 . indic. di cui alle Det. AIFA n.1119/ e n. 1121/2017.
L01FE02		EV	H		OSP		Registro web based Aifa.
L01FF	Inibitori di PD - 1/PDL-1						
L01FF01	NIVOLUMAB	EV	H		OSP		Registri web based Aifa. . Registro web based D.G n.1642/2021
L01FF02	PEMBROLIZUMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa. Nuova Indicazione Terapeutica D. AIFA n. 1799/2019 e n.1248/2020 e n.111/2022.
L01FF03	DURVALUMAB	EV	H		OSP		
L01FF04	AVELUMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa. Nouva indicazione Terap. Registro web based DG n.215/2022
L01FF05	ATEZOLIZUMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa.1)Nuova Indicazione Terapeutica Det. AIFA n. 757/2020. 2)Registro web basede Aifa Det. Aifa n.379/2022
L01FF06	CEMIPLIMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa.
L01FG	Inibitori di fattori di crescita angiogenico						
L01FG01	BEVACIZUMAB	EV, INTRAVITREALE	H		OSP		Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità madicinale a minor costo riveniente da procedura di gara.L. 648/96 Uso Intravitreale, formula officinale come preparazione alla vitrectomia. Nota AIFA 98. DG. n.37250/2021.
L01FG02	RAMUCIRUMAB	EV	H		OSP		Registro web based Aifa .
L01FX	Altri Anticorpi monoclonali e Coniugati Anticorpo-Farmaco						
L01FX02	GEMTUZUMAB OZOGAMICINA	SOL INFUSIONE	H		OSP		Registro web based AIFA
L01FX03	CATUMAXOMAB	INF,INTRAPERIT	H		OSP		Nuovo ATC dal 23/11/21

L01FX04	IPILIMUMAB	EV	H		OSP			Registri web based Aifa. Registro web based D.G n.1633/2021
L01FX05	BRENTUXIMAB VEDOTIN	EV, INF	H		OSP			Registro web based Aifa Registroweb based AIFA (Innovatività Indic. Terap. Linfoma anaplastico a grandi cellule sistemico). DG.1039/2021.
L01FX06	DINUTUXIMAB BETA	EV	H		OSP			Registro web based Aifa L.648/96.
L01FX07	BLINATUMOMAB	SOL INFUSIONE	H		OSP			Registro web based Aifa Nuova Indicazione Terapeutica D. AIFA n. 886/2020.
L01FX08	ELOTUZUMAB	EV	H		OSP			Registro web based Aifa (anche per Nuova Indicaz. Det. AIFA n.1042/2020).
L01FX09	MOGAMULIZUMAB	EV	H		OSP			Registro web based Aifa.
L01FX10	OLARATUMAB	EV	H		OSP			Registro web based Aifa.
L01FX14	POLATUZUMAB	EV	H		OSP			Registro web based Aifa
L01FX15	BELANTAMAB MAFODOTIN	EV	H		OSP			Registro web based Aifa
L01X	Altri antineoplastici							
L01XA	Composti del platino							
L01X	CELLULE CD3+ AUTOLOGHE TRASDOTTE ANTI CD19	EV	H		OSP			Registro web based DG n.196/2022
L01XA01	CISPLATINO	EV	H		OSP			
L01XA02	CARBOPLATINO	EV	H		OSP			
L01XA03	OXALIPLATINO	EV	H		OSP			
L01XB	Metilidrazine							
L01XB01	PROCARBAZINA	CPS	A		RNR	PHT		
L01XD	Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante.							
L01XD03	METILAMINOLEVULINATO	CREMA	H		USPL			
L01XD04	ACIDO 5- AMINOLEVULINICO	CEROTTO MEDICATO	H		USPL			
L01XD04	ACIDO 5- AMINOLEVULINICO CLORIDRATO	POLV.PER SOLUZ.ORALE	C		OSP			
L01XD05	TEMOPORFIN	EV	C		OSP			
L01XF	Retinoidi per il trattamento del cancro							
L01XF01	TRETINOINA	CPS	A		RNR	PHT	PT	
L01XF03	BEXAROTENE	CPS	A		RNRL	PHT		

L01XG								Ibitori dei proteasomi									
L01XG01	BORTEZOMIB	EV	H		OSP												
L01XG02	CARFILZOMIB	EV	H		OSP												Registro Web based AIFA per indicazione terapeutica Determina AIFA 2003/2017
L01XG03	IXAZOMIB	CPS	H		RNRL												Registro web based Aifa
L01XH								Ibitori della istone deacetilasi									
L01XH03	PANOBINOSTAT	CPS	H		RNRL												Registro web based Aifa
L01XJ								Ibitori della via di Hedgehog									
L01XJ01	VISMODEGIB	CPS	H		RNRL												
L01XJ02	SONIDEGIB FOSFATO	CPS	H		RNRL												Registro web based Aifa
L01XK								Ibitori della poli polimerasi									
L01XK01	OLAPARIB	CPS/CPR	H		RNRL												Registro web based Aifa (anche per attribuzione requisito di innovatività per indic. terap. Cancro dell'ovaio det. AIFA DG n.1265/2020). Nuova indicazione Terap. Registro web based DG n.194/2022
L01XK02	NIRAPARIB	CPS	H		RNRL												Registro web based Aifa
L01XK03	RUCAPARIB	CPR	H		RNRL												Registro web based Aifa
L01XK04	TALAZOPARIB	CPS	H		RNRL												Registro web based Aifa
L01XX								Altri antineoplastici.									
L01XX05	IDROXICARBAMIDE	CPS	A		RNR												
L01XX05	IDROXICARBAMIDE	CPR	C		RNRL												
L01XX08	PENTOSTATINA	EV	H		OSP												
L01XX11	ESTRAMUSTINA	CPS	A		RNR												
L01XX23	MITOTANO	CPR	A		RNRL	PHT											
L01XX24	PEGASPARGASI	EV/IM	H		OSP												
L01XX27	ARSENICO TRIOSSIDO	EV	H		OSP												
L01XX35	ANAGRELIDE	CPS	A		RNRL	PHT											
L01XX41	ERIBULINA	EV	H		OSP	PT											Quale citotossico di terza linea, e' da impiegarsi dopo un'attenta valutazione da parte del clinico del beneficio atteso e dei parametri relativi alla qualità della vita. Il Piano Terapeutico è previsto solo per il trattamento di pazienti adulti con Liposarcoma avanzato o metastatico (D.AIFA n.1606/2017)
L01XX44	AFLIBERCEPT	INF	H		OSP												
L01XX52	VENETOCLAX	CPR	H		RNRL												Registro web based Aifa. Nuova Indicazione terap. Registro Det. Aifa n. 373/2022

L01XY01	CITARABINA DAUNORUBICINA	EV	H		OSP			Registro web based Aifa
L02	Terapia endocrina							
L02A	Ormoni e sostanze correlate							
L02AB	Progestinici							
L02AB01	MEGESTROL	CPR	A	28	RNR			
L02AB02	MEDROSSIPROGESTERONE	IM,CPR	A	28	RNR			
L02AE	Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine							
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	
L02B	Antagonisti ormonali e sostanze correlate							
L02BA	Antiestrogeni							
L02BA01	TAMOXIFENE	CPR	A		RR			
L02BA03	FULVESTRANT	EV	H		RNRL			
L02BB	Antiandrogeni							
L02BB01	FLUTAMIDE	CPR	A		RR	PHT		
L02BB03	BICALUTAMIDE	CPR	A		RR	PHT		
L02BB04	ENZALUTAMIDE	CPS	H		RNRL			
L02BB04	ENZALUTAMIDE	CPR	H		RNRL			
L02BB05	APALUTAMIDE	CPR	H		RNRL			Registro web based Det. Aifa n. 373/2022
L02BB06	DAROLUTAMIDE	CPR	H		RNRL			
L02BG	Inibitore dell'aromatasi							
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

L02BG06	EXEMESTAN	CPR	A		RR			Trattamento adiuvante delle donne in post menopausa con carcinoma mammano invasivo in fase iniziale e con recettori estrogenici positivi, dopo iniziale terapia adiuvante con tamoxifene per 2-3 anni. Trattamento del carcinoma mammario in fase avanzata
L02BX	Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate							
L02BX02	DEGARELIX	SC	A		RR	PHT	PT	monitoraggio del profilo di efficacia-sicurezza del farmaco al fine di
L02BX03	ABIRATERONE	CPR	H		RNRL			
L03	Immunostimolanti							
L03A	Immunostimolanti							
L03AA	Fattori di stimolazione delle colonie. DGR n.699/2017 - Quando utilizzati per la Neutropenia da Chemioterapia, si raccomanda ai medici prescrittori come prima scelta il p.a. Filgastrim Biosimilare - ovvero il farmaco a minor costo -riservando il ricorso ai farmaci long action, ovvero a farmaci originator a maggior costo, soltanto in limitati casi, adeguatamente motivati da ragioni di natura clinica, da riportare sul PT, che giustifica la scelta in deroga effettuata.							
L03AA02	FILGRASTIM	EV,SC	A		RRL	PHT	PT	
L03AA10	LENOGRASTIM	EV,SC	A		RRL	PHT	PT	
L03AA13	PEGFILGRASTIM	EV,SC Iniett. Preriempito	A		RRL	PHT	PT	
L03AB	Interferoni							
L03AB01	INTERFERONE ALFA NATURALE	EV,IM,SC	A		RRL	PHT	PT	
L03AB03	INTERFERONE GAMMA 1B	FL	H		OSP			
L03AB04	INTERFERONE ALFA-2A	SC	A		RRL	PHT	PT	
L03AB05	INTERFERONE ALFA-2B	EV,SC	A		RR	PHT	PT	
L03AB07	INTERFERONE BETA-1A	IM	A	65	RR	PHT	*PT	*Penna preriempita - Siringa preriempita
L03AB07	INTERFERONE BETA-1A	SC	A	65	RR	PHT		Penna preriempita -Siringa preriempita
L03AB08	INTERFERONE BETA-1B	SC	A	65	RR	PHT		
L03AB10	PEGINTERFERONE ALFA-2B	SC	A		RR	PHT	PT	
L03AB11	PEGINTERFERONE ALFA-2A	INIETT	A		RR	PHT	PT	
L03AB13	PEGINTERFERONE BETA 1A	SC	A	65	RR	PHT	PT	
L03AB15	ROPEGINTERFERONE ALFA - 2B	SC	H		RNRL			Si Raccomanda l' utilizzo solo per pazienti ≤ 65 anni e pazienti con neoplasie cutanee.
L03AC	Interleuchine							
L03AC01	ALDESLEUCHINA	EV	H		OSP			
L03AX	Altri immunostimolanti							
L03AX03	VACCINO BCG	POLVERE E SOLVENTE PER SOPSENSIONE ENDOVESICIALE	H		OSP			
L03AX13	GLATIRAMER ACETATO	SC	A	65	RR	PHT		
L03AX15	MIFAMURTIDE	EV	H		OSP			

