

# PFN 2005

## **Prontuario Farmaceutico Nazionale**

sulla base dei farmaci autorizzati e  
commercializzati con prezzi e rimborsabilità  
in vigore alla data del 28 giugno 2005 e  
con regime di dispensazione approvato il  
25 luglio 2005



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

**Direttore Responsabile**

Nello Martini

**Coordinamento**

Antonio Addis

**Redazione**

Pasquale Amato

Chiara Brutti

Domenico Caiazza

Francesca Rocchi

Emma Puca

**Gruppo di lavoro**

Caterina Gualano, Giovanna Romeo, Mario Bruzzone (Agenzia Italiana del Farmaco)

Margherita Andretta, Luigi Bozzini (Servizio Farmaceutico Territoriale ASL 20 Verona)

Nicola Montanaro (Dipartimento di Farmacologia Università di Bologna)

Alberto Vaccheri (DURG Università di Bologna)

Marina Di Barbora, Annamaria Passera, Fiorenza Preti, Gianni Sirtori (Farmadati Italia)

**Realizzazione editoriale e grafica**

Farmadati Italia, via San Francesco 8, 29100 Piacenza

**Si ringrazia inoltre per la gentile e preziosa collaborazione**

Francesco D'Orazio, Poligrafico dello Stato

Roberto Da Cas, Istituto Superiore di Sanità

**Stampa e distribuzione**

Istituto Poligrafico e Zecca dello Stato S.p.A.

**Aggiornamento**

28 giugno 2005, con regime di dispensazione approvato il 25 luglio 2005



*Il Ministro della Salute*

Egregio Dottore,

anche questo anno il Ministero della Salute, attraverso l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), ha il piacere di inviarti una copia del Nuovo Prontuario Farmaceutico Nazionale (PFN-2005), che comprende tutte le informazioni essenziali sulle specialità medicinali che possono essere prescritte a carico del Servizio Sanitario Nazionale (SSN).

Il successo ottenuto con la passata edizione ci ha convinto a realizzare ancora una edizione tascabile, arricchendola di ulteriori informazioni che permettano al medico di individuare il farmaco rimborsabile più adatto al paziente, attraverso diversi approcci: secondo classe terapeutica, secondo principio attivo o nome commerciale.

Per ciascuna confezione sono indicate anche altre informazioni utili quali il dosaggio, la via di somministrazione, il numero di unità posologiche, il tipo di prescrivibilità, il prezzo per il SSN e per il pubblico e la disponibilità dei medicinali generici-equivalenti.

Il nuovo PFN-2005 raccoglie tutti i recenti provvedimenti riguardanti l'introduzione e la rimborsabilità dei nuovi medicinali. In questo senso oltre che rappresentare la sintesi degli ultimi provvedimenti regolatori, il PFN offre un servizio di informazione unico per l'operatore sanitario nell'ambito della prescrizione, distribuzione e valutazione dei medicinali disponibili attraverso il SSN.

Un altro elemento distintivo del presente PFN-2005 consiste nei capitoli che precedono la lista dei farmaci rimborsati e che illustrano la metodologia adottata per la determinazione sia del prezzo al pubblico che del prezzo di rimborso da parte del SSN.

Tutti gli elementi riportati nel PFN-2005 sono necessari per una valutazione comparativa, da parte del medico, dei farmaci disponibili e dei costi di terapia, al fine di favorire una prescrizione appropriata ed efficace sul piano scientifico ed economico.

Spero che il Nuovo Prontuario, che prevede a carico del SSN 5.544 confezioni, trovi il Tuo apprezzamento e possa risultare utile nel quotidiano esercizio della Tua professione.

Cordialmente

  
Francesco Storace



## Il farmaco come bene etico

Il farmaco è un bene etico dotato di valenza fondamentale per la tutela della salute dei cittadini. Per questo il principio che ha guidato l'Agenzia Italiana del Farmaco nella elaborazione del Prontuario Farmaceutico Nazionale 2005 è stato quello di definire un poderoso ed efficace strumento di salute che consentisse di coniugare il governo della spesa farmaceutica con l'innalzamento dei livelli di assistenza erogati gratuitamente ai cittadini.

Il PFN 2005 nasce, infatti, con l'obiettivo prioritario di assicurare ai cittadini la copertura farmacologica completa di tutte le patologie clinicamente ed epidemiologicamente rilevanti, garantire loro medicinali innovativi, farmaci orfani per la cura delle patologie rare e medicinali per uso compassionevole anche laddove le industrie farmaceutiche non abbiano interesse a produrli e mettere i clinici nelle condizioni di poter scegliere l'approccio terapeutico più efficace e sicuro sulla base dell'evidenza scientifica più accreditata.

Con l'aggiornamento del Prontuario Farmaceutico Nazionale nessun farmaco è stato spostato in fascia C, vale a dire a totale carico del cittadino, ma, al contrario, sono stati inseriti tra i medicinali rimborsabili dal Servizio Sanitario Nazionale circa 500 farmaci in più rispetto al precedente Prontuario (4544 contro 4017). Tra questi, medicinali innovativi per la terapia di patologie gravi come l'Aids, l'epatite cronica B, l'iperparatiroidismo, la schizofrenia, farmaci per il trattamento del dolore e farmaci orfani per la terapia di malattie rare.

Tutto ciò è stato possibile grazie all'adozione di misure atte a correggere le distorsioni di mercato (determinate da un incremento ingiustificato dei consumi) che hanno fatto lievitare la spesa farmaceutica nel 2004 (+ 8% rispetto al 2003) e alla semplificazione delle procedure registrative che ci ha permesso, in soli sette mesi di attività, di autorizzare all'immissione in commercio 207 specialità medicinali. Tra queste anche 109 farmaci generici che hanno consentito, grazie al costo inferiore del 20% rispetto alle specialità coperte da brevetto, di compensare in parte l'incremento di spesa derivante dall'introduzione alla rimborsabilità dei farmaci innovativi.

I farmaci generici, infatti, rivestono un ruolo centrale nella generazione di risorse da destinare all'innovatività e alla ricerca in campo farmacologico. Purtroppo, si registra ancora una percezione distorta del generico quale farmaco minore, utile a curare patologie non specifiche e dotato di inferiore efficacia rispetto ai farmaci griffati, e ciò determina delle "resistenze" al loro impiego. È importante, quindi, assumere un impegno comune per diffondere una informazione corretta, indipendente, basata sulle evidenze scientifiche, che sottolinei la sicurezza e la bioequivalenza, rispetto alle corrispondenti specialità medicinali, di questa classe di farmaci così importante per assicurare ai cittadini un numero sempre maggiore di medicinali innovativi. L'Agenzia Italiana del Farmaco, a tal fine, realizzerà una campagna di comunicazione ad hoc. Il mio auspicio è che medici e farmacisti, nell'interesse dei malati, siano al nostro fianco fornendo il loro prezioso contributo.

*Dott.ssa Antonella Cinque*  
Presidente Consiglio di Amministrazione  
Agenzia Italiana del Farmaco



## **Il prontuario farmaceutico nazionale:**

### **sintesi della politica del farmaco e strumento di governo**

La stesura dell'elenco dei farmaci rimborsati dal Servizio Sanitario Nazionale (SSN) riflette la lunga lista di decisioni regolatorie in materia di politica sanitaria che trova la sua sintesi nel Prontuario Farmaceutico Nazionale (PFN). Quest'ultimo permette quindi di rappresentare e riassumere il percorso (o i percorsi) adottati e di rendere trasparente a tutti gli operatori sanitari e ai cittadini il metodo utilizzato per decidere quali sono i farmaci che il medico potrà prescrivere a carico del SSN.

Il passato PFN (2003) è stato caratterizzato anche dal tentativo di rendere esplicita la procedura secondo cui farmaci con efficacia e sicurezza comparabile dovevano avere un prezzo simile. L'obiettivo in quel caso fu di rendere visibile a tutti gli operatori sanitari la metodologia adottata che puntava soprattutto a coinvolgere l'intera filiera del farmaco in una modifica sostanziale della valorizzazione dei farmaci rimborsati dal SSN.

Il nuovo PFN 2005 affronta, soprattutto, il tema dei consumi cercando di introdurre elementi di controllo su medicinali il cui utilizzo continua a esplodere indipendentemente dalle reali necessità terapeutiche della nostra popolazione, sotto la spinta prevalentemente di fenomeni promozionali. In questo caso la novità consiste soprattutto nel consentire al SSN, che rimane il maggior compratore di medicinali nel nostro paese, di ottenere un prezzo scontato per quei medicinali per i quali si registra una richiesta di acquisto spropositata.

La spesa farmaceutica dei paesi industrializzati è cresciuta continuamente negli ultimi anni, con una media, almeno nel nostro paese, del 10% in più rispetto all'anno precedente. Ciò ha portato necessariamente a definire un controllo della spesa per garantire, quanto più possibile, che tale aumento corrispondesse a un reale innalzamento della soglia di razionalità nell'uso del farmaco. In realtà negli anni passati si è tentato più volte di ottenere un contenimento della spesa farmaceutica con interventi che però erano strettamente legati a una generale riduzione dei prezzi o all'introduzione di forme di co-payment (ticket, ecc.), soprattutto di tipo regionale. Mentre i primi provvedimenti corrispondevano a una tantum che non sembrava incidere realmente sugli elementi determinanti della spesa, il secondo tipo di provvedimenti è stato caratterizzato da esperienze di tipo regionale e con risultati differenti fra loro.

In passato una vera flessione dei consumi dei farmaci era stata registrata solo a seguito di una ridefinizione completa del PFN, che aveva portato a ridisegnare completamente la lista dei farmaci rimborsati dal SSN secondo categorie di rimborso: efficaci (A), totalmente rimborsati; efficaci ma non essenziali (B), parzialmente rimborsati; efficienti ma rimborsati solo in ambito ospedaliero (H); con efficacia nulla o scarsa efficienza e comunque non essenziali (C).

Per incidere in maniera sensibile sui trend di crescita della spesa farmaceutica occorre quindi che venissero predisposti degli interventi diretti sul PFN, approfittando di aggiornare quella che a tutti gli effetti è una sorta di lista positiva di farmaci. Ciò ha portato in primo luogo a intervenire sul sistema di determinazione dei prezzi abolendo gli automatismi legati al prezzo medio europeo e ottenendo un PFN caratterizzato dal semplice obiettivo di avere prezzi simili per farmaci simili. I risultati ottenuti durante il 2003 dimostrano l'efficacia dei provvedimenti nel contenere la spesa in maniera concreta. Tuttavia la leva su cui si è riusciti a operare risulta prevalentemente quella dei prezzi, senza comunque riuscire a contenere i consumi, ossia il numero di ricette e medicinali consumati.

Tenendo conto di quanto detto, risulta più facile comprendere l'approccio utilizzato nel PFN 2005 e come i criteri alla base di quest'ultima manovra si ispirino a un contenimento più dei consumi che dei prezzi delle singole molecole.

Anche in questo caso quindi il PFN racconta il percorso adottato per giungere a un risultato che, garantendo l'accesso a tutte le terapie già rimborsate, riesce a governare l'area farmaceutica.

Il PFN è diventato uno strumento informativo importante che si inserisce nelle attività editoriali e di servizio che da diversi anni il Ministero della Salute, ora attraverso l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA), mette a disposizione di tutti gli operatori sanitari. Infatti il PFN:

- descrive la metodologia utilizzata per definire il recente sistema di individuazione dei prezzi dei medicinali acquistati dal SSN;
- riassume la politica economica utilizzata per garantire il mantenimento dell'intero sistema all'interno dei limiti di spesa imposti al SSN per l'area farmaci;
- informa in maniera documentata circa le limitazioni particolari imposte ad alcuni farmaci in riferimento alle indicazioni terapeutiche ritenute essenziali;
- definisce percorsi distributivi e prescrittivi utili a garantire l'utilizzo dei farmaci tenendo conto di una maggiore sicurezza e del più elevato vantaggio economico;
- indica le disponibilità di equivalenze terapeutiche in termini di forma farmaceutica (generici) o di categorie terapeutiche (classi di farmaci);
- aggiorna relativamente ai farmaci di fascia A, includendo fra questi anche quelli a esclusivo utilizzo ospedaliero (fascia H).

Il PFN non è solo una pubblicazione che aggiorna circa i nuovi prezzi dei farmaci. Se fosse così si tratterebbe di un documento utile esclusivamente ai settori amministrativi e produttivi dell'area farmaceutica. A tale proposito basti pensare come il nuovo PFN sia stato aggiornato anche con quei provvedimenti regolatori che più di ogni altro si rifanno alla medicina basata sulle prove di efficacia: **le note limitative AIFA**.

In generale i meccanismi di approvazione dei farmaci, nel momento in cui viene esaminata la richiesta di introduzione in commercio di un nuovo medicinale, non si pongono il quesito di quanto il nuovo medicinale sia o meno indispensabile e/o essenziale. Infatti, ogni nuovo farmaco o ogni nuova indicazione terapeutica vengono esaminati con una metodica che non garantisce l'utente sul fatto che quel farmaco sia più efficace, più sicuro e più economico di quanto già a disposizione. Ciò spiega semplicemente perché non tutti i farmaci oggi in commercio vengono poi riconosciuti come rimborsabili dal SSN. In questo contesto, soprattutto in paesi che vogliono mantenere una copertura universale delle terapie farmaceutiche, rimane il problema di dover fare delle scelte restrittive per garantire la sostenibilità del sistema. Le note AIFA rispondono quindi a una selezione ragionata delle indicazioni ritenute "certe" dal punto di vista della efficacia e della sicurezza, e della economicità.

Il nostro SSN mette a disposizione di tutti i cittadini ogni farmaco ritenuto efficace ed essenziale. Questa decisione caratterizza il nostro SSN rispetto a molti altri paesi industrializzati che anche quando garantiscono le cure sanitarie a tutti, non sempre includono anche le terapie medicinali.

In ogni caso tale scelta deve fare i conti con la necessità di governare l'area del farmaco sulla base delle risorse disponibili. Tutto questo fa sì che il nuovo PFN 2005 sia molto di più di una mera lista di farmaci rimborsati dal SSN. Nel corso degli anni, il PFN si è anche evoluto in un formato editoriale che tenta di essere sempre più funzionale per il medico prescrittore o il farmacista.

*Dott. Nello Martini*  
Direttore Generale  
Agenzia Italiana del Farmaco



## Guida all'uso

- Categoria ATC
- A** **Apparato gastrointestinale e metabolismo**
  - A02** **Farmaci per disturbi correlati all'acidità**
  - A02A** **Antiacidi**
  - A02AD** **Associazioni fra composti di alluminio, calcio e magnesio**

| Principio attivo                       | Ditta | Confezione                     | Classe | Nota AIFA | Piano terapeutico | Prezzo al Servizio Sanitario Nazionale | Prezzo al pubblico |
|--|-------|--------------------------------|--------|-----------|-------------------|--|--------------------|
| <b>Famotidina</b>                      |       |                                |        |           |                   |  |                    |
| <b>FAMODIL</b> (SIGMATAU)              |       | 10 cpr 40 mg                   | RR     | A 48-PT   |                   | 13,12                                  | 12,58              |
| <b>GASTRIDIN</b> (MERCK SHARP & DOHME) |       | 10 cpr riv 40 mg               | RR     | A 48      |                   | 13,12                                  | 12,58              |
| <b>MOTIAX</b> (NEOPHARMED)             |       | 10 cpr riv 40 mg               | RR     | A 48      |                   | 13,12                                  | 12,58              |
| <b>FAMODIL</b> (SIGMATAU)              |       | 10 fiale 20 mg + 10 fiale solv | RR     | A 48      |                   | 26,14                                  | 25,06              |

Medicinale incluso nella lista di trasparenza Ministeriale Art. 7 Comma 1 DL 18-9-2001 n° 347 convertito in legge n°405 del 16-11-2001

Specialità in Classe C con lo stesso principio attivo

BRUMETIDINA (BRUSCHETTINI) 50 cpr 200 mg; CIMETIDINA (EG) 10 cpr eff 200 mg; CIMETIDINA (TEVA) 50 cpr 200 mg; ETIDEME (MONTEFARMACO OTC) 10 cpr eff 200 mg; STOMET (VALDA) 20 cpr solub 200 mg, 25 cpr solub 200 mg; TAGAMET (GLAXOSMITHKLINE) 50 cpr 200 mg;

### Nota per il lettore:

Per facilitare la consultazione sono stati inseriti dei segni grafici che consentono di individuare il cambio di confezione/unità posologica (filetto verde), i farmaci generici (fondo verde), i farmaci in classe C (fondo grigio) e il cambio di livello ATC (doppio filetto nero).



## Sommar

|                      |           |
|----------------------|-----------|
| <b>Abbreviazioni</b> | <b>13</b> |
|----------------------|-----------|

|   |           |
|---|-----------|
| <b>Classificazione dei medicinali in base al regime di fornitura e rimborsabilità</b> | <b>15</b> |
|---|-----------|

|  |           |
|--|-----------|
| <b>Il Prontuario Farmaceutico Nazionale 2005</b> | <b>17</b> |
|--|-----------|

|                               |           |
|-------------------------------|-----------|
| <b>Categorie ATC Classe A</b> | <b>27</b> |
|-------------------------------|-----------|

|  |     |
|--|-----|
| <b>A</b> Apparato gastrointestinale e metabolismo                  | 29  |
| <b>B</b> Sangue e organi emopoietici                               | 58  |
| <b>C</b> Sistema cardiovascolare                                   | 81  |
| <b>D</b> Dermatologici   | 117 |
| <b>G</b> Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali                | 123 |
| <b>H</b> Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali | 134 |
| <b>J</b> Antimicrobici generali per uso sistemico                  | 142 |
| <b>L</b> Farmaci antineoplastici e immunomodulatori                | 185 |
| <b>M</b> Sistema muscolo-scheletrico                               | 195 |
| <b>N</b> Sistema nervoso   | 211 |
| <b>P</b> Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti         | 235 |
| <b>R</b> Sistema respiratorio                                      | 237 |
| <b>S</b> Organi di senso   | 251 |
| <b>V</b> Vari  | 255 |

|                               |            |
|-------------------------------|------------|
| <b>Categorie ATC Classe H</b> | <b>259</b> |
|-------------------------------|------------|

|  |     |
|--|-----|
| <b>A</b> Apparato gastrointestinale e metabolismo                  | 261 |
| <b>B</b> Sangue e organi emopoietici                               | 263 |
| <b>C</b> Sistema cardiovascolare                                   | 271 |
| <b>D</b> Dermatologici   | 275 |
| <b>G</b> Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali                | 276 |
| <b>H</b> Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali | 277 |
| <b>J</b> Antimicrobici generali per uso sistemico                  | 279 |
| <b>L</b> Farmaci antineoplastici e immunomodulatori                | 292 |
| <b>M</b> Sistema muscolo-scheletrico                               | 302 |
| <b>N</b> Sistema nervoso   | 305 |
| <b>P</b> Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti         | 310 |
| <b>R</b> Sistema respiratorio                                      | 311 |
| <b>S</b> Organi di senso   | 312 |
| <b>V</b> Vari  | 313 |

(Segue)

*Sommario*

|                        |            |
|------------------------|------------|
| <b>PHT</b>             | <b>325</b> |
| <b>Note AIFA</b>       | <b>331</b> |
| <b>Principi attivi</b> | <b>411</b> |
| <b>Farmaci</b>         | <b>421</b> |

## Abbreviazioni

|   |   |
|---|---|
| <b>AD</b> = Adulti  | <b>ML</b> = Millilitri  |
| <b>APPLIC</b> = Applicatore/Applicazioni                          | <b>MMOL</b> = Millimoli   |
| <b>ATC</b> = Classificazione- Anatomica -<br>Terapeutica- Chimica | <b>MONOD</b> = Monodose   |
| <b>BB</b> = Bambini   | <b>MULTID</b> = Multidose   |
| <b>BISEC</b> = Bisecate   | <b>NEBUL</b> = Nebulizzazioni/Nebulizzatore   |
| <b>BLIST</b> = Blister  | <b>NIPIO</b> = Nipiologico  |
| <b>BQ</b> = Becquerel   | <b>OFTALM</b> = Oftalmico   |
| <b>BUST</b> = Buste   | <b>ORL</b> = Otorinolaringologico   |
| <b>CL</b> = Classe  | <b>ORODISPERS</b> = Orodispersibile   |
| <b>COLL</b> = Collirio  | <b>OS</b> = Orale   |
| <b>CONF</b> = Confetti  | <b>OSP1</b> = Medicinali soggetti a<br>prescrizione medica limitativa,<br>utilizzabili esclusivamente in ambito<br>ospedaliero o in una struttura ad esso<br>assimilabile   |
| <b>COPRISIST</b> = Coprisistema                                   | <b>OSP2</b> = Medicinali soggetti a<br>prescrizione medica limitativa,<br>utilizzabili in ambiente ospedaliero, in<br>una struttura ad esso assimilabile o in<br>ambito extra ospedaliero, secondo<br>disposizioni delle Regioni o delle<br>Province Autonome |
| <b>CPR</b> = Compresse  | <b>OSPL</b> = Medicinali soggetti a<br>prescrizione medica limitativa,<br>utilizzabili esclusivamente in ambito<br>ospedaliero da specialisti identificati,<br>secondo disposizioni delle Regioni o<br>delle Province Autonome                                |
| <b>CPS</b> = Capsule  | <b>OTC</b> = Medicinali non soggetti a<br>prescrizione medica, da banco   |
| <b>DELIT</b> = Delitescenti                                       | <b>OV</b> = Ovuli   |
| <b>DERM</b> = Dermatologico                                       | <b>PERFUS</b> = Perfusione  |
| <b>DIV</b> = Divisibili   | <b>POLV</b> = Polvere   |
| <b>EFF</b> = Effervescente  | <b>POM</b> = Pomata   |
| <b>EMULS</b> = Emulsione  | <b>PRESCR</b> = Prescrivibilità   |
| <b>EROG</b> = Erogazioni/Erogatore                                | <b>PT</b> = Piano Terapeutico   |
| <b>EV</b> = Endovena  | <b>RC</b> = Rilascio controllato  |
| <b>G</b> = Grammo   | <b>RETT</b> = Rettale   |
| <b>GASTRORES</b> = Gastroresistente                               | <b>RINOL</b> = Rinologico   |
| <b>GRAT</b> = Granulato   | <b>RIV</b> = Rivestite  |
| <b>GTT</b> = Gocce  | <b>RM</b> = Rilascio modificato   |
| <b>IM</b> = Intramuscolare  | <b>RMR</b> = Medicinali soggetti a prescrizione<br>medica ministeriale a ricalco  |
| <b>INAL</b> = Inalatore/Inalazione                                |   |
| <b>INFUS</b> = Infusione  |   |
| <b>INIET</b> = Iniettabile  |   |
| <b>IRRIG</b> = Irrigazione/Irrigatore                             |   |
| <b>IV</b> = Endovena  |   |
| <b>LIOF</b> = Liofilizzato  |   |
| <b>LOZ</b> = Lozione  |   |
| <b>MAST</b> = Masticabili   |   |
| <b>MCG</b> = Microgrammi  |   |
| <b>MEQ</b> = Milliequivalenti                                     |   |
| <b>MG</b> = Milligrammi   |   |

(Segue)

#### *Abbreviazioni*

---

|  |  |
|--|--|
| <b>RMS</b> = Medicinali soggetti a prescrizione medica speciale  | <b>SIST</b> = Sistema  |
| <b>RNR</b> = Medicinali soggetti a prescrizione medica da rinnovare volta per volta  | <b>SOLUB</b> = Solubili  |
| <b>RNRL</b> = Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti | <b>SOLUZ</b> = Soluzione   |
| <b>RP</b> = Rilascio prolungato  | <b>SOLV</b> = Solvente   |
| <b>RR</b> = Medicinali soggetti a prescrizione medica  | <b>SOP</b> = Medicinali non soggetti a prescrizione medica ma non da banco   |
| <b>RRL</b> = Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti                                | <b>SOSP</b> = Sospensione  |
| <b>SC</b> = Sottocute  | <b>SUPP</b> = Supposte   |
| <b>SCIR</b> = Sciroppo   | <b>TRANSD</b> = Transdermico   |
|  | <b>U.I.</b> = Unità Internazionali   |
|  | <b>USPL</b> = Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente da specialisti identificati secondo disposizioni delle Regioni o delle Province Autonome |
|  | <b>UNG</b> = Unguento  |
|  | <b>VAG</b> = Vaginale  |

## Classificazione dei medicinali in base al regime di fornitura e rimborsabilità

| Medicinale  | Regime fornitura | Regime rimborsabilità |
|---|------------------|-----------------------|
| 1. Medicinali non soggetti a prescrizione medica da banco   | OTC              | C                     |
| 2. Medicinali non soggetti a prescrizione medica ma non da banco  | SOP              | A – C                 |
| 3. Medicinali soggetti a prescrizione medica  | RR               | A – C – H             |
| 4. Medicinali soggetti a prescrizione medica da rinnovare volta per volta   | RNR              | A – C – H             |
| 5. Medicinali soggetti a prescrizione medica ministeriale a ricalco   | RMR              | A – C                 |
| 6. Medicinali soggetti a prescrizione medica speciale   | RMS              | A – C – H             |
| 7. Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti   | RRL              | A – C – H             |
| 8. Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibili al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti   | RNRL             | A – C – H             |
| 9. Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente in ambito ospedaliero o in una struttura ad esso assimilabile  | OSP1             |                       |
| Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili in ambiente ospedaliero, in una struttura ad esso assimilabile o in ambito extra ospedaliero, secondo disposizioni delle Regioni o delle Province Autonome | OSP2             | H – C                 |
| 10. Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente in ambito ospedaliero da specialisti identificati, secondo disposizioni delle Regioni o delle Province Autonome                         | OSPL             | H – C                 |
| 11. Medicinali soggetti a prescrizione medica limitativa, utilizzabili esclusivamente da specialisti identificati, secondo disposizioni delle Regioni o delle Province Autonome   | USPL             | H – C                 |





## Il Prontuario Farmaceutico Nazionale 2005

### Il quadro economico di riferimento

La spesa sanitaria rappresenta una componente importante tra i costi che annualmente incidono sul bilancio pubblico sia in termini di rilevanza della stessa (81.837 milioni di euro nel 2004) sia perché registra costantemente un trend in crescita di difficile compatibilità con le risorse economiche disponibili.

