



**REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ALLEGATO 1:

RIFERIMENTI NORMATIVI E STRUTTURE SPECIALISTICHE / UNITÀ OPERATIVE, CENTRI DI RIFERIMENTO AUTORIZZATI NELLA REGIONE SARDEGNA ALLA PRESCRIZIONE A CARICO DEL SSN DI FARMACI SOGGETTI A NOTA AIFA E/O PIANO TERAPEUTICO.

PRINCIPI ATTIVI SOGGETTI A NOTA AIFA E PIANO TERAPEUTICO

NOTA AIFA	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI -NOTA AIFA-	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
Nota AIFA 8	Levocarnitina	-Carenza primaria; -Carenza secondaria a trattamento dialitico	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf	DIALISI, MEDICINA, NEFROLOGIA, PEDIATRIA
Nota AIFA 15	Albumina	-Dopo paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica; -Grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascetica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia ed in particolare a segni clinici di ipovolemia	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf	ANESTESIA E RIANIMAZIONE, CARDIOLOGIA/UTIC CHIRURGIA, EMATOLOGIA, EPATOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA, NEFROLOGIA, ONCOLOGIA, MALATTIE INFETTIVE SERV. TRASFUSIONALE
Nota AIFA 36	Testosterone	-ipogonadismi maschili primitivi e secondari caratterizzati da ridotte concentrazioni di testosterone totale (< 12 nmoli/L o 350 ng/dL) in presenza di sintomi tipici (riduzione del desiderio e potenza sessuale, osteoporosi, riduzione forza muscolare, obesità viscerale, alterazioni del tono dell'umore).	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 29 Luglio 2010"	ANDROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, MEDICINA, PEDIATRIA, UROLOGIA
Nota AIFA 39	Somatotropina	Vedi Nota AIFA	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 22 settembre 2009: Determinazione AIFA del 29 Luglio 2010 Direttiva RAS n°17642/3 del 26/07/2007	ENDOCRINOLOGIA, PEDIATRIA Vedasi scheda specifica

NOTA AIFA	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI -NOTA AIFA-	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
Nota AIFA 40	Lanreotide, Octreotide	- Acromegalia; - Sindrome legata a tumori endocrini	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf	ENDOCRINOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA, PEDIATRIA
Nota AIFA 51	Buserelina, Goserelina, Leuprorelina, Triptorelina	→ Carcinoma della prostata → <i>buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina</i> → Carcinoma della mammella → <i>goserelina, leuprorelina, triptorelina</i> → Endometriosi → <i>goserelina, leuprorelina, triptorelina</i> → Fibromi uterini non operabili → <i>goserelina, leuprorelina, triptorelina</i> → Pubertà precoce → <i>leuprorelina, triptorelina</i> → Trattamento prechirurgico → durata di 3 mesi: per gli interventi di miomectomia e isterectomia della paziente metrorragia, → durata di 1 mese: per gli interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini per via isteroscopica → <i>goserelina, leuprorelina, triptorelina</i>	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf	CHIRURGIA, ENDOCRINOLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA, OSTETRICIA, PEDIATRIA, RADIOTERAPIA, UROLOGIA
Nota AIFA 65	Interferone b-1a ricombinante, Interferone b-1b ricombinante, Glatiramer acetato Fingolimod cloridrato	- Per i pazienti con sclerosi multipla recidivante-remittente diagnosticata secondo i criteri di Polman (Polman, 2005) con punteggio sull'Expanded Disability Status Scale (EDSS) tra 1 e 5,5 glatiramer acetato; interferone β -1a ricombinante; interferone β -1b ricombinante Per i pazienti con sclerosi multipla secondariamente progressiva e punteggio di invalidità da 3 a 6,5 all'EDSS e almeno 2 ricadute o 1 punto di incremento all'EDSS nei 2 anni precedenti interferone β -1b ricombinante	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 23 febbraio 2007: Determinazione AIFA del 17 luglio 2008: Determinazione AIFA 18 marzo 2009: Determinazione AIFA 21 agosto 2012	NEUROLOGIE CENTRI SCLEROSI MULTIPLA