L03AX16	PLERIXAFOR	SC	H		OSP			
L04	compatibilmente con le esigenze cliniche del paziente, lo schema terapeutico a minor costo con i farmaci Biosimilari aggiudicati nella gara regionale.							
L04A	Immunosoppressori							
L04AA	Immunosoppressori ad azione selettiva							
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	EV	H		OSP			Registro web based AIFA
L04AA26	BELIMUMAB	SC (penna preriempita)	H		RRL			Registro web based AIFA
L04AA27	FINGOLIMOD	CPS	A		RRL	PHT		Innovatività in relazione all'indicazione terapeutica pediatrica
L04AA29	TOFACITINIB CITRATO	CPR	H		RNRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA	
L04AA31	TERIFLUNOMIDE	CPR	A	65	RR	PHT		
L04AA32	APREMIILAST	CPR	A		RRL	PHT	PT	
L04AA33	VEDOLIZUMAB	EV - SC	H		RRL			Scheda di prescrizione cartacea AIFA
L04AA34	ALEMTUZUMAB	INF	H		OSP			
L04AA36	OCRELIZUMAB	EV	H		OSP			Scheda Prescrizione Cartacea AIFA
L04AA37	BARICTINIB	CPR	H		RNRL			Trattamento da parte di medici esperti nella diagnosi e nel trattamento dell'artrite reumatoide
L04AA38	OZANIMOD	CPS	A		RRL			Scheda cartacea.rivilegiare il farmaco con rapporto costo/efficacia più favorevole in rapporto alla condizione clinica del paziente
L04AA40	CLADRIBINA	CPR	A		RNRL	PHT	PT	
L04AA42	SIPONIMOD	CPR	A		RRL	PHT		Scheda cartacea per prescrizione. Edotto
L04AA43	RAVULUZUMAB	EV	H		OSP			Malattia rara D.G 1542/2021
L04AA44	UPADACINIB	CPR	H		RNRL			
L04AA45	FILGOTINIB	CPR	H		RNRL			

L04AA50	PONESIMOD	CPR	A		RRL	PHT	Scheda cartacea AIFA
L04AA52	OFATUMUMAB	EV	H		RRL		Scheda cartacea AIFA
L04AB	n.1188/2019. Trai farmaci Biologici prediligere, comunque, il farmaco con un costo terapia più favorevole.)						
L04AB01	ETANERCEPT	SC	H		RRL		Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi e Spondilite assiale non Radiografica. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara
L04AB01	ETANERCEPT	Sol. iniett. In siringa preimpita	H		RRL		Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi e Spondilite assiale non Radiografica.
L04AB02	INFLIXIMAB	INF, Siringa preimpita, SC	H		RRL		Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi e Colite ulcerosa. 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		Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi, Colite ulcerosa e Spondilite assiale non Radiografica. Nuova Indicazione terapeutica Uveite non infettiva ... Determina AIFA n.701/2018 . Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara.
L04AB04	ADALIMUMAB	Siringa/Penna preimpita	H		RRL		Scheda prescrizione cartacea per le indicazioni : psoriasi a placche, colite ulcerosa. DG AIFA n.1061/2021. Colite ulcerosa pediatrica DG n.853/2021
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
L04AC	Inibitori dell'interleuchine (privilegiare l'uso del Biosimilare - Riferimento DGR Puglia n.1188/2019. Trai farmaci Biologici prediligere, comunque, il farmaco con un costo teraia più favorevole.)							
L04AC01	DACLIZUMAB	SC	A		RRL	PHT		
L04AC02	BASILIXIMAB	INIETT	H		OSP			
L04AC03	ANAKINRA	SC	H		RRL			
L04AC05	USTEKINUMAB	INIETT	H		RRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA	
L04AC07	TOCILIZUMAB	SC	H		RRL			
L04AC08	CANAKINUMAB	SC	H		RRL			Registro web based Aifa
L04AC10	SECUKINUMAB	SC- penna prerimpita SC	H		RRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA	
L04AC12	BRODALUMAB	SC	H		RRL		Prescrizione Cartacea AIFA	Valutazione Psichiatrica
L04AC11	SILTUXIMAB	EV	H		OSP			
L04AC13	IXEKIZUMAB	SC siringa/penna prerimpita	H		RRL			Psoriasi a Placche Scheda Prescrizione Cartacea AIFA. Nuova indicazione Terapeutica: Artrite Psoriasica.
L04AC14	SARILUMAB	SC	H		RRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA	
L04AC16	GUSELKUMAB	SC	H		RRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA	
L04AC17	TILDRAKIRUMAB	SC	H		RRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA e	
L04AC18	RISANKIZUMAB	SC	H		RRL		Scheda Prescrizione Cartacea AIFA	
L04AD	Inibitori della calcineurina							
L04AD01	CICLOSPORINA	EV,CPS	A		RNR			
L04AD02	TACROLIMUS	CPR, CPS,RP, 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.
L04AX	Altri immunosoppressori							
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 mielanoma multiplo non trrattato, di eta' 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			Nuona Indicazione terapeutica Determine AIFA n.752,753 e n. 754/2018
L04AX05	PIRFENIDONE	CPS/CPR	H		RNRL			
L04AX06	POMALIDOMIDE	CPR	H		RNRL			
L04AX06	POMALIDOMIDE	CPS	H		OSP			Registro web based (Det. AIFA n.196/2018) e (Det. AIFA n.1045/2020)
L04AX07	DIMETILFUMARATO	CPS	A	65	RRL	PHT		
L04AX07	DIMETILFUMARATO	CPR	A		RRL	PHT		
M	SISTEMA MUSCOLOCHELETRICO							
M01	Antiinfiammatori ed antireumatici							
M01A	Farmaci antiinfiammatori/antireumatici, non steroidei							
M01AB	Indometacina							
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,GOCCE	A		RNR			
M01AC	Oxicam-derivati							
M01AC01	PIROXICAM	IM	A		RR			
M01AC01	PIROXICAM	CPR , CPS	A	66	RR			
M01AC06	MELOXICAM	IM	A	66				
M01AC06	MELOXICAM	CPR	A	66	RR			
M01AE	Derivati dell'acido propionico.							
M01AE01	IBUPROFENE	IM	A		RR			
M01AE01	IBUPROFENE	BUST. CPR	A	66	RR			
M01AE01	IBUPROFENE	SOLUZ. PER INFUSIONE	C		OSP			
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			
M01AH	Coxib							
M01AH01	CELECOXIB	CPS	A	66	RR			
M01AH04	PARCOXIB	EV,IM	C		RR			
M01AX17	NIMESULIDE	CPR	A	66	RR			
M01C	Sostanza antireumatiche specifiche							
M01CB	Preparati a base di oro							
M01CB03	AURANOFIN	CPR	A		RR			
M01CC	Sostanza antireumatiche specifiche							

M01CC01	PENICILLAMINA	CPS	H		OSP			
M02	Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari							
M02A	Farmaci per uso topico per dolori articolari e muscolari							
M02AA	Antiinfiammatori non steroidei per uso topico.							
M02AA10	KETOPROFENE	GEL	C		RR			
M02AX03	DIMETILSULFOSSIDO	SOL. intravescicale	H		OSP			
M03	Miorilassanti ad azione centrale							
M03A	Miorilassanti ad azione periferica							
M03AB	Derivati della colina							
M03AB01	SUXAMETONIO	EV	H		OSP			
M03AC	Altri componenti ammoniacali quaternari.							
M03AC04	ATRACURIO	EV	H		OSP			
M03AC09	ROCURONIO BROMURO	EV	H		OSP			
M03AC10	MIVACURIO CLORURO	EV	H		OSP			
M03AC11	CISATRACURIO	EV	C		OSP			
M03AX	Altri miorilassanti ad azione periferica							
M03AX01	TOSSINA BOTULINICA	INIETT,SC	H		USPL			Trattamento della spasticità focale della caviglia
M03B	Miorilassanti ad azione periferica							
M03BX	Altri miorilassanti ad azione centrale.							
M03BX01	BACLOFENE	CPR	A		RR			
M03BX01	BACLOFENE	INTRATECALE	H		OSP			
M03BX02	TIZANIDINA CLORIDRATO	CPR	C		RR			
M03BX03	PRIDINOLO	INIETT. CPR	C		RR			
M03BX05	TIOCOLCHICOSIDE	IM	C		RR			
M03C	Miorilassanti ad azione diretta							
M03CA	Dantrolene e derivati.							
M03CA01	DANTROLENE	EV	C		OSP			
M04	Antigottosi							
M04A	Antigottosi							
M04AA	Preparati inibenti la formazione di acido urico							
M04AA01	ALLOPURINOLO	CPR	A		RR			
M04AA03	FEBUXOSTAT	CPR	A		91 RR			
M04AB	Preparazioni che aumentano l'escrezione di acido urico							
M04AB05	LESIRUNAD	CPR	A		RR			In associazione qualora il paziente non risponda alla terapia con un inibitore della xantina ossidasi
M04AC	Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico							
M04AC01	COLCHICINA	CPR	A		RR			
M05	Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa							
M05B	Farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee							
M05BA	Bifosfonati.							
M05BA	ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRAO	IM	C		RR			
M05BA	SODIO NERIDRONATO	FL	H		RRNL			
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			
M05BA06	ACIDO IBANDRONICO	CPR	A	79	RR			Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica
M05BA06	ACIDO IBANDRONICO	EV	H		OSP			Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica.
M05BA06	ACIDO IBANDRONICO	CPR	A		RNRL	PHT		
M05BA07	ACIDO RISEDRONICO	CPR	A	79	RR			
M05BA08	ACIDO ZOLEDRONICO	EV	H		OSP			Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica
M05BX								
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
M05BX04	DENOSUMAB	SC	A		RRL	PHT	PT AIFA	Nuove Indicazione Teraeutiche. Determina AIFA n.116/2020. Scheda di arruolamento e scheda di follow-up
M05BX05	BUROSUMAB	SC	H		RRL			Registro web based AIFA .Det.n 1329/2019
M09	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico							
M09A	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico							
M09AB	Enzimi							