All'interno della spesa sanitaria, la farmaceutica pesa per il 15%, ovvero ogni 6,5 euro previsti per il Fondo Sanitario Nazionale 1 euro è speso per l'acquisto di farmaci a carico del SSN distribuiti presso le farmacie comunali e private.

Per programmare la spesa farmaceutica, lo Stato e le Regioni, nell'agosto del 2001, hanno sottoscritto un accordo che fissa un tetto alla spesa pari al 13% della spesa sanitaria.

Il superamento del tetto determina l'applicazione immediata di una serie di misure di ripiano a carico o delle regioni o dei soggetti economici privati.

La legge 326 del 24 novembre 2003 ha elencato le possibili misure di intervento di ripiano in caso di sfondamento del tetto programmato ed ha affidato all'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) il compito di assicurare il rispetto dei livelli di spesa definiti.

Nel corso dei primi mesi del 2004 la spesa farmaceutica ha registrato un anomalo ed eccessivo incremento (marzo 2004 vs marzo 2003: + 15%) che ha costretto il Ministero della Salute ad adottare sollecitamente un provvedimento (1) con il quale ha obbligato le aziende farmaceutiche ad applicare uno sconto del 6,8% sul proprio fatturato per i farmaci rimborsati dal SSN.

L'effetto sulla spesa è stato immediatamente percepito nei mesi successivi, ma restava comunque chiaro che il provvedimento adottato poteva costituire solo un primo parziale intervento ed erano necessari ulteriori strumenti per riportare la spesa sui livelli predefiniti nell'accordo Stato-Regioni ed in linea con le risorse disponibili nel 2005.

Il primo tra gli interventi possibili di ripiano richiamati nella legge n. 326/2003 è di:

“provvedere ogni anno o semestralmente nel caso di sfondamenti del tetto di spesa [...] redigere l'elenco dei farmaci rimborsabili dal SSN [...] in modo da assicurare, su base annua, il rispetto dei livelli di spesa [...]”.

### Il PFN 2005. I motivi di una scelta

La normativa in precedenza richiamata ha imposto di seguire un processo di acquisizione e di analisi dei dati che potesse spiegare la complessità e la rilevanza degli incrementi di spesa registrati nei primi mesi del 2004. In particolare si è chiesto all'Agenzia Italiana del Farmaco di:

- stimare l'entità dello sfondamento sulla spesa programmata 2004;
- analizzare i motivi del predetto aggravio;
- predisporre una conseguente manovra di ripiano dell'eccedenza stimata.

Circa il primo punto l'AIFA, attraverso il monitoraggio della spesa lorda e netta, mensilmente acquisita dall'Osservatorio sull'impiego dei medicinali (OSMED), ha potuto stimare già a giugno in 1.277 milioni di euro l'eccedenza di spesa.

Con la legge n. 202/2004, che ha imposto un extra sconto alle Aziende farmaceutiche, si stima di ottenere una spesa minore nei successivi 12 mesi di circa 495 milioni di euro. Dall'analisi dell'andamento della spesa del primo semestre 2004 risulta evidente come l'incremento rispetto al 2003 sia dovuto essenzialmente ad un aumento dei consumi (+ 7,3%), inteso come incremento delle prescrizioni, ed in parte all'effetto mix, ossia la sostituzione di farmaci a basso costo con prodotti a prezzo più elevato (2,4%).

L'effetto prezzo invece rimane sostanzialmente invariato (vedi tabella 1) rispetto al primo semestre dell'anno precedente.

La scomposizione del mercato ha consentito, inoltre, di analizzare per categorie omogenee gli incrementi di fatturato del primo semestre 2004 rispetto all'analogo periodo dell'anno precedente (vedi tabella 2).

Nei primi sei mesi del 2004, ed in particolare nel periodo marzo-giugno, si è verificato un aumento dei consumi in talune aree terapeutiche (in termini di aumento delle prescrizioni o di mix) che, in assenza di mutate condizioni di morbilità sul territorio, non trovano

una valida motivazione se si esclude una accentuata pressione promozionale su alcuni prodotti da parte delle aziende, resa evidente dalla forte correlazione tra aspetti connessi all'informazione per uno specifico farmaco (convegni, congressi, ecc.) e l'aumento delle prescrizioni dello stesso.

Come risulta dalla Tabella 3, l'eccedenza di spesa è imputabile a poche categorie; le prime tre classi rappresentano quasi il 60% dello sfondamento complessivo.

### Gli obiettivi dell'aggiornamento del Prontuario

L'aggiornamento del Prontuario 2005 ha consentito di rispondere alle seguenti aspettative:

- riallineare il trend di mercato alle programmate condizioni di spesa;
- eliminare le distorsioni di mercato avvenute attraverso un aumento incongruo delle prescrizioni.

È importante specificare come il quadro economico di risanamento del sistema sia stato ottenuto migliorando gli attuali livelli di assistenza farmaceutica.

Il nuovo PFN ha infatti:

1. ridotto il trend di incremento della spesa pubblica.

La sola manovra PFN, attraverso una riduzione dei prezzi di alcune molecole comporterà una flessione della spesa, valutabile in circa 200 milioni di euro annui.

Sommando i due distinti provvedimenti dell'extra sconto e dell'aggiornamento del prontuario, il SSN dovrebbe risparmiare, a parità di altre condizioni, circa 700 milioni di euro (495 + 200), ovvero il 60% del complessivo sfondamento che il legislatore ha indicato come percentuale del ripiano a carico della componente produttiva. Il rimanente 40%, come disposto dall'art. 48, lettera f, della legge 326/2003 viene coperto dalle regioni "[...] attraverso l'adozione di specifiche misure in materia farmaceutica [...]".

2. Ampliato il livello di accesso alla rimborsabilità.

Rispetto al precedente Prontuario, il PFN 2005 non ha riclassificato a carico del cittadino nessun prodotto, mentre ha ammesso alla rimborsabilità 43 nuovi principi attivi e 15 molecole senza copertura brevettuale (generici).

### La metodologia applicata

Coerentemente ai principi ispiratori del prontuario, l'applicazione metodologica è avvenuta attraverso una classificazione dei farmaci per categorie omogenee (così come era avvenuto nella revisione del prontuario 2003) e successivamente si è provveduto a:

- individuare i prodotti che hanno determinato un aumento della spesa del primo semestre 2004 superiore all'incremento medio del settore (+ 8,6%);
- calcolare, per ciascuna molecola, la differenza tra il valore di spesa effettivamente registrato e il fatturato che si sarebbe realizzato qualora l'incremento, rispetto al 2003, fosse stato quello medio di settore;
- pesare l'incidenza di ciascuna classe rispetto al valore complessivo del ripiano;
- ridurre proporzionalmente i prezzi, in modo da coprire, per la propria quota di partecipazione al ripiano, l'aumento di spesa ponderata con i consumi 2004.

La selettività della manovra ha reso possibile che la riduzione dei prezzi si applicasse ad un numero contenuto di prodotti (296) lasciando inalterati i prezzi delle altre 4.474 confezioni presenti nel Prontuario.

In sede di pubblicazione del provvedimento sulla Gazzetta Ufficiale (2) si è ritenuto rendere trasparenti gli effetti delle due distinte manovre di ripiano; sono infatti indicati sia i prezzi al pubblico di fustella, sia il costo del farmaco per il SSN in applicazione delle disposizioni contenute nella legge 202/2004 (riduzione del 6,8%).

Come è noto, infatti, l'extra sconto non si applica ai prodotti compresi nelle liste di trasparenza (generici e copia), ove vige un sistema di prezzo di rimborso allineato al valore più basso tra prodotti uguali, né agli emoderivati.

### Elementi di significatività

Negli anni precedenti, le revisioni del Prontuario Nazionale sono state spesso oggetto di critiche, in quanto palesavano l'intento di variare l'entità dell'onere pubblico attraverso l'esclusione/inclusione dalla rimborsabilità di intere classi di farmaci. Inoltre la lista po-

sitiva di farmaci si accompagnava spesso a misure di compartecipazione all'acquisto e a modifiche della quota fissa per ricetta a carico del cittadino.

Il PFN 2005 ha invece la caratteristica di far coesistere due elementi contrapposti, ossia la riduzione della spesa e l'innalzamento dei livelli assistenziali.

Già il PFN 2003 aveva presentato elementi di novità in quanto riallineava i prezzi ad un valore massimo di riferimento (cut-off) senza modificare in maniera significativa la rimborsabilità dei prodotti.

Nel PFN 2003 la distorsione del mercato si era evidenziata nella marcata differenza tra prezzi di prodotti sostanzialmente equivalenti in termini di efficacia terapeutica.

Il riallineamento dei prezzi a un valore di cut-off aveva, seppure parzialmente, corretto una evidente distorsione presente nel sistema, determinata dalla contemporanea presenza di due metodologie di fissazione dei prezzi: prezzo medio europeo per i prodotti autorizzati secondo procedura nazionale e prezzo negoziato per i farmaci registrati attraverso l'iter autorizzativo europeo.

Il PFN 2005, in linea con il precedente aggiornamento, ha permesso di realizzare una manovra di ripiano tendente al recupero di efficienza del sistema ed ha reso anche più equa la redistribuzione delle risorse in quanto attua una selettiva riduzione di prezzo per quei farmaci responsabili dell'incremento della spesa e ripartisce i benefici all'intero territorio, senza discriminare tra regioni cosiddette virtuose e quelle che sono ancora lontane da un livello accettabile di spesa.

**Tabella I. Incidenza % delle diverse variabili sull'incremento della spesa farmaceutica – I semestre 2004**

| Scomposizione dell'aumento di spesa |      |
|-------------------------------------|------|
| Effetto consumi                     | 7,3% |
| Effetto prezzi                      | 0,0% |
| Effetto mix                         | 2,4% |

**Tabella II. Incremento di spesa 1° semestre 2004**

| Categoria omogenea   | Δ %   |
|--|-------|
| Statine  | 28,3% |
| Inibitori della pompa acida  | 22,3% |
| Sartani e diuretici  | 19,0% |
| Beta-2 adrenergici a lunga durata d'azione e glucocorticoidi           | 17,1% |
| Ace inibitori  | 17,5% |
| Sartani  | 15,6% |
| Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina                | 30,5% |
| Ace inibitori e diuretici  | 22,1% |
| Altri antidepressivi   | 23,1% |
| Eparinici - BPM  | 13,2% |
| Bloccanti selettivi dei recettori beta-adrenergici, non associati      | 22,9% |
| Antiglaucوماتosi   | 26,1% |
| Ca-antagonisti con prevalente effetto vascolare                        | 15,3% |
| Agonisti selettivi dei recettori 5HT1                                  | 24,4% |
| Antileucotrieni  | 15,9% |
| Farmaci antinfiammatori non steroidei non selettivi                    | 19,9% |
| Diuretici ad azione diuretica maggiore-Sulfonamidi, non associate      | 16,5% |
| Fibrati  | 21,8% |
| Anticolinergici  | 13,1% |
| Estrogeni naturali e semisintetici, non associati (prep ginecologiche) | 30,9% |

**Tabella II. Incremento di spesa 1° semestre 2004**

|   |       |
|---|-------|
| Fluorochinolonici   | 12,2% |
| Altri antipsoriasici per uso topico                           | 15,9% |
| Antagonisti dell'aldosterone                                  | 9,8%  |
| Farmaci antinfiammatori non steroidei non selettivi iniettivi | 10,6% |

**Tabella III. Incidenza % dello sfondamento della spesa programmata per categoria omogenea**

| Categoria omogenea  | %     | % cum  |
|---|-------|--------|
| Statine   | 26,0% | 26,0%  |
| Inibitori della pompa acida                                       | 23,6% | 49,6%  |
| Sartani e diuretici   | 9,8%  | 59,4%  |
| Sartani   | 7,7%  | 67,1%  |
| Beta-2 adrenergici a lunga durata d'azione e glucocorticoidi      | 6,7%  | 73,8%  |
| Ace inibitori   | 5,4%  | 79,2%  |
| Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina           | 4,4%  | 83,6%  |
| Eparinici - BPM   | 3,1%  | 86,8%  |
| Ace inibitori e diuretici   | 2,3%  | 89,0%  |
| Altri antidepressivi  | 2,2%  | 91,2%  |
| Bloccanti selettivi dei recettori beta-adrenergici, non associati | 2,0%  | 93,2%  |
| Ca-antagonisti con prevalente effetto vascolare                   | 1,8%  | 95,0%  |
| Altri   | 5,0%  | 100,0% |

### Bibliografia

1. Legge n. 202 del 2 Agosto 2004, G.U. n. 186 del 10 Agosto 2004.
2. DETERMINAZIONE AIFA 16 dicembre 2004. PRONTUARIO FARMACEUTICO NAZIONALE 2005. Suppl. Ordinario n. 184 alla GU n. 299 del 22/12/04.

### Tabella delle categorie terapeutiche e dei principi attivi oggetto della manovra del Prontuario

Nelle tabelle allegate sono riportate le categorie terapeutiche omogenee che hanno determinato il superamento del tetto programmato di spesa con l'indicazione dei principi attivi a cui è stata applicata la riduzione del prezzo fino al 10% per ottenere il ripiano dello sfondamento.

| Categoria omogenea  | Principio attivo               | Riduzione prezzo |
|---|--------------------------------|------------------|
| <b>C10AA</b><br><b>Statine</b>  | Atorvastatina                  | 10,0%            |
|   | Fluvastatina                   | 9,8%             |
|   | Pravastatina                   | 5,3%             |
|   | Simvastatina                   | 0,5%             |
|   | Rosuvastatina                  |                  |
| <b>A02BC/0</b><br><b>Inibitori della pompa acida</b>                                  | Esomeprazolo                   | 7,9%             |
|   | Lansoprazolo                   | 10,0%            |
|   | Omeprazolo                     | 1,4%             |
|   | Pantoprazolo                   | 6,7%             |
|   | Rabeprazolo                    | 5,4%             |
| <b>C09DA/0</b><br><b>Sartani e diuretici</b>  | Candesartan + idroclorotiazide | 9,3%             |
|   | Irbesartan + idroclorotiazide  | 9,0%             |
|   | Losartan + idroclorotiazide    | 0,9%             |
|   | Valsartan + idroclorotiazide   | 5,7%             |
|   | Idroclorotiazide + telmisartan |                  |
| <b>R03AK/2</b><br><b>Beta-2 adrenergici a lunga durata d'azione e glucocorticoidi</b> | Budesonide + formoterolo       | 8,8%             |
|   | Salmeterolo + fluticasone      | 3,7%             |
| <b>C09AA/0</b><br><b>Ace inibitori</b>  | Perindopril                    | 0,9%             |
|   | Ramipril                       | 5,0%             |
|   | Zofenopril                     | 7,7%             |
|   | Quinapril                      |                  |
|   | Spirapril                      |                  |
|   | Trandolapril                   |                  |
|   | Benazepril                     |                  |
|   | Cilazapril                     |                  |
|   | Delapril                       |                  |
|   | Fosinopril                     |                  |
|   | Lisinopril                     |                  |
|   | Moexipril                      |                  |
| <b>C09CA/0</b><br><b>Sartani</b>  | Candesartan                    | 0,3%             |
|   | Eporsartan                     | 3,9%             |
|   | Irbesartan                     | 7,7%             |
|   | Telmisartan                    | 0,6%             |
|   | Valsartan                      | 9,1%             |
|   | Losartan                       |                  |

| Categoria omogenea   | Principio attivo              | Riduzione prezzo |
|--|-------------------------------|------------------|
| <b>N06AB/0</b><br><b>Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina</b>           | Sertralina                    | 10,0%            |
|  | Citalopram                    |                  |
|  | Escitalopram                  |                  |
|  | Fluvoxamina                   |                  |
|  | Paroxetina                    |                  |
| <b>C09BA/0</b><br><b>Ace inibitori e diuretici</b>   | Idroclorotiazide + benazepril | 0,4%             |
|  | Perindopril + indapamide      | 6,4%             |
|  | Ramipril + idroclorotiazide   | 3,5%             |
|  | Cilazapril + idroclorotiazide |                  |
|  | Delapril + indapamide         |                  |
|  | Idroclorotiazide + captopril  |                  |
|  | Idroclorotiazide + enalapril  |                  |
|  | Idroclorotiazide + fosinopril |                  |
|  | Idroclorotiazide + lisinopril |                  |
|  | Idroclorotiazide + quinapril  |                  |
|  | Moexipril + idroclorotiazide  |                  |
|  | Ramipril + piretanide         |                  |
| <b>N06AX/0</b><br><b>Altri antidepressivi</b>  | Venlafaxina                   | 6,3%             |
|  | Mirtazapina                   | 3,8%             |
|  | Reboxetina                    |                  |
|  | Trazodone                     |                  |
|  | Mianserina                    |                  |
| <b>B01AB/2</b><br><b>Eparinici - BPM</b>   | Enoxaparina                   | 3,6%             |
|  | Nadroparina                   | 0,6%             |
|  | Parnaparina                   | 10,0%            |
|  | Repivarina                    | 10,0%            |
|  | Dalteparina                   |                  |
| <b>C07AB/0</b><br><b>Bloccanti selettivi dei recettori beta-adrenergici, non associati</b> | Bisoprololo                   | 10,0%            |
|  | Nebivololo                    | 3,7%             |
|  | Celiprololo                   |                  |
|  | Acebutololo                   |                  |
|  | Betaxololo                    |                  |
| <b>S01ED/0</b><br><b>Antiglaucatosi</b>  | Dorzolamide + timololo        | 5,1%             |
|  | Latanoprost                   | 10,0%            |
|  | Timololo                      | 3,0%             |
|  | Metipranololo                 |                  |
|  | Levobunololo                  |                  |
|  | Befunololo                    |                  |
|  | Betaxololo                    |                  |
|  | Carteololo                    |                  |

| Categoria omogenea   | Principio attivo          | Riduzione prezzo |
|--|---------------------------|------------------|
| <b>C08CA/0</b><br><b>Ca-antagonisti con prevalente effetto vascolare</b>                   | Lercanidipina*            | 5,9%             |
|  | Nifedipina*               | 3,4%             |
|  | Amlodipina                |                  |
|  | Felodipina                |                  |
|  | Isradipina                |                  |
|  | Lacidipina                |                  |
|  | Manidipina                |                  |
|  | Nicardipina               |                  |
|  | Nisoldipina               |                  |
|  | Nitrendipina              |                  |
| <b>N02CC/0</b><br><b>Agonisti selettivi dei recettori 5HT1</b>                             | Almotriptan               | 10,0%            |
|  | Eletriptan                | 10,0%            |
|  | Rizatriptan               | 2,1%             |
|  | Sumatriptan               |                  |
|  | Zolmitriptan              |                  |
| <b>R03DC/0</b><br><b>Antileucotrieni</b>   | Montelukast               | 3,7%             |
|  | Zafirlukast               |                  |
| <b>M01ALL</b><br><b>Farmaci antinfiammatori non steroidei non selettivi + B115</b>         | Aceclofenac               | 7,0%             |
|  | Ketoprofene               | 5,6%             |
|  | Meloxicam                 | 0,9%             |
|  | Acemetacina               |                  |
|  | Acido tiaprofenico        |                  |
|  | Amtolmetine guacil        |                  |
|  | Cinnoxicam                |                  |
|  | Dexibuprofene             |                  |
|  | Diclofenac + misoprostolo |                  |
|  | Flurbiprofene             |                  |
|  | Ibuprofene                |                  |
|  | Indometacina              |                  |
|  | Lornoxicam                |                  |
|  | Nabumetone                |                  |
|  | Naprossene                |                  |
|  | Oxaprozina                |                  |
|  | Pirossicam                |                  |
|  | Proglumetacina            |                  |
| Sulindac   |                           |                  |
| Tenoxicam  |                           |                  |
| <b>C03CA/0</b><br><b>Diuretici ad azione diuretica maggiore-Sulfonamidi, non associate</b> | Torase mide               | 4,7%             |
|  | Furosemide                |                  |
| <b>C10AB/0</b><br><b>Fibrati</b>   | Fenofibrato               | 4,0%             |
|  | Bezafibrato               |                  |

PFN 2005

| <b>Categoria omogenea</b>                                    | <b>Principio attivo</b> | <b>Riduzione prezzo</b> |
|--|-------------------------|-------------------------|
| <b>R03BB/0</b><br><b>Anticolinergici</b>                     | Ossitropio bromuro*     | 4,0%                    |
|  | Ipratropio bromuro      |                         |
| <b>J01MA/0</b><br><b>Fluorochinolonici</b>                   | Lomefloxacin*           | 3,2%                    |
|  | Ciprofloxacina          |                         |
|  | Enoxacina               |                         |
|  | Levofloxacina           |                         |
|  | Moxifloxacina           |                         |
|  | Norfloxacina            |                         |
|  | Ofloxacina              |                         |
|  | Pefloxacina             |                         |
|  | Rufloxacina             |                         |
| <b>D05AX/0</b><br><b>Altri antipsoriasici per uso topico</b> | Tacalcitolo             | 3,8%                    |
|  | Tazarotene              |                         |
|  | Calcipotriolo           |                         |
| <b>C03DA/0</b><br><b>Antagonisti dell'aldosterone</b>        | Canrenone*              | 1,1%                    |
|  | Canrenoato di potassio  |                         |
|  | Spironolattone          |                         |



# PFN 2005

**Prontuario  
Farmaceutico Nazionale**



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**

Gli aggiornamenti del PFN 2005  
saranno disponibili  
sul sito dell'Agenzia Italiana del Farmaco

**[www.agenziafarmaco.it](http://www.agenziafarmaco.it)**

# Categorie ATC Classe A

## **Farmaci a carico del Servizio Sanitario Nazionale (classe A)**

**Vengono riportati anche i farmaci a carico  
del cittadino (classe C) il cui principio attivo  
è proprio anche di specialità presenti in  
classe A (ATC IV livello)**



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**A Apparato gastrointestinale e metabolismo**

**A02 Antiacidi, antimeteorici e antiulcera peptica**

**A02A Antiacidi**

**A02AD Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio**

| Magaldrato                          |                         |    |   |  |      |      |
|-------------------------------------|-------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>GADRAL</b> (GIENNE PHARMA)       | 40 cpr mast 800 mg      | RR | A |  | 5,29 | 5,07 |
| <b>MAGALTOP</b> (THERABEL PHARMA)   | 40 cpr mast 800 mg      | RR | A |  | 5,29 | 5,07 |
| <b>MAGRALIBI</b> (I.B.I. LORENZINI) | 40 cpr mast 800 mg      | RR | A |  | 5,29 | 5,07 |
| <b>RIOPAN</b> (ALTANA PHARMA)       | 40 cpr mast 800 mg      | RR | A |  | 5,29 | 5,07 |
| <b>GADRAL</b> (GIENNE PHARMA)       | 40 bust 800 mg          | RR | A |  | 7,21 | 6,91 |
| <b>MAGALTOP</b> (THERABEL PHARMA)   | 40 bust 800 mg          | RR | A |  | 7,21 | 6,91 |
| <b>RIOPAN</b> (ALTANA PHARMA)       | 40 bust gel os 80 mg/ml | RR | A |  | 7,21 | 6,91 |
| <b>MAGRALIBI</b> (I.B.I. LORENZINI) | os sosp 250 ml 80 mg/ml | RR | A |  | 4,34 | 4,16 |
| <b>GADRAL</b> (GIENNE PHARMA)       | os sosp 250 ml          | RR | A |  | 4,39 | 4,21 |
| <b>RIOPAN</b> (ALTANA PHARMA)       | gel os 80 mg/ml         | RR | A |  | 4,39 | 4,21 |

| Magnesio idrossido/algeldrato  |                     |    |   |  |      |      |
|--------------------------------|---------------------|----|---|--|------|------|
| <b>MAALOX</b> (AVENTIS PHARMA) | 40 cpr mast 800 mg  | RR | A |  | 2,17 | 2,08 |
| <b>MAALOX</b> (AVENTIS PHARMA) | "TC" 40 cpr mast    | RR | A |  | 2,53 | 2,43 |
| <b>MAALOX</b> (AVENTIS PHARMA) | "TC" os sosp 200 ml | RR | A |  | 2,53 | 2,43 |
| <b>MAALOX</b> (AVENTIS PHARMA) | os sosp 200 ml 6,9% | RR | A |  | 1,50 | 1,44 |

**A02B Antiulcera peptica**

**A02BA Antagonisti dei recettori H2**

| Cimetidina                          |                        |    |   |    |       |       |
|-------------------------------------|------------------------|----|---|----|-------|-------|
| Ⓢ <b>CIMETIDINA</b> (TEVA)          | 50 cpr 400 mg          | RR | A | 48 | 16,57 | 16,57 |
| Ⓢ <b>DINA</b> (SANCARLO)            | 50 cpr div 400 mg      | RR | A | 48 | 16,57 | 16,57 |
| Ⓢ <b>ULCOMEDINA</b> (DE SALUTE)     | 50 cpr 400 mg          | RR | A | 48 | 16,57 | 16,57 |
| Ⓢ <b>ULCEDIN</b> (AGIPS)            | 50 cpr 400 mg          | RR | A | 48 | 16,93 | 16,93 |
| Ⓢ <b>ULIS</b> (GLOBALPHARM)         | 50 cps 400 mg          | RR | A | 48 | 16,93 | 16,93 |
|                                     | 50 bust polv os 400 mg | RR | A | 48 | 16,93 | 16,93 |
| Ⓢ <b>BRUMETIDINA</b> (BRUSCHETTINI) | 50 cpr 400 mg          | RR | A | 48 | 18,39 | 18,39 |