NOTA AIFA	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI -NOTA AIFA-	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
Nota AIFA 74	Lutropina alfa Follitropina alfa da DNA ricombinante Follitropina beta da DNA ricombinante Follitropina alfa/Lutropina alfa Coriogonadotropina alfa Menotropina Urofollitropina	<ul style="list-style-type: none"> - Trattamento dell'infertilità femminile: in donne di età non superiore ai 45 anni con valori di FSH, al 3° giorno del ciclo, non superiori a 30 mUI/ml - Trattamento dell'infertilità maschile: in maschi con ipogonadismo-ipogonadotropo con livelli di gonadotropina normali e comunque con FSH non superiore a 8 mUI/ml 	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: <ol style="list-style-type: none"> 1. Determinazione AIFA del 23 febbraio 2007: 2. Determinazione AIFA del 27 aprile 2010: Comunicato AIFA di rettifica relativo all'estratto della determinazione del 27 aprile 2010 recante la modifica alla nota AIFA 74: Registro PMA ISS D.M. 7 ottobre 2005: http://www.iss.it/rpma/cent/index.php?lang=1&tipo=6&anno=2009#	OSTETRICIA E GINECOLOGIA, UROLOGIA (per infertilità maschile)
Nota AIFA 79	Teriparatide Ormone paratiroideo	<ul style="list-style-type: none"> • soggetti di età superiore a 50 anni in trattamento da più di 12 mesi con dosi > 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi e che si presentano con una frattura vertebrale severa o due fratture vertebrali moderate. La nota si applica su diagnosi e piano terapeutico, della durata di 6 mesi prolungabile di ulteriori periodi di 6 mesi per non più di altre tre volte (per un totale complessivo di 24 mesi), di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuate dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano • <i>teriparatide</i> Prima di avviare la terapia con i farmaci sopraindicati, in tutte le indicazioni è raccomandato un adeguato apporto di calcio e vitamina D, ricorrendo, ove dieta ed esposizione solari siano inadeguati, a supplementi con sali di calcio e vitamina D3 (e non ai suoi metaboliti idrossilati). La prevenzione delle fratture osteoporotiche deve anche prevedere un adeguato esercizio 	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 22 maggio 2009 Determinazione AIFA del 16 luglio 2009 Determinazione AIFA del 7 giugno 2011	ENDOCRINOLOGIA, GERIATRIA, MEDICINA, ORTOPEDIA, REUMATOLOGIA FISIATRIA

NOTA AIFA	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI -NOTA AIFA-	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
		<p>fisico, la sospensione del fumo e la eliminazione di condizioni ambientali ed individuali favorenti i traumi. Non deve essere dimenticato, infine, che tutti principi attivi non sono privi di effetti collaterali per cui va attentamente valutato il rapporto vantaggi e rischi terapeutici. Inoltre la loro associazione è potenzialmente pericolosa e va pertanto evitata. Per l'applicazione della Nota 79, la valutazione della massa ossea con tecnica DXA o ad ultrasuoni deve essere fatta presso strutture pubbliche o convenzionate con il SSN. La prescrizione va fatta nel rispetto delle indicazioni e delle avvertenze della scheda tecnica dei singoli farmaci.</p>		
Nota AIFA 85	Donepezil, Galantamina, Rivastigmina Memantina	<p>Trattamento della malattia di Alzheimer</p> <ul style="list-style-type: none"> - di grado lieve, con MMSE tra 21 e 26 (<i>donepezil, rivastigmina, galantamina</i>) - di grado moderato, con MMSE tra 10 e 20 (<i>donepezil, rivastigmina, galantamina, memantina</i>) 	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p> <p>Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 6 marzo 2009: Determinazione AIFA del 22 settembre 2009: Direttiva RAS n° 17642/3 del 26/07/2007</p>	GERIATRIE, NEUROLOGIE vedasi scheda specifica

PRINCIPI ATTIVI SOGGETTI A PIANO TERAPEUTICO

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
PT	ANTIMICROBICI: PENTAMIDINA, VALGANCICLOVIR	PENTAMIDINA: Polmonite da Pneumocystis carinii in pazienti debilitati o immunodepressi, come ad esempio in caso di AIDS. Leishmaniosi(viscerale e cutanea) compresi i casi resistenti alla terapia con composti pentavalenti dell'antimonio. Tripanosomiasi africana <i>Soluzione da nebulizzare:</i> Prevenzione della Polmonite da Pneumocystis carinii in pazienti debilitati o immunodepressi, quali ad esempio in caso di grave deficit immunitario conseguente alla infezione da virus HIV. VALGANCICLOVIR: Trattamento di induzione e mantenimento delle retinite da CMV in pazienti con immunodeficienza acquisita (AIDS). Prevenzione della malattia da CMV in pazienti CMV negativi, sottoposti a trapianto di organo solido da donatore CMV +		CENTRI TRAPIANTI, CHIRURGIE, MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA, NEONATOLOGIE, NEFROLOGIE, PEDIATRIE, PNEUMOLOGIE, RADIOTERAPIE
PT	ANTIPSICOTICI: Aripiprazolo Clozapina, Olanzapina, Quetiapina, Risperidone Paliperidone	<u>Secondo quanto previsto da All. 2 PHT AIFA:</u> Psicosi grave - pazienti seguiti da servizi psichiatrici e di igiene mentale, e per il trattamento dei disturbi comportamentali e psicosi nei pazienti con Morbo di Parkinson (Clozapina). <i>Si precisa che tale elenco non è relativo all'impiego degli antipsicotici nella demenza associata a disturbi comportamentali e psicotici (Behavioural and Psychological Symptoms of Dementia -BPSD). Per quest'ultimo ambito restano in vigore le disposizioni impartite con Circolare regionale n. 8/2005 che prevede la possibilità per i medici della rete dei Consultori/Centri Demenze e degli ambulatori per i disturbi extrapiramidali, qualora lo ritengano</i>		CENTRI SALUTE, MENTALE, NEUROLOGIE, NEUROPSICHIATRIE