M09AB02	COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM	INIETT	H		OSP			
N09AX	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico							
M09AX03	ATALUREN	.GRAN SOSP OS	H		RNRL			
M09AX07	NURSINERSEN	INTRATECALE	H		OSP			Registro Aifa
M09AX09	ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	EV	H		OSP			L.648/96 (per i pazienti trattati entro i primi sei mesi di vita con diagnosi genetica). Requisito di Innovatività per 12 mesi, rinnovabili, per Ind. Terp. di cui alla D.G. n.277/2021. Registowb based Aifa
M09AX10	RISDIPLAM	Polv. Suloz. Os	H		RNRL			Malattia rara cod. RFG050 Registro web based D.G 67/2022
N	SISTEMA NERVOSO							
N01	Anestetici							
N01A	Anestetici generali							
N01AB	Idrocarburi alogenati							
N01AB06	ISOFLURANO	INAL	H		OSP			
N01AB07	DESFLURANO	INAL	H		OSP			Da non utilizzare solo nell'induzione dei pazienti pediatrici
N01AB08	SEVOFLURANO	INAL	H		OSP			
N01AF	Anestetici generali							
N01AF03	TIOPIENTAL	EV	H		OSP			
N01AH	Anestetici oppioidi.							
N01AH01	FENTANIL CITRATO	EV,IM	H		OSP			
N01AH02	ALFENTANIL	EV	C		OSP			
N01AH03	SUFENTANIL	EV EPIDURALE	H		OSP			
N01AH03	SUFENTANIL CITRATO	CPR SUBL.	H		OSP			
N01AH06	REMIFENTANIL	EV	C		OSP			
N01AX	Altri anestetici generali							
N01AX03	KETAMINA CLORIDRATO	FL	H		OSP			
N01AX10	PROPOFOL	EV	H		OSP			
N01AX63	OSSIDO NITROSO, ASSOCIAZIONI	INAL	C		USPL			
N01B	Anestetici locali							
N01BB	Amidi.							
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			
N01BB03	MEPIVACAINA	SOLUZ. INIETT. SACCHE	C		OSP			

N01BB04	PRILOCAINA	INIETT,INTRATECALE	C		OSP		
N01BB09	ROPIVACAINA	EV	C		OSP		
N01BB10	LEVOPUIVACAINA	EV	C		OSP		
N01BB20	ASSOCIAZIONI	TOPIC	C		RR		
N01BB51	BUPIVACAINA, ASSOCIAZIONI	EV	C		RNR		
N01BB52	LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI	CER	C		RR		
N01BB52	LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI	TOPIC	C		RR		
N01BB53	MEPIVACAINA, ASSOCIAZIONI	EV,TBF	C		RNR		
N01BB58	ARTICAINA, ASSOCIAZIONI	TBF	C		USPL		
N01BX	Altri anestetici locali						
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.
N02	Analgesici						
N02A	Oppioidi						
N02AA	Alcaloidi naturali dell'oppio						
N02AA01	MORFINA	CPS, CPR, SCIR	A		RNR		
N02AA03	IDROMORFONE	CPR	A		RNR		
N02AA05	OXICODONE	CPR, FL.	A		RNR RMR		
N02AA55	OSSICODONE, ASSOCIAZIONI	CPR	A		RNR		Si raccomanda che il suo impiego, sia 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.
N02AB	Derivati della fenilpiperidina.						
N02AB02	PETIDINA CLORIDRATO	IM SC	C		RMR		
N02AB03	FENTANIL	CER	A		RNR		
N02AB03	FENTANIL CITRATO	CPR (ORO/SUB, ORO-SUB), PAST, INAL	A		RNR		
N02AD	Derivati del benzomorfanone						
N02AD01	PENTAZOCINA	IM,IV	A		RNR		
N02AE	Derivati dell'oripavina						
N02AE01	BUPRENORFINA	IM, EV, CPR	A		MMR		
N02AE01	BUPRENORFINA	TRANS.	A		RNR		
N02AJ	Derivati oppioidi						
N02AJ06	PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO	CPR EFF	A		RR		

N02AJ08	IBUPROFENE -CODEINA	CPR	A	66	RNR			
N02AJ13	PARACETAMOLO/TRAMADOLO	CPR	C		RNRL			
N02AJ17	OXICODONE/PARACETAMOLO	CPR	A		RNR			
N02AX	Altri oppioidi.							
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	Sol. OS	C		OSP			
N02AX06	TAPENTADOLO CLORIDRATO	CPR RP	A		RNR			
N02B	Altri analgesici ed antipiretici							
N02BA	Acido salicilico e derivati.							
N02BA01	ACIDO ACETILSALICILICO	EV,IM,CPR	C		RR			
N02BB	Pirazoloni							
N02BB02	METAMIZOLO SODICO	IM,GTT,SUPP	C		RR			
N02BE	Anilidi							
N02BE01	PARACETAMOLO	CPR , SUPP.	C		RR			
N02BE51	PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETTICI	SCIR. SUPP , CPR.	C		RR			
N02BG	Altri antagonisti ed antipiretici							
N02BG08	ZICONOTIDE	INTRATECALE	H		OSP			
N02BG	CANNABIS	OS, INAL.	NC					Preparazioni Magistrale
N02BG10	CANNABINOIDI	SPRAY	H		RNRL		PT	
N02C	Antiemetici							
N02CD	Antagonisti del peptide correlato al gene della calcitonina							
N02CD01	ERENUMAB	SC.	A		RRL	PHT		Registro web based . Det. AIFA n. 727/2020 e n. 728/2020
N02CD02	GALCANEZUMAB	SC	A		RRL	PHT		Registro web based . Det. AIFA n. 732/2020
N02CD03	FREMANEZUMAB	SC	A		RRL	PHT		Registro web based . Det. AIFA n. 730/2020
N02CC	Agonisti selettivi dei recettori-5HT1 della serotonina							
N02CC01	SUMATRIPTAN	SC, CPR	A		RR			Limitatamente ai Centri per le Cefalee ed ai PS
N03	Antiepilettici							
N03A	Antiepilettici							
N03AA	Barbiturici e derivati							
N03AA02	FENOBARBITAL	EV,IM,CPR	A		RNR			
N03AA04	BARBEXACLONE	CèR	MC		RNR			
N03AB	Derivati dell'idantoina.							
N03AB02	FENITOINA	IM,EV	H		OSP			
N03AB02	FENITOINA	CPR	A		RR			
N03AB52	FENITOINA/METILFENOBARBITAL	CPR	C		RR			
N03AD	Derivati della succinimide							
N03AD01	ETOSUCCIMIDE	SCIR.	A		RR			

N03AE	Derivati benzodiazepinici						
N03AE01	CLONAZEPAM	CPR ,GTT.	A		RR		
N03AF	Derivati della carbossilasi						
N03AF01	CARBAMAZEPINA	CPR	A		RR		
N03AF02	OXCARBAZEPINA	CPR	A		RR		
N03AF03	RUFINAMIDE	CPR RIV	A		RRL		
N03AF04	ESLICARBAZEPINA	CPR	A		RRL	PHT	PT
N03AG	Derivati degli acidi grassi						
N03AG01	ACIDO VALPROICO	CPR . SOL OS	A		RR		
N03AG01	ACIDO VALPROICO	EV	H		OSP		
N03AG04	VIGABATRIN	CPR	A		RR		
N03AX	Altri antiepilettici.						
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
N03AX22	PERAMPANEL	SOSP. OS	A		RR	PHT	PT
N03AX23	BRIVARACETAM	SOLUZ. INFUSIONE	C		OSP		
N03AX23	BRIVARACETAM	CPR - SOL.OS	A		RR	PHT	PT
N03AX24	CANNABIDILOLO	SOL. OS	A		RNRL	PHT	PT
N03AX25	CENOBRAMATO	CPR	A		RRL	PHT	Seconda linea
N03SX26	FENFLURAMINA	SOLUZ. OS	A		RNRL	PHT	PT
N04	Antiparkinsoniani						
N04A	Sostanza anticolinergiche						
N04AA	Amine terziarie						

N04AA02	BIPERIDENE	EV,IM,CPR	A		RR			
N04AB	Sostanze dopaminergiche							
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	CPR	A		RR	PHT	PT	
	CARBIDOPA							
	LEVODOPA/CARBIDOPA/EN TACAPONE							
N04BB	Derivati dell'adamantano.							
N04BB01	AMANTADINA CLORIDRATO	CPR	C		RR			
N04BC	Agonisti della dopamina.							
N04BC01	BROMOCRIPTINA	CPS	A		RR			
N04BC04	ROPINIROLO	CPR	A		RR			
N04BC05	PRAMIPEXOLO	CPR	A		RR			
N04BC06	CABERGOLINA	CPR	C		RNRL		PT	
N04BC07	APOMORFINA	SC	H		RNRL			
N04BC09	ROTIGOTINA	TRANSD	A		RR			
N04BD	Inibitori della monoamminossidasi B							
N04BD01	SELEGILINA	CPR	A		RR			
N04BX	Altre sostanza dopaminergiche							
N04BX01	TOLCAPONE	CPR	A		RR	PHT	PT	
N04BX02	ENTACAPONE	CPR	A		RR	PHT	PT	Limitatamente ai pazienti che presentano fenomeni "on-off" in terapia con levodopa
N04BX04	OPICAPONE	CPR	A		RR	PHT		
N05	Psicolettici							
N05A	Antipsicotici							
N05AA	Fenotiazine con catena laterale alifatica.							
N05AA01	CLORPROMAZINA	GTT, IM, CPR	A		RR/RNR			
N05AA02	LEVOMEPROMAZINA	CPR	A		RR			
N05AA03	PROMAZINA	IM,IV,GTT	C		RR/RNR			
N05AB	Fenotiazine con struttura piperazinica.							
N05AB02	FLUFENAZINA	IM	A		RNR			
N05AB03	PERFENAZINA	CPR	C		RR			
N05AD	Derivati del butirfenone							
N05AD01	ALOPERIDOLO	IM,CPR,GTT	A		RR/RNR			
N05AD06	BROMPERIDOLO	CPR, GTT	A		RR			
N05AD08	DROPERIDOLO	EV	C		OSP			
N05AE	Derivati dell'indolo							
N05AE04	ZIPRASIDONE	CPS	A		RR	PHT		
N05AE05	LURASIDONE	CPR	A		RR	PHT		
N05AF	Derivati del tioxantene							