**Classe A - ATC A02BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>             | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G TAGAMET</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 50 cpr 400 mg                 | RR A 48              | 21,42        | 21,42      |
|   | 50 bust polv os 400 mg        | RR A 48              | 21,62        | 21,62      |
| <b>G BIOMAG</b> (PULITZER)  | 30 cpr 800 mg                 | RR A 48              | 25,50        | 25,50      |
| <b>G TEMIC</b> (FARMA 1)  | 30 cpr 800 mg                 | RR A 48              | 25,50        | 25,50      |
| <b>G ULCEDIN</b> (AGIPS)  | 30 cpr 800 mg                 | RR A 48              | 25,50        | 25,50      |
| <b>G ULIS</b> (GLOBALPHARM)   | 30 cpr 800 mg                 | RR A 48              | 25,50        | 25,50      |
|   | 30 bust polv os 800 mg        | RR A 48              | 25,50        | 25,50      |
| <b>G ULCEDIN</b> (AGIPS)  | 30 bust polv os 800 mg        | RR A 48              | 26,36        | 26,36      |
| <b>G TAGAMET</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 30 cpr 800 mg                 | RR A 48              | 30,50        | 30,50      |
|   | 30 bust polv os 800 mg        | RR A 48              | 30,69        | 30,69      |
| <b>BRUMETIDINA</b><br>(BRUSCHETTINI)  | 10 fiale EV 200 mg<br>2 ml    | RR A 48              | 6,34         | 6,08       |
| <b>G TAGAMET</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 12 fiale IM EV 200 mg<br>2 ml | RR A 48              | 8,99         | 8,99       |
| <b>BRUMETIDINA</b> (BRUSCHETTINI) 50 cpr 200 mg; <b>CIMETIDINA</b> (EG) 10 cpr eff 200 mg; <b>CIMETIDINA</b> (TEVA) 50 cpr 200 mg; <b>ETIDEME</b> (MONTEFARMACO OTC) 10 cpr eff 200 mg; <b>STOMET</b> (VALDA) 20 cpr solub 200 mg; <b>TAGAMET</b> (GLAXOSMITHKLINE) 50 cpr 200 mg |                               |                      |              |            |

**Famotidina**

|   |                                      |         |       |       |
|---|--------------------------------------|---------|-------|-------|
| <b>FAMODIL</b> (SIGMATAU)   | 10 cpr 40 mg                         | RR A 48 | 13,12 | 12,58 |
| <b>GASTRIDIN</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 10 cpr riv 40 mg                     | RR A 48 | 13,12 | 12,58 |
| <b>MOTIAX</b> (NEOPHARMED)  | 10 cpr riv 40 mg                     | RR A 48 | 13,12 | 12,58 |
| <b>FAMODIL</b> (SIGMATAU)   | 10 fiale EV 20 mg<br>+ 10 fiale solv | RR A 48 | 26,14 | 25,06 |
| <b>FAMODIL</b> (SIGMATAU) 20 cpr 20 mg; <b>GASTRIDIN</b> (MERCK SHARP & DOHME) 20 cpr riv 20 mg |                                      |         |       |       |

**Nizatidina**

|                         |               |         |       |       |
|-------------------------|---------------|---------|-------|-------|
| <b>CRONIZAT</b> (CABER) | 20 cps 150 mg | RR A 48 | 12,83 | 12,30 |
| <b>NIZAX</b> (TEOFARMA) | 20 cps 150 mg | RR A 48 | 13,91 | 13,34 |
| <b>CRONIZAT</b> (CABER) | 10 cps 300 mg | RR A 48 | 12,24 | 11,74 |
| <b>NIZAX</b> (TEOFARMA) | 10 cps 300 mg | RR A 48 | 13,26 | 12,71 |

**Ranitidina**

|                                     |                   |         |      |      |
|-------------------------------------|-------------------|---------|------|------|
| <b>G DOLILUX</b> (FARMA 1)          | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |
| <b>G RANIBEN</b> (F.I.R.M.A.)       | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |
| <b>G RANIBLOC</b> (GLAXO ALLEN)     | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |
| <b>G RANITIDINA</b> (ABC)           | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |
| <b>G RANITIDINA</b> (ALLEN)         | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |
| <b>G RANITIDINA</b><br>(ANGENERICO) | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |
| <b>G RANITIDINA</b> (D&G)           | 20 cpr riv 150 mg | RR A 48 | 6,90 | 6,90 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                     | <i>confezione</i>            | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (DOC<br>GENERICI)      | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (EG)                   | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b><br>(FARMACEUTICI T.S.) | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (HEXAL)                | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (I.BIR.N)              | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (JET<br>GENERICI)      | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (MAGIS)                | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (MERCK<br>GENERICI)    | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (NEW<br>RESEARCH)      | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b><br>(PANTAFARM)         | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (PLIVA)                | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b><br>(RATIOPHARM)        | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (SANDOZ)               | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (TEVA)                 | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (UNION<br>HEALTH)      | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>SENSIGARD</b><br>(COPERNICO)          | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>ULCEX</b> (GUIDOTTI)                  | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 6,90         | 6,90       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (DOROM)                | 20 cpr 150 mg                | RR A 48              | 8,37         | 8,37       |
| Ⓢ <b>RANIBEN</b> (F.I.R.M.A.)              | 20 cpr eff 150 mg            | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
|  | 20 bust grat 150<br>mg       | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
| Ⓢ <b>RANIDIL</b> (MENARINI SUD)            | 20 cpr eff 150 mg            | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
|  | 20 bust grat solub<br>150 mg | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
|  | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
| Ⓢ <b>ULCEX</b> (GUIDOTTI)                  | 20 cpr eff 150 mg            | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
| Ⓢ <b>ZANTAC</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)       | 20 cpr eff 150 mg            | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
|  | 20 bust grat 150<br>mg       | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
|  | 20 cpr riv 150 mg            | RR A 48              | 15,66        | 15,66      |
| Ⓢ <b>RANIDEX</b> (OFF)                     | 10 cpr riv 300 mg            | RR A 48              | 7,50         | 7,50       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (EG)                   | 10 cpr riv 300 mg            | RR A 48              | 7,50         | 7,50       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (MAGIS)                | 10 cpr riv 300 mg            | RR A 48              | 7,50         | 7,50       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (NEW<br>RESEARCH)      | 10 cor riv 300 mg            | RR A 48              | 7,50         | 7,50       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (UNION<br>HEALTH)      | 10 cpr riv 300 mg            | RR A 48              | 7,50         | 7,50       |
| Ⓢ <b>RANITIDINA</b> (DOROM)                | 10 cpr 300 mg                | RR A 48              | 8,64         | 8,64       |
| Ⓢ <b>RANIBEN</b> (F.I.R.M.A.)              | 10 cpr eff 300 mg            | RR A 48              | 15,13        | 15,13      |
| Ⓢ <b>RANIDIL</b> (MENARINI SUD)            | 10 cpr eff 300 mg            | RR A 48              | 15,13        | 15,13      |

**Classe A - ATC A02BA**

**Classe A - Atc A02BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G ULCEX</b> (GUIDOTTI)  | 10 cpr eff 300 mg        | RR A 48              | 15,13        | 15,13      |
| <b>G ZANTAC</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 10 cpr eff 300 mg        | RR A 48              | 15,13        | 15,13      |
| <b>G DOLILUX</b> (FARMA 1)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANIBEN</b> (F.I.R.M.A.)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANIBLOC</b> (GLAXO ALLEN)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (ALLEN)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b><br>(ANGENERICO)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (D&G)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (DOC GENERICI)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (EG)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b><br>(FARMACEUTICI T.S.)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (HEXAL)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (MERCK GENERICS)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (PLIVA)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b><br>(RATIOPHARM)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (SANDOZ)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANITIDINA</b> (TEVA)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G SENSIGARD</b><br>(COPERINICO)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G ULCEX</b> (GUIDOTTI)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 15,56        | 15,56      |
| <b>G RANIDIL</b> (MENARINI SUD)  | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 28,49        | 28,49      |
| <b>G ZANTAC</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 20 cpr riv 300 mg        | RR A 48              | 28,49        | 28,49      |
| <b>RANIBEN</b> (F.I.R.M.A.)  | scir 200 ml 150 mg/10 ml | RR A 48              | 19,44        | 18,64      |
| <b>RANIDIL</b> (MENARINI SUD)  | scir 200 ml 150 mg/10 ml | RR A 48              | 19,44        | 18,64      |
| <b>ZANTAC</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | scir 200 ml 150 mg/10 ml | RR A 48              | 19,44        | 18,64      |
| <b>G RANITIDINA</b><br>(ANGENERICO)  | 10 fiale 50 mg 5 ml      | RR A 48              | 8,99         | 8,99       |
| <b>G RANITIDINA</b> (HEXAL)  | 10 fiale 50 mg 5 ml      | RR A 48              | 8,99         | 8,99       |
| <b>G RANIDIL</b> (MENARINI SUD)  | 10 fiale EV 50 mg 5 ml   | RR A 48              | 11,25        | 11,25      |
| <b>G ULCEX</b> (GUIDOTTI)  | 10 fiale EV 50 mg 5 ml   | RR A 48              | 11,25        | 11,25      |
| <b>G ZANTAC</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 10 fiale 50 mg 5 ml      | RR A 48              | 11,25        | 11,25      |
| <b>RANIDIL</b> (MENARINI SUD) 10 cpr 75 mg; <b>RANITIDINA</b> (PLIVA) 10 cpr riv 75 mg; <b>SENSIGARD</b> (COPERINICO) 10 cpr riv 75 mg; <b>ZANTAC</b> (GLAXOSMITHKLINE) 10 cpr 75 mg |                          |                      |              |            |



*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Roxatidina**

|                                       |  |    |      |       |       |
|---------------------------------------|--|----|------|-------|-------|
| <b>GASTRALGIN</b> (DE ANGELI)         | 28 cpr riv 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR | A 48 | 19,35 | 18,55 |
| <b>NEOH 2</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 28 cpr riv 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR | A 48 | 19,35 | 18,55 |
| <b>ROXIT</b> (AVENTIS PHARMA)         | 28 cpr riv 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR | A 48 | 19,35 | 18,55 |
| <b>GASTRALGIN</b> (DE ANGELI)         | 14 cpr riv 150 mg<br>rilascio prolungato | RR | A 48 | 19,35 | 18,55 |
| <b>NEOH 2</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 14 cpr riv 150 mg<br>rilascio prolungato | RR | A 48 | 19,35 | 18,55 |
| <b>ROXIT</b> (AVENTIS PHARMA)         | 14 cpr riv 150 mg<br>rilascio prolungato | RR | A 48 | 19,35 | 18,55 |

**A02BB Prostaglandine**

**Misoprostolo**

|   |                |    |     |       |       |
|---|----------------|----|-----|-------|-------|
| <b>CYTOTEC</b> (CONTINENTAL PHARMA INC) | 50 cpr 200 mcg | RR | A 1 | 15,47 | 14,83 |
| <b>MISODEX</b> (MONSANTO HOLDING GMBH)  | 50 cpr 200 mcg | RR | A 1 | 15,47 | 14,83 |

**A02BC Inibitori della pompa acida**

**Esomeprazolo**

|                             |                        |    |        |       |       |
|-----------------------------|------------------------|----|--------|-------|-------|
| <b>AXAGON</b> (SIMESA)      | 14 cpr gastrores 20 mg | RR | A 1-48 | 20,88 | 20,02 |
| <b>ESOPRAL</b> (BRACCO)     | 14 cpr gastrores 20 mg | RR | A 1-48 | 20,88 | 20,02 |
| <b>LUCEN</b> (MALESCI)      | 14 cpr gastrores 20 mg | RR | A 1-48 | 20,88 | 20,02 |
| <b>NEXIUM</b> (ASTRAZENECA) | 14 cpr gastrores 20 mg | RR | A 1-48 | 20,88 | 20,02 |
| <b>AXAGON</b> (SIMESA)      | 14 cpr gastrores 40 mg | RR | A 1-48 | 27,08 | 25,96 |
| <b>ESOPRAL</b> (BRACCO)     | 14 cpr gastrores 40 mg | RR | A 1-48 | 27,08 | 25,96 |
| <b>LUCEN</b> (MALESCI)      | 14 cpr gastrores 40 mg | RR | A 1-48 | 27,08 | 25,96 |
| <b>NEXIUM</b> (ASTRAZENECA) | 14 cpr gastrores 40 mg | RR | A 1-48 | 27,08 | 25,96 |

**Lansoprazolo**

|                              |                         |    |        |       |       |
|------------------------------|-------------------------|----|--------|-------|-------|
| <b>ZOTON</b> (WYETH LEDERLE) | 14 cps 15 mg            | RR | A 1-48 | 12,38 | 11,87 |
|                              | 14 cpr orodispers 15 mg | RR | A 1-48 | 12,38 | 11,87 |
| <b>LANSOX</b> (TAKEDA)       | 14 cps 15 mg            | RR | A 1-48 | 12,51 | 11,99 |
|                              | 14 cpr orodispers 15 mg | RR | A 1-48 | 12,51 | 11,99 |

**Classe A - ATC A02BC**

| <i>farmaco (ditta)</i>                | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>LIMPIDEX</b> (SIGMATAU)            | 14 cps 15 mg                        | RR A 1-48            | 12,51        | 11,99      |
|                                       | 14 cpr orodispers<br>15 mg          | RR A 1-48            | 12,51        | 11,99      |
| <b>ZOTON</b> (WYETH LEDERLE)          | 14 cps 30 mg                        | RR A 1-48            | 22,31        | 21,39      |
|                                       | 14 cpr orodispers<br>30 mg          | RR A 1-48            | 22,31        | 21,39      |
| <b>LANSOX</b> (TAKEDA)                | 14 cps 30 mg                        | RR A 1-48            | 22,54        | 21,61      |
|                                       | 14 cpr orodispers<br>30 mg          | RR A 1-48            | 22,54        | 21,61      |
| <b>LIMPIDEX</b> (SIGMATAU)            | 14 cps 30 mg                        | RR A 1-48            | 22,54        | 21,61      |
|                                       | 14 cpr orodispers<br>30 mg          | RR A 1-48            | 22,54        | 21,61      |
| <b>Omeprazolo</b>                     |                                     |                      |              |            |
| <b>ANTRA</b> (ASTRAZENECA)            | 14 cps 10 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 12,37        | 11,86      |
| <b>LOSEC</b> (ASTRAZENECA AB)         | 14 cps 10 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 12,37        | 11,86      |
| <b>MEPRAL</b> (BRACCO)                | 14 cps 10 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 12,37        | 11,86      |
| <b>OMEPRAZEN</b> (MALESCI)            | 14 cps 10 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 12,37        | 11,86      |
| <b>ANTRA</b> (ASTRAZENECA)            | 14 cps 20 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 26,17        | 25,09      |
| <b>LOSEC</b> (ASTRAZENECA AB)         | 14 cps 20 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 26,17        | 25,09      |
| <b>MEPRAL</b> (BRACCO)                | 14 cps 20 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 26,17        | 25,09      |
| <b>OMEPRAZEN</b> (MALESCI)            | 14 cps 20 mg<br>rilascio modificato | RR A 1-48            | 26,17        | 25,09      |
| <b>Pantoprazolo</b>                   |                                     |                      |              |            |
| <b>PANTECTA</b> (ABBOTT)              | 14 cpr gastrores 20<br>mg           | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
|                                       | 14 cpr gastrores 20<br>mg flacone   | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
| <b>PANTOPAN</b> (PHARMACIA<br>ITALIA) | 14 cpr gastrores 20<br>mg           | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
|                                       | 14 cpr gastrores 20<br>mg flacone   | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
| <b>PANTORC</b> (ALTANA<br>PHARMA)     | 14 cpr gastrores 20<br>mg           | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
|                                       | 14 cpr gastrores 20<br>mg flacone   | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
| <b>PEPTAZOL</b> (RECORDATI)           | 14 cpr gastrores 20<br>mg           | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |
|                                       | 14 cpr gastrores 20<br>mg flacone   | RR A 1-48            | 12,09        | 11,59      |

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>PANTECTA</b> (ABBOTT)           | 14 cpr gastrores 40 mg         | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
|                                    | 14 cpr gastrores 40 mg flacone | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
| <b>PANTOPAN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 14 cpr gastrores 40 mg         | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
|                                    | 14 cpr gastrores 40 mg flacone | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
| <b>PANTORC</b> (ALTANA PHARMA)     | 14 cpr gastrores 40 mg         | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
| <b>PANTORC</b> (BYK GULDEN ITALIA) | 14 cpr gastrores 40 mg flacone | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
| <b>PEPTAZOL</b> (RECORDATI)        | 14 cpr gastrores 40 mg         | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |
|                                    | 14 cpr gastrores 40 mg flacone | RR A 1-48            | 24,51        | 23,50      |

**Rabeprazolo**

|                               |                        |           |       |       |
|-------------------------------|------------------------|-----------|-------|-------|
| <b>PARIET</b> (JANSSEN CILAG) | 14 cpr gastrores 10 mg | RR A 1-48 | 11,67 | 11,19 |
| <b>PARIET</b> (JANSSEN CILAG) | 14 cpr gastrores 20 mg | RR A 1-48 | 21,45 | 20,57 |

**A02BX Altri antiulcera peptica**
**Biskalammonio**

|  |                   |      |       |       |
|--|-------------------|------|-------|-------|
| <b>DE NOL</b> (YAMANOUCHI EUROPE B.V.) | 40 cpr riv 120 mg | RR A | 11,63 | 11,15 |
|--|-------------------|------|-------|-------|

**Sodio alginato/potassio bicarbonato**

|   |                      |      |       |       |
|---|----------------------|------|-------|-------|
| <b>GAVISCON ADVANCE</b> (RECKITT BENCKISER) | os sosp 200 ml       | RR A | 5,04  | 4,83  |
|   | os sosp 200 ml menta | RR A | 5,04  | 4,83  |
| <b>GAVISCON ADVANCE</b> (RECKITT BENCKISER) | os sosp 500 ml       | RR A | 12,49 | 11,98 |
|   | os sosp 500 ml menta | RR A | 12,49 | 11,98 |

**Sucralfato**

|  |                          |      |      |      |
|--|--------------------------|------|------|------|
| Ⓞ <b>CRAFILM</b> (FRANCIA)               | 30 bust os sosp 1 g 5 ml | RR A | 4,56 | 4,56 |
| Ⓞ <b>SUCRALFATO</b> (MERCK GENERICS)     | 30 bust polv os 1 g      | RR A | 4,56 | 4,56 |
| Ⓞ <b>SUCRALFATO</b> (PLIVA)              | 30 bust grat 1 g         | RR A | 4,56 | 4,56 |
| Ⓞ <b>SUCRALFATO</b> (TEVA)               | 30 bust polv os 1 g      | RR A | 4,56 | 4,56 |
| Ⓞ <b>SUCRAMAL</b> (SANOFI)               | 30 bust grat 1 g         | RR A | 6,15 | 6,15 |
| Ⓞ <b>ANTEPSIN</b> (BALDACCI)             | 40 cpr 1 g               | RR A | 8,26 | 8,26 |
| Ⓞ <b>SUCRALFIN</b> (INVERNI DELLA BEFFA) | 40 cpr 1 g               | RR A | 8,26 | 8,26 |
| Ⓞ <b>SUCRAMAL</b> (SANOFI)               | 40 cpr mast 1 g          | RR A | 8,26 | 8,26 |

**Classe A - Atc A02BX**

| <i>farmaco (ditta)</i>                                  | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i>   |
|---|-------------------------------------|----------------------|--------------|--------------|
| <b>G ANTEPSIN</b> (BALDACCI)                            | 30 bust polv os 2 g                 | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G ESCUDO</b> (LAMPUGNANI)                            | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b> (ABC)                               | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b><br>(ANGENERICO)                     | 30 bust polv os 2 g                 | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b><br>(BENEDETTI)                      | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b> (DOC<br>GENERICI)                   | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b> (MERCCK<br>GENERICIS)               | 30 bust polv os 2 g                 | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b> (PLIVA)                             | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRALFATO</b> (TEVA)                              | 30 bust polv os 2 g                 | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUCRORIL</b> (SOFAR)                               | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUGAR</b> (FARMA 1)                                | 30 bust polv os 2 g                 | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G SUGAST</b> (SELVI)                                 | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,00         | 6,00         |
| <b>G ULCRAST</b><br>(BONISCONTRO & GAZZONE)             | 30 bust grat 2 g<br>30 cpr mast 2 g | RR A<br>RR A         | 6,00<br>6,00 | 6,00<br>6,00 |
| <b>G SUCRALFIN</b> (INVERNI<br>DELLA BEFFA)             | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,50         | 6,50         |
| <b>G SUCRAMAL</b> (SANOFI)                              | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,50         | 6,50         |
| <b>G SURIL</b> (I.BIR.N)                                | 30 cpr mast 2 g                     | RR A                 | 6,50         | 6,50         |
|   | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 6,50         | 6,50         |
| <b>G SUCRATE</b><br>(LISAPHARMA)                        | 30 bust gel os 2 g<br>10 ml         | RR A                 | 8,00         | 8,00         |
| <b>G ZENODIAN</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 30 bust grat 2 g                    | RR A                 | 8,00         | 8,00         |
| <b>G GASTROGEL</b><br>(GIULIANI)                        | 30 bust gel os 2 g<br>10 ml         | RR A                 | 8,36         | 8,36         |
| <b>G CITOGEL</b> (GEYMONAT)                             | 30 bust gel os 2 g<br>10 ml         | RR A                 | 8,50         | 8,50         |
| <b>G SUCRAGER</b> (EG)                                  | 30 bust os sosp 2 g<br>10 ml 20%    | RR A                 | 8,50         | 8,50         |
| <b>SUCRAGER</b> (EG)                                    | os sosp 200 ml<br>20%               | RR A                 | 7,21         | 6,91         |
| <b>CRAFILM</b> (FRANCIA)                                | os sosp 200 ml<br>20%               | RR A                 | 8,46         | 8,11         |
| <b>SUCRORIL</b> (SOFAR)                                 | gratos sosp 200 ml<br>20 g/100 ml   | RR A                 | 8,46         | 8,11         |
| <b>ANTEPSIN</b> (BALDACCI)                              | os sosp 200 ml<br>20%               | RR A                 | 9,41         | 9,02         |
| <b>SUCRALFIN</b> (INVERNI<br>DELLA BEFFA)               | gratos sosp 200 ml<br>20%           | RR A                 | 9,41         | 9,02         |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**A03 Spasmolitici, procinetici ed anticolinergici**

**A03A Spasmolitici ed anticolinergici sintetici**

**A03AA Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari**

**Pipetanato etobromuro**

**SPASMODIL** (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO) 6 fiale IM EV 10 mg RR A 2,43 2,33  
1 ml

**SPASMODIL** (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO) 6 supp 60 mg, 30 cpr riv 20 mg

**A03AX Altri anticolinergici sintetici**

**Floroglucinolo**

**SPASMEX** (SCHARPER) 10 fiale IM EV 40 RR A 4,71 4,52  
mg 4 ml

**A03B Alcaloidi della belladonna e derivati, non associati**

**A03BA Alcaloidi della belladonna, amine terziarie**

**Atropina solfato**

**ATROPINA SOLFATO** (COLLALTO) 5 fiale 0,5 mg 1 ml RR A 1,29 1,29

**ATROPINA SOLFATO** (SALF) 5 fiale 0,5 mg 1 ml RR A 1,76 1,76

**ATROPINA SOLFATO** (GALENICA SENESE) 5 fiale 0,5 mg 1 ml RR A 1,81 1,81

**ATROPINA SOLFATO** (FISIOPHARMA) 5 fiale 0,5 mg 1 ml RR A 1,86 1,86

**ATROPINA SOLFATO** (BIOLOGICI ITALIA) 5 fiale 0,5 mg 1 ml RR A 2,48 2,48

**ATROPINA SOLFATO** (MONICO) 5 fiale 0,5 mg 1 ml RR A 3,10 3,10

**ATROPINA SOLFATO** (FISIOPHARMA) 5 fiale 1 mg 1 ml; **ATROPINA SOLFATO** (MONICO) 5 fiale 1 mg 1 ml, 10 fiale 0,5 mg 1 ml, 10 fiale 1 mg 1 ml; **ATROPINA SOLFATO** (OGNA) 5 fiale 1 mg 1 ml; **ATROPINA SOLFATO** (GALENICA SENESE) 1 fiala 0,5 mg 1 ml, 1 fiala 1 mg, 5 fiale 1 mg 1 ml; **ATROPINA SOLFATO** (COLLALTO) 5 fiale 1 mg 1 ml; **ATROPINA SOLFATO** (SALF) 50 fiale 0,5 mg 1 ml, 5 fiale 1 mg 1 ml, 50 fiale 1 mg 1 ml; **ATROPINA SOLFATO** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 10 fiale 1 mg 1 ml, 10 fiale 0,5 mg 1 ml

**A03BB Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammoniacali quaternari**

**Cimetropio bromuro**

**ALGINOR** (BOEHRINGER) 6 fiale IM EV 5 mg 1 ml RR A 2,48 2,38

**ALGINOR** (BOEHRINGER) 6 supp 50 mg, "BB" gtt os 30 ml 1%, 20 cpr 50 mg, "AD" gtt os 30 ml 5%

**Scopolamina butilbromuro**

**BUSCOPAN** (BOEHRINGER) 6 fiale IM EV 20 mg RR A 3,00 2,88  
1 ml

**BUSCOPAN** (BOEHRINGER) 6 supp 10 mg, 30 cpr riv 10 mg

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**A03F Procinetici**

**A03FA Procinetici**

**Alizapride**

**LIMICAN** (ACARPIA) 6 fiale IM EV 50 mg RR A 5,24 5,02  
2 ml

**LIMICAN** (ACARPIA) 20 cpr 50 mg

**Bromopride**

**VALOPRIDE** (PHARMAFAR) 10 fiale IM EV 10 mg RR A 2,69 2,58  
mg 2 ml

**PROCIRESX** (K.G.) 15 cpr riv 10 mg, os soluz 15 flaconcini 10 mg 10 ml; **VALOPRIDE** (PHARMAFAR) 30 cps 10 mg

**Clebopride**

**MOTILEX** (ALMIRALL) 6 fiale IM EV 1 mg 2 RR A 4,80 4,60  
ml

**MOTILEX** (ALMIRALL) 30 cpr 0,5 mg, scir 120 ml 0,1 mg/ml

**Levosulpiride**

**LEVOBREN** (GIENNE PHARMA) 6 fiale IM EV 25 mg RR A 3,56 3,41  
2 ml

**LEVOPRAID** (ABBOTT) 6 fiale IM EV 25 mg RR A 3,56 3,41  
2 ml

**LEVOBREN** (GIENNE PHARMA) gtt os 20 ml 2,5%, 20 cpr 25 mg; **LEVOPRAID** (ABBOTT) gtt os 20 ml 2,5%, 20 cpr 25 mg

**Metoclopramide**

**METOCLOPRAMIDE CLORIDRATO** (BIOLOGICI ITALIA) 5 fiale IM EV 10 mg RR A 1,19 1,19  
2 ml

**PLASIL** (LEPETIT) 5 fiale IM EV 10 mg RR A 1,39 1,39  
2 ml

**CITROPLUS** (WHITEHALL) 20 bust grat eff 5 mg; **DELIPRAMIL** (EPHARMA TRENTO) 20 cpr eff 5 mg; **ISAPRANDIL** (UNIFARM) 20 cpr eff 5 mg; **METOCLOPRAMIDE CLORIDRATO** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 10 mg; **PLASIL** (LEPETIT) 24 cpr 10 mg, "BB" gtt os 20 ml 4 mg/ml, scir 120 ml 10 mg/10 ml; **PRAMIDIN 10** (SIRTON) spray nasale 400 mg 2 ml; **PRAMIDIN 20** (SIRTON) spray nasale 1600 mg 4 ml; **RANDUM** (TEOFARMA) 30 cpr 10 mg