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
		<i>imprescindibile, di prescrivere trattamenti con gli antipsicotici atipici (riportati nell'intestazione di questa pagina) sulla base del PT regionale.</i>		
PT	Dornase alfa	Trattamento di pazienti affetti da fibrosi cistica con una capacità vitale forzata (CVF) superiore al 40% di quella prevista e con un'età maggiore di 5 anni per migliorare la funzionalità polmonare		FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA, PNEUMOLOGIA, CENTRI RIFERIMENTO REGIONALI PER FIBROSI CISTICA
PT AIFA	Dronedarone	Trattamento di pazienti adulti clinicamente stabili con anamnesi di fibrillazione atriale (FA) oppure con FA non permanente in corso, per prevenire una recidiva di FA o per diminuire la frequenza ventricolare	Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110318.pdf	UU.OO. CARDIOLOGIA o UU.OO. MEDICINA CON COMPETENZA CARDIOLOGICA
PT AIFA	EPOETINE Darbepoetina, Epoetina alfa, Epoetina beta, MPEG Epoietina beta Epoetina zeta Epoetina teta	<ul style="list-style-type: none"> - Trattamento dell'anemia (Hb <11 g/dL e suo mantenimento tra 11 e 12 g/dL) associata ad IRC in pazienti adulti e in soggetti pediatrici sia in trattamento dialitico che in trattamento conservativo - Trattamento dell'anemia (Hb <10 g/dL) in pazienti adulti oncologici che ricevono chemioterapia antitumorale; in caso di Hb <8 mg/dL e indicato il ricorso all'emotrasfusione - Trattamento dell'anemia (Hb <11 g/dL e suo mantenimento tra 11 e 12 g/dL) associata ad IRC in pazienti adulti - Trattamento per incrementare la quantità di sangue autologo nell'ambito di programmi di predonazione con le limitazioni previste in scheda tecnica 	Modulo AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/Allegati.pdf Approvazione e Aggiornamento Modulo AIFA: Determinazione AIFA 11 febbraio 2008 Determinazione AIFA 18 marzo 2009 Determinazione AIFA 2 novembre 2010 Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110349.pdf	ANESTESIA, CENTRI TRAPIANTO, EMATOLOGIA, CHIRURGIE (PER INCREMENTO SANGUE AUTOLOGO) EMOTRASFUSIONE, NEFROLOGIA E DIALISI, MEDICINA, ONCOLOGIA, RADIOTERAPIA, PEDIATRIA
PT	FATTORI DELLA COAGULAZIONE: Complesso protromb., Complesso protromb.	<i>(per i dettagli cfr singole schede tecniche dei farmaci)</i>		ANGIOLOGIA, EMATOLOGIA, MEDICINA INTERNA, ONCOEMATOLOGIE, PEDIATRIA, SERVIZI