N05AF05	ZUCLOPENTIXOLO	IM,	A		RNR			
N05AH	Diazepine,ossazepine,tiazepine e oxepine.							
N05AH01	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			
N05AL07	LEVOSULPIRIDE	CPR/CGOCCE	C		RR			
N05AN	Litio							
N05AN01	LITIO CARBONATO	CPS	A		RR			
N05AX	Altri antipsicotici							
N05AX08	RISPERIDONE	CPR, GTT.	A		RR	PHT		
N05AX08	RISPERIDONE	IM	H		RNRL			
N05AX12	ARIPIRAZOLO	CPR	A		RR			
N05AX12	ARIPIRAZOLO	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		
N05AX15	CARIPRAZINA CLORIDRATO	CPS	A		RR	PHT		
N05AX16	BREXPIRAZOLO	CPR	A		RR	PHT		
N05B	Ansioletici							
N05BA	Derivati benzodiazepinici.							
N05BA	DELORAZEPAM	CPR,GTT,SOL.INIET	C		RR/RNR			
N05BA01	DIAZEPAM	EV,IM,CPR, CPS, GTT ,SOL. RETT.	C		RNR/RR			
N05BA04	OXAZEPAM	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.						
N05BB01	IDROXIZINA	CPR, SCIR.	C		RR		
N05C	Ipnotici e sedativi						
N05CD	Derivati benzodiazepinici						
N05CD01	FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO	CPS	C		RR		
N05CD02	NITRAZEPAM	CPR	C		RR		
N05CD05	TRIAZOLAM	CPR	C		RR		
N05CD08	MIDAZOLAM	SOL.INIETT,INF. O SOMM RETT	H		OSP		
N05CD08	MIDAZOLAM CLORIDRATO	SOL MUCOSA ORALE	A	93	RRL		PT
N05CD09	BROTIZOLAM	CPR	C		RR		
N05CF	Benzodiazepinici analoghi						
N05CF01	ZOPICLONE	CPR	C		RR		
N05CF02	ZOLPIDEM	CPR	C		RR		
N05CM	Altri ipnotici e sedativi						
N05CM16	NIAPRAZINA	SOL. mucosa orale	H		OSP		
N05CM18	DEXMETOMIDINA CLORIDRATO	FL	C		OSP		
N06	Psicoanalettici						
N06A	Antidepressivi						
N06AA	Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione						
N06AA04	CLOMIPRAMINA	EV,IM,CPR	A		RR		
N06AA09	AMITRIPTILINA	CPR,GTT	A		RR		
N06AB	Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione						
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		
N06AX	Altri antidepressivi.						
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		
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			
N06AX27	ESEKETAMINA	SPRAY USO NASALE	H		MMR		Scheda prescrizione cartacea Aifa	
N06B	Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi							
N06BA	Simpaticomimetici ad azione centrale							
N06BA04	METILFENIDATO	CPR, CPRS	A		MMR	PHT	PT	
N06BA07	MODAFINIL	CPR	A		RRL	PHT	PT	
N06BA09	ATOMOXETINA	CPS	A		RNRL	PHT	PT	
N06BA14	SOLRIAMFETOLO	CPR	A		RRL	PHT	PT	
N06BC	Derivati xantini.							
N06BC01	CAFFEINA	EV, SOL OS	C		OSP			
N06BX	Altri psicostimolanti e nootropi.							
N06BX03	PIRACETAM	EV	C		OSP			
N06BX06	CITICOLINA	FL IM IV	C		RR			
N06BX12	LEVOACETILCARNITINA	FL IM EV,CPR	C		RR			Esclusivo uso ospedaliero
N06BX13	IDEBENONE	CPR RIV	C		RR			Farmaco orfano per patologia Miocardiopatie nei pazienti affetti da atassia di Friedrich
N06BX13	IDEBENONE	CPR RIV.	A		RRL	PHT		Neuropatia ottica ereditaria di Leber- Registro AIFA
N06D	Farmaci anti - demenza							
N06DA	Anticolinesterasici							
N06DA02	DONEPEZIL	CPR	A	85	RRL	PHT	PT	
N06DA03	RIVASTIGMINA	CER,CPS	A	85	RRL	PHT	PT	
N06DA04	GALANTAMINA	CPS, CPR.	A	85	RRL	PHT	PT	
N06DX	Altri farmaci anti-demenza							
N06DX01	MEMANTINA	CPR- Soluz. os	A	85	RRL	PHT	PT	
N07	Altri farmaci del sistema nervoso							
N07	FRAZIONE CELLULARE ARRICCHITA DI CELLULE AUTOLOGHE CD34+ CODIFICANTE PER IL GENE UMANO ARILSULFATASI A	EV	H		OSP			Malattia rara cod.RFG010
N07A	Parasimpaticomimetici.							
N07AA								
N07AA	ESERINA SALICILATO	FL	C		RR			
N07AA01	NEOSTIGMINA	IM	A		RR			
N07AA02	PIRIDOSTIGMINA	CPR	A		RR			
N07AX	Altri parasimpaticomimetici							
N07AX01	PILOCARPINA	CPR	A		RNRL	PHT		
N07AX02	COLINA ALFOSCERATO	CPR	C		RR			
N07B	Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione.							
N07BB	Farmaci usati nella dipendenza da alcool.							
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		
N07BA	Farmaci usati nella dipendenza da nicotina							
N07BA03	VARENICLINA TARTRATO	CPR	A		RRL	PHT	PT	Prescrizione da parte dei Centri Antifumo individuati.
N07BC	Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi.							
N07BC01	BUPRENORFINA	CPR/CPR SUBL.	H		OSP			
N07BC01	BUPRENORFINA CLORIDRATO	Impianto Sottocutaneo	C		OSP			Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche l'utilizzo nei pazienti non stabilizzati in ambiente carcerario, dimissioni da comunità terapeutiche e da istituti detentivi dopo scarcerazione.
N07BC02	METADONE CLORIDRATO	SOL OS	H		OSP			
N07BC02	METADONE CLORIDRATO	SOL OS	A		RMR	PHT		
N07BC04	LOFEXIDINA CLORIDRATO	CPR	C		OSP			
N07BC05	LEVOMETADONE	SOL.ORALE	C		OSP			
N07BC51	BUPRENORFINA CLORIDRATO/NALOXONE DIIDRATO	CPR	A		MMR	PHT	PT	
N07BC51	BUPRENORFINA CLORIDRATO/NALOXONE DIIDRATO	FILM SUBLINGUALE	A		MMR	PHT	PT	Si raccomanda l'utilizzo prioritario, compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti, dei farmaci a brevetto scaduto aggiudicati nella gara regionale.
N07C	Preparati antivertigine							
N07CA	Preparati antivertigine.							
N07CA01	BETAISTINA DICLORIDRATO	CPR	C		RR			
N07CA03	FLUNARIZINA DICLORIDRATO	CPS/CPR	C		RR			
N07X	Altri farmaci del sistema nervoso.							
N07XX	Altri farmaci del sistema nervoso.							
N07XX	EDARAVONE	INFUSIONE	NC				PT	Da utilizzare in carenza di valida alternativa terapeutica.L.648/96. Trattamento pazienti affetti da SLA con specifici criteri di eleggibilità di cui all'allegato 1 alla Determina AIFA n.1224/2017 (GU n.153 del 3.7.2017 .

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.(Indicazione Terapeutica Det. AIFA n.1178/2021 Registro web based)
N07XX12	PASITIRAN SODICO	EV	H		RNRL			Scheda follow-up Registro AIFA web based.
N07XX15	INOTERSEN	SC	H		RNRL			Registro AIFA web based. Malattia Rara cod. Es. RFG066
P	FARMACI ANTIPARASSITARI, INSET. E IDROREP							
P01	Antiprotozoi							
P01A	Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie							
P01AB	Derivati nitroimidazolici							
P01AB01	METRONIDAZOLO	CPR , CPR	A		RR			
P01AX	Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre protozoarie							
P01AX06	ATOVAQUONE	SOSP OS	H		OSP			
P01B	Antimalarici							
P01BA	Aminochinoline							
P01BA01	CLOROCHINA	CPR	A		RR			
P01BA02	IDROXICLOROCHINA	CPR	A		RR			
P01BB	Biguanidi .							
P01BB51	ATOVAQUONE/PROGUANIL E CLORIDRATO	CPR	C		RR			
P01BC	Metanolchinoline.							
P01BC01	CHININA	CPR	C		RR			
P01BC01	CHININA	INIETT	H		OSP			
P01BC02	MEFLOCHINA	CPR	A		RR			
P01BF	Artenisina o derivati in associazione.							
P01BF05	PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA	CPR	C		RR			
P01CX	Altre sostanze contro le leishmaniosi e la tripanosomiasi							
P01CX01	PENTAMIDINA ISETIONATO	AER,EV,IM	A		RRL	PHT	PT	
P02	Antelmintici							
P02C	Antinematodi							
P02CA	Derivati benzimidazolici							
P02CA01	MEBENDAZOLO	CPR , SOSP OS	A		RR			
P02CA03	ALBENDAZOLO	CPR	A		RR			
P02DA01	NICLOSAMIDE	CPR	A		RR			
P03	Ecoparassitici.							
P03A	Ecoparassitici compresi gli antiscabbia							

P03AA	Prodotti contenenti zolfo.						
	ZOLFO PRECIPITATO/POTASSIO CARBONATO	UNG.	C		SOP		
P03AC	Piretrine, inclusi i composti sintetici.						
P03AC04	PERMETRINA	CREMA	C		RR		
P03AC54	PERMETRINA, ASSOCIAZIONI	TOPIC.	C		RR		
R	SISTEMA RESPIRATORIO						
R01	Preparati rinologici						
R01A	Decongestionanti ed altre preparazioni nasali per uso topico						
R01AA	Simpaticomimetici non associati.						
R01AA08	NAFAZOLINA NITRATO	GTT	C		OTC		
R01AB	Simpaticomimetici associazioni esclusi i corticosteroidi.						
R01AB05	EFEDRINA + NAFAZOLINA	SPRAY	C		SOP		
R01AD	Corticosteroidi						
R01AD05	BUDESONIDE	SPRAY	C		RR		
R01AD09	MOMETASONE FUROATO	SPRAY	C		RR		
R01AX	Altre preparazioni rinologiche.						
R01AX06	MUPIROCINA CALCICA	UNG.	C		RR		
R01AX10	BENZALCONIO CLORURO/ACIDO TANNICO	UNG.	C		SOP		
R02	Preparati per il cavo faringeo						
R02A	Preparati per il cavo faringeo						
R02AA	Antisettici.						
R02AA15	IODOPOVIDONE	COLL	C		OTC		
R03	Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie						
R03A	Adrenergici per aerosol						
R03AC	Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici						
R03AC02	SALBUTAMOLO	INAL	A		RR		
R03AC12	SALMETEROLO	INAL	A		99 RR		
R03AC13	FORMOTEROLO FUMARATO	AER	A		99 RR		
R03AC18	INDACATEROL	CPS	A		99 RR		
R03AC19	OLODATEROL	POLV.PER INAL	A		99 RR		
R03AK	Adrenergici in associazione con corticosteroidi o altri farmaci escluso anticolinergici						
R03AK06	SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO	SOL x INAL	A		99 RR		
R03AK07	FORMOTEROLO E BUDESONIDE	SOL x INAL - Sosp.pressurizzata per inalazione	A		99 RR		
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	AER	A		99 RR		
R03AK08	FORMOTEROLO E BECLOMETASONE	INAL	A		99 RR		
R03AK08	BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTER OLO FUMARATO	SOL x INAL	A		RR		
R03AK10	VILANTEROL E FLUTICASONE FUROATO	POLV.PER INAL	A		RR		
R03AK11	FORMOTEROLO E FLUTICASONE	INAL	A		RR		
R03AL	Adrenergici in associazione con anticolinergici						