**A04 Antiemetici ed antinausea**

**A04A Antiemetici ed antinausea**

**A04AA Antagonisti dei recettori 5HT3**

**Dolasetron**

**ANZEMET** (AVENTIS PHARMA) 3 cpr riv 200 mg RR A 57 57,63 55,26

**ANZEMET** (AVENTIS PHARMA) 1 fiala EV 100 mg 5 RR A 57 31,22 29,93  
ml

**Granisetrone**

**KYTRIL** (ROCHE) 10 cpr riv 1 mg RR A 57 126,75 121,53

| <i>farmaco (ditta)</i> | <i>confezione</i>       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------|-------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>KYTRIL</b> (ROCHE)  | 5 cpr 2 mg              | RR A 57              | 117,72       | 112,87     |
| <b>KYTRIL</b> (ROCHE)  | 1 fiala EV 3 mg 3 ml    | RR A 57              | 35,40        | 33,94      |
| <b>KYTRIL</b> (ROCHE)  | 1 siringa IM 3 mg 1 ml  | RR A 57              | 35,40        | 33,94      |
| <b>KYTRIL</b> (ROCHE)  | 3 siringhe IM 3 mg 1 ml | RR A 57              | 106,25       | 101,87     |

#### Ondansetrone

|                                 |                         |         |       |       |
|---------------------------------|-------------------------|---------|-------|-------|
| <b>ZOFRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 6 cpr 4 mg              | RR A 57 | 54,65 | 52,40 |
|                                 | 6 cpr orodispers 4 mg   | RR A 57 | 54,65 | 52,40 |
| <b>ZOFRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 6 cpr 8 mg              | RR A 57 | 88,52 | 84,87 |
|                                 | 6 cpr orodispers 8 mg   | RR A 57 | 88,52 | 84,87 |
| <b>ZOFRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | scir 50 ml 4 mg/5 ml    | RR A 57 | 71,23 | 68,30 |
| <b>ZOFRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala IM EV 4 mg 2 ml | RR A 57 | 12,44 | 11,93 |
| <b>ZOFRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala IM EV 8 mg 4 ml | RR A 57 | 25,02 | 23,99 |
| <b>ZOFRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 4 supp 16 mg            | RR A 57 | 92,02 | 88,23 |

#### Tropisetron

|                                 |                                   |         |        |        |
|---------------------------------|-----------------------------------|---------|--------|--------|
| <b>NAVOBAN</b> (NOVARTIS FARMA) | 5 cps 5 mg                        | RR A 57 | 118,97 | 114,07 |
| <b>NAVOBAN</b> (NOVARTIS FARMA) | 1 fiala infus os 5 mg 5 ml        | RR A 57 | 33,48  | 32,10  |
|                                 | 1 fiala SC 5 mg 1 ml + 1 siringa  | RR A 57 | 33,48  | 32,10  |
| <b>NAVOBAN</b> (NOVARTIS FARMA) | 3 fiale SC 5 mg 1 ml + 3 siringhe | RR A 57 | 99,66  | 95,55  |
| <b>NAVOBAN</b> (NOVARTIS FARMA) | 1 fiala EV 2 mg 2 ml              |         |        |        |

### A05 Terapia biliare ed epatica

#### A05A Terapia biliare

##### A05AA Preparati a base di acidi biliari

#### Acido chenoursodesossicolico

|                          |               |        |       |       |
|--------------------------|---------------|--------|-------|-------|
| <b>BILENOR</b> (SCHWARZ) | 30 cps 250 mg | RR A 2 | 17,24 | 16,53 |
|--------------------------|---------------|--------|-------|-------|

#### Acido tauroursodesossicolico

|                                    |               |        |       |       |
|------------------------------------|---------------|--------|-------|-------|
| <b>TAURO</b> (TEOFARMA)            | 20 cps 150 mg | RR A 2 | 6,68  | 6,40  |
| <b>TUDCABIL</b> (PHARMACIA ITALIA) | 20 cps 150 mg | RR A 2 | 6,68  | 6,40  |
| <b>TAURO</b> (TEOFARMA)            | 20 cps 250 mg | RR A 2 | 11,25 | 10,79 |
| <b>TUDCABIL</b> (PHARMACIA ITALIA) | 20 cps 250 mg | RR A 2 | 11,25 | 10,79 |

**Classe A - ATC A05AA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                            | <i>confezione</i>                              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>Acido ursodesossicolico</b>                    |  |                      |              |            |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (MERCK GENERICS)  | 20 cpr 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G BILIEPAR</b> (I.BIR.N)                       | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G DESOXIL</b> (BONISCONTRO & GAZZONE)          | 20 cpr 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G DEURSIL</b> (SANOFI)                         | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G FRAURS</b> (FRANCIA)                         | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G LITURSOL</b> (CRINOS)                        | 20 cpr 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G URDES</b> (ERREKAPPA)                        | 20 cpr 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G URSACOL</b> (ZAMBON)                         | 20 cpr 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G URSOBIL</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)        | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G URSOFLOR</b> (SO.SE.PHARM)                   | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G URSOLISIN</b> (MAGIS)                        | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 4,90         | 4,90       |
| <b>G URSODAMOR</b> (DAMOR)                        | 20 cpr 150 mg                                  | RR A 2               | 5,81         | 5,81       |
| <b>G URSOFALK</b> (DR.FALK PHARMA GMBH)           | 20 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 6,73         | 6,73       |
| <b>URSOBIL</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)          | 40 cps 150 mg                                  | RR A 2               | 14,03        | 13,45      |
| <b>G DEURSIL</b> (SANOFI)                         | 20 cps 225 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 2               | 8,74         | 8,74       |
| <b>G URDES</b> (ERREKAPPA)                        | 20 cpr riv gastrores<br>225 mg                 | RR A 2               | 8,74         | 8,74       |
| <b>G URSILON</b> (I.B.I. LORENZINI)               | 20 cps rigide 225<br>mg rilascio<br>prolungato | RR A 2               | 8,74         | 8,74       |
| <b>URSOBIL</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)          | 20 cps 250 mg                                  | RR A 2               | 9,20         | 8,82       |
| <b>URSOBIL</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)          | 30 cps 250 mg                                  | RR A 2               | 16,86        | 16,17      |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (ANGENERICO)      | 20 cps 300 mg                                  | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (DOROM)           | 20 cps 300 mg                                  | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (EG)              | 20 cps 300 mg                                  | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (MERCK GENERICS)  | 20 cpr 300 mg                                  | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (PLIVA)           | 20 cps 300 mg                                  | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| <b>G ACIDO URSODEOSSICOLICO</b> (RATIOPHARM GMBH) | 20 cpr 300 mg                                  | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |



| <i>farmaco (ditta)</i>                             | <i>confezione</i>                     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>ACIDO URSODESOSSICOLICO</b> (TEVA)            | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>BILIEPAR</b> (I.BIR.N)                        | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>DESOXIL</b> (BONISCONTRO & GAZZONE)           | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>DEURSIL</b> (SANOFI)                          | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>FRAURS</b> (FRANCIA)                          | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>LITOFF</b> (CABER)                            | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>LITURSOL</b> (CRINOS)                         | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URDES</b> (ERREKAPPA)                         | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URSACOL</b> (ZAMBON)                          | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URSILON</b> (I.B.I. LORENZINI)                | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URSOBIL</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)         | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URSOFLOR</b> (SO.SE.PHARM)                    | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URSOLAC</b> (BIOMEDICA FOSCAMA)               | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>URSOLISIN</b> (MAGIS)                         | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 7,30         | 7,30       |
| Ⓢ <b>DESOCOL</b> (LAMPUGNANI)                      | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 9,00         | 9,00       |
| Ⓢ <b>DISSOLURSIL</b> (FARMA 1)                     | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 9,00         | 9,00       |
| Ⓢ <b>URSODIOL</b> (BIOPROGRESS PHARMA)             | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 9,00         | 9,00       |
| Ⓢ <b>URSODAMOR</b> (DAMOR)                         | 20 cpr 300 mg                         | RR A 2               | 11,67        | 11,67      |
| Ⓢ <b>URSOFALK</b> (DR.FALK PHARMA GMBH)            | 20 cps 300 mg                         | RR A 2               | 13,45        | 13,45      |
| Ⓢ <b>ACIDO URSODESOSSICOLICO</b> (DOROM)           | 20 cps 450 mg<br>rilascio prolungato  | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>ACIDO URSODESOSSICOLICO</b> (EG)              | 20 cpr 450 mg<br>rilascio prolungato  | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>ACIDO URSODESOSSICOLICO</b> (PLIVA)           | 20 cps 450 mg<br>rilascio prolungato  | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>ACIDO URSODESOSSICOLICO</b> (RATIOPHARM GMBH) | 20 cpr 450 mg<br>rilascio prolungato  | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>ACIDO URSODESOSSICOLICO</b> (TEVA)            | 20 cps 450 mg<br>rilascio modificato  | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>BILIEPAR</b> (I.BIR.N)                        | 20 cps 450 mg<br>rilascio controllato | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>DESOXIL</b> (BONISCONTRO & GAZZONE)           | 20 cpr 450 mg                         | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| Ⓢ <b>DEURSIL</b> (SANOFI)                          | 20 cps 450 mg<br>rilascio prolungato  | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |

**Classe A - ATC A05AA**

**Classe A - Atc A06AD**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>G DISSOLURSIL</b> (FARMA 1)  | 20 cps 450 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G LITOFF</b> (CABER)   | 20 cpr 450 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G LITURSOL</b> (CRINOS)  | 20 cps 450 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G URDES</b> (ERREKAPPA)  | 20 cpr riv gastrores<br>450 mg                 | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G URSILON</b> (I.B.I. LORENZINI)   | 20 cps rigide 450<br>mg rilascio<br>prolungato | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G URSOBIL HT</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)   | 20 cps 450 mg<br>rilascio controllato          | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G URSOFLOR</b> (SO.SE.PHARM)   | "R" 20 cpr 450 mg<br>cessione ritardata        | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G URSOLAC</b> (BIOMEDICA FOSCAMA)  | 20 cps 450 mg<br>cessione ritardata            | RR A 2               | 12,40        | 12,40      |
| <b>G URSODIOL</b> (BIOPROGRESS PHARMA)  | 20 cps 450 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 2               | 14,40        | 14,40      |
| <b>G URSOFALK</b> (DR.FALK PHARMA GMBH)   | "S.R." 20 cps 450<br>mg                        | RR A 2               | 22,05        | 22,05      |
| <b>URSOBIL</b> (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO)  | scir 200 ml 150<br>mg/10 ml                    | RR A 2               | 12,10        | 11,60      |
| <b>DEURSIL</b> (SANOFI) 40 cps 50 mg; <b>URSACOL</b> (ZAMBON) 40 cpr 50 mg; <b>URSILON</b> (I.B.I. LORENZINI) 20 cps 150 mg |  |                      |              |            |

- A06 Lassativi**  
**A06A Lassativi**  
**A06AD Lassativi ad azione osmotica**

| <b>Lattitolo</b>   |               |         |       |       |
|--|---------------|---------|-------|-------|
| <b>PORTOLAC EPS</b> (NOVARTIS C.H.)  | polv os 200 g | RR A 59 | 7,92  | 7,59  |
| <b>PORTOLAC EPS</b> (NOVARTIS C.H.)  | scir 500 ml   | RR A 59 | 13,21 | 12,67 |
| <b>PORTOLAC</b> (NOVARTIS C.H.) 10 bust polv os 5 g, scir 66,67 g 200 ml, 30 bust polv os 5 g, polv os 200 g, 20 bust polv os 10 g; <b>PORTOLAC EPS</b> (NOVARTIS C.H.) 20 bust polv os 10 g |               |         |       |       |

| <b>Lattulosio</b>                   |                   |         |       |      |
|-------------------------------------|-------------------|---------|-------|------|
| <b>EPALFEN EPS</b> (ZAMBON)         | 30 bust grat 6 g  | RR A 59 | 4,80  | 4,60 |
| <b>LAEVOLAC EPS</b> (ROCHE)         | 20 bust grat 10 g | RR A 59 | 5,24  | 5,02 |
| <b>EPALAT EPS</b> (OFF)             | 15 bust grat 12 g | RR A 59 | 4,80  | 4,60 |
| <b>LAEVOLAC EPS</b> (ROCHE)         | scir 180 ml       | RR A 59 | 4,80  | 4,60 |
| <b>DIACOLON EPS</b> (VECCHI & PIAM) | scir 200 ml 66,7% | RR A 59 | 5,09  | 4,88 |
| <b>NORMASE EPS</b> (MOLTENI)        | scir 200 ml 66,7% | RR A 59 | 5,09  | 4,88 |
| <b>EPALFEN EPS</b> (ZAMBON)         | scir 400 ml       | RR A 59 | 10,28 | 9,86 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**BIOLAC USP** (ANGELINI) scir 180 ml 66,7%; **DIACOLON** (VECCHI & PIAM) scir 180 ml;  
**DUPHALAC** (SOLVAY) scir 200 ml 66,7%; **EPALFEN** (ZAMBONI) 20 bust grat 3 g, 20 bust grat 6 g,  
scir 180 ml; **LATTULOSIO** (ABC) scir 180 ml; **LAEVOLAC** (ROCHE) scir 180 ml; **LATTULAC**  
(SOFAR) scir 180 ml 66,7%; **LATTULOSIO** (DOROM) scir 200 ml; **LATTULOSIO** (SANDOZ) scir  
180 ml; **LATTULOSIO** (I.B.I. LORENZINI) 20 bust grat 10 g, scir 200 ml 66,7%; **LATTULOSIO**  
(PLIVA) scir 180 ml; **LATTULOSIO** (RATIOPHARM) scir 66,7 g 180 ml; **LATTULOSIO** (EG) scir  
66,7 g 180 ml; **LATTULOSIO** (TEVA) scir 200 ml 66,7%; **LIS** (LISAPHARMA) scir 200 ml;  
**NORMASE** (MOLteni) scir 200 ml 66,7%; **OSMOLAC** (SANOFI OTC) scir 200 ml; **SINTOLATT**  
(LAMPUGNANI) scir 200 ml 66,7%; **VERELAIT** (BOUTY) os soluz 180 ml

**A07 Antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali**

**A07A Antimicrobici intestinali**

**A07AA Antibiotici e chemioterapici antibatterici ed antimicotici**

**Nistatina**

**MYCOSTATIN** (BRISTOL) os sosp 100 ml RR A 7,03 6,74

**Paromomicina**

**GABBRORAL** (PFIZER ITALIA) 12 cpr 250 mg RR A 9,95 9,54

**HUMATIN** (PFIZER ITALIA) 16 cps 250 mg RR A 11,58 11,10

**KAMAN** (I.B.N. SAVIO) 16 cps 250 mg RR A 11,96 11,47

**GABBRORAL** (PFIZER ITALIA) scir 60 ml 2,5% RR A 4,80 4,60

**HUMATIN** (PFIZER ITALIA) scir 60 ml 2,5% RR A 4,80 4,60

**Rifaximina**

**NORMIX** (ALFA WASSERMANN) 12 cpr riv 200 mg RR A 9,65 9,25

**RIFACOL** (PRODOTTI FORMENTI) 12 cpr riv 200 mg RR A 9,65 9,25

**NORMIX** (ALFA WASSERMANN) grat os sosp 60 ml 2 g/100 ml RR A 5,29 5,07

**RIFACOL** (PRODOTTI FORMENTI) grat os sosp 60 ml 2% RR A 5,29 5,07

**Vancomicina**

**FARMACICLIN** (FARMA 1) 4 cps 250 mg RR A 20,88 20,02

**LEVOVANOX** (LEVOFARMA) 4 cps 250 mg RR A 20,88 20,02

**MAXIVANIL** (MAX FARMA) 4 cps 250 mg RR A 20,88 20,02

**VANCOCINA A.P.** (ELI LILLY) 4 cps 250 mg RR A 20,88 20,02

**A07AC Derivati imidazolici**

**Miconazolo**

**MIDERM** (MENDELEJEFF) 20 cpr 250 mg RR A 11,52 11,05

**NIZACOL** (P.S. PHARMA) 10 cpr 500 mg RR A 21,13 20,26

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**A07E Antinfiammatori intestinali**

**A07EA Corticosteroidi per uso topico**

| Beclometasone           |   |    |   |  |       |       |
|-------------------------|---|----|---|--|-------|-------|
| <b>CLIPPER</b> (CHIESI) | 30 cpr 5 mg rilascio modificato           | RR | A |  | 88,85 | 85,19 |
| <b>TOPSTER</b> (SOFAR)  | 7 clismi 60 ml sosp rett + 7 cannule rett | RR | A |  | 18,59 | 17,82 |
| <b>TOPSTER</b> (SOFAR)  | 14 dosi 35 ml schiuma rett                | RR | A |  | 18,64 | 17,87 |
| <b>CLIPPER</b> (CHIESI) | 10 clismi 3 mg 60 ml sosp rett            | RR | A |  | 29,49 | 28,28 |

| Budesonide                   |                                 |    |   |  |       |       |
|------------------------------|---------------------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>ENTOCIR</b> (ASTRAZENECA) | 50 cps 3 mg rilascio modificato | RR | A |  | 75,51 | 72,40 |

| Idrocortisone               |  |    |   |  |       |       |
|-----------------------------|--|----|---|--|-------|-------|
| <b>COLIFOAM</b> (MEDA A.B.) | 14 dosi schiuma rettale 20,8 g + 14 applic | RR | A |  | 15,66 | 15,01 |

**A07EC Acido aminosalicilico ed analoghi**

| Balsalazide                                      |                |    |   |  |       |       |
|--|----------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>BALZIDE</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | 112 cps 750 mg | RR | A |  | 52,83 | 50,65 |

| Mesalazina                          |   |    |   |  |       |       |
|-------------------------------------|---|----|---|--|-------|-------|
| <b>ASACOL</b> (GIULIANI)            | 50 cpr riv gastrores 400 mg                 | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
|                                     | 50 cps 400 mg rilascio modificato           | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>ASAMAX</b> (YAMANOUCHI)          | 50 cpr gastrores 400 mg                     | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>ENTERASIN</b> (CRINOS)           | 50 cps 400 mg                               | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>MESALAZINA</b> (DOROM)           | 50 cpr gastrores 400 mg                     | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>MESALAZINA</b> (PLIVA)           | 50 cpr gastrores 400 mg                     | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>MESALAZINA</b> (RATIOPHARM GMBH) | 50 cpr gastrores 400 mg                     | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>MESALAZINA</b> (TEVA)            | 50 cpr 400 mg                               | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>MESALAZINA</b> (UNION HEALTH)    | 50 cpr gastrores 400 mg                     | RR | A |  | 16,00 | 16,00 |
| <b>LEXTRASA</b> (DR MAFFIOLI)       | 50 cpr gastrores 400 mg                     | RR | A |  | 17,40 | 17,40 |
| <b>PENTACOL</b> (SOFAR)             | 60 cpr gastrores 400 mg rilascio modificato | RR | A |  | 25,17 | 24,13 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                     | <i>confezione</i>                                 | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>ASALEX</b> (CHIESI)                     | 60 cpr gastrores<br>400 mg rilascio<br>modificato | RR A                 | 25,17        | 24,13      |
| Ⓢ <b>ASAVIXIN</b> (MADAUS)                 | 50 cpr riv 500 mg                                 | RR A                 | 21,50        | 21,50      |
| Ⓢ <b>MESAFLO</b><br>(SO.SE.PHARM)          | 50 cpr riv 500 mg                                 | RR A                 | 21,50        | 21,50      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b><br>(SANDOZ)            | 50 cpr riv 500 mg                                 | RR A                 | 21,50        | 21,50      |
| Ⓢ <b>CLAVERSAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)    | 50 cpr 500 mg                                     | RR A                 | 22,52        | 22,52      |
| Ⓢ <b>PENTASA</b> (FERRING)                 | 50 cpr 500 mg<br>rilascio modificato              | RR A                 | 24,84        | 24,84      |
| Ⓢ <b>SALOFALK</b> (DR.FALK<br>PHARMA GMBH) | 50 cpr 500 mg                                     | RR A                 | 29,15        | 29,15      |
| Ⓢ <b>ASACOL</b> (GIULIANI)                 | 24 cpr riv gastrores<br>800 mg                    | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>ASAMAX</b> (YAMANOUCHI)               | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>ENTERASIN</b> (CRINOS)                | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (DOROM)                | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (PLIVA)                | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b><br>(RATIOPHARM GMBH)   | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (TEVA)                 | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (UNION<br>HEALTH)      | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,50        | 14,50      |
| Ⓢ <b>LEXTRASA</b> (DR<br>MAFFIOLI)         | 24 cpr gastrores<br>800 mg                        | RR A                 | 14,94        | 14,94      |
| <b>ASALEX</b> (CHIESI)                     | 60 cpr gastrores<br>800 mg rilascio<br>modificato | RR A                 | 49,66        | 47,61      |
| <b>PENTACOL</b> (SOFAR)                    | 60 cpr gastrores<br>800 mg rilascio<br>modificato | RR A                 | 49,66        | 47,61      |
| <b>ASALEX</b> (CHIESI)                     | 30 supp 400 mg                                    | RR A                 | 26,14        | 25,06      |
| <b>SALOFALK</b> (DR.FALK<br>PHARMA GMBH)   | 10 supp 500 mg                                    | RR A                 | 12,25        | 11,75      |
| Ⓢ <b>ASACOL</b> (GIULIANI)                 | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>ASAMAX</b> (YAMANOUCHI)               | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>CLAVERSAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)    | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>ENTERASIN</b> (CRINOS)                | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (DOROM)                | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (PLIVA)                | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b><br>(RATIOPHARM GMBH)   | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| Ⓢ <b>MESALAZINA</b> (TEVA)                 | 20 supp 500 mg                                    | RR A                 | 19,00        | 19,00      |

PFN 2005

45

**Classe A - ATC A07EC**

**Classe A - ATC A07EC**

| <i>farmaco (ditta)</i>               | <i>confezione</i>                  | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G LEXTRASA</b> (DR MAFFIOLI)      | 20 supp 500 mg                     | RR A                 | 22,81        | 22,81      |
| <b>G ASAVIXIN</b> (MADAUS)           | gel rett 20 clismi 500 mg          | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| <b>G ENTERAPROCT</b> (CRINOS)        | 20 contenitori gel rettale         | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| <b>G MESAFLOR</b> (SO.SE.PHARM)      | gel rett 20 clismi 500 mg          | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| <b>G PENTACOL</b> (SOFAR)            | gel rett 20 clismi 500 mg          | RR A                 | 19,00        | 19,00      |
| <b>ASACOL</b> (GIULIANI)             | 28 supp 1 g                        | RR A                 | 63,79        | 61,16      |
| <b>ASALEX</b> (CHIESI)               | 20 bust grat 1,5 g sosp rett       | RR A                 | 73,01        | 70,00      |
| <b>PENTACOL</b> (SOFAR)              | 20 clismi 1,5 g                    | RR A                 | 73,01        | 70,00      |
| <b>G ASACOL</b> (GIULIANI)           | 7 clismi 2 g 50 ml                 | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
|                                      | 7 clismi 2 g schiuma rett          | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G ASALEX</b> (CHIESI)             | 7 clismi 2 g sosp rett + 7 cannule | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G ASAMAX</b> (YAMANOUCHI)         | 7 clismi 2 g 50 ml sosp rett       | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G ASAVIXIN</b> (MADAUS)           | 7 clismi 2 g sosp rett             | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G ENTERASIN</b> (CRINOS)          | gel rett 7 clismi 2 g              | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G MESAFLOR</b> (SO.SE.PHARM)      | 7 clismi 2 g + 7 cannule rett      | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G MESALAZINA</b> (DOROM)          | 7 clismi 2 g 50 ml sosp rett       | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G MESALAZINA</b> (PLIVA)          | 7 clismi 2 g 50 ml sosp rett       | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G MESALAZINA</b> (SANDOZ)         | 7 clismi 2 g sosp rett + 7 cannule | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G PENTACOL</b> (SOFAR)            | 7 clismi 2 g schiuma rett          | RR A                 | 28,00        | 28,00      |
| <b>G CLAVERSAL</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 7 clismi 2 g 30 ml                 | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| <b>G QUOTA</b> (ABBOTT)              | gel rett 7 clismi 2 g + erog       | RR A                 | 30,45        | 30,45      |
| <b>G PENTASA</b> (FERRING)           | 7 clismi 2 g 100 ml sosp rett      | RR A                 | 34,97        | 34,97      |
| <b>PENTACOL</b> (SOFAR)              | 14 g schiuma rett + 7 cannule rett | RR A                 | 39,32        | 37,70      |
| <b>G ASACOL</b> (GIULIANI)           | 7 clismi 4 g 100 ml                | RR A                 | 42,00        | 42,00      |
|                                      | 7 clismi 4 g schiuma rett          | RR A                 | 42,00        | 42,00      |
| <b>G ASALEX</b> (CHIESI)             | 7 clismi 4 g sosp rett + 7 cannule | RR A                 | 42,00        | 42,00      |
| <b>G ASAMAX</b> (YAMANOUCHI)         | 7 clismi 4 g 100 ml sosp rett      | RR A                 | 42,00        | 42,00      |

| farmaco (ditta)                  | confezione                         | ricet | cl nota | p. p. | SSN   |
|----------------------------------|------------------------------------|-------|---------|-------|-------|
| Ⓢ ASAVIXIN (MADAUS)              | 7 clismi 4 g sosp rett             | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ ENTERASIN (CRINOS)             | gel rett 7 clismi 4 g              | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ MESAFLOL (SO.SE.PHARM)         | 7 clismi 4 g + 7 cannule rett      | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ MESALAZINA (DOROM)             | 7 clismi 4 g 100 ml sosp rett      | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ MESALAZINA (PLIVA)             | 7 clismi 4 g 100 ml sosp rett      | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ MESALAZINA (RATIOPHARM GMBH)   | 7 clismi 4 g 100 ml sosp rett      | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ MESALAZINA (SANDOZ)            | 7 clismi 4 g sosp rett + 7 cannule | RR    | A       | 42,00 | 42,00 |
| Ⓢ PENTACOL (SOFAR)               | 7 clismi 4 g schiuma rett          | RR    | A       | 43,00 | 43,00 |
| Ⓢ CLAVERSAL (GLAXOSMITHKLINE)    | 7 clismi 4 g 60 ml                 | RR    | A       | 44,00 | 44,00 |
| Ⓢ QUOTA (ABBOTT)                 | gel rett 7 clismi 4 g + erog       | RR    | A       | 45,05 | 45,05 |
| Ⓢ PENTASA (FERRING)              | 7 clismi 4 g 100 ml sosp rett      | RR    | A       | 50,68 | 50,68 |
| Ⓢ LEXTRASA (DR MAFFIOLI)         | 7 clismi 4 g 100 ml sosp rett      | RR    | A       | 56,34 | 56,34 |
| Ⓢ SALOFALK (DR.FALK PHARMA GMBH) | 7 clismi 4 g 60 ml                 | RR    | A       | 56,34 | 56,34 |
| PENTACOL (SOFAR)                 | 28 g schiuma rett + 7 cannule rett | RR    | A       | 57,79 | 55,41 |