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
	antiemofilico, Desmopressina, Fattore VII, VIII (2) e IX di coagulazione, Morococog alfa, Octocog alfa Nonacog alfa			TRASFUSIONALI
PT AIFA	FATTORI DI CRESCITA LEUCOCITARI Filgrastim, Lenograstim, Pegfilgrastim	Trattamento della neutropenia febbrile da Chemioterapia Neutropenia congenita Trapianto di midollo osseo Mobilizzazione di cellule staminali periferiche Neutropenia HIV correlata o correlata ai farmaci antiretrovirali in pazienti pluritrattati che necessitano di farmaci ad azione neutropenizzante	Modulo AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/Allegati.pdf Approvazione e Aggiornamento modulo AIFA: Determinazione AIFA 18 marzo 2009: Determinazione AIFA 7 luglio 2009: Determinazione AIFA 2 Novembre 2010 Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110416.pdf	EMATOLOGIA, ONCOLOGIA CENTRI TRAPIANTO
PT	FERROCHELANTI: Deferossamina, Deferiprone, Deferasirox,	DEFERASIROX: -Trattamento del sovraccarico cronico di ferro dovuto a frequenti emotrasfusioni (≥ 7 ml/kg/mese di globuli rossi concentrati) in pazienti con beta talassemia major di età pari e superiore a 6 anni. -Trattamento del sovraccarico cronico di ferro dovuto a emotrasfusioni quando la terapia con deferoxamina è controindicata o inadeguata nei seguenti gruppi di pazienti: A. in pazienti con altre anemie, B. in pazienti di età compresa tra 2 e 5 anni, C. in pazienti con beta talassemia major con sovraccarico di		EMATOLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA (CON EMATOLOGO) PEDIATRIA, SERV. EMOTRASFUSIONALI NEFROLOGIA/DIALISI (solo per trattamento da accumulo cronico di alluminio)

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
		<p>ferro dovuto a emotrasfusioni non frequenti (<7 ml/kg/mese di globuli rossi concentrati).</p> <p>DEFERROSSAMINA Trattamento dell'accumulo cronico di ferro Emocromatosi idiopatica in pazienti nei quali malattie concomitanti (per es. grave anemia, ipoproteinemia) impediscono la flebotomia Accumulo di ferro associato con porfiria cutanea tardiva. Trattamento dell'intossicazione marziale acuta. Trattamento dell'accumulo cronico di alluminio in pazienti con insufficienza renale terminale (in dialisi di mantenimento) con: malattie ossee correlate ad alluminio e/o encefalopatia dialitica e/o anemia riferita ad alluminio.</p> <p>DEFERIPRONE Trattamento dell'accumulo di ferro nei pazienti affetti da talassemia maggiore quando la terapia con deferossamina è controindicata o non adeguata.</p>		
PT	Gonadorelina	Criptorchidismo monolaterale e bilaterale.		ENDOCRINOLOGIA, PEDIATRIA, UROLOGIA
PT	Immunoglobulina anti-D	<ul style="list-style-type: none"> - Profilassi dell'immunizzazione Rh(D) in donne Rh(D) negative; - Gravidanza/parto di un bambino Rh(D) positivo; - Aborto/minaccia di aborto, gravidanza ectopica o mole idatiforme.; - Emorragia transplacentare (TPH) derivante da emorragia preparto (APH), amniocentesi, biopsia coriale o procedure di manipolazione ostetrica (ad esempio: posizionamento cefalico esterno o trauma addominale); - Trattamento di soggetti Rh(D) negativi dopo trasfusioni incompatibili di sangue o di altri prodotti contenenti eritrociti 		GINECOLOGIA, EMATOLOGIA, OSTETRICIA, SERVIZI TRASFUSIONALI

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
		Rh(D) positivi.		
PT	IMMUNOSOPPRESSORI: Tacrolimus, Sirolimus, Everolimus,	Terapia anti rigetto nei trapiantati (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)		CHIRURGIA TRAPIANTI, EMATOLOGIA, GASTROENTEROLOGIE, MALATTIE INFETTIVE, NEFROLOGIA, PEDIATRIA
PT AIFA	INCRETINE E INIB. DPP4: Exenatide, Liraglutide Saxagliptin Sitagliptin, Vildagliptin, Sitagliptin +Metformina, Vildagliptin +Metformina	Terapia del diabete mellito (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)	Determinazione AIFA 12 luglio 2010 Modulo per la prescrizione: http://www.sardegناسalute.it/documenti/9_275_20110304110451.pdf	DIABETOLOGIE, ENDOCRINOLOGIE, MEDICINE
PT	INIBITORI COMT: Entacapone, Entacapone-Levodopa- Carbidopa, Rasagilina	Trattamento dei pazienti adulti con malattia di Parkinson	http://www.sardegناسalute.it/documenti/9_275_20100906092902.pdf	MEDICINA, NEUROLOGIE
PT AIFA	INTERFERONI (ONCOLOGIA) Interferone alfa 2a ric., Interferone alfa 2b ric., Interferone alfa naturale	Cfr modulo AIFA	Determinazione AIFA 11 febbraio 2008 Determinazione AIFA 30 marzo 2011 Modulo AIFA: http://www.sardegناسalute.it/documenti/9_275_20110304110517.pdf	EMATOLOGIA, ONCOLOGIA,