R03AL02	SALBUTAMOLO SOLFATO/IPRATROPIO BROMURO	FLC X NEBUL.	A		RR			
R03AL03	UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROLO TRIFENATATO	POLV.PER INAL.	A	99	RR		PT	
R03AL04	INDACATEROLO E GLICOPIRRONIO BROMURO	POLV.PER INAL	A	99	RRL		PT	
R03AL05	BROMURO DI ACLIDINIO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO	POLV PER INAL.	A	99	RRL		PT	
R03AL06	TIOTROPIO/OLODATEROLO	SOL. PER INAL.	A	99	RRL		PT	
R03AL07	GLICOPIRRONIO BROMURO/FORMETEROLO FUMARATO DIIDRATO	SOSP. PRESUZ.PER INALAZIONE	A	99	RR			
R03AL08	FLUTICASONE/UMECLIDINI O/VILANTEROLO	Polv.per Inalaz.	A	99	RRL		PT	Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare nel primo ciclo di dimissione ospedaliera i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli
R03AL09	BECLOMETASONE/DIPROPI ONATO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO/ GLICOPIRRONIO BROMURO	Sol.press.per inalazione	A	99	RRL		PT	Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare nel primo ciclo di dimissione ospedaliera i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli
R03AL11	FORMETEROLO FUMARATO DIIDRATO/GLICOPIRONIO BROMURO/BUDENOSIDE	Sol.press.per inalazione	A	99	RRL		PT	Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare nel primo ciclo di dimissione ospedaliera i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli
R03B	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie areosol							
R03BA	Glicocorticoidi							
R03BA01	BECLOMETASONE	INAL	A		RR			
R03BA02	BUDESONIDE	INAL	A		RR			
R03BA03	FLUNISOLIDE	INAL	A		RR			
R03BA05	FLUTICASONE	INAL	A		RR			
R03BB	Anticolinergici							
R03BB01	IPRATROPIO BROMURO	INAL	A		RR			
R03BB02	OXITROPIO BROMURO	INAL	A		RR			
R03BB04	TIOTROPIO BROMURO	INAL	A	99	RR			
R03BB05	ACLIDINIO BROMURO	POLV.PER INAL	A	99	RR			
R03BB06	GLICOPIRRONIO BROMURO	INAL	A	99	RR			
R03BB07	UMECLIDINIO BROMURO	CPR	A	99	RR			
R03C	Adrenergici per uso sistemico							
R03CC	Adrenergici selettivi dei recettori beta2-adrenergici							
R03CC02	SALBUTAMOLO	EV,IM,SCIR	C		OSP			

R03D	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico							
R03DA	Derivati xantini.							
R03DA04	TEOFILLINA	CPS/CPR	A		RR			
R03DA05	AMINOFILLINA	EV	C		RR			
R03DC	Antagonisti dei recettori leucotrienici							
R03DC03	MONTELUKAST SODICO	CPR/ TAV, POLV.	A	82	RR			
R03DX	Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico							
R03DX05	OMALIZUMAB	SC - siringa preriempta	A		RRL	PHT	PT /WEB BASED	Registro web based per indicazione orticaria cronica spontanea 3°e 4° ciclo. DG n. 339/2020
R03DX07	ROFLUMILAST	CPR	A		RRL	PHT	PT	
R03DX08	RESLIZUMAB	Soluz. per infusione	H		OSP		PT	
R03DX09	MEPOLIZUMAB	INIETT	A		RRL	PHT	PT	
R03DX10	BENRALIZUMAB	Soluz.per iniez.	A		RRL	PHT	PT	
R05	Preparati per la tosse.							
R05C	Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse							
R05CB	Mucolitici.							
R05CB01	ACETILCISTEINA	IM,INAL,CPR,BUST E - SCIROPP0	C		RR			
R05CB02	BROMEXINA	CPR, SCIR,FL.	C		RR			
R05CB03	CARBOCISTEINA	BSUST.	C		RR			
R05CB03	CARBOCISTEINA	SCIROPP0	C		OTC			
R05CB06	AMBROXOLO CLORIDRATO	FL.PER INAL. Sciroppo	C		SOP			
R05CB13	DORNASE ALFA (DESOSIRIBONUCLEASI)	INAL	A		RNRL	PHT		
R05CB16	MANNIT0LO	POLV.PER INAL,CPS USO INALATORIO	C		RRL			Utilizzo limitato a specialisti che hanno in cura pazienti affetti da Fibrosi cistica
R05D	Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti							
R05DA	Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati.							
R05DA09	DESTROMETORFANO	CPR,GTT,SCIR CPS	C		SOP			
R05DB27	LEVODROPROPIZINA	GTT,SCIR,	A	31	RR			
R06	Antiasmatici per uso sistemico.							
R06A	Antistaminici per uso sistemico.							
R06AB	Alchilamine sostituite							
R06AB04	CLORFENIRAMINA	INIETT, CPR	C		RR			
R06AD	Derivati fenotiazinici							
R06AD02	PROMETAZINA	INIETT/CPR	A	89	RNR/RR			
R06AE	Derivati piperazini							
R06AE06	OXATOMIDE	CTT,CPR	A	89	RNR/RR			
R06AE07	CETIRIZINA	CPR,GTT	A	89	RR			
R06AX	Altri antistaminici per uso sistemico.							
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			
R07	Altri preparati per il sistema respiratorio							
R07A	Altri preparati per il sistema respiratorio							
R07AA	Surfattanti polmonari							
R07AA02	FOSFOLIPIDI NATURALI	ENDOTRAC	H		OSP			
R07AX	Altri preparati per il sistema respiratorio.							
R07AX01	OSSIDO NITRICO	GAS	C		OSP			
R07AX02	IVACAFTOR	GRANULATO -CPR	A		RRL	PHT		Registro web based AIFA Nuova indicazione terap. DG 1541/2021.Registro web based DG n.247/2022
R07AX30	LUMACAFTOR/IVACAFTOR	GRANULATO -CPR	A		RRL	PHT		
R07AX31	TEZACAFTOR/IVACAFTOR	CPR	A		RRL	PHT		Registro web based Aifa Det. Aifa n.295/2022
R07AX32	IVACAFTOR/TEZACAFTOR/E LEXACAFTOR	CPR	A		RRL	PHT		
S	ORGANI DI SENSO.							
S01	Oftalmologici							
S01A	Antinfettivi							
S01AA	Antibiotici .							
S01AA11	GENTAMICINA SOLFATO	COLL	C		RR			
S01AA12	TOBRAMICINA	COLL/UNGUENTO OFT.	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/COLISTI METATO SODICO/TETRACICLINA CLORIDRATO	COLL	C		RR			
S01AA30	TETRACICLINA/SULFAMETIL TIAZOLO	UNG.OFT.	C		RR			
S01AD	Antivirali							
S01AD03	ACICLOVIR	UNG. OFT	A		RR			
S01AE	Fluorochinoloni.							
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	Altri antinfettivi.							
S01AX18	IODOPOVIDONE	COLL.	C		RNR			
S01B	Antinfiammatori.							
S01BA	Corticosteroidi non associati							
S01BA01	DESAMETASONE	COLL	C		RR			
S01BA	Corticosteroidi non associati - I farmaci a somministrazione intrav. presentano diverse indicazioni in RCP non interscambiabili tra loro							
S01BA01	DESAMETASONE	IMPIANTO INTRAV.	H		OSP			Raccomandazioni della CTRF I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica.
S01BA05	TRIAMCINOLONE ACETONIDE	INIETT. INTRAV.	H		OSP			Raccomandazioni della CTRF. I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica.
S01BA15	FLUOCINOLONE ACETONIDE	IMPIANTO INTRAV.	H		OSP		PT	Raccomandazioni della CTRF I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica.
S01BC	Antinfiammatori non steroidei.							
S01BC01	INDOMETACINA	COLL	C		RR			
S01BC03	DICLOFENAC SODICO	COLL	C		RR			
S01BC10	NEPAFENAC	COLL	H		RR			
S01BC11	BROMFENAC	COLL	C		RR			
S01C	Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione.							
S01CA	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione.							

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			
S07BA07	FLUOROMETOLONE	COLL	C		RR			
S01E	Preparati antiglaucoma e miotici							
S01EA	Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma							
S01EA05	BRIMONIDINA TARTRATO	COLL	A		RR			
S01EB	Parasimpaticomimetici. .							
S01EB01	PILOCARPINA CLORIDRATO	COLL	C		RR			
S01EB09	ACETILCOLINA CLORURO	FL + SOLV	C		OSP			
S01EC	Inibitori dell'anidasi carbonica							
S01EC01	ACETAZOLAMIDE	CPR	A		RR			
S01EC03	DORZOLAMIDE CLORIDRATO	OFT FL	A		RR			
S01ED	Sostanze betabloccanti							
S01ED01	TIMOLOLO MALEATO	COLL	A		RR			
S01ED05	CARTEOLOLO CLORIDRATO	COLL	A		RR			
S01EE	Analoghi delle prostaglandine							
S01EE04	TRAVOPROST	COLL	A		RR			
S01EE01	LATANOPROST	COLL	A		RR			
S01EX	Altri preparati antiglaucoma.							
S01EX02	DAPIPRAZOLO CLORIDRATO	COLL	C		RR			
S01F	Midriatici e cicloplegici.							
S01FA	Anticolinergici							
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/FENILEFRI/L IDOCAINA	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.
S01FB	Simpaticomimetici esclusi i preparati antiglaucoma							
S01FB03	IBOPAMINA	COLL	C		RR			
S01H	Anestetici locali							
S01HA	Anestetici locali.							