**Olsalazina**

|                               |                |    |   |       |       |
|-------------------------------|----------------|----|---|-------|-------|
| Ⓢ DIPENTUM (PHARMACIA ITALIA) | 100 cps 250 mg | RR | A | 40,64 | 40,64 |
|-------------------------------|----------------|----|---|-------|-------|

**Paraminosalicilato**

|                    |                                     |    |   |       |       |
|--------------------|-------------------------------------|----|---|-------|-------|
| QUADRASA (NORGINE) | 7 clismi 2 g soluz rett + 7 cannule | RR | A | 27,85 | 26,70 |
|--------------------|-------------------------------------|----|---|-------|-------|

**Sulfasalazina**

|                               |                          |    |   |       |       |
|-------------------------------|--------------------------|----|---|-------|-------|
| SALAZOPYRIN EN (PHARMACIA AB) | 100 cpr gastrores 500 mg | RR | A | 16,52 | 15,84 |
|-------------------------------|--------------------------|----|---|-------|-------|

**A09 Digestivi, inclusi gli enzimi**
**A09A Digestivi, inclusi gli enzimi**
**A09AA Preparati a base di enzimi**
**Pancrelipasi**

|                                     |  |    |     |       |       |
|-------------------------------------|--|----|-----|-------|-------|
| CREON (SOLVAY PHARMACEUTICALS GMBH) | "10.000 U.I." 100 cps 150 mg rilascio modificato | RR | A 5 | 19,06 | 18,27 |
| PANCREX (MIPHARM)                   | 100 cps 340 mg                                   | RR | A 5 | 15,37 | 14,74 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**CREON** (SOLVAY) 100 cps 300 mg rilascio modificato; **PANCREASE** (JANSSEN CILAG) 100 cps 235 mg; **ENZIPAN** (ABBOTT) 80 cps

**A10 Farmaci usati nel diabete**

**A10A Insuline ed analoghi**

**A10AB Insuline e analoghi, ad azione rapida**

| Insulina aspart                             |                                      |    |   |  |       |       |
|---|--------------------------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>NOVORAPID PENFILL</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce SC 3 ml                   | RR | A |  | 33,28 | 31,91 |
| <b>NOVORAPID NOVOLET</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 siringhe SC 3 ml                   | RR | A |  | 33,28 | 31,91 |
| Insulina lispro da DNA ricombinante         |                                      |    |   |  |       |       |
| <b>HUMALOG</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV)     | 5 cartucce SC 300 U.I. 1,5 ml        | RR | A |  | 22,48 | 21,55 |
| <b>HUMALOG</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV)     | 1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml          | RR | A |  | 29,98 | 28,74 |
|   | "MIX 25" 1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml | RR | A |  | 29,98 | 28,74 |
| <b>HUMALOG</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV)     | 5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml          | RR | A |  | 45,00 | 43,15 |
| Insulina umana                              |                                      |    |   |  |       |       |
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                  | "R" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml         | RR | A |  | 20,70 | 19,85 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)       | "R" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml         | RR | A |  | 24,69 | 23,67 |
| Insulina umana da DNA ricombinante          |                                      |    |   |  |       |       |
| <b>ACTRAPID</b> (NOVO NORDISK A/S)          | 5 cartucce 3 ml                      | RR | A |  | 37,03 | 35,50 |
|   | 5 penfill 3 ml                       | RR | A |  | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPID</b> (NOVO NORDISK A/S)          | 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml             | RR | A |  | 24,69 | 23,67 |
| Insulina zinco umana da DNA ricombinante    |                                      |    |   |  |       |       |
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                  | "R" 5 cartucce 300 U.I. 3 ml         | RR | A |  | 31,07 | 29,79 |
|   | "R JET" 5 penfill 3 ml               | RR | A |  | 31,07 | 29,79 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)       | "R" 5 cartucce 300 U.I. 3 ml         | RR | A |  | 37,03 | 35,50 |
|   | "R JET" 5 penfill 3 ml               | RR | A |  | 37,03 | 35,50 |



*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**A10AC Insuline e analoghi, ad azione intermedia**

**Insulina umana isofano**

|                                       |                              |    |   |       |       |
|---------------------------------------|------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)            | "I" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR | A | 20,70 | 19,85 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND) | "I" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR | A | 24,69 | 23,67 |

**Insulina umana isofano da DNA ricombinante**

|                                      |                             |    |   |       |       |
|--------------------------------------|-----------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>PROTAPHANE</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>PROTAPHANE</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 penfill 3 ml              | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>PROTAPHANE</b> (NOVO NORDISK A/S) | 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml    | RR | A | 24,69 | 23,67 |

**Insulina zinco umana da DNA ricombinante**

|                                       |                                 |    |   |       |       |
|---------------------------------------|---------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)            | "I" 5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml | RR | A | 31,07 | 29,79 |
|                                       | "I JET" 5 penfill 3 ml          | RR | A | 31,07 | 29,79 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND) | "I" 5 cartucce 300 U.I. 3 ml    | RR | A | 37,03 | 35,50 |
|                                       | "I JET" 5 penfill 3 ml          | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>MONOTARD</b> (NOVO NORDISK A/S)    | 1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml     | RR | A | 24,69 | 23,67 |

**A10AD Insuline e analoghi, ad azione intermedia e ad azione rapida associate**

**Insulina umana da DNA ricombinante/insulina umana isofano da DNA ricombinante**

|   |                         |    |   |       |       |
|---|-------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>ACTRAPHANE 10</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPHANE 20</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPHANE 30</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPHANE 30</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPHANE 40</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPHANE 50</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |
| <b>ACTRAPHANE 50</b> (NOVO NORDISK A/S) | 5 cartucce 3ml 300 U.I. | RR | A | 37,03 | 35,50 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>ACTRAPHANE 30</b> (NOVO NORDISK A/S) | 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A                 | 24,69        | 23,67      |

| <b>Insulina umana/insulina umana isofano</b> |                                  |      |       |       |
|--|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                   | "30/70" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 20,70 | 19,85 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)        | "30/70" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 24,69 | 23,67 |
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                   | "50/50" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 20,70 | 19,85 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)        | "50/50" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 24,69 | 23,67 |

| <b>Insulina zinco umana da DNA ricombinante</b> |                                  |      |       |       |
|---|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                      | "30/70" 5 cartucce 300 U.I. 3 ml | RR A | 31,07 | 29,79 |
|   | "30/70" 5 penfill 3 ml           | RR A | 31,07 | 29,79 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)           | "30/70" 5 cartucce 300 U.I. 3 ml | RR A | 37,03 | 35,50 |
|   | "30/70 JET" 5 penfill 3 ml       | RR A | 37,03 | 35,50 |

**A10AE Insuline e analoghi, ad azione lunga**

| <b>Insulina glargine</b>            |                                  |          |       |       |
|-------------------------------------|----------------------------------|----------|-------|-------|
| <b>LANTUS</b> (AVENTIS PHARMA GMBH) | 1 cartuccia SC 1000 U.I. 10 ml   | RR A PT* | 57,76 | 55,38 |
| <b>LANTUS</b> (AVENTIS PHARMA GMBH) | 5 cartucce SC 300 U.I. 3 ml      | RR A PT* | 86,65 | 83,08 |
|                                     | optiset 5 penne SC 300 U.I. 3 ml | RR A PT* | 86,65 | 83,08 |

| <b>Insulina zinco umana da DNA ricombinante</b> |                             |      |       |       |
|---|-----------------------------|------|-------|-------|
| <b>ULTRATARD</b> (NOVO NORDISK A/S)             | 1 fiala SC 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 24,69 | 23,67 |

| <b>Insulina zinco umana sospensione cristallina</b> |                              |      |       |       |
|---|------------------------------|------|-------|-------|
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                          | "U" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 20,70 | 19,85 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)               | "U" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 24,69 | 23,67 |

| <b>Insulina zinco umana sospensione composta</b> |                              |      |       |       |
|--|------------------------------|------|-------|-------|
| <b>HUMULIN</b> (ELI LILLY)                       | "L" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 20,70 | 19,85 |
| <b>BIOINSULIN</b> (LILLY DEUTSCHLAND)            | "L" 1 fiala 1.000 U.I. 10 ml | RR A | 24,69 | 23,67 |

\* da H/PT a A/PT-PHT

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**A10B Ipoglicemizzanti orali**
**A10BA Biguanidi**

| Metformina                       |                     |    |   |  |      |      |
|----------------------------------|---------------------|----|---|--|------|------|
| Ⓞ METFONORM<br>(ABIOGEN PHARMA)  | 30 cpr riv 500 mg   | RR | A |  | 1,60 | 1,60 |
| Ⓞ METFORMINA (TEVA)              | 30 cpr riv 500 mg   | RR | A |  | 1,60 | 1,60 |
| Ⓞ GLUCOPHAGE<br>(MERCK)          | 30 cpr riv 500 mg   | RR | A |  | 2,01 | 2,01 |
| Ⓞ METBAY (BAYER)                 | 30 cpr 500 mg       | RR | A |  | 2,01 | 2,01 |
| Ⓞ METIGUANIDE (PFIZER<br>ITALIA) | 30 cpr 500 mg       | RR | A |  | 2,12 | 2,12 |
| METFORAL (GUIDOTTI)              | 50 cpr riv 500 mg   | RR | A |  | 4,03 | 3,86 |
| METFORAL (GUIDOTTI)              | 30 cpr riv 850 mg   | RR | A |  | 4,18 | 4,01 |
| Ⓞ METFONORM<br>(ABIOGEN PHARMA)  | 40 cpr riv 850 mg   | RR | A |  | 3,87 | 3,87 |
| Ⓞ METFORMINA (TEVA)              | 40 cpr riv 850 mg   | RR | A |  | 3,87 | 3,87 |
| Ⓞ GLUCOPHAGE<br>(MERCK)          | 40 cpr riv 850 mg   | RR | A |  | 5,14 | 5,14 |
| Ⓞ METFORMINA<br>(MERCK)          | 60 cpr riv 1.000 mg | RR | A |  | 6,08 | 6,08 |
| Ⓞ GLUCOPHAGE<br>(MERCK)          | 60 cpr riv 1.000 mg | RR | A |  | 8,08 | 8,08 |

**A10BB Sulfonamidi, derivati dell'urea**

| Clorpropamide                                 |                                     |    |   |  |       |       |
|---|-------------------------------------|----|---|--|-------|-------|
| DIABEMIDE (GUIDOTTI)                          | 20 cpr 250 mg                       | RR | A |  | 1,14  | 1,09  |
| Glibenclamide                                 |                                     |    |   |  |       |       |
| DAONIL (AVENTIS PHARMA)                       | 30 cpr 5 mg                         | RR | A |  | 2,94  | 2,82  |
| EUGLUCON 5 (ROCHE)                            | 30 cpr 5 mg                         | RR | A |  | 2,94  | 2,82  |
| GLIBEN (ABIOGEN PHARMA)                       | 30 cpr 5 mg                         | RR | A |  | 2,94  | 2,82  |
| GLIBORAL (GUIDOTTI)                           | 30 cpr 5 mg                         | RR | A |  | 2,94  | 2,82  |
| Gliciclamide                                  |                                     |    |   |  |       |       |
| DIABORALE (PHARMACIA<br>ITALIA)               | 20 cpr 500 mg                       | RR | A |  | 2,84  | 2,72  |
| Gliclazide                                    |                                     |    |   |  |       |       |
| DIAMICRON<br>(LABORATOIRES SERVIER (FR))      | 60 cpr 30 mg<br>rilascio modificato | RR | A |  | 13,14 | 12,60 |
| DRAMION (STRODER)                             | 60 cpr 30 mg<br>rilascio modificato | RR | A |  | 13,14 | 12,60 |
| Ⓞ GLICLAZIDE (MOLTENI)                        | 40 cpr 80 mg                        | RR | A |  | 5,10  | 5,10  |
| Ⓞ GLICLAZIDE (TEVA)                           | 40 cpr 80 mg                        | RR | A |  | 5,10  | 5,10  |
| Ⓞ DIAMICRON<br>(LABORATOIRES SERVIER<br>(FR)) | 40 cpr 80 mg                        | RR | A |  | 5,50  | 5,50  |
| Ⓞ DIABREZIDE (MOLTENI)                        | 40 cpr 80 mg                        | RR | A |  | 7,78  | 7,78  |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Glimepiride                        |              |    |   |      |      |  |
|------------------------------------|--------------|----|---|------|------|--|
| <b>AMARYL</b> (AVENTIS PHARMA)     | 30 cpr 2 mg  | RR | A | 9,56 | 9,17 |  |
| <b>SOLOSA</b> (GUIDOTTI)           | 30 cpr 2 mg  | RR | A | 9,56 | 9,17 |  |
| Glipizide                          |              |    |   |      |      |  |
| <b>MINIDIAB</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cpr 5 mg  | RR | A | 4,23 | 4,06 |  |
| Gliquadone                         |              |    |   |      |      |  |
| <b>GLURENOR</b> (GUIDOTTI)         | 40 cpr 30 mg | RR | A | 5,52 | 5,29 |  |
| Glisolamide                        |              |    |   |      |      |  |
| <b>DIABENOR</b> (I.F.I. IST.FARM.) | 40 cpr 5 mg  | RR | A | 3,72 | 3,57 |  |

**A10BD Associazioni di ipoglicemizzanti orali**

| Clorpropamide/fenformina |                     |    |   |      |      |  |
|--------------------------|---------------------|----|---|------|------|--|
| <b>BIDIABE</b> (SANOFI)  | 20 cpr 125 mg/30 mg | RR | A | 1,76 | 1,69 |  |

| Clorpropamide/metformina  |            |    |   |      |      |  |
|---------------------------|------------|----|---|------|------|--|
| <b>PLEIAMIDE</b> (SANOFI) | 40 cpr riv | RR | A | 3,77 | 3,61 |  |

| Glibenclamide/fenformina         |                       |    |   |      |      |  |
|----------------------------------|-----------------------|----|---|------|------|--|
| <b>GLIFORMIN</b> (GUIDOTTI)      | 30 cpr 30 mg + 2 mg   | RR | A | 2,12 | 2,03 |  |
| <b>BI EUGLUCON</b> (ROCHE)       | 40 cpr 25 mg + 2,5 mg | RR | A | 2,58 | 2,47 |  |
| <b>SUGUAN</b> (AVENTIS PHARMA)   | 40 cpr 25 mg + 2,5 mg | RR | A | 2,58 | 2,47 |  |
| <b>GLIBEN F</b> (ABIOGEN PHARMA) | 30 conf 5 mg + 25 mg  | RR | A | 3,05 | 2,92 |  |

| Glibenclamide/metformina          |                            |    |   |      |      |  |
|-----------------------------------|----------------------------|----|---|------|------|--|
| <b>BI EUGLUCON M</b> (ROCHE)      | 40 cpr riv 400 mg + 2,5 mg | RR | A | 4,34 | 4,16 |  |
| <b>GLIBOMET</b> (GUIDOTTI)        | 40 cpr riv 400 mg + 2,5 mg | RR | A | 4,34 | 4,16 |  |
| <b>SUGUAN M</b> (AVENTIS PHARMA)  | 40 cpr riv 400 mg + 2,5 mg | RR | A | 4,34 | 4,16 |  |
| <b>GLIBOMET</b> (GUIDOTTI)        | 60 cpr riv 400 mg + 5 mg   | RR | A | 6,05 | 5,80 |  |
| <b>GLUCOMIDE</b> (MERCK)          | 40 cps 500mg + 2,5mg       | RR | A | 4,34 | 4,16 |  |
| <b>GLICONORM</b> (ABIOGEN PHARMA) | 36 cpr riv 5 mg + 500 mg   | RR | A | 4,13 | 3,96 |  |

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>GLICOREST</b> (FOURNIER PHARMA) | 36 cpr riv 5 mg + 500 mg | RR A                 | 4,13         | 3,96       |

#### A10BG Tiazolidinioni

##### Pioglitazone

|                              |              |          |       |       |
|------------------------------|--------------|----------|-------|-------|
| <b>ACTOS</b> (TAKEDA EUROPE) | 28 cpr 15 mg | RR A PT* | 40,83 | 39,15 |
| <b>ACTOS</b> (TAKEDA EUROPE) | 28 cpr 30 mg | RR A PT* | 62,32 | 59,75 |

##### Rosiglitazone

|   |                 |          |       |       |
|---|-----------------|----------|-------|-------|
| <b>AVANDIA</b> (SMITHKLINE BEECHAM PLC) | 28 cpr riv 4 mg | RR A PT* | 40,68 | 39,00 |
| <b>AVANDIA</b> (SMITHKLINE BEECHAM PLC) | 25 cpr riv 8 mg | RR A PT* | 62,19 | 59,63 |

#### A10BX Altri ipoglicemizzanti orali

##### Repaglinide

|                                    |               |      |       |       |
|------------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>NOVONORM</b> (NOVO NORDISK A/S) | 90 cpr 0,5 mg | RR A | 19,26 | 18,47 |
| <b>NOVONORM</b> (NOVO NORDISK A/S) | 90 cpr 1 mg   | RR A | 19,26 | 18,47 |
| <b>NOVONORM</b> (NOVO NORDISK A/S) | 90 cpr 2 mg   | RR A | 19,26 | 18,47 |

#### A11 Vitamine

##### A11C Vitamine A e D, incluse le loro associazioni

##### A11CC Vitamina D e analoghi

##### Alfacalcidolo

|  |                       |      |       |       |
|--|-----------------------|------|-------|-------|
| <b>ALPHA D3</b> (TEVA PHARMA B.V.)             | 30 cps 0,25 mcg       | RR A | 6,34  | 6,08  |
| <b>DEDIOL</b> (LEO PHARMACEUTICAL PRODUCT Ltd) | 30 cps 0,25 mcg       | RR A | 6,34  | 6,08  |
| <b>DERIL</b> (I.BIR.N)                         | 30 cps 0,25 mcg       | RR A | 6,34  | 6,08  |
| <b>DISEON</b> (TEVA)                           | 30 cps 0,25 mcg       | RR A | 6,34  | 6,08  |
| <b>DISERINAL</b> (PULITZER)                    | 30 cps 0,25 mcg       | RR A | 6,34  | 6,08  |
| <b>SEFAL</b> (FARMACEUTICI T.S.)               | 30 cps 0,25 mcg       | RR A | 6,34  | 6,08  |
| <b>ALPHA D3</b> (TEVA PHARMA B.V.)             | 30 cps 1 mcg          | RR A | 16,66 | 15,97 |
| <b>DERIL</b> (I.BIR.N)                         | 30 cps 1 mcg          | RR A | 16,66 | 15,97 |
| <b>DISEON</b> (TEVA)                           | 30 cps 1 mcg          | RR A | 16,66 | 15,97 |
| <b>DISERINAL</b> (PULITZER)                    | 30 cps 1 mcg          | RR A | 16,66 | 15,97 |
| <b>OSTIDIL D3</b> (KBR KROTON)                 | 30 cps 1 mcg          | RR A | 16,66 | 15,97 |
| <b>SEFAL</b> (FARMACEUTICI T.S.)               | 30 cps 1 mcg          | RR A | 16,66 | 15,97 |
| <b>ALPHA D3</b> (TEVA PHARMA B.V.)             | gtt os 10 ml 2 mcg/ml | RR A | 9,27  | 8,89  |

\* da H/PT a A/PT-PHT

**Classe A - ATC A12AA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                         | <i>confezione</i>     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-----------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>DEDIOL</b> (LEO PHARMACEUTICAL PRODUCT Ltd) | gtt os 10 ml 2 mcg/ml | RR A                 | 9,27         | 8,89       |
| <b>DISEON</b> (TEVA)                           | gtt os 10 ml 2 mcg/ml | RR A                 | 9,27         | 8,89       |

**Calcifediolo**

|                                      |                     |      |      |      |
|--------------------------------------|---------------------|------|------|------|
| <b>DIDROGYL</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | gtt os 1,5 mg 10 ml | RR A | 6,77 | 6,49 |
|--------------------------------------|---------------------|------|------|------|

**Calcitriolo**

|  |                 |      |       |       |
|--|-----------------|------|-------|-------|
| <b>GENERICI</b> <b>CALCITRIOLO</b> (JET) | 30 cps 0,25 mcg | RR A | 5,50  | 5,50  |
| <b>CALCITRIOLO</b> (TEVA)                | 30 cps 0,25 mcg | RR A | 5,50  | 5,50  |
| <b>DIFIX</b> (PROMEDICA)                 | 30 cps 0,25 mcg | RR A | 5,50  | 5,50  |
| <b>TRIKAL</b> (I.B.N. SAVIO)             | 30 cps 0,25 mcg | RR A | 5,50  | 5,50  |
| <b>ROCALTROL</b> (ROCHE)                 | 30 cps 0,25 mcg | RR A | 7,00  | 7,00  |
| <b>GENERICI</b> <b>CALCITRIOLO</b> (JET) | 30 cps 0,50 mcg | RR A | 9,20  | 9,20  |
| <b>CALCITRIOLO</b> (TEVA)                | 30 cps 0,50 mcg | RR A | 9,20  | 9,20  |
| <b>DIFIX</b> (PROMEDICA)                 | 30 cps 0,50 mcg | RR A | 9,20  | 9,20  |
| <b>TRIKAL</b> (I.B.N. SAVIO)             | 30 cps 0,50 mcg | RR A | 9,20  | 9,20  |
| <b>ROCALTROL</b> (ROCHE)                 | 30 cps 0,50 mcg | RR A | 10,70 | 10,70 |

**Diidrotachisterolo**

|                          |                   |      |       |      |
|--------------------------|-------------------|------|-------|------|
| <b>ATITEN</b> (BAYER AG) | gtt os 15 ml 0,1% | RR A | 10,13 | 9,71 |
|--------------------------|-------------------|------|-------|------|

**Ergocalciferolo**

|                           |                             |      |      |      |
|---------------------------|-----------------------------|------|------|------|
| <b>OSTELIN</b> (TEOFARMA) | 2 fiale 400.000 U.I. 1,5 ml | RR A | 4,24 | 4,07 |
|---------------------------|-----------------------------|------|------|------|

**VITAMINA D2** (SALF) 1 fiala IM OS 600.000 U.I., 2 fiale IM OS 400.000 U.I.

**A12 Integratori minerali**
**A12A Calcio**
**A12AA Calcio**
**Calcio carbonato**

|  |                      |      |      |      |
|--|----------------------|------|------|------|
| <b>GENERICI</b> <b>ADIECAL</b> (FRANCIA)                 | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>CAL-CAR</b> (SELVI)                                   | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>GENERICI</b> <b>CALCIO CARBONATO</b> (EG)             | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>CALCIO</b> (SANDOZ)                                   | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>CALCIO</b> (I.B.N. SAVIO)                             | 30 bust grat eff 1 g | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>CALCIOPIU'</b> (LA.FA.RE.)                            | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>CALMA</b> (FARMA 1)                                   | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>CARBO</b> (MAX FARMA)                                 | 30 cpr eff 1 g       | RR A | 5,50 | 5,50 |
| <b>GENERICI</b> <b>CARBOSINT</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 bust grat 1 g     | RR A | 5,50 | 5,50 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                                 | <i>confezione</i>    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|----------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>IDRACAL</b> (BRUNO FARMACEUTICI)                  | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓢ <b>SAVECAL</b> (L.BIR.N)                             | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓢ <b>CACIT</b> (PROCTER & GAMBLE PHARMACEUTICALS (FR)) | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 6,50         | 6,50       |
| Ⓢ <b>LUBICAL</b> (LISAPHARMA)                          | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>SALICALCIUM</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO)   | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>BIOCALCIUM</b> (BIOPROGRESS)                      | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 7,17         | 7,17       |
| Ⓢ <b>TOP CALCIUM</b> (ESSETI)                          | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 7,17         | 7,17       |
| Ⓢ <b>RECAL</b> (NEW FARMA)                             | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 7,72         | 7,72       |
| Ⓢ <b>CALCIODIE</b> (SPA)                               | 30 cpr eff 1 g       | RR A                 | 8,83         | 8,83       |
| <b>METOCAL</b> (ROTTAPHARM)                            | 60 cpr mast 1.250 mg | RR A                 | 8,99         | 8,62       |

**Calcio lattogluconato/calcio carbonato**

|  |                           |      |      |      |
|--|---------------------------|------|------|------|
| Ⓢ <b>CALCIUM SANDOZ</b> (NOVARTIS C.H.)          | 30 bust grat eff 1.000 mg | RR A | 7,97 | 7,97 |
| Ⓢ <b>REX</b> (MDM)                               | 30 bust grat eff 1 g      | RR A | 7,97 | 7,97 |
| <b>CALCIUM SANDOZ</b> (NOVARTIS C.H.) 20 cpr eff |                           |      |      |      |