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
	leucocitario			
PT AIFA	INTERFERONI (INFETIVOLOGIA): Int. alfa 2a ric., Int. alfa 2b ric., Int. alfa naturale leucocitario, Int. peghilato alfa2b, Int. peghilato alfa 2a,	Cfr modulo AIFA	Determinazione AIFA 11 febbraio 2008 Determinazione AIFA 30 marzo 2011 Modulo AIFA: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110517.pdf	MALATTIE INFETTIVE GASTROENTEROLOGIA EPATOLOGIA, MEDICINA
PT AIFA	IVABRADINA	Trattamento sintomatico dell'angina pectoris cronica stabile in pazienti con normale ritmo sinusale, che abbiano una contro-indicazione o un'intolleranza ai beta-bloccanti o ai calcio-anatgonisti; in associazione con beta bloccanti in pazientinon adeguatamente controllati con l'uso di betabloccanti al massimo dosaggio utilizzato, o ad esso intolleranti, frequenza cardiaca > 60 bpm e intolleranza o inefficacia al calcioantagonista	Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110550.pdf	CARDIOLOGIE, MEDICINE
PT AIFA	LAMIVUDINA	- Epatite cronica B HBV-DNA-positiva, con malattia avanzata (con stadio di fibrosi \geq F 2 o diagnosi clinica di cirrosi) in cui l'interferone sia controindicato, o non tollerato o inefficace, come terapia soppressiva senza limiti temporali ne di associazione - Epatite cronica B HBV-DNA-positiva senza malattia avanzata, come terapia di durata definita e senza limiti di associazione - Riesacerbazioni dell'epatite B conseguenti a terapie con chemioterapici antitumorali o farmaci immunosoppressivi o a trapianto di midollo o di organo solido, senza limiti temporali ne di associazione	Modulo AIFA: Determinazione AIFA del 26 novembre 2009 Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110617.pdf	CENTRI TRAPIANTI, GASTROENTEROLOGIA, EMATOLOGIA, MEDICINA, MALATTIE INFETTIVE, ONCOLOGIA, PEDIATRIA

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
PT	LEFLUNOMIDE	- Artrite reumatoide attiva, come farmaco antireumatico in grado di modificare il decorso della malattia - Artrite psoriasica attiva.		MEDICINA, REUMATOLOGIA
PT	MESNA		Prevenzione delle lesioni tossiche delle vie urinarie provocate da ossazafosforine (ciclofosfamide, ifosfamide).	EMATOLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA, PEDIATRIA, RADIOTERAPIA, UROLOGIA
PT	MODAFINIL	- Narcolessia. - Apnea ostruttiva nel sonno/sindrome da ipopnea		NEUROLOGIE
PT AIFA	PRASUGREL	In associazione con acido acetilsalicilico (ASA) per la prevenzione di eventi di origine aterotrombotica in pazienti con sindrome coronarica acuta (ACS) (cioè angina instabile, infarto miocardico senza sopraslivellamento del tratto ST [UA/NSTEMI] o infarto miocardico con sopraslivellamento del tratto ST [STEMI]) sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI) primario o ritardato.	Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110652.pdf	EMODINAMICA CARDIOLOGIE
PT AIFA	RANOLAZINA	Terapia aggiuntiva nel trattamento sintomatico dei pazienti con angina pectoris stabile non adeguatamente controllati con le terapie antianginose di prima linea, come i beta-bloccanti e/o i calcio-antagonisti, o che non le tollerano.	Modulo per la prescrizione: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110304110806.pdf	UU.OO. CARDIOLOGIA o UU.OO. MEDICINA con competenza Cardiologica
PT	SEVELAMER, LANTANIO CARBONATO	Controllo dell'iperfosfatemia in pazienti adulti sottoposti ad emodialisi o a dialisi peritoneale	Per uso in predialisi ulteriore modulo di monitoraggio: http://www.sardegna salute.it/documenti/9_275_20110215093705.pdf	DIALISI, MEDICINA, NEFROLOGIA

PT	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI AUTORIZZATE PER RIMBORSO SSN	FONTI DI RIFERIMENTO	STRUTTURE SPECIALISTICHE CENTRI DI RIFERIMENTO
PT	TICAGRELOR	Prevenzione di eventi aterotrombotici in pazienti adulti con Sindrome Coronarica Acuta (angina instabile, infarto miocardico senza innalzamento del tratto ST [NSTEMI] o infarto miocardico con innalzamento del tratto ST [STEMI]), compresi i pazienti trattati farmacologicamente e quelli sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI) o a impianto di by-pass aorto-coronarico (CABG)	Modulo per la prescrizione:	CARDIOLOGIA
PT	TRETINOINA	Remissione nella leucemia acuta promielocitica		EMATOLOGIA, PEDIATRIA, ONCOLOGIA