S01HA02	OXIBUPROCAINA CLORIDRATO	COLL	C		RR			
S01HA07	LIDOCAINA CLORIDRATO	COLL	C		USPL			
S01JA51	FLUORESCEINASODICA/OXI BUPROCAINA CLORIDRATO	COLL	C		RRL			Usso diagnostico
S01L	Sostanze per le affezioni vascolari oculari							
S01LA	Sostanze antineovascolarizzanti							
S01LA01	VERTEPORFINA	INF. EV	H		OSP			
S01LA03	PEGAPTANIB	INTRAV.	H		RR			
S01LA04	RANIBIZUMAB	INTRAV	H		OSP			
S01LA05	AFLIBERCEPT	INTRAV	H		OSP			
S01LA06	BRLOUCIZUMAB	INTRV	H		OSP			
S01X	Altri oftalmologici							
S01XA	Altri oftalmologici							
S01XA08	ACETILCISTEINA	COLL	C		SOP			
S01XA14	EPARINA	COLL	C		RR			
S01XA18	CICLOSPORINA	COLL	A		RRL	PHT	PT	
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.
S01XA27	VORETIGENE/NEPARVOVEC	SOTTORETINICA	H		OSP			Registro web based
S02	Otologici.							
S02A	Antinfettivi							
S02AA	Antinfettivi							
S02AA	TOBRAMICINA	GOCCE AURICOLARI	C		RR			
S02AA30	POLIMIXINA B SOLFATO/NEOMICINA SOLFATO/LIDOCAINA C	GTT., IM, CPR	C		SOP			
S02C	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione.							
S02CA	Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione.							
S02CA06	TOBRAMICINA/DESAMETAS ONE	GOCCE AURICOLARI	C		RR			
V	VARI							
V01	Allergeni							
V01A	Allergeni							
V01AA	Estratti allergenici							
V01AA02	POLLINE DI GRAMINACEE	LIOF. CPR	A		RRL	PHT	PT	
V01AA07	ESTRATTI ALLERGENI	SC	H		OSP			
V03	Altri prodotti terapeutici							
V03A	Altri prodotti terapeutici							
V03AB	Antidoti.							
V03AB01	IPECACUANA	SCIR	C		RRL			
V03AB03	EDETATI	EV	C		OSP			
V03AB04	PRALDOSSIMA	EV	A		RR			

V03AB06	TIOSOLFATO	EV	C		RR			
V03AB14	PROTAMINA	EV	A		RR			
V03AB15	NALOXONE	EV,IM	C/H		OSP			Si raccomanda compatibilmente con le esigenze cliniche dei pazienti da trattare, privilegiare l'utilizzo del farmaco a minor costo aggiudicatario mediante gara centralizzata da parte del Soggetto Aggregatore Regionale Innovapuglia.
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	Sostanze chelanti del ferro							
V03AC01	DEFEROXAMINA	EV,IM,SC	A		RR	PHT	PT	
V03AC02	DEFERIPRONE	CPR, SOL OS	A		RNRL	PHT		
V03AC03	DEFERASIROX	CPR	A		RNRL	PHT		
V03AE	Farmaci per il trattamento di iperkaliemia ed iperfosfatemia							
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	
V03AE04	CALCIO ACETATO E MAGNESIO CARBONATO	CPR	A		RR			Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco
V03AE05	OSIDROSPHTDO SUCROFERRICO	CPR	A		RRL	PHT	PT	
V03AE09	PATIROMER	POV SOSP. ORALE	A		RRL	PHT	PT	
V03AE10	CICLOSILICATO di SODIO e ZINCO	POV SOSP. ORALE	A		RRL	PHT	PT	
V03AF	Sostanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici.							
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			
V03AN	Gas per uso medico							
V03AN01	OSSIGENO	INLATORIA	A-H		RR - OSP			
V03AH	Farmaci per il trattamento dell'ipoglicemia							
V03AH01	DIAZOSSIDO	CPS	A		RRL			
V04	Diagnostici.							
V04CA02	GLUCOSIO	SCIR	C		RR			
V04CD01	METIRAPONE	CPS	A		RNRL	PHT		
V04CD04	CORTICOLIBERINA	DIAGNOSTICO	NC					
V04CD05	SOMATORELINA	EV	H		OSP			
V04CF01	TUBERCOLINA	INTRADERMICO	NC					
V04CH02	INDIGO CARMINE	FL	C		OSP			
V04CJ01	TIROTROPINA	FL, IM	H		RNRL			
V04CJ02	PROTIRELINA	DIAGNOSTICI	NC					
V04CX	C-13 UREA	FIALA	H		RNR			
V04CX	C-13 UREA	FIALA OS	H		RR			
V04CX	SODIO BIC.AC.CITRICO AN/METACOLINA CLOR.	GRANULATO EFF.	C		OSP			
V04CX	FLUORESCINA SOD/ESAM.LEV. VERDE INDOCIAN.	FIALA EV	C		USPL			
V04CX	MANNITOLO	POLVERE	C		RR			
V04CX	METACOLINA CLORURO	POLV. e POLV. per SOL. Da NEB.	C		USPL			flaconcini da 1% e da 6%.
V04CX	ESAMINOLEVULINATO CLORIDRATO	POLVERE e SOLVENTE	H		OSP			
V06	Agenti nutrizionali							
V06DD	AMINOACIDI, CON ASSOCIAZIONI POLIPEPTIDI	CPR	H		RR			
V07	Prodotti non terapeutici.							
V07AB	SOLV. E DILUENTI, CON LE SOLUZIONI DETERGENTI	EV	A		SOP			
V07AB	SOLV. E DILUENTI, CON 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			
V08	Mezzi di contrasto .							
V08AA01	AMIDOTRIZOATO SODICO, MEGLUMINA	SOL GASTROENTERICA OS/ RETT	H		OSP			
V08AB02	IOEXOLO	FL	H		OSP			
V08AB04	IOPAMIDOLO	FL	H		OSP			
V08AB05	IOPROMIDE	FL	H		OSP			
V08AB07	IOVERSOLO	FLC. EV	H		OSP			
V08AB09	IODIXANOLO	IM SC	H		OSP			
V08AB10	IOMEPROLO	FL	H		OSP			
V08AB11	IOBITRIDOLO	FL .EV.SACC.	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/GADO. 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 DISODICO	SIR	C		OSP		
V08DA01	OCTOFLUOROPROPANO	IM SC	H		OSP		
V08DA04	PERFLUTRENO	EV	H		OSP		
V08DA05	ZOLFO ESAFLUORURO	EV	H		OSP		

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 28.0

SEZIONE RADIOFARMACEUTICI DIAGNOSTICI - TERAPEUTICI

DIAGNOSTICI

Codice ATC	Descrizione	Forma farmaceutica	Classe SSN	Nota AIFA	Ricetta	Note
V09	Radiofarmaceutici diagnostici.					
V09AA01	TECNEZIO-99MTC-ESAMETAZIMA	INIETT	H		OSP	
V09AA02	TECNEZIO-99MTC-BICISATO	INIETT	C		OSP	
V09AB03	IODIO IOFLUPANO-123I	INIETT	C		OSP	
V09AX04	FLUTEMETANOLO – 18F	SOL. Inett.	C		OSP	
V09AX05	FLOBETARIP – 18F	SOL.Iniett.	C		OSP	
V09AX06	FLORBETABEN – 18F	SOL.Iniett.	C		OSP	
V09BA01	TECNEZIO 99m Tc OXIDRONATO HDP	FL	NC			
V09BA03	TECNEZIO -99MTC - PIROFOSFATO	EV	H		OSP	
V09CA01	TECNEZIO – 99MTC - PENTETATO	SOL. Inett.	C		OSP	
V09CA02	TECNEZIO 99m Tc SUCCINICO	SOL. Inett.	H		OSP	
V09CA03	TECNEZIO 99m Tc TIATIDE	SOL. Inett.	C		OSP	
V09CX01	IODIO – 123I - IODOIPPURATO	EV	H		OSP	
V09CX04	CROMO – 51CR - EDETATO	SOL.Iniett	NC			
V09DB01	TECNEZIO -99MTC NANOCOLLOIDE	SOL.Iniett	C		OSP	
V09DB07	TECNEZIO -99MTC -FITATO	SOL. Iniett	NC			
V09DA04	TECNEZIO 99m Tc MEBROFENINA	FL	NC			
V09DX01	SELENIO -75SE – ACIDO TAUROSELCOLICO	CPR	C		OSP	
V09EA02	TECNEZIO 99m Tc TECHNEGAS	POLV.PER INAL	C		OSP	

V09EB01	TECNEZIO (99MTC) ALBUMINA UMANA	Liofilizzato per somministrazione endovenosa	CN		OSP	
V09FX01	TECNEZIO-99MTC- PERTECNETATO	GENERATORE DI RADIONUCLIDI	C		OSP	
V09FX02	SODIO IODURO 123I	Sol. iniett.-CPS	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	
V09GX04	RUBIDIO -82RB -CLORURO	GENERATORE DI RUBIDIO	NC			
V09HA03	BESILESOMAB	KIT 2FLC+2FLC	H		OSP	
V09HA04	SULESOMAB	FL	H		OSP	
V09HB	COMPOSTI DELL'INDIO - 111IN	FL	NC			
V09HB01	CELLULE MARCATE CON INDIO -111IN-OXINATO	SOL. Inett.	NC			
V09HX01	GALLIO 67 GA CITRATO	SOL. Inett.	H		OSP	
V09IA	TECNEZIO-99MTC-HYNIC- OCTREOTIDE/ACIDO ETILENDIAMMINO DIACETICO	SOL. Inett.	C		OSP	
V09IA09	TILMANOCEPT	SC	C		OSP	
V09IB	COMPOSTI DELL'INDIO- 111IN	EV	H		OSP	
V09IX	ALTRI RADIOFARMACI DIAGNOSTICI PER RILEVAZIONE TUMORI	SOL. Inett.	C		OSP	
V09IX01	123I-IOBENGUANO	INIETT	C		OSP	Solo per uso diagnostico
V09IX02	IODIO - 131I - IOBENGUANO	INIETT	NC			
V09IX04	FLUORO-18F- DESOSSIGLUCOSIO	INIETT	H		OSP	
V09IX05	FLUORODOPA - 18F	SOL. Inett.	H		OSP	
V09IX06	SODIO FLORURO 18F	SOL. Inett.	H		OSP	
V09IX07	FLUOROCOLINA 18F	SOL. Inett.	H		OSP	
V09IX09	GALLIO 68GA EDOTREOIDE	SOL. Inett.	C	OSP		
V09IX10	FLUOROETIL -L- TIROSINA 18F	SOL. Inett.	NC			Farmaco estero
V09IX12	FLUCICOVINA 18F	SOL. Inett.	NC			
V09XA01	IODIO-131I- NORCOLESTEROLO	SOL. Inett.	H		OSP	
TERAPEUTICI						
V10	Radiofarmaceutici terapeutici					
V10A	SOSTANZE ANTIINFIAMMATORIE					