**A12AX Calcio, associazioni con altri farmaci**

**Calcio carbonato/colecalciferolo**

|  |                                 |      |       |       |
|--|---------------------------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>IDEOS</b> (MADAUS)                                | 60 cpr mast 500 mg + 400 U.I.   | RR A | 9,27  | 9,27  |
| Ⓢ <b>OROTRE</b> (THERAMEX)                             | 60 cpr 4 mg + 1.250 mg          | RR A | 10,47 | 10,47 |
| Ⓢ <b>METOCAL VITAMINA D3</b> (ROTTAPHARM)              | 60 cpr mast 600 mg + 400 U.I.   | RR A | 9,27  | 9,27  |
| Ⓢ <b>NATECAL D3</b> (ITALFARMACO)                      | 60 cpr mast 600 mg + 400 U.I.   | RR A | 11,29 | 11,29 |
| Ⓢ <b>TONACAL D3</b> (LIFEPHARMA)                       | 60 cpr mast 600 mg + 400 U.I.   | RR A | 11,29 | 11,29 |
| Ⓢ <b>BIOCALCIUM D3</b> (BIOPROGRESS PHARMA)            | 30 cpr eff 1 g + 880 U.I.       | RR A | 5,20  | 5,20  |
| Ⓢ <b>CADTRE</b> (NEW RESEARCH)                         | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I. | RR A | 5,20  | 5,20  |
| Ⓢ <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (ABC)          | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I. | RR A | 5,20  | 5,20  |
| Ⓢ <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (EG)           | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I. | RR A | 5,20  | 5,20  |
| Ⓢ <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (JET GENERICI) | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I. | RR A | 5,20  | 5,20  |

**Classe A - Atc A12AX**

| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G</b> <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (PLIVA)           | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (RATIOPHARM GMBH) | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (UNION HEALTH)    | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>CALMA D3</b> (FARMA 1)                               | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>DITROST</b> (PULITZER)                               | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>KALAZ D3</b> (I.B.N. SAVIO)                          | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>URTOTRE</b> (LA.FA.RE.)                              | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| <b>G</b> <b>CALCIO CARBONATO + VITAMINA D3</b> (SANDOZ)          | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| <b>G</b> <b>CACIT VITAMINA D3</b> (PROCTER & GAMBLE)             | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| <b>G</b> <b>EFFERCAL D3</b> (VECCHI & PIAM)                      | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| <b>G</b> <b>CALCICOLD3</b> (FIDIA)                               | 30 cpr eff 1 g + 880 U.I.           | RR A                 | 8,30         | 8,30       |
| <b>G</b> <b>CALCIUM D3 SANDOZ</b> (NOVARTIS C.H.)                | 30 cpr eff 1 g + 880 U.I.           | RR A                 | 8,30         | 8,30       |
| <b>G</b> <b>EUROCAL D3</b> (PROCTER & GAMBLE)                    | 30 bust grat eff 1 g + 880 U.I.     | RR A                 | 8,30         | 8,30       |
| <b>CALCIDON</b> (BAYER) 10 cpr eff                               |                                     |                      |              |            |
| <b>Calcio fosfato tribasico/colecalciferolo</b>                  |                                     |                      |              |            |
| <b>G</b> <b>CALPLUS D3</b> (GUIDOTTI)                            | 30 bust polv os 1.200 mg + 800 U.I. | RR A                 | 7,60         | 7,60       |
| <b>G</b> <b>FOSCAL D3</b> (F.I.R.M.A.)                           | 30 bust polv os 1.200 mg + 800 U.I. | RR A                 | 7,60         | 7,60       |
| <b>G</b> <b>OSTEOFOS D3</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)    | 30 bust polv os 1.200 mg + 800 U.I. | RR A                 | 7,60         | 7,60       |
| <b>G</b> <b>OSTRAM D3</b> (BRACCO)                               | 30 bust polv os 4,1 g               | RR A                 | 7,60         | 7,60       |
| <b>CALISVIT</b> (MENARINI) os soluz 10 flaconcini 200 U.I. 12 ml |                                     |                      |              |            |



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**A12B Potassio**

**A12BA Potassio**

**Potassio cloruro**

**KCL RETARD** (YAMANOUCHI) 40 cpr 600 mg RR A 2,63 2,52

**LENTOKALIUM** (TEOFARMA) 40 cps 600 mg

**A16 Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo**

**A16A Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo**

**A16AA Aminoacidi e derivati**

**Levocarnitina**

**MIOTONAL** (CABER) os soluz 10 flaoncini 2 g RR A 8-PT 17,77 17,04

**CARNITENE** (SIGMATAU) os soluz 10 flaoncini 2 g RR A 8-PT 17,91 17,17

**CARDIOGEN** (UCB PHARMA) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **CARNITENE** (SIGMATAU) 10 cpr mast 1 g, 5 fiale IM EV 1 g, 5 fiale IM EV 2 g, os soluz 10 flaoncini 1 g, os soluz 20 ml 30%; **CARNITOLO** (RECOFARMA) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **CARNITOP** (BENEDETTI) os soluz 10 flaoncini 1 g; **CARNOVIS** (SIGMATAU) os soluz 10 flaoncini 1 g; **CARNUM** (F.I.R.M.A.) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **ELLECI** (LAMPUGNANI) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **EUCAR** (SALUS RESEARCHES) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **EUCARNIL** (PULITZER) os soluz 10 flaoncini 1 g; **FARNITIN** (LA.FA.RE.) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **KERNIT** (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **L CARNITINA SOSEPHARM** (SO.SE.PHARM) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **LEFCAR** (GLAXOSMITHKLINE) 10 cpr mast 1 g, 5 fiale IM EV 1 g, os soluz 10 flaoncini 1 g; **LEVOCARVIT** (MITIM) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **MEDOCARNITIN** (MEDOSAN IND.) os soluz 10 flaoncini 1 g; **MIOCARDIN** (MAGIS) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **MIOCOR** (ECOB) os soluz 10 flaoncini 1 g 10 ml; **MIOTONAL** (CABER) os soluz 10 flaoncini 1 g; **NEOCARDIOL** (FRANCIA) os soluz 10 flaoncini 1 g

**Classe A - ATC A16AA**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**B Sangue e organi emopoietici**
**B01 Antitrombotici**
**B01A Antitrombotici**
**B01AA Antagonisti della vitamina K**
**Acenocumarolo**

|                                 |                 |    |   |      |      |
|---------------------------------|-----------------|----|---|------|------|
| <b>SINTROM</b> (NOVARTIS FARMA) | 20 cpr 1 mg     | RR | A | 1,91 | 1,83 |
| <b>SINTROM</b> (NOVARTIS FARMA) | 20 cpr div 4 mg | RR | A | 1,65 | 1,58 |

**Warfarin sodico**

|                           |                                 |    |   |      |      |
|---------------------------|---------------------------------|----|---|------|------|
| <b>COUMADIN</b> (BRISTOL) | 30 cpr 5 mg rilascio modificato | RR | A | 2,17 | 2,08 |
|---------------------------|---------------------------------|----|---|------|------|

**B01AB Eparinici**
**Bemiparina**

|                        |                                  |    |   |        |        |
|------------------------|----------------------------------|----|---|--------|--------|
| <b>IVOR</b> (SIGMATAU) | 10 siringhe SC 2500 U.I. 0,2 ml  | RR | A | 29,50  | 28,28  |
| <b>IVOR</b> (SIGMATAU) | 10 siringhe SC 3500 U.I. 0,2 ml  | RR | A | 44,10  | 42,28  |
| <b>IVOR</b> (SIGMATAU) | 10 siringhe SC 5000 U.I. 0,2 ml  | RR | A | 63,05  | 60,45  |
| <b>IVOR</b> (SIGMATAU) | 10 siringhe SC 7500 U.I. 0,3 ml  | RR | A | 94,49  | 90,60  |
| <b>IVOR</b> (SIGMATAU) | 10 siringhe SC 10000 U.I. 0,4 ml | RR | A | 126,01 | 120,82 |

**Dalteparina**

|                                   |                                  |    |   |       |       |
|-----------------------------------|----------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA AB)     | 6 siringhe SC 2.500 U.I. 0,2 ml  | RR | A | 20,36 | 19,52 |
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA AB)     | 6 siringhe SC 5.000 U.I. 0,2 ml  | RR | A | 36,46 | 34,96 |
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA AB)     | 4 siringhe SC 10.000 U.I. 0,4 ml | RR | A | 51,17 | 49,06 |
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA AB)     | 4 siringhe SC 12.500 U.I. 0,5 ml | RR | A | 63,95 | 61,32 |
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA AB)     | 4 siringhe SC 15.000 U.I. 0,6 ml | RR | A | 76,75 | 73,59 |
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 4 siringhe SC 7.500 U.I. 0,3 ml  |    |   |       |       |

**Enoxaparina sodica**

|                                   |                                      |    |   |       |       |
|-----------------------------------|--------------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>CLEXANE</b> (AVENTIS PHARMA)   | 6 siringhe 2.000 U.I. 0,2 ml         | RR | A | 20,28 | 19,44 |
| <b>CLEXANE</b> (AVENTIS PHARMA)   | 6 siringhe 4.000 U.I. 0,4 ml         | RR | A | 38,47 | 36,89 |
| <b>CLEXANE T</b> (AVENTIS PHARMA) | 2 fialesiringhe SC 6.000 U.I. 0,6 ml | RR | A | 16,43 | 15,75 |

| <i>farmaco (ditta)</i>            | <i>confezione</i>                       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-----------------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>CLEXANE T</b> (AVENTIS PHARMA) | 2 fialesiringhe SC<br>8.000 U.I. 0,8 ml | RR A                 | 18,65        | 17,88      |
| <b>CLEXANE T</b> (AVENTIS PHARMA) | 2 fialesiringhe SC<br>10.000 U.I. 1 ml  | RR A                 | 21,99        | 21,08      |

#### Eparina calcica

|  |   |      |       |       |
|--|---|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>ECAFAST</b> (CRINOS)                  | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml             | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>ECASOLV</b> (BENEDETTI)               | 10 fialesiringhe<br>5.000 U.I. 0,2 ml           | RR A | 8,00  | 8,00  |
|  | 10 fiale 5.000 U.I.<br>0,2 ml                   | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EMOKLAR</b> (I.B.N. SAVIO)            | 10 fialesiringhe<br>5.000 U.I. 0,2 ml           | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EPARINA CALCICA</b> (HEXAL)           | 10 siringhe 5.000<br>U.I./0,2ml                 | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EPARINA CALCICA</b> (MERCK GENERICS)  | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml             | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EPARINA CALCICA</b> (PLIVA)           | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I.                    | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EPARINA CALCICA</b> (RATIOPHARM GMBH) | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml             | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EPARINLIDER</b> (SCHARPER)            | 10 fialesiringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml        | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>EPARVEN</b> (PANTAFARM)               | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml             | RR A | 8,00  | 8,00  |
| Ⓢ <b>CALCIPARINA</b> (ITALFARMACO)         | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml             | RR A | 9,58  | 9,58  |
|  | 10 fiale SC 5.000<br>U.I. 0,2 ml                | RR A | 10,95 | 10,95 |
| Ⓢ <b>ECAFAST</b> (CRINOS)                  | 10 siringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml             | RR A | 11,58 | 11,58 |
| Ⓢ <b>CRONEPARINA</b> (UCB PHARMA)          | 10 fiale 5.000 U.I.<br>0,2 ml                   | RR A | 11,63 | 11,63 |
| Ⓢ <b>ECABIL</b> (BIOLOGICI ITALIA)         | 10 fiale SC 5.000<br>U.I. 0,2 ml                | RR A | 11,63 | 11,63 |
| Ⓢ <b>CRONEPARINA</b> (UCB PHARMA)          | 10 fialesiringhe<br>5.000 U.I. 0,2 ml           | RR A | 11,72 | 11,72 |
| Ⓢ <b>EPARICAL</b> (NATTERMANN & CIE GMBH)  | 10 fialesiringhe SC<br>5.000 U.I. 0,2 ml        | RR A | 11,72 | 11,72 |
| Ⓢ <b>ECAFAST</b> (CRINOS)                  | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml            | RR A | 17,90 | 17,90 |
| Ⓢ <b>ECASOLV</b> (BENEDETTI)               | 10 fialesiringhe<br>12.500 U.I. 0,5 ml          | RR A | 17,90 | 17,90 |
|  | 10 fiale 12.500 U.I.<br>0,5 ml + 10<br>siringhe | RR A | 17,90 | 17,90 |
| Ⓢ <b>EMOKLAR</b> (I.B.N. SAVIO)            | 10 fialesiringhe<br>12.500 U.I. 0,5 ml          | RR A | 17,90 | 17,90 |

**Classe A - ATC B01AB**

**Classe A - Atc B01AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                                 | <i>confezione</i>                           | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>G EPACALCICA</b> (I.BIR.N)                          | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(DOC GENERICI)             | 10 siringhe 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(EG)                       | 10 siringhe 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(HEXAL)                    | 10 siringhe 12.500<br>U.I.0,5ml             | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(MERCK GENERICS)           | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(PLIVA)                    | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I.               | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(RATIOPHARM GMBH)          | 10 siringhe 12.500<br>U.I.0,5 ml            | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA CALCICA</b><br>(SANDOZ)                   | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINLIDER</b><br>(SCHARPER)                     | 10 fialesiringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml   | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARVEN</b> (PANTAFARM)                           | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G FLUSOLV</b> (ECOBI)                               | 10 siringhe 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G HEPARINUM</b> (BIOOS)                             | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G MICA</b> (EPIFARMA)                               | 10 fialesiringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml   | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G REOFLUS</b> (PULITZER)                            | 10 fialesiringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml   | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G SOSEFLUSS</b><br>(SO.SE.PHARM)                    | 10 siringhe 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G TROMBOLISIN</b><br>(PROGE FARM)                   | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G ZEPAC</b> (ICI RENDE)                             | 10 fialesiringhe<br>SC12.500 U.I. 0,5<br>ml | RR A                 | 17,90        | 17,90      |
| <b>G EPARINA IPA</b> (IPA)                             | 10 siringhe 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 18,00        | 18,00      |
| <b>G EUDIPAR</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 20,18        | 20,18      |
| <b>G HEMOFLUSS</b><br>(SO.SE.PHARM)                    | 10 fiale 0,5 ml +<br>10 siringhe            | RR A                 | 20,18        | 20,18      |
| <b>G CRONEPARINA</b> (UCB<br>PHARMA)                   | 10 siringhe 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 21,62        | 21,62      |
| <b>G CALCIPARINA</b><br>(ITALFARMACO)                  | 10 siringhe SC<br>12.500 U.I. 0,5 ml        | RR A                 | 22,04        | 22,04      |
|  | 10 fiale SC 12.500<br>U.I. 0,5 ml           | RR A                 | 24,84        | 24,84      |
| <b>G CRONEPARINA</b> (UCB<br>PHARMA)                   | 10 fiale 12.500 U.I.<br>0,5 ml              | RR A                 | 24,84        | 24,84      |

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>ECABIL</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 10 fiale SC 12.500 U.I. 0,5 ml | RR A                 | 24,84        | 24,84      |
| Ⓞ <b>ECAFAST</b> (CRINOS)          | 10 fiale SC 12.500 U.I. 0,5 ml | RR A                 | 24,84        | 24,84      |

**Eparina sodica**

|  |                                  |      |       |       |
|--|----------------------------------|------|-------|-------|
| Ⓞ <b>ISOCLAR</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 10 fiale 5.000 U.I. 1 ml         | RR A | 7,01  | 7,01  |
| Ⓞ <b>PHAREPA</b> (PHARMATEX)             | 10 fiale SC 5.000 U.I. 1 ml      | RR A | 7,01  | 7,01  |
| Ⓞ <b>ATEROCLAR</b> (MEDIBASE)            | 10 fiale IM SC 1 ml              | RR A | 7,16  | 7,16  |
| Ⓞ <b>CLARISCO</b> (TEOFARMA)             | "FORTE" 10 fiale 5.000 U.I. 1 ml | RR A | 7,25  | 7,25  |
|  | 10 fiale 5.000 U.I. 0,2 ml       | RR A | 7,25  | 7,25  |
| Ⓞ <b>EPSOCLAR</b> (BIOLOGICI ITALIA)     | 10 fiale SC EV 5.000 U.I. 1 ml   | RR A | 7,25  | 7,25  |
| <b>CLARISCO</b> (TEOFARMA)               | 10 fiale 12.500 U.I. 0,5 ml      | RR A | 17,34 | 16,63 |
| Ⓞ <b>EPSOCLAR</b> (BIOLOGICI ITALIA)     | 1 fiala EV 25.000 U.I. 5 ml      | RR A | 3,56  | 3,56  |
| Ⓞ <b>LIQUEMIN</b> (ROCHE)                | 1 fiala EV 25.000 U.I. 5 ml      | RR A | 3,56  | 3,56  |
| Ⓞ <b>PHAREPA</b> (PHARMATEX)             | 1 fiala EV 25.000 U.I. 5 ml      | RR A | 3,56  | 3,56  |
| Ⓞ <b>EPARINA BMS</b> (BRISTOL)           | 1 fiala 25.000 U.I. 5 ml         | RR A | 4,03  | 4,03  |
| Ⓞ <b>EPARINA VISTER</b> (PFIZER ITALIA)  | 1 fiala 50.000 U.I. 10 ml        | RR A | 6,34  | 6,34  |
| <b>CLARISCO</b> (TEOFARMA)               | 10 fiale 2.500 U.I./ml           |      |       |       |

**Nadroparina calcica**

|                                      |                                  |      |       |       |
|--------------------------------------|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>FRAXIPARINA</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 6 siringhe SC 2.850 U.I. 0,3 ml  | RR A | 21,35 | 20,47 |
| <b>SELEPARINA</b> (ITALFARMACO)      | 6 siringhe SC 2.850 U.I. 0,3 ml  | RR A | 21,39 | 20,51 |
| <b>FRAXIPARINA</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 6 siringhe SC 3.800 U.I. 0,4 ml  | RR A | 28,84 | 27,65 |
| <b>SELEPARINA</b> (ITALFARMACO)      | 6 siringhe SC 3.800 U.I. 0,4 ml  | RR A | 28,84 | 27,65 |
| <b>FRAXIPARINA</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 10 siringhe 5.700 U.I. 0,6 ml    | RR A | 63,64 | 61,02 |
| <b>SELEPARINA</b> (ITALFARMACO)      | 10 siringhe SC 5.700 U.I. 0,6 ml | RR A | 63,64 | 61,02 |
| <b>FRAXIPARINA</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 10 siringhe 7.600 U.I. 0,8 ml    | RR A | 72,23 | 69,25 |
| <b>SELEPARINA</b> (ITALFARMACO)      | 10 siringhe SC 7.600 U.I. 0,8 ml | RR A | 72,23 | 69,25 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>                | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|----------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>FRAXIPARINA</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 10 siringhe 9.500 U.I. 1 ml      | RR A                 | 63,02        | 60,42      |
| <b>SELEPARINA</b><br>(ITALFARMACO)      | 10 siringhe SC 9.500 U.I. 1 ml   | RR A                 | 63,02        | 60,42      |
| <b>FRAXODI</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)     | 2 siringhe SC 11.400 U.I. 0,6 ml | RR A                 | 18,43        | 17,67      |
| <b>SELEDIE</b> (GLAXO ALLEN)            | 2 siringhe SC 11.400 U.I. 0,6 ml | RR A                 | 18,43        | 17,67      |
| <b>FRAXODI</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)     | 2 siringhe SC 15.200 U.I. 0,8 ml | RR A                 | 24,54        | 23,53      |
| <b>SELEDIE</b> (GLAXO ALLEN)            | 2 siringhe SC 15.200 U.I. 0,8 ml | RR A                 | 24,54        | 23,53      |
| <b>FRAXODI</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)     | 2 siringhe SC 19.000 U.I. 1 ml   | RR A                 | 30,78        | 29,51      |
| <b>SELEDIE</b> (GLAXO ALLEN)            | 2 siringhe SC 19.000 U.I. 1 ml   | RR A                 | 30,78        | 29,51      |

#### Parnaparina

|                                 |                                 |      |       |       |
|---------------------------------|---------------------------------|------|-------|-------|
| <b>FLUXUM</b> (ALFA WASSERMANN) | 6 siringhe SC 3.200 U.I. 0,3 ml | RR A | 19,40 | 18,60 |
| <b>FLUXUM</b> (ALFA WASSERMANN) | 6 siringhe SC 4.250 U.I. 0,4 ml | RR A | 25,88 | 24,81 |
| <b>FLUXUM</b> (ALFA WASSERMANN) | 6 siringhe SC 6.400 U.I. 0,6 ml | RR A | 34,43 | 33,01 |

#### Reviparina

|                            |                                  |      |       |       |
|----------------------------|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>CLIVARINA</b> (SCHWARZ) | 10 siringhe SC 1.750 U.I. 0,25   | RR A | 26,54 | 25,45 |
| <b>CLIVARINA</b> (SCHWARZ) | 10 siringhe SC 4.200 U.I. 0,6 ml | RR A | 67,65 | 64,86 |
| <b>CLIVARINA</b> (SCHWARZ) | 10 siringhe SC 6.300 U.I. 0,9 ml | RR A | 98,69 | 94,62 |

#### B01AC Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina

##### Acido acetilsalicilico

|                                 |                         |      |      |      |
|---------------------------------|-------------------------|------|------|------|
| <b>CARDIOASPIRIN</b><br>(BAYER) | 30 cpr gastrores 100 mg | RR A | 2,32 | 2,22 |
|---------------------------------|-------------------------|------|------|------|

##### Acido acetilsalicilico/magnesio idrossido/algeldrato

|                                    |                   |      |      |      |
|------------------------------------|-------------------|------|------|------|
| <b>ASCRIPITIN</b> (AVENTIS PHARMA) | 20 cpr div 300 mg | RR A | 2,32 | 2,22 |
|------------------------------------|-------------------|------|------|------|

##### Clopidogrel

|   |                  |              |       |       |
|---|------------------|--------------|-------|-------|
| <b>ISCOVER</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) | 28 cpr riv 75 mg | RR A 9bis-PT | 65,15 | 62,47 |
| <b>PLAVIX</b> (SANOFI BMS (FR))                   | 28 cpr riv 75 mg | RR A 9bis-PT | 65,15 | 62,47 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Lisina acetilsalicilato**

|                           |                        |    |   |      |      |
|---------------------------|------------------------|----|---|------|------|
| <b>CARDIRENE</b> (SANOFI) | 30 bust polv os 75 mg  | RR | A | 2,32 | 2,22 |
| <b>CARDIRENE</b> (SANOFI) | 30 bust polv os 160 mg | RR | A | 3,00 | 2,88 |
| <b>CARDIRENE</b> (SANOFI) | 30 bust polv os 300 mg | RR | A | 3,00 | 2,88 |

**Ticlopidina**

|   |                   |     |     |      |      |
|---|-------------------|-----|-----|------|------|
| Ⓢ <b>CLOX</b> (CABER)                     | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,35 | 5,35 |
| Ⓢ <b>KLODIN</b> (I.B.N. SAVIO)            | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,35 | 5,35 |
| <b>TICLOPIDINA</b> (SANDOZ)               | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,35 | 5,13 |
| Ⓢ <b>ANTIGREG</b> (VECCHI & PIAM)         | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>APLAKET</b> (ROTTAPHARM)             | 30 conf 250 mg    | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>FLUILAST</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>FLUPID</b> (DAMOR)                   | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>FLUXIDIN</b> (EPIFARMA)              | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>OPTERON</b> (GIENNE PHARMA)          | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLODONE</b> (SIGMATAU)             | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (ANGENERICO)         | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (BENEDETTI)          | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (DOC GENERICI)       | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (DOROM)              | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (EG)                 | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (ERREKAPPA)          | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (HEXAL)              | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (JET GENERICI)       | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (MERCK GENERICS)     | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (PLIVA)              | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (RATIOPHARM GMBH)    | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (TEVA)               | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (UNION HEALTH)       | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TICLOPIDINA</b> (WINTHROP)           | 30 cpr 250 mg     | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |
| Ⓢ <b>TIKLID</b> (SANOFI)                  | 30 cpr riv 250 mg | RNR | A 9 | 5,40 | 5,40 |

**Classe A - ATC B01AC**

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**B02 Antiemorragici**

**B02A Antifibrinolitici**

**B02AA Aminoacidi**

| Acido tranexamico                       |                              |    |   |  |      |      |
|---|------------------------------|----|---|--|------|------|
| UGUROL (ROTTAPHARM)                     | 20 cpr 250 mg                | RR | A |  | 3,72 | 3,57 |
| TRANEX (MALESCI)                        | 30 cps 250 mg                | RR | A |  | 5,19 | 4,98 |
| TRANEX (MALESCI)                        | 30 cps 500 mg                | RR | A |  | 9,80 | 9,40 |
| ACIDO TRANEXAMICO (BIOINDUSTRIA L.L.M.) | 5 fiale os EV 500 mg         | RR | A |  | 4,88 | 4,68 |
| UGUROL (ROTTAPHARM)                     | 5 fiale IM EV OS 500 mg 5 ml | RR | A |  | 6,10 | 5,85 |
| TRANEX (MALESCI)                        | 6 fiale EV OS 500 mg 5 ml    | RR | A |  | 7,30 | 7,00 |

**B02AB Inibitori delle proteasi**

| Proteina del plasma umano antiangioedema |   |    |   |    |        |        |
|--|---|----|---|----|--------|--------|
| C1 INATTIVATORE UMANO IMMUNO (BAXTER AG) | 1 fiala EV + 1 fiala solv 10 ml           | RR | A | PT | 341,74 | 341,74 |
| C1 INATTIVATORE UMANO IMMUNO (BAXTER AG) | 1 flaconcino EV + 1 flaconcino solv 20 ml | RR | A | PT | 683,48 | 683,48 |

**B02B Vitamina K ed altri emostatici**

**B02BA Vitamina K**

| Fitomenadione    |                       |    |   |  |      |      |
|------------------|-----------------------|----|---|--|------|------|
| KONAKION (ROCHE) | 20 cpr riv mast 10 mg | RR | A |  | 3,87 | 3,71 |
| KONAKION (ROCHE) | gtt os 2,5 ml 2%      | RR | A |  | 1,24 | 1,19 |
| KONAKION (ROCHE) | 3 fiale IM 10 mg 1 ml | RR | A |  | 1,86 | 1,78 |

| Menadiolo                      |  |    |   |  |      |      |
|--------------------------------|--|----|---|--|------|------|
| VITAMINA K ANGELINI (ANGELINI) | 6 fiale IM 10 mg 2 ml                        | RR | A |  | 2,58 | 2,47 |
| VITAMINA K SALF (SALF)         | 5 fiale IM 10 mg 2 ml, 5 fiale IM 50 mg 2 ml |    |   |  |      |      |