V10AA01	ITTRIO -90Y- CITRATO COLLOIDE	SOL.COLL.	H		OSP		
V10AX05	RENIO – 86RE-SULFURO COLLOIDE	SOL.COLL.	H		OSP		
V10B	Palliativi del dolore (agenti osteofili)						
V10BX	Radiofarmaci palliativi del dolore						
V10BX01	STRONZIO-89SR-CLORURO	INIETT	H		OSP		
V10BX02	SAMARIO-153SM-LEXIDRONAM	EV	H		OSP		
V10X	LUTEZIO-177-CLORURO	PRECURSORE RADIOFARMACEUTICO	CN		OSP		
V10XA01	SODIO IODURO 131I	CPS	CN		OSP		
V10XA02	IODIO -131I- IOBENGUANO	SOL.COLL.	H		OSP		
V10XX02	IBRITUMOMAB TIUXETANO (90Y)	KIT PER RADIOMARCARE	H		OSP		
V10XX03	RADIO (223RA) DICLORURO	INIETT	H		OSP		Registro web based AIFA
V10XX04	LUTEZIO OXODOTROIDE	EV	H		RRL		Registro web based AIFA
PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 28.0							
SEZIONE ANTIDOTI							
Antidoti				Classe			
ATC	CAS	Principio Attivo	Forma farmaceutica	SSN	ESTERO	Intossicazioni	Classe di Priorità
V03AZ01	X	Alcol etilico 95°-96°	Fiala 2ml - 10ml	D.L.vo 219/06, Art. 5 comma 1		alcoli e glicoli	1
V03AB22		Amile nitrito	Fiala da 1ml		SI	Maxiemergenze / SCORTA 118	1
S01FA01	X	Atropina solfato	Fiala 0,5 mg/ml	C		carbamati, esteri organofosforici, agenti nervini, ipertono colinergico (funghi del genere Clitocybe e Inocybe)	1

S01FA01	X	Atropina solfato	Fiala 1mg/ml	C	NO	carbamati, esteri organofosforic i , agenti nervini , ipertono colinergico (funghi del genere Clitocybe e Inocybe)	1
B05XA02	X	Bicarbonato di sodio	Fiala 1mEq/ ml	C	NO	alcalinizzante delle urine e plasma. Cardiotossicit à da farmaci (chinidina e antidepressivi triciclici. Escrezione urina di farmaci (fenobarbitale e ac. Acetilsalicilico)	1
V03AB17	X	Blu di metilene	Fiala da 100mg/ 10ml	C	NO	Sostanze metaemoglobi nizzanti . Shock distributivo. Neurotossicità da ifosfamide.	1
B05XA07	X	Calcio cloruro diidrato	Fiala da 1g/10m l	A	NO	ipocalcemie gravi per ingestione di floruri e ossalati (antiruggine)	1
A12AA03	X	Calcio gluconato	Fiala da 10 ml al 10%	C	NO	ipocalcemie gravi per ingestione di floruri e ossalati (antiruggine). P REPAPARAZIO NE GALENICA CALCIUM GEL. PER CONTATTO CUTANEO CON OSSALATI O FLUORURI	1
X	7440-44-0	Carbone vegetale attivato	barattol o da 1 Kg			Adsorbente specifico	1

M03CA01	X	Dantrolene sodico	Flacone da 20 mg	C	NO	ipertermia maligna; sindrome maligna da neurolettici	1
V03AF02	X	Dexrazoxano cloridrato	10 Flaconcini da 500mg	C	NO	stravaso di antracicline	1
N05BA01	X	Diazepam	Fiala da 10mg/2 ml	C	NO	Clorochina,	1
N02AX03	67-68-5	Dimetilsolfossido DMSO 99%	Soluzione al 99%	C	NO	stravaso di antracicline e stravaso di antibiotici non antraciclinici (mitomicina). SOLUZIONE AL 99%	1
B05BA02	X	Intralipid al 20%	Sacca da 100-250-500-1000ml	C	NO	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili, anestetici, farmaci cardioattivi	1
B05BA02	X	Intralipid 30 g/100 ml	Sacca da 250 ml	C	NO	Cardiotossicità refrattaria da agenti liposolubili, anestetici, farmaci cardioattivi	1
V03AB19	X	Fisostigmina salicilato	Fiala da 1mg/1 ml o 2mg/5 ml o 2mg/2 ml	X	NO	sindrome anticolinergica	1
V03AB25	X	Flumazenil	Fiala da 1mg/10 ml	C	NO	benzodiazepine	1
V03AB24	X	Frammenti anticorpali antidigitale	Flacone da 40mg	X	NO	digossina e glucosidi simil-digitalici	1
H04AA01	X	Glucagone cloridrato	Fiala da 1mg/1 ml	A	NO	beta bloccanti	1

B06AA03	X	Ialuronidasi	Fiala da 1500UI /1ml	X	NO	stravaso di etoposide, alcaloidi della vinca e taxani	1
V03AB37	X	Idarucizumab	Flaconcino 2,5/50 ml	C	NO	inattivatore specifico per dabigatran	1
V03AB38	X	Andexanet ALFA	Fialae da 200 mg	OSP	NO	inattivatore specifico per apixaban e rivaroxaban	1
V03AB33	X	Idrossicobalamina	Flacone da 5g	X		cianuri	1
V03AB21	X	Ioduro di potassio	cps da 65mg e cps da 130mg	C	NO	Iodio Radioattivo	1
V03AB01	X	Ipecacuana sciroppo	Ipecacuana sciroppo	C	NO	Induzione dell'emesi	1
A06AD13	X	Sodio Solfato polvere	Busta da 2,5g e 10g	C	NO	Lassativo	1
A06AD04	7487-88-9	Magnesio Solfato polvere	Busta da 30 gr	C	NO	Lassativo	1
B05BC01	X	Mannitolo	Flacone 18% da 100 ml	C	NO	Intossicazione da Ciguatossina. Grave intossicazione da vitamina A. In alternativa atropina e pralidossina	1
V03AB15	X	Naloxone cloridrato	Fiala da 0,4mg/ml	C	NO	OPPIOIDI	1
V03AB15	X	Naloxone	Spray	C	NO	OPPIOIDI	1
A06AA01	X	Paraffina liquida	Flacone da 200ml	C	NO	Derivati del Petrolio, solventi. Indicazioni non univoche	1
A06AD15	25322-68-3	Polietilenglicole 4100 (PEG400)	Flacone da 500ml o 1000ml	C	NO	Decontaminazione Cutanea da fenoli. Uso Topico	1

A06AD65	X	Polietilenglicole da 3350/4000 (PEG 3350—MACRO GOL 3350/4000)	Busta da 70g	C	NO	Catarsi. Lavaggio intestinale	1
V03AB14	X	Protamina	Fiala da 50mg/5 ml	C	NO	EPARINA	1
V03AX13	X	Simeticone	Flacone da 6,66%	C	NO	sostanze schiumogene	1
V03AB06	X	Sodio tiosolfato	Fiala da 1g/10ml	C	NO	Ingestione di Ipcolorito (uso orale). Cianuri (uso Endovenoso). Stravaso di mecloretamina, oxaliplatino, cisplatino e carboplatino (uso Sottocutaneo) - Contattare il CAV per la tipologia d'uso	1
A11HA02	X	Piridossina cloridrato vit B6	Fiala da 300mg/2ml	C	NO	isoniazide, Idrazina, Funghi genere Gyromitra. Glicole Etilenico	1
B02BA01	X	Vitamina K fitomenadione	Fiala da 10mg/ml	A	NO	Anticoagulanti warfarinici, dicumarolici, e superwarfarinici. NON INDICATO PER I NUOVI ANTICOAGULANTI ORALI (NAO)	1

V03AB23	X	N-Acetilcisteina	Fiala da 5g/25ml	C	NO	Paracetamolo. Funghi contenenti amanitine. Solventi epatotossici. Agenti epatotossici e ossidanti. <u>SONO DISPONIBILI DIVERSE FORMULAZIONI</u>	2
B03BB01	X	Acido folico 15mg/2ml	Fiala da 15mg/2ml	A	NO	Metanolo. <u>LA FORMULAZIONE FINALE È SOLITAMENTE REPERIBILE ALL'ESTERO</u>	2
V03AF04	X	Calcio levofolinato Pentaidrato	Flacone da 25mg	C	NO	metotrexate. Pirimetamina. Trimetoprim	2
G02CB01	X	Bromocriptina mesilato	compressa da 2,5mg	A	NO	Sindrome maligna da neurolettici	2
G02CB03	X	Cabergolina	compressa da 0,5 mg	A (off-label)	NO	Sindrome maligna da neurolettici	2
A12AA03	299-28-5	Calcio gluconato gel 2.5%	Barattolo 500g	C	NO	Contatto Cutaneo con fluoruri e ossalati (antiruggine). <u>SOLO USO CUTANEO</u>	2
A12AA20	X	Calcio lattogluconato e calcio carbonato	cpr da 500mg	C	NO	Ingestione di Floruri. <u>SONO DISPONIBILI FORMULAZIONI ACQUISTABILI ALL'ESTERO</u>	2
R06AX02	X	Ciproptadina cloridrato	cpr da 4mg	C	NO	sindrome serotoninica. <u>USO ORALE</u>	2
R06AX02	X	Ciproptadina cloridrato	Flacone da 150mg 2mg/5 ml	C	NO	sindrome serotoninica. <u>USO ORALE</u>	2
N05AA01	X	Clorpromazina cloridrato	Fiala da 50mg/2ml	A	NO	sindrome serotoninica. <u>USO ENDOVENOSO</u>	2

M03CA01	X	Dantrolene sodico	Flacone da 20mg	C	NO	Sindrome maligna da neurolettici	2
V03AB34	X	Fomepizolo	Fiala da 1,5g/1,5ml	X	SI	Glicole etilenico. Metanolo.	2
J06AA03	X	Siero per vipera/Frammenti anticorpali antivipera	Fiala	X	SI	Morso di Vipera europea (aspis/amm. Berus/ursini)	2
B06AC02	X	Inibitori C1 esterasi e antagonisti recettori bradichinina (Firazyr)	siringa pre-riempita 30mg/3ml	C	NO	Terapia sintomatica degli attacchi acuti di angioedema ereditario. SOTTOCUTANEO	2
A16AA01	X	Levocarnitina	fiala da 1g/5ml	C	NO	Iperammonemia, epatotossicità da acido valproico e encefalopatia da acido valproico	2
N07AA01	X	Neostigmina	Fiala da 0,5mg/1ml	A	NO	ileo paralitico da anticolinergici curari e altre sintomatologie causati dagli stessi.	2
V03AB04	X	Pralidossima	Flacone 200mg	C	NO	esteri organofosforici	2
**		Siero antibotulinico	Siero antibotulinico		NO	Botulismo. REPERIBILE PRESSO MINISTERO DELLA SALUTE **	2
A05BA03	X	Silimarina	Flacone da 350mg / bust.200mg	C	NO	AMANITINE	2
V03AB35	X	Sugammadex	Fiala da 200mg 2ml/ 500mg 5ml	C	NO	Inversione del blocco neuromuscolare indotto da rocuronio e vecuronio	2