**B02BB Fibrinogeno**

| Fibrinogeno umano liofilizzato             |   |    |   |    |       |       |
|--|---|----|---|----|-------|-------|
| FIBRINOGENO TIM 3 UMANO IMMUNO (BAXTER AG) | 1 flaconcino EV 1 g + 1 flaconcino solv 50 ml | RR | A | PT | 52,58 | 52,58 |



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**B02BD Fattori della coagulazione del sangue**

**Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato**

**FEIBA TIM 3** (BAXTER AG) 1 fiala EV 1.000 U.I. RR A PT 1.224,31 1.224,31  
+ 1 flaconcino solv  
20 ml

**Complesso protrombinico umano**

**PROTROMPLEX TIM 3** (BAXTER AG) 1 fiala EV 500 U.I. RR A PT 208,13 208,13  
+ 1 fiala solv 20 ml

**UMAN COMPLEX D.I.** (KEDRION) 1 fiala EV 500 U.I. RR A PT 208,13 208,13  
+ 1 fiala solv 20 ml

**Fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato**

**PROVERTIN UM TIM 3** (BAXTER AG) 1 fiala EV 500 U.I. RR A PT 466,72 466,72

**Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma**

**ALPHANATE** (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) 1 fiala EV 250 U.I. RR A PT 193,72 193,72  
+ 1 fiala solv 5 ml

**ALPHANATE** (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) 1 fiala EV 500 U.I. RR A PT 392,87 392,87  
+ 1 fiala solv 5 ml

**ALPHANATE** (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) 1 fiala EV 1.000 U.I. RR A PT 771,74 771,74  
+ 1 fiala solv 10 ml

**ALPHANATE** (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) 1 fiala EV 1.500 U.I. RR A PT 1.157,79 1.157,79  
+ 1 fiala solv 10 ml

**Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica**

**RECOMBINATE** (BAXTER HEALTHCARE CORPORATION) 1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv RR A PT 276,44 276,44

**HELIXATE NEXGEN** (BAYER AG) 1 flaconcino 250 U.I. + 1 flaconcino solv + kit RR A PT 283,41 283,41

**KOGENATE BAYER** (BAYER AG) 1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit RR A PT 283,41 283,41

**REFACTO** (GENETICS INSTITUTE B.V.) 1 fiala EV 250 U.I. + 1 fiala solv 4 ml RR A PT 283,41 283,41

**ADVATE** (BAXTER AG) 1 flacone EV 250 U.I. + 1 flacone solv RR A PT 309,45 309,45

**RECOMBINATE** (BAXTER HEALTHCARE CORPORATION) 1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv RR A PT 552,88 552,88

**HELIXATE NEXGEN** (BAYER AG) 1 flaconcino 500 U.I. + 1 flaconcino solv + kit RR A PT 566,82 566,82

| <i>farmaco (ditta)</i>                             | <i>confezione</i>                                 | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>KOGENATE BAYER</b> (BAYER AG)                   | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit        | RR A PT              | 566,82       | 566,82     |
| <b>REFACTO</b> (GENETICS INSTITUTE B.V.)           | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 4 ml           | RR A PT              | 566,82       | 566,82     |
| <b>ADVATE</b> (BAXTER AG)                          | 1 flacone EV 500 U.I. + 1 flacone solv            | RR A PT              | 618,90       | 618,90     |
| <b>RECOMBINATE</b> (BAXTER HEALTHCARE CORPORATION) | 1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv          | RR A PT              | 1.105,77     | 1.105,77   |
| <b>HELIXATE NEXGEN</b> (BAYER AG)                  | 1 flaconcino 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv + kit | RR A PT              | 1.133,64     | 1.133,64   |
| <b>KOGENATE BAYER</b> (BAYER AG)                   | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + 1 kit      | RR A PT              | 1.133,64     | 1.133,64   |
| <b>REFACTO</b> (GENETICS INSTITUTE B.V.)           | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 4 ml         | RR A PT              | 1.133,64     | 1.133,64   |
| <b>ADVATE</b> (BAXTER AG)                          | 1 flacone EV 1.000 U.I. + 1 flacone solv          | RR A PT              | 1.237,80     | 1.237,80   |
| <b>ADVATE</b> (BAXTER AG)                          | 1 flacone EV 1.500 U.I. + 1 flacone solv          | RR A PT              | 1.856,70     | 1.856,70   |

**Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato**

|                                       |   |         |        |        |
|---------------------------------------|---|---------|--------|--------|
| <b>FANHDI</b> (ISTITUTO GRIFOLS S.A.) | 1 fiala EV 250 U.I. + 1 siringa                   | RR A PT | 193,72 | 193,72 |
|                                       | 1 fiala EV 250 U.I. + fiala 10 ml                 | RR A PT | 193,72 | 193,72 |
| <b>EMOCLOT D.I.</b> (KEDRION)         | 1 fiala 250 U.I. + 1 fiala solv 5 ml              | RR A PT | 193,77 | 193,77 |
| <b>BERIATE P</b> (ZLB BEHRING GMBH)   | "500" 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv + set    | RR A PT | 317,50 | 317,50 |
| <b>HAEMATE P</b> (ZLB BEHRING GMBH)   | 1 fiala EV 500 U.I. 1 fiala solv 20 ml + set      | RR A PT | 391,11 | 391,11 |
| <b>HEMIFIL M</b> (BAXTER)             | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml          | RR A PT | 391,99 | 391,99 |
| <b>FANHDI</b> (ISTITUTO GRIFOLS S.A.) | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 siringa                   | RR A PT | 392,87 | 392,87 |
|                                       | 1 fiala EV 500 U.I. + fiala 10 ml                 | RR A PT | 392,87 | 392,87 |
| <b>EMOCLOT D.I.</b> (KEDRION)         | 1 fiala 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml             | RR A PT | 392,92 | 392,92 |
| <b>BERIATE P</b> (ZLB BEHRING GMBH)   | "1000" 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv + set | RR A PT | 628,19 | 628,19 |
| <b>IMMUNATE STIM PLUS</b> (BAXTER AG) | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv              | RR A PT | 682,91 | 682,91 |

| <i>farmaco (ditta)</i>               | <i>confezione</i>                                     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>HAEMATE P</b> (ZLB BEHRING GMBH)  | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 30 ml + set | RR A PT              | 768,07       | 768,07     |
| <b>HEMOFIL M</b> (BAXTER)            | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml            | RR A PT              | 770,24       | 770,24     |
| <b>FANHDI</b> (ISTITUTOGRIFOLS S.A.) | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 siringa                     | RR A PT              | 771,74       | 771,74     |
|                                      | 1 fiala EV 1.000 U.I. + fiala 10 ml                   | RR A PT              | 771,74       | 771,74     |
| <b>EMOCLOT D.I.</b> (KEDRION)        | 1 fiala 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml               | RR A PT              | 771,90       | 771,90     |

**Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato**

|   |  |         |          |          |
|---|--|---------|----------|----------|
| <b>AIMAFIX</b> (KEDRION)                    | 1 flaconcino EV 200 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + set     | RR A PT | 124,41   | 124,41   |
| <b>AIMAFIX</b> (KEDRION)                    | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set         | RR A PT | 326,97   | 326,97   |
| <b>ALPHANINE</b> (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv                     | RR A PT | 328,78   | 328,78   |
| <b>MONONINE</b> (ZLB BEHRING GMBH)          | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 5 ml + kit          | RR A PT | 412,60   | 412,60   |
| <b>IMMUNINE STIM PLUS</b> (BAXTER AG)       | 1 fiala EV 600 U.I. + 1 fiala solv                     | RR A PT | 392,40   | 392,40   |
| <b>AIMAFIX</b> (KEDRION)                    | 1 flaconcino EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + set  | RR A PT | 676,20   | 676,20   |
| <b>ALPHANINE</b> (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv                   | RR A PT | 678,21   | 678,21   |
| <b>MONONINE</b> (ZLB BEHRING GMBH)          | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + kit       | RR A PT | 825,20   | 825,20   |
| <b>ALPHANINE</b> (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) | 1 fiala EV 1.500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml + 1 siringa | RR A PT | 1.012,05 | 1.012,05 |

**Nonacog alfa (fattore IX di coagulazione, ricombinante)**

|  |                       |         |          |          |
|--|-----------------------|---------|----------|----------|
| <b>BENEFIX</b> (GENETICS INSTITUTE B.V.) | 1 fiala EV 250 U.I.   | RR A PT | 284,48   | 284,48   |
| <b>BENEFIX</b> (GENETICS INSTITUTE B.V.) | 1 fiala EV 500 U.I.   | RR A PT | 568,95   | 568,95   |
| <b>BENEFIX</b> (GENETICS INSTITUTE B.V.) | 1 fiala EV 1.000 U.I. | RR A PT | 1.137,90 | 1.137,90 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**B03 Farmaci antianemici**  
**B03A Preparati a base di ferro**  
**B03AA Ferro bivalente, preparati orali**

| Ferroso gluconato                                  |                           |    |      |  |      |      |
|--|---------------------------|----|------|--|------|------|
| <b>EMOXIRON</b> (CABER)                            | 30 cpr eff 75 mg          | RR | A 76 |  | 8,00 | 7,67 |
| <b>AUXOFER</b> (MAGIS)                             | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>BIOFERAL</b><br>(BIOPROGRESS PHARMA)            | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>BIOGLUFER</b> (EURO-<br>PHARMA)                 | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>BLIZER</b> (I.BIR.N)                            | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>BLUSTARK</b> (I.B.N.<br>SAVIO)                  | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>CROM</b> (SELVI)                                | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>ERIGLOBIN</b> (MAX<br>FARMA)                    | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>ERITROPIU'</b> (FARMA 1)                        | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>FERIG</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>FERRO<br/>GLUCONATO</b> (EG)                    | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>FERROGYN</b><br>(SO.SE.PHARM)                   | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>FLEXIFER</b> (PULITZER)                         | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>GLOSOS</b> (NEW<br>RESEARCH)                    | 30 bust grat eff 80<br>mg | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>GLUCONATO<br/>FERROSO</b> (ABC)                 | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>MEGAFER</b> (PULITZER)                          | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>PRONTOFERRO</b><br>(AMSA)                       | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>SIDERVIM</b> (MECFARMA)                         | 30 bust grat eff 80<br>mg | RR | A 76 |  | 7,00 | 7,00 |
| <b>FERRO<br/>GLUCONATO</b><br>(EURODERM)           | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 7,17 | 7,17 |
| <b>MONOFERRO</b><br>(GANASSINI)                    | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 8,73 | 8,73 |
| <b>FERROCOMPLEX</b><br>(PHARMAFAR)                 | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 8,74 | 8,74 |
|  | 30 bust grat eff 80<br>mg | RR | A 76 |  | 8,74 | 8,74 |
| <b>EFFEGYN</b> (EFFIK)                             | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 8,75 | 8,75 |
| <b>CROMATONFERRO</b><br>(MENARINI)                 | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 9,70 | 9,70 |
| <b>LOSFERRON</b> (SPA)                             | 30 cpr eff 80 mg          | RR | A 76 |  | 9,70 | 9,70 |
| <b>GLUCOFERRO</b><br>(GUIDOTTI)                    | 30 cpr eff 650 mg         | RR | A 76 |  | 5,69 | 5,46 |
| <b>SUSTEMIAL</b> (MALESCI)                         | 30 cpr eff div 650<br>mg  | RR | A 76 |  | 5,69 | 5,46 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**CROMATONFERRO** (MENARINI) os soluz 10 flaconcini 300 mg; **FERROCOMPLEX** (PHARMAFAR) os soluz 10 flaconcini 10 ml; **GLUCOFERRO** (GUIDOTTI) os soluz 10 flaconcini 300 mg; **SUSTEMIAL** (MALESCI) os soluz 10 flaconcini 300 mg

**Ferroso solfato**

**FERRO-GRAD** (TEOFARMA) 40 cpr 525 mg RR A 4,13 3,96  
rilascio controllato

**B03AB Ferro trivalente, preparati orali**

**Ferromaltoso**

**INTRAFER** (GEYMONAT) gtt os 30 ml 50 RR A 76 4,54 4,35  
mg/ml

**INTRAFER** (GEYMONAT) os soluz 10 flaconcini 100 mg 5 ml

**Sodio ferrigluconato**

**FERRITIN OTI** (ISTITUTO scir 240 ml RR A 76 4,80 4,60  
CHEMIOTERAPICO)

**ACTIFERRO** (LAMPUGNANI) os soluz 10 flaconcini 62,5 mg 10 ml; **EXTRAFAER** (SO.SE.PHARM) os soluz 10 flaconcini 40 mg 10 ml; **FERRIEMINA** (L.A.FA.RE.) os soluz 10 flaconcini 10 ml; **FERRITIN OTI** (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO) 20 cps 62,5 mg, "AD" os soluz 10 flaconcini 62,5 mg 8 ml, "BB" os soluz 10 flaconcini 40 mg 8 ml; **FERROSPRINT** (PHARMACIA ITALIA) os soluz 10 flaconcini 14 ml; **HEMOCROMO 40 FRANCIA** (FRANCIA) os soluz 10 flaconcini 10 ml; **ROSSEPAR** (KBR KROTON) os soluz 10 flaconcini 62,5 mg 10 ml

**B03AC Ferro trivalente, preparati parenterali**

**Ferromaltoso**

**INTRAFER** (GEYMONAT) 5 fiale IM 100 mg 2 RR A 4,94 4,74  
ml

**B03B Vitamina B12 ed acido folico**

**B03BA Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)**

**Cianocobalamina**

**DOBETIN** (ANGELINI) gtt os 15 ml 20 RR A 10 3,00 2,88  
mcg/ml

**DOBETIN** (ANGELINI) "1.000" 5 fiale RR A 10 4,71 4,52  
1.000 mcg 1 ml

**DOBETIN** (ANGELINI) "500" 5 fiale 500 mcg 1 ml, "5.000" 5 fiale 5.000 mcg 2 ml

**Idroxicobalamina**

**NEO CYTAMEN** (TEOFARMA) 6 fiale IM EV OS RR A 10 13,16 12,62  
1.000 mcg

**OH B12** (PHARMACIA ITALIA) 3 flaconcini 5 mg + 3 fiale 2 ml

**B03BB Acido folico e derivati**

**Acido folico**

**FOLINA** (SCHWARZ) 20 cps 5 mg RR A 10 1,60 1,53

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>FOLINA</b> (SCHWARZ) | 5 fiale IM 15 mg 2 ml | RR A 10              | 2,12         | 2,03       |

**B03X Altri preparati antianemici**

**B03XA Altri preparati antianemici**

| <b>Darbepoetina alfa</b>           |                                 |               |        |        |
|------------------------------------|---------------------------------|---------------|--------|--------|
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml   | RNRL A 12-PT  | 35,80  | 34,33  |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml   | RNRL A 12-PT  | 35,80  | 34,33  |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml | RNRL A 12-PT  | 53,70  | 51,49  |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml | RNRL A 12-PT  | 53,70  | 51,49  |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml   | RNRL A 12-PT  | 71,59  | 68,64  |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml   | RNRL A 12-PT  | 71,59  | 68,64  |
|                                    | 1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml   | RNRL A 12-PT  | 107,39 | 102,97 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 30 mcg 0,3 ml   | RNRL A 12-PT  | 107,39 | 102,97 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml   | RNRL A 12-PT  | 143,19 | 137,29 |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml   | RNRL A 12-PT  | 143,19 | 137,29 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml   | RNRL A 12-PT  | 179,00 | 171,63 |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml   | RNRL A 12-PT  | 179,00 | 171,63 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml   | RNRL A 12-PT  | 214,80 | 205,95 |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml   | RNRL A 12-PT  | 214,80 | 205,95 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml   | RNRL A 12-PT  | 286,39 | 274,59 |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml   | RNRL A 12-PT  | 286,39 | 274,59 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml  | RNRL A 12-PT  | 357,99 | 343,24 |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml  | RNRL A 12-PT  | 357,99 | 343,24 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml  | RNRL A 12-PT  | 536,99 | 514,87 |
| <b>NESPO</b> (DOMPE' BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml  | RNRL A 12-PT  | 536,99 | 514,87 |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml  | RNRL A 12-PT* | 841,70 | 807,02 |

\* da H/PT a A/PT-PHT

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>NESPO</b> (DOMPE` BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml | RNRLA 12-PT*         | 841,70       | 807,02     |
| <b>ARANESP</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml   | RNRLA 12-PT*         | 1.402,84     | 1.345,04   |
| <b>NESPO</b> (DOMPE` BIOTEC)       | 1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml   | RNRLA 12-PT*         | 1.402,84     | 1.345,04   |

**Epoetina alfa**

|                                      |                                   |             |        |        |
|--------------------------------------|-----------------------------------|-------------|--------|--------|
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 1.000 U.I. 0,5 ml | RNRLA 12-PT | 18,33  | 17,57  |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 1.000 U.I. 0,5 ml | RNRLA 12-PT | 18,33  | 17,57  |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 2.000 U.I. 0,5 ml | RNRLA 12-PT | 36,62  | 35,11  |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 2.000 U.I. 0,5 ml | RNRLA 12-PT | 36,62  | 35,11  |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 3.000 U.I. 0,3 ml | RNRLA 12-PT | 54,95  | 52,69  |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 3.000 U.I. 0,3 ml | RNRLA 12-PT | 54,95  | 52,69  |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 fiala EV SC 4.000 U.I. 1 ml     | RNRLA 12-PT | 73,29  | 70,27  |
|                                      | 1 siringa EV SC 4.000 U.I. 0,4 ml | RNRLA 12-PT | 73,29  | 70,27  |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 4.000 U.I. 0,4 ml | RNRLA 12-PT | 73,29  | 70,27  |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 5.000 U.I. 0,5 ml | RNRLA 12-PT | 91,62  | 87,85  |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 5.000 U.I. 0,5 ml | RNRLA 12-PT | 91,62  | 87,85  |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 6.000 U.I. 0,6 ml | RNRLA 12-PT | 109,90 | 105,37 |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 6.000 U.I. 0,6 ml | RNRLA 12-PT | 109,90 | 105,37 |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 8.000 U.I. 0,8 ml | RNRLA 12-PT | 146,57 | 140,53 |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 8.000 U.I. 0,8 ml | RNRLA 12-PT | 146,57 | 140,53 |
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 siringa EV SC 10.000 U.I. 1 ml  | RNRLA 12-PT | 183,26 | 175,71 |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 siringa SC EV 10.000 U.I. 1 ml  | RNRLA 12-PT | 183,26 | 175,71 |

**Epoetina beta**

|   |                            |             |       |       |
|---|----------------------------|-------------|-------|-------|
| <b>NEORECORMON</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 1 siringa EV SC 1.000 U.I. | RNRLA 12-PT | 15,75 | 15,10 |
| <b>NEORECORMON</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 1 siringa EV SC 2.000 U.I. | RNRLA 12-PT | 31,56 | 30,26 |
| <b>NEORECORMON</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 1 siringa EV SC 3.000 U.I. | RNRLA 12-PT | 47,31 | 45,36 |

\* da H/PT a A/PT-PHT

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>NEORECORMON</b><br>(ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 1 siringa EV SC<br>4.000 U.I.  | RNRLA 12-PT          | 63,06        | 60,46      |
| <b>NEORECORMON</b><br>(ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 1 siringa EV SC<br>5.000 U.I.  | RNRLA 12-PT          | 78,81        | 75,56      |
| <b>NEORECORMON</b><br>(ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 1 siringa EV SC<br>6.000 U.I.  | RNRLA 12-PT          | 94,61        | 90,71      |
| <b>NEORECORMON</b><br>(ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 1 siringa EV SC<br>10.000 U.I. | RNRLA 12-PT          | 157,67       | 151,17     |
| <b>NEORECORMON</b><br>(ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 1 siringa EV SC<br>20.000 U.I. | RNRLA 12-PT          | 308,62       | 295,90     |
| <b>NEORECORMON</b><br>(ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 1 siringa EV SC<br>30.000 U.I. | RNRLA 12-PT          | 458,81       | 439,91     |
| <b>NEORECORMON</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) 1 flaconcino multid 100.000 U.I. + 1 fiala solv, 1 flaconcino multid 50.000 U.I. + 1 fiala solv |                                |                      |              |            |

- B05 Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali**  
**B05A Sangue e prodotti correlati**  
**B05AA Succedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche**

| <b>Albumina umana</b>   |                                    |            |       |       |
|---|------------------------------------|------------|-------|-------|
| <b>UMAN ALBUMIN</b><br>(KEDRION)  | 1 fiala EV 10 ml<br>20%            | RR A 15-PT | 12,45 | 12,45 |
| <b>ALBUTEIN</b> (ALPHA<br>THERAPEUTIC ITALIA)   | 1 flaconcino EV 50 ml<br>20 %      | RR A 15-PT | 43,48 | 43,48 |
| <b>ALBUMINA GRIFOLS</b><br>(ISTITUTO GRIFOLS S.A.)  | 1 flaconcino EV 50 ml<br>20%       | RR A 15-PT | 43,49 | 43,49 |
| <b>ALBUMINA UMANA<br/>IMMUNO</b> (BAXTER AG)  | 1 flaconcino EV 50 ml<br>20% + set | RR A 15-PT | 43,49 | 43,49 |
| <b>ALBUMINA UMANA<br/>BAXTER</b> (BAXTER S.A.)  | 1 flaconcino EV 50 ml<br>20%       | RR A 15-PT | 43,49 | 43,49 |
| <b>ALBUMINA UMANA<br/>BEHRING</b> (ZLB BEHRING)   | 1 flaconcino EV 50 ml<br>20%       | RR A 15-PT | 43,49 | 43,49 |
| <b>UMAN ALBUMIN</b><br>(KEDRION)  | 1 flacone EV 50 ml<br>20%          | RR A 15-PT | 43,49 | 43,49 |
| <b>UMAN ALBUMIN</b><br>(KEDRION)  | 1 flacone EV 100 ml<br>20%         | RR A 15-PT | 86,25 | 86,25 |
| <b>ALBUMINA GRIFOLS</b><br>(ISTITUTO GRIFOLS S.A.)  | 1 flacone EV 100 ml<br>20 %        | RR A 15-PT | 89,09 | 89,09 |
| <b>UMAN ALBUMIN</b><br>(KEDRION)  | 1 flacone EV 50 ml<br>25%          | RR A 15-PT | 54,33 | 54,33 |
| <b>ALBUMINA UMANA<br/>IMMUNO</b> (BAXTER AG)  | 1 flaconcino EV 50 ml<br>25% + set | RR A 15-PT | 54,38 | 54,38 |
| <b>ALBUTEIN</b> (ALPHA<br>THERAPEUTIC ITALIA)   | 1 flaconcino EV 50 ml<br>25%       | RR A 15-PT | 54,38 | 54,38 |
| <b>ALBUM.UM.MF</b> (BAXTER) 1 flacone EV 12,5 g 250 ml; <b>ALBUMINA GRIFOLS</b> (ISTITUTO GRIFOLS S.A.) 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 250 ml 5%, 1 flacone 500 ml 5%; <b>ALBUTEIN</b> (ALPHA THERAPEUTIC ITALIA) 1 flacone EV 250 ml 5%, 1 flacone EV 500 ml 5%; <b>UMAN ALBUMIN</b> (KEDRION) 1 flacone 250 ml 5% |                                    |            |       |       |



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**B05B Soluzioni endovena**  
**B05BA Soluzioni nutrizionali parenterali**

**Aminoacidi**

|                          |                         |    |   |      |      |
|--------------------------|-------------------------|----|---|------|------|
| <b>F III HC (BAXTER)</b> | 1 flacone EV 500 ml 10% | RR | A | 6,29 | 6,03 |
|--------------------------|-------------------------|----|---|------|------|

**AMINOACIDI CATENA RAMIFICATA** (GALENICA SENESE) 1 flacone 500 ml 4%, 1 flacone 250 ml 4%; **AMINOACIDI CR B.LIM** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone EV 500 ml; **AMINOACIDI E B.LIM** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone EV 250 ml; **AMINOACIDI ELETTROLITI BIOINDUSTRIA LIM** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone EV 500 ml; **AMINOACIDI ESSENZIALI** (GALENICA SENESE) 1 flacone 500 ml 5,3%, 1 flacone 250 ml 5,3%; **AMINOACIDI ESSENZIALI NON ESSENZIALI** (GALENICA SENESE) 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml; **AMINOACIDI S B.LIM** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone EV 500 ml; **AMINOACIDI SELETTIVI** (GALENICA SENESE) 1 flacone 500 ml 8%, 1 flacone 250 ml 8%; **AMINOVEN** (FRESENIUS KABI) 10 flaconi 500 ml 10%, 10 flaconi 500 ml 15%, 10 flaconi 500 ml 5%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 500 ml 5%, 6 flaconi 1.000 ml 15%; **INFRAMIN** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 250 ml 5,3%, 1 flacone 500 ml 5,3%; **ISOBRANCH 4%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 500 ml 4%; **ISOESS 5,3%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 500 ml; **ISOFORT 6,9%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 500 ml 6,9%; **ISOGROW 6%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 250 ml 6%, 1 flacone 500 ml 6%; **ISOPURAMIN 10%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone EV 250 ml, 1 flacone EV 500 ml; **ISOPURAMIN 3%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone EV 250 ml, 1 flacone EV 500 ml; **ISOPURAMIN 7%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone EV 250 ml, 1 flacone EV 500 ml; **ISOPURAMIN NOVUM 5%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 500 ml; **ISOPURAMIN NOVUM 8,5%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 500 ml; **ISOREN 5,4%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml; **ISOSELECT 8%** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 500 ml 8%; **SIFRAMIN** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 500 ml 4%; **SINTAMIN** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 sacca 5.000 ml 10%; **SINTAMIN HEPA** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 500 ml 8%; **SOLAMIN** (FRESENIUS KABI) 1 flacone EV 500 ml 5%; **SOLAMIN FTE** (FRESENIUS KABI) 1 flacone EV 250 ml 7,5%, 1 flacone EV 500 ml 7,5%; **TPH** (BAXTER) 1 flacone EV 100 ml 6%, 1 flacone EV 250 ml 6%, 1 flacone EV 500 ml 6%