A11BA01	X	Vitamina B1 tiamina	Fiala da 100mg/ 2ml	C	NO	Alcol Etilico. Glicole Etilenico. Ifosfamide	2
A11GA01	X	Vitamina C acido ascorbico	Fiala da 1g/5ml	C	NO	mataemoglobi nemia	2
V03AB03	X	Calcio edetato bisodico (EDTA)	Fiala da 1g/10m l	C	NO	PIOMBO. RAME. ZINCO. MANGANESE. Alcuni radioisotopi.	3
V03AC01	X	Deferoxamina mesilato	Flacone da 500mg/ 5ml	A	NO	FERRO E ALLUMINIO	3
V03AB	X	DMPS (Dimaval)	Fiala da 250mg/ 5ml	X	SI	Mercurio. Piombo. Polonio. Cobalto.	3
V03AB	X	DMPS (Dimaval)	capsule	X	SI	Mercurio. Piombo. Polonio. Cobalto.	3
V03AB36	X	Fentolamina mesilato	Fila da 10mg/ ml	X	SI	Crisi ipertensiva o Stravaso da agenti vasocostrittori.	3
V03AF09	X	Glucarpidase	fiala da 1000 U.I.	X	NO	Riduzione di tossicità da Methotrexate <u>in pazienti con insufficienza Renale</u>	3
H03BA02	X	Propriltiouracile	compre sse da 50mg	X	NO	Ipertiroidismo da Farmaci	3
J06AA	X	Siero antimalmignatta	Flacone da 6000 U.I.	X	NO	VEDOVA NERA. MALMIGNATT A	3
V03AB	X	Succimer DMSA	capsule da 100mg	X	NO	Arsenico. Lewisiti. Mercurio, Piombo	3
J07BG01	X	Vaccino Antirabbico	2,SUI/ ml	C	NO	Immunizzazion e attiva per la Rabbia	3
B01AE03	X	Argatroban	flacone da 250mg/ 2,5ml	C	NO	Trombocitope nia da eparina. Inibizione diretta della trombina	4
V03AB31	X	Blu di prussia	capsule da 500mg	X	SI	cesio e tallio.	4

V03AB	X	Dietilentriamono penta acetato di calcio e di zinco Ca-DTPA e Zn-DTPA	Dietilentriamono penta acetato di calcio e di zinco Ca-DTPA e Zn-DTPA	X	SI	Americio, Plutonio, curio, californio, berkelio, torio, ittrio. Nuclidi.	4
J06BB05	X	Immunoglobuline umane antirabbia	Fiala da 300 U.I.	X	SI	Profilassi rabbia.	4
J06BB05	X	Immunoglobuline umane antirabbia	Fiala da 750 U.I.	X	SI	Profilassi rabbia	4
M01CC01	X	Penicillamina cloridrato	capsule da 150mg	C	NO	Rame, Piombo, zinco, oro, arsenico, cadmio. <u>MORBO DI WILSON.</u> <u>CISTINURIA</u>	4
J07AJ52	X	Siero antidifterite	fiale	X	SI	DIFTERITE. <u>FARMACO ESTERO</u>	4
A16AX13	X	Uridina acetato	Busta da 10g	X	X	Tossicità da 5-fluoruracile e capecitabina. <u>USO COMPASSIONEVOL</u> <u>CONTATTARE IL CAV</u>	4

Legenda Sezione Antidoti

PRIORITA' 1	DA SOMMINISTRARE ENTRO 30 MM.
PRIORITA' 2	DA SOMMINISTRARE ENTRO 2 ORE
PRIORITA' 3	DA SOMMINISTRARE ENTRO 4 - 6 ORE
PRIORITA' 4	SUPERIORE A 6 ORE
X	CODICE NON DISPONIBILE

** PER MODALITÀ RICHIESTA SIERO ANTIBOTULINICO CONSULTARE CIRCOLARE MINISTERO SALUTE (Prot. n. D.G.P.R.E. 0021834-P-12/10/2012) IN ALLEGATO. CONTATTI TEL. MIN. SAL. h24 06-59942551 oppure 06-59942550

ALL.B

Elenco Nuovi Inserimenti/Aggiornamenti/Eliminazioni nel PTR , rispetto alla precedente versione (27.0)									
Codice ATC	Descrizione	Forma Farmaceutica	Classe SSN	Nota AIFA	Ricetta	PHT	PT	Note	Aggiornamento al PTR 27.0
L01AA05	CLORMETINA	GEL	H		RRL				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.230 /2022.
H01BA01	ARGIPRESSINA	EV	C		OSP				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.527/2020.
L03AB15	ROPEGINTERFERONE ALFA – 2B	SC	H		RNRL				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.245/2022 Registro web based.
L01EJ02	FEDRATINIB	CPS	H		RNRL				Nuovo inserimento .Registro web based. Det. Aifa n. 298/2022.
B03AC	FERRO ISOMALTOSIDE	EV	H		OSP				ATC già presente nel PTR Riclassificazione del medicinale.. Det. Aifa n.151/2022.
L01EJ02	FEDRATINIB	CPS	H		RNRL				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.245/2022—Registro web based.
C07AB14	LANDIOLOLO	EV	C		OSP				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.226/2020.
N06AX27	ESKETAMINA	SPRAY USO NASALE	H		MMR			Scheda prescrizione cartacea AIFA	Nuovo inserimento. Det. Aifa n.334/2022.
L04AA50	PONESIMOD	CPR	A		RRL	PHT		Scheda prescrizione cartacea AIFA	Nuovo inserimento. Det. AIFA n. 342/2022 e n.185/2022.
N03AX25	CENOBAMATO	CPR	A		RRL	PHT			Nuovo inserimento.. Det. Aifa n. 337/2022.
N01BA04	CLOROPROCAINA CLORIDRATO	INTRATE CALE	C		OSP				Non inserimento. ATC non presente nel PTR. Det. Aifa n.1067/2016.
J05AJ04	CABOTEGRAVIR	CPR	H		RNRL				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.352/2022.
A10BD24	ERTUGLIFOZIN/SITAGLIPTIN	CPR	A	100	RRL	PHT		Scheda prescrizione cartacea AIFA	Nuovo inserimento. Det. Aifa n. 369/2022.
L01EN02	PEMIGATINIB	CPR	H		RNRL				Nuovo inserimento. Det. Aifa n.377/2022 Registro web based AIFA.
C10BA06	ROSUVASTATINA ED EZETIMIBE	CPS	A	13	RR				Nuovo Inserimento. Det. Aifa n. 348/2018.
J01DH56	IMIPENEM/CILASTATINA/ RELEBACTAM	EV	H		OSP			Scheda prescrizione cartacea AIFA	Nuovo inserimento. Attribuzione del Requisito di Innovatività terapeutica. Det. Aifa n.412/2022.
J05AX29	FOSTEMSAVIR	EV	H		RNRL				Nuovo inserimento.. Det. Aifa n.415/2022.
B02BX08	AVATROMBOPAG	CPR	H		RR				ATC già presente in PTR. Nuova Indicazione terapeutica. malattia Rara Cod. RDG031. Det. Aifa n. 327/202.2
L01FF05	ATEZOLIZUMAB	EV	H		RNRL				ATC già presente nel PTR. Attribuzione del requisito di innovatività terapeutica. Det. Aifa n. 379/2022 Registro web based .
N07	FRAZIONE CELLULARE ARRICCHITA CELLULE AUTOLOGHE CD34+ CODIFICANTE PER IL GENE UMAN ARILSULFATASI A	EV	H		OSP				Nuovo Inserimento. Attribuzione del requisito di innovatività terapeutica Registro web based. malattia Rara Cod, RFG010. Det. Aifa n. 246/2022.
N 03AX26	FENFLURAMINA	SOLUZ. OS	A		RNRL	PHT	PT		Nuovo inserimento. . Attribuzione del requisito di Innovatività terapeutica. Det. Aifa n..444/2022.
C10BA05	EZETIMIBE/ATROVASTATINA	CPR	A	13	RR				ATC già presente nel PTR. Nuova forma farmaceutica Det. Aifa n. 1322/2021.
L04AA29	TOFACITINIB	CPR	H		RNRL			Scheda cartacea Scheda prescrizione cartacea AIFA	ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.239/2022.
L01FC02	ISATUXIMAB	EV	H		OSP				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Registro web based. Det. Aifa n. 231/2022.
L04AA44	UPADACITINIB	CPR	H		RNRL				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.328/2022.
L01XX52	VENETOCLAX	CPR	H		RNRL				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Registro web based. Det. Aifa n.373/2022.
L02BB05	APALUTAMIDE	CPR	H		RNRL				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Registro web based. Det. Aifa n.335/2022.
L04AC05	USTEKINUMAB	SC	H		RRL			Scheda prescrizione cartacea AIFA	ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.339/2022.
J01DD52	CEFTAZIDIMA/AVIBACTAM	EV	H		OSP			Scheda prescrizione cartacea AIFA	ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.391/2022.
L04AC10	SECUKINUMAB	SC	H		RRL			Scheda prescrizione cartacea AIFA	ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica e nuova forma farmaceutica. Det Aifa n.340/2022 e n. 341/2022.
C10AX14	ALIROCUMAB	SC	A		RRL	PHT			ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Registro web based. Det. Aifa n.434/2022.
A10BK03	EMPAGLIFOZIN	CPR	A		RRL				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Registro web based. Det. Aifa n.367/2022.

ALL.B

R07AX31	TEZACAFTOR/IVACAFTOR	CPR	A		RRL	PHT			ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica Registro web based. . Det. Aifa n. 295/2022.
J05AG05	RILPIVIRINA	IM	H		RNRL				ATC già presente nel PTR. Nuova forma farmaceutica . Det. Aifa n.350/2022.
L02BB04	ENZALUTAMIDE	CPR	H		RNRL				ATC già presente nel PTR. Nuova forma farmaceutica e Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.394/2022.
R03AK07	FORMETEROLO/BUDESONIDE	INALAT ORIA	A	99	RRL				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.381/2022.
B01AC24	TICAGRELOR	CPR	A		RR	PHT	PT		ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.301/2022.
B01AX05	FONDAPARINUX	SC	A		RR	PHT			ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.306/2022.
N03AF04	ESLICABAZEPINA	CPR	A		RRL	PHT	PT		ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa nn.429/2022-491/2022.
J06BA02	IMMUNOGLOBULINA UMANA	EV	H		OSP				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Det. Aifa n.464/2022.
L04AA26	BELIMUMAB	EV-SC	H		OSP				ATC già presente nel PTR. Nuova indicazione terapeutica. Registro web based Det. Aifa n.458/2022.

Il Presente allegato si compone di n. 02 pagine
 Il Dirigente della Sezione Farmaci, Dispositivi medici e Assistenza Integrativa
 Dott. Paolo Stella