**Glucosio (destrosio)**

|                                       |                     |    |   |      |      |
|---------------------------------------|---------------------|----|---|------|------|
| <b>GLUCOSIO</b> (BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 fiala 10 ml 5%    | RR | A | 0,28 | 0,28 |
| <b>GLUCOSIO</b> (FISIOPHARMA)         | 1 fiala 10 ml 5%    | RR | A | 0,28 | 0,28 |
| <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA SENESE)     | 1 fiala 10 ml 5%    | RR | A | 0,28 | 0,28 |
| <b>GLUCOSIO</b> (MONICO)              | 1 fiala 10 ml 5%    | RR | A | 0,28 | 0,28 |
| <b>GLUCOSIO</b> (SALF)                | 1 fiala 10 ml 5%    | RR | A | 0,28 | 0,28 |
| <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA SENESE)     | 1 fiala 20 ml 5%    | RR | A | 0,32 | 0,32 |
| <b>GLUCOSIO</b> (SALF)                | 1 fiala 20 ml 5%    | RR | A | 0,32 | 0,32 |
| <b>GLUCOSIO</b> (BIEFFE MEDITAL)      | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,50 | 1,50 |
| <b>GLUCOSIO</b> (EUROSPITAL)          | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,50 | 1,50 |
| <b>GLUCOSIO</b> (FRESENIUS KABI)      | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,50 | 1,50 |
| <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA SENESE)     | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,50 | 1,50 |
| <b>GLUCOSIO</b> (MONICO)              | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,50 | 1,50 |
| <b>GLUCOSIO</b> (SALF)                | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,50 | 1,50 |
| <b>GLUCOSIO</b> (BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 1 flacone 250 ml 5% | RR | A | 1,70 | 1,70 |

Classe A - Atc B05BA

**Classe A - Atc B05BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|----------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G</b> GLUCOSIO (BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 flacone 250 ml 5%  | RR A                 | 1,70         | 1,70       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (COLLALTO)            | 1 flacone 250 ml 5%  | RR A                 | 1,70         | 1,70       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (LDB)                 | 1 flacone 250 ml 5%  | RR A                 | 1,70         | 1,70       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (PIERREL)             | 1 flacone 250 ml 5%  | RR A                 | 1,70         | 1,70       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (TERAPEUTICA VENETA)  | 1 flacone 250 ml 5%  | RR A                 | 1,70         | 1,70       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (EUROSPITAL)          | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 1,81         | 1,81       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (FRESENIUS KABI)      | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 1,81         | 1,81       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (GALENICA SENESE)     | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 1,81         | 1,81       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (MONICO)              | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 1,81         | 1,81       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (SALF)                | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 1,81         | 1,81       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BIEFFE MEDITAL)      | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 1,91         | 1,91       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 2,07         | 2,07       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 2,07         | 2,07       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (COLLALTO)            | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 2,07         | 2,07       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (LDB)                 | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 2,07         | 2,07       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (PIERREL)             | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 2,07         | 2,07       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (TERAPEUTICA VENETA)  | 1 flacone 500 ml 5%  | RR A                 | 2,07         | 2,07       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 fiala 10 ml 10%    | RR A                 | 0,29         | 0,29       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (FISIOPHARMA)         | 1 fiala 10 ml 10%    | RR A                 | 0,29         | 0,29       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (GALENICA SENESE)     | 1 fiala 10 ml 10%    | RR A                 | 0,29         | 0,29       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (MONICO)              | 1 fiala 10 ml 10%    | RR A                 | 0,29         | 0,29       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (SALF)                | 1 fiala 10 ml 10%    | RR A                 | 0,29         | 0,29       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (GALENICA SENESE)     | 1 fiala 20 ml 10%    | RR A                 | 0,33         | 0,33       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (SALF)                | 1 fiala 20 ml 10%    | RR A                 | 0,33         | 0,33       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BIEFFE MEDITAL)      | 1 flacone 250 ml 10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 1 flacone 250 ml 10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| <b>G</b> GLUCOSIO (BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 flacone 250 ml 10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |

| <i>farmaco (ditta)</i>                     | <i>confezione</i>       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (COLLALTO)               | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (FRESENIUS<br>KABI)      | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA<br>SENESE)     | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (LDB)                    | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (MONICO)                 | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (PIERREL)                | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,76         | 1,76       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (SALF)                   | 1 flacone 250 ml<br>10% | RR A                 | 1,81         | 1,81       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (BIEFFE<br>MEDITAL)      | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b><br>(BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (BRAUN<br>MELSUNGEN AG)  | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (COLLALTO)               | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b><br>(EUROSPITAL)          | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (FRESENIUS<br>KABI)      | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA<br>SENESE)     | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (LDB)                    | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (MONICO)                 | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (PIERREL)                | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,12         | 2,12       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (SALF)                   | 1 flacone 500 ml<br>10% | RR A                 | 2,38         | 2,38       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (BRAUN<br>MELSUNGEN AG)  | 1 fiala 10 ml 20%       | RR A                 | 0,30         | 0,30       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b><br>(FISIOPHARMA)         | 1 fiala 10 ml 20%       | RR A                 | 0,30         | 0,30       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA<br>SENESE)     | 1 fiala 10 ml 20%       | RR A                 | 0,30         | 0,30       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (MONICO)                 | 1 fiala 10 ml 20%       | RR A                 | 0,30         | 0,30       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (SALF)                   | 1 fiala 10 ml 20%       | RR A                 | 0,30         | 0,30       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA<br>SENESE)     | 1 fiala 5 ml 33%        | RR A                 | 0,28         | 0,28       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (BRAUN<br>MELSUNGEN AG)  | 1 fiala 10 ml 33%       | RR A                 | 0,31         | 0,31       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (GALENICA<br>SENESE)     | 1 fiala 10 ml 33%       | RR A                 | 0,31         | 0,31       |
| Ⓢ <b>GLUCOSIO</b> (MONICO)                 | 1 fiala 10 ml 33%       | RR A                 | 0,31         | 0,31       |

**Classe A - ATC B05BA**

| farmaco (ditta)          | confezione        | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|--------------------------|-------------------|---------------|-------|------|
| <b>G</b> GLUCOSIO (OGNA) | 1 fiala 10 ml 33% | RR A          | 0,31  | 0,31 |
| <b>G</b> GLUCOSIO (SALF) | 1 fiala 10 ml 33% | RR A          | 0,31  | 0,31 |

**GLUCOSIO** (B.BRAUN MI) 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 100 ml 20%, 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 250 ml 33%, 1 flacone 500 ml 33%, 1 flacone 1.000 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 250 ml 50%, 1 flacone 500 ml 50%; **GLUCOSIO** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 100 ml 10%, 1 sacca 500 ml 10%, 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 sacca 1.000 ml 20%, 1 sacca 500 ml 20%, 1 flacone 250 ml 33%, 1 flacone 500 ml 33%, 1 sacca 1.000 ml 33%, 1 sacca 500 ml 33%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 50 ml 5%, 1 sacca 1.000 ml 5%, 1 sacca 100 ml 5%, 1 sacca 250 ml 5%, 1 sacca 500 ml 5%, 1 flacone 500 ml 50%, 1 sacca 500 ml 50%; **GLUCOSIO** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone 100 ml/250 ml 10%, 10 fiale 10 ml 10%, 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 50 ml 10%, 1 flacone 250 ml/500 ml 10%, 1 flacone 50 ml/100 ml 10%, 10 fiale 10 ml 20%, 1 flacone 100 ml 20%, 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 50 ml 20%, 1 flacone 100 ml/250 ml 5%, 10 fiale 10 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 50 ml 5%, 1 flacone 250 ml/500 ml 5%, 1 flacone 50 ml/100 ml 5%, 1 flacone 500 ml 50%; **GLUCOSIO** (COLLALTO) 10 fiale 10 ml 10%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 500 ml 33%, 10 fiale 10 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%; **GLUCOSIO** (EUROSPITAL) 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 1.000 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%; **GLUCOSIO** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 250 ml 33%, 1 flacone 500 ml 33%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 500 ml 5%, 1 flacone 250 ml 5%, 1 sacca 1.000 ml 5%, 1 sacca 250 ml 5%, 1 sacca 500 ml 5%, 1 flacone 500 ml 50%; **GLUCOSIO** (GALENICA SENESE) 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 500 ml 33%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 500 ml 50%; **GLUCOSIO** (LDB) 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 1.000 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 50 ml 5%; **GLUCOSIO** (MONICO) 10 fiale 10 ml 10%, 1 flacone 1.000 ml 10%, 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 100 ml 33%, 1 flacone 250 ml 33%, 1 flacone 500 ml 33%, 10 fiale 10 ml 5%, 1 flacone 1.000 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 50 ml/100 ml 5%, 1 flacone 100 ml 50%, 1 flacone 250 ml 50%, 1 flacone 500 ml 50%, 1 flacone 500 ml/1.000 ml 50%, 1 flacone 500 ml 70%, 1 flacone 500 ml/1.000 ml 70%; **GLUCOSIO** (PIERREL) 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 250 ml 33%, 1 flacone 500 ml 33%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 sacca 1.000 ml 5%, 1 sacca 250 ml 5%, 1 sacca 500 ml 5%, 1 flacone 250 ml 50%, 1 flacone 500 ml 50%; **GLUCOSIO** (SALF) 100 fiale 10 ml 10%, 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 50 ml 10%, 1 flacone 100 ml 20%, 1 flacone 250 ml 20%, 1 flacone 500 ml 20%, 1 flacone 1.000 ml 33%, 1 flacone 250 ml 33%, 1 flacone 50 ml 33%, 1 flacone 500 ml/1.000 ml 33%, 1 sacca 250 ml 33%, 1 sacca 5.000 ml 33%, 1 sacca 500 ml 33%, 100 fiale 10 ml 5%, 1 flacone 1.000 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%, 1 flacone 50 ml 5%, 50 fiale 20 ml 5%, 1 sacca 1.000 ml 5%, 1 sacca 100 ml 5%, 1 sacca 2.000 ml 5%, 1 sacca 250 ml 5%, 1 sacca 500 ml 5%, 1 flacone 1.000 ml 50%, 1 flacone 100 ml 50%, 1 flacone 250 ml 50%, 1 flacone 500 ml 50%, 1 flacone 500 ml/1.000 ml 50%, 1 sacca 2.000 ml 50%, 1 sacca 250 ml 50%, 1 sacca 3.000 ml 50%, 1 sacca 3.000 ml 50%, 1 sacca 5.000 ml 50%, 1 sacca 5.000 ml 50%, 1 sacca 500 ml 50%, 1 flacone 1.000 ml 70%, 1 flacone 250 ml 70%, 1 flacone 500 ml 70%, 1 flacone 250 ml/500 ml 70%, 1 flacone 500 ml/1.000 ml 70%; **GLUCOSIO** (SCLAVO) scir 150 ml 50%

#### Olio di soia/lecitina d'uovo

|  |                                  |      |       |       |
|--|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>INTRALIPID</b> (FRESENIUS KABI)   | 1 sacca EV 500 ml<br>20 g/100 ml | RR A | 24,01 | 23,02 |
| <b>INTRALIPID</b> (FRESENIUS KABI) 1 sacca EV 100 ml, 1 sacca EV 500 ml, 1 sacca EV 250 ml |                                  |      |       |       |

#### Proteina idrolisata

|  |                             |      |      |      |
|--|-----------------------------|------|------|------|
| <b>BIOPLEX</b> (FRESENIUS KABI)                                  | 1 flacone EV 500 ml         | RR A | 6,77 | 6,49 |
|  | 1 flacone EV 25 g<br>500 ml | RR A | 6,77 | 6,49 |
| <b>DEKAMIN</b> (MONICO) 1 flacone EV 250 ml, 1 flacone EV 500 ml |                             |      |      |      |

#### B05BB Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico

##### Glucosio (destrosio)/sodio cloruro/potassio acetato/magnesio acetato

|                           |                            |      |      |      |
|---------------------------|----------------------------|------|------|------|
| <b>NORMOSOL</b> (HOSPIRA) | "M" 1 flacone EV<br>500 ml | RR A | 2,58 | 2,47 |
|---------------------------|----------------------------|------|------|------|

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**Glucosio (destrosio)/sodio cloruro/sodio acetato/sodio gluco-  
nato/potassio cloruro/magnesio cloruro/potassio acetato**

**NORMOSOL** (HOSPIRA) "RK" 1 flacone EV RR A 2,58 2,47  
500 ml

**Sodio cloruro**

|  |                       |       |      |      |
|--|-----------------------|-------|------|------|
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(OGNA)                   | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(GALENICA SENESE)        | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(FARMACOLOGICO MILANESE) | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(COLLALTO)               | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(SALF)                   | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(MONICO)                 | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(PHARMAINVEST)           | 1 fiala 2 ml 0,9%     | SOP A | 0,22 | 0,22 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(OGNA)                   | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(GALENICA SENESE)        | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(COLLALTO)               | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(SALF)                   | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(MONICO)                 | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(BRAUN MELSUNGEN AG)     | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(PHARMAINVEST)           | 1 fiala 5 ml 0,9%     | SOP A | 0,25 | 0,25 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(GALENICA SENESE)        | 1 fiala 10 ml 0,9%    | SOP A | 0,29 | 0,29 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(COLLALTO)               | 1 fiala 10 ml 0,9%    | SOP A | 0,29 | 0,29 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(SALF)                   | 1 fiala 10 ml 0,9%    | SOP A | 0,29 | 0,29 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(MONICO)                 | 1 fiala 10 ml 0,9%    | SOP A | 0,29 | 0,29 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(BRAUN MELSUNGEN AG)     | 1 fiala 10 ml 0,9%    | SOP A | 0,29 | 0,29 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(PHARMAINVEST)           | 1 fiala 10 ml 0,9%    | SOP A | 0,29 | 0,29 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(GALENICA SENESE)        | 1 flacone 250 ml 0,9% | SOP A | 1,55 | 1,55 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(SALF)                   | 1 flacone 250 ml 0,9% | SOP A | 1,55 | 1,55 |
| <b>SODIO CLORURO</b><br>(FRESENIUS KABI)         | 1 flacone 250 ml 0,9% | SOP A | 1,55 | 1,55 |

**Classe A - ATC B05BB**

**Classe A - Arc B05BB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                          | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(MONICO)              | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,55         | 1,55       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(BIEFFE MEDITAL)      | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | RR A                 | 1,55         | 1,55       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(EUROSPITAL)          | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,55         | 1,55       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(COLLALTO)            | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,70         | 1,70       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(PIERREL)             | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,70         | 1,70       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,70         | 1,70       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,70         | 1,70       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(LDB)                 | 1 flacone 250 ml<br>0,9% | SOP A                | 1,70         | 1,70       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(GALENICA SENESE)     | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(COLLALTO)            | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(SALF)                | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(PIERREL)             | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(FRESENIUS KABI)      | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(MONICO)              | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(BRAUN MELSUNGEN AG)  | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(BIEFFE MEDITAL)      | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | RR A                 | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(EUROSPITAL)          | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |
| <b>G SODIO CLORURO</b><br>(LDB)                 | 1 flacone 500 ml<br>0,9% | SOP A                | 2,01         | 2,01       |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**SODIO CLORURO** (B.BRAUN MI) 1 flacone 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 fiala 20 ml 0,9%, 1 flacone 50 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (BIEFFE MEDITAL) 1 sacca 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 sacca 100 ml 0,9%, 1 sacca 250 ml 0,9%, 1 sacca 500 ml 0,9%; 1 flacone 50 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml/250 ml 0,9%, 10 fiale 90 mg 10 ml, 1 flacone 250 ml/500 ml 0,9%, 1 flacone 50 ml 0,9%, 1 flacone 50 ml/100 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 10 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (COLLALTO) 1 flacone 100 ml 0,9%, 10 fiale 10 ml 0,9%, 10 fiale 2 ml 0,9%, 10 fiale 5 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (EUROSPITAL) 1 flacone 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 1.000 ml 0,9%, 1 sacca 1.000 ml 0,9%, 1 sacca 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 flacone 250 ml 0,9%, 1 flacone 500 ml 0,9%, 1 sacca 500 ml 0,9%, 5 contenitori 5 ml 0,9%, 5 fiale 10 ml 0,9%, 6 fiale 5 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (GALENICA SENESE) 1 flacone 100 ml 0,9%, 10 fiale 10 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (LDB) 1 flacone 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 flacone 50 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (MONICO) 1 flacone 500 ml 0,45%, 1 flacone 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 10 fiale 10 ml 0,9%, 10 fiale 20 ml 0,9%, 10 fiale 2 ml 0,9%, 10 fiale 5 ml 0,9%, 1 fiala 20 ml 0,9%, 1 sacca 250 ml 0,9%, 1 sacca 500 ml 0,9%, 1 flacone 50 ml/100 ml 0,9%, 5 fiale 10 ml 0,9%, 5 fiale 5 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (OGNA) 1 flacone 250 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (PIERRELL) 1 sacca 1.000 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 sacca 100 ml 0,9%, 1 sacca 2.000 ml 0,9%, 1 sacca 250 ml 0,9%, 1 sacca 3.000 ml 0,9%, 1 sacca 5.000 ml 0,9%, 1 sacca 500 ml 0,9%; **SODIO CLORURO** (SALF) 1 flacone 1.000 ml 0,9%, 100 fiale 10 ml 0,9%, 1 flacone 100 ml 0,9%, 1 fiala 20 ml 0,9%, 50 fiale 20 ml 0,9%, 50 fiale 2 ml 0,9%, 50 fiale 5 ml 0,9%, 1 flacone 50 ml 0,9%, 1 sacca 1.000 ml 0,9%, 1 sacca 2.000 ml 0,9%, 1 sacca 3.000 ml 0,9%, 1 sacca 4.000 ml 0,9%, 1 sacca 5.000 ml 0,9%, 1 sacca 500 ml 0,9%, 1 sacca 100 ml 0,9%, 1 sacca 250 ml 0,9%

**Sodio cloruro/potassio cloruro/magnesio cloruro/sodio acetato/sodio gluconato/glucosio (destrosio) monoidrato**

|                           |                         |    |   |      |      |
|---------------------------|-------------------------|----|---|------|------|
| <b>NORMOSOL</b> (HOSPIRA) | "R" 1 flacone EV 500 ml | RR | A | 2,58 | 2,47 |
|---------------------------|-------------------------|----|---|------|------|

**ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO** (MONICO) 1 flacone 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO** (GALENICA SENESE) 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 flacone 1.000 ml, 1 sacca 100 ml, 1 sacca 250 ml, 1 sacca 500 ml, 1 sacca 1.000 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE CON GLUCOSIO** (SALF) 1 flacone 500 ml, 1 sacca 500 ml

**Sodio cloruro/sodio acetato/sodio gluconato/potassio cloruro/magnesio cloruro**

|                           |                                |    |   |      |      |
|---------------------------|--------------------------------|----|---|------|------|
| <b>NORMOSOL</b> (HOSPIRA) | "R" 1 flacone EV 500 ml        | RR | A | 2,53 | 2,43 |
|                           | "R/PH 7,4" 1 flacone EV 500 ml | RR | A | 2,53 | 2,43 |

**ELETTROL REINT NA** (BIEFFE MEDITAL) 1 sacca 1.000 ml, 1 flacone 500 ml, 1 sacca 500 ml; **ELETTROL REINT NA GLU** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE PH 7,4** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE SODIO CLORURO** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 500 ml; **ELETTROL REINT NA** (GALENICA SENESE) 1 flacone 1.000 ml, 1 sacca 1.000 ml, 1 flacone 100 ml, 1 sacca 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 sacca 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 sacca 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE PH 7,4** (MONICO) 1 flacone 500 ml; **ELETTROL REINT NA** (SALF) 1 flacone 500 ml; **ELETTROLITICA DI REINTEGRAZIONE PH 7,4** (SALF) 1 flacone 500 ml; **ELETTROL SELET** (SALF) 1 flacone 500 ml

**Sodio lattato/potassio cloruro/sodio cloruro**

|                               |                        |    |   |      |      |
|-------------------------------|------------------------|----|---|------|------|
| <b>SOLUZIONE DARROW</b> (LDB) | 1 flacone IM EV 500 ml | RR | A | 4,60 | 4,41 |
|-------------------------------|------------------------|----|---|------|------|

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**B05BC Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica**

| Mannitolo           |                         |    |   |  |      |      |
|---------------------|-------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>ISOTOL</b> (LDB) | 1 flacone EV 500 ml 20% | RR | A |  | 3,31 | 3,17 |

**ISOTOL** (LDB) 1 flacone EV 250 ml 20%; **MANNITOLO** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (BIOINDUSTRIA L.L.M.) 1 flacone 100 ml 10%, 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (EUROSPITAL) 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (FRESENIUS KABI) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%; **MANNITOLO** (GALENICA SENESE) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (LDB) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (MONICO) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 250 ml 5%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (PIERREL) 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 500 ml 5%; **MANNITOLO** (SALF) 1 flacone 250 ml 10%, 1 flacone 500 ml 10%, 1 flacone 100 ml 18%, 1 flacone 250 ml 18%, 1 flacone 500 ml 18%, 1 flacone 250 ml 5%, 1 flacone 500 ml 5%, 1 flacone 100 ml 5%

**B05X Soluzioni endovena additive**

**B05XA Soluzioni elettrolitiche**

| Calcio cloruro                 |                      |    |   |  |      |      |
|--------------------------------|----------------------|----|---|--|------|------|
| <b>Calcio cloruro</b> (MONICO) | 5 fiale 500 mg 10 ml | RR | A |  | 1,65 | 1,65 |
| <b>Calcio cloruro</b> (SALF)   | 5 fiale 500 mg 10 ml | RR | A |  | 1,65 | 1,65 |

**CALCIO CLORURO** (GALENICA SENESE) 1 fiala 10 ml 0,5 meq/ml, 5 fiale 10 ml 0,5 meq/ml, 5 fiale 1 g 10 ml; **CALCIO CLORURO** (SALF) 50 fiale 10 ml 0,5 meq/ml, 50 fiale 500 mg 10 ml, 5 fiale 10 ml 0,5 meq/ml



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**C Sistema cardiovascolare**

**C01 Terapia cardiaca**

**C01A Glicosidi cardiaci**

**C01AA Glicosidi digitalici**

**Digossina**

|                                     |                        |    |   |      |      |
|-------------------------------------|------------------------|----|---|------|------|
| <b>LANOXIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 30 cpr 0,0625 mg       | RR | A | 2,01 | 1,93 |
| <b>LANOXIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 30 cpr 0,125 mg        | RR | A | 2,07 | 1,98 |
| <b>LANOXIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 30 cpr 0,25 mg         | RR | A | 2,32 | 2,22 |
| <b>EUDIGOX</b> (TEOFARMA)           | 40 cps 0,1 mg          | RR | A | 2,79 | 2,68 |
| <b>EUDIGOX</b> (TEOFARMA)           | 40 cps 0,2 mg          | RR | A | 2,84 | 2,72 |
| <b>LANOXIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 6 fiale 0,5 mg 2 ml    | RR | A | 4,70 | 4,51 |
| <b>LANOXIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | gtt os 10 ml 0,5 mg/ml | RR | A | 3,46 | 3,32 |
| <b>LANOXIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | scir 60 ml 0,05 mg/ml  | RR | A | 2,79 | 2,68 |

**DIGOSSINA** (FISIOPHARMA) 5 fiale 0,1 mg 1 ml, 5 fiale 0,25 mg 1 ml; **DIGOSSINA** (SALF) 50 fiale 0,10 mg 1 ml, 50 fiale 0,25 mg 1 ml, 5 fiale 0,10 mg 1 ml, 5 fiale 0,25 mg 1 ml

**Metildigossina**

|                        |                        |    |   |      |      |
|------------------------|------------------------|----|---|------|------|
| <b>LANITOP</b> (ROCHE) | 40 cpr 0,05 mg         | RR | A | 2,38 | 2,28 |
| <b>LANITOP</b> (ROCHE) | 30 cpr 0,1 mg          | RR | A | 2,32 | 2,22 |
| <b>LANITOP</b> (ROCHE) | gtt os 10 ml           | RR | A | 3,36 | 3,22 |
| <b>LANITOP</b> (ROCHE) | 5 fiale EV 0,2 mg 2 ml | RR | A | 2,74 | 2,63 |

**C01B Antiaritmici, classe I e III**

**C01BA Antiaritmici, classe IA**

**Chinidina**

|                              |               |    |   |      |      |
|------------------------------|---------------|----|---|------|------|
| <b>CHINTEINA</b> (LA.FA.RE.) | 40 cpr 200 mg | RR | A | 4,70 | 4,51 |
|------------------------------|---------------|----|---|------|------|

**Chinidina arabogalattonato**

|                             |               |    |   |      |      |
|-----------------------------|---------------|----|---|------|------|
| <b>LONGACHIN</b> (TEOFARMA) | 20 cps 275 mg | RR | A | 3,31 | 3,17 |
|-----------------------------|---------------|----|---|------|------|

**Chinidina poligalatturonato**

|                           |               |    |   |      |      |
|---------------------------|---------------|----|---|------|------|
| <b>RITMOCOR</b> (MALESCI) | 30 cpr 275 mg | RR | A | 3,56 | 3,41 |
|---------------------------|---------------|----|---|------|------|

**Diidrochinidina**

|  |                                      |    |   |      |      |
|--|--------------------------------------|----|---|------|------|
| <b>IDROCHINIDINA</b><br><b>LIRCA</b> (SANOFI)              | 40 cpr 150 mg                        | RR | A | 4,75 | 4,55 |
| <b>IDROCHINIDINA</b><br><b>RITARDO LIRCAPS</b><br>(SANOFI) | 20 cps 250 mg<br>rilascio prolungato | RR | A | 4,44 | 4,26 |

**Classe A - ATC C01BB**
*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**Disopiramide**

|  |               |    |   |      |      |
|--|---------------|----|---|------|------|
| <b>RITMODAN</b> (AVENTIS PHARMA)             | 40 cps 100 mg | RR | A | 5,85 | 5,61 |
| <b>RITMODAN RETARD</b> (LABORATOIRE AVENTIS) | 20 cpr 250 mg | RR | A | 7,68 | 7,36 |

**C01BB Antiaritmici, classe IB**
**Mexiletina**

|                             |                             |    |   |       |       |
|-----------------------------|-----------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>MEXITIL</b> (BOEHRINGER) | 40 cps 200 mg               | RR | A | 10,56 | 10,12 |
| <b>MEXITIL</b> (BOEHRINGER) | 10 fiale EV 250 mg<br>10 ml | RR | A | 32,28 | 30,95 |

**C01BC Antiaritmici, classe IC**
**Flecainide**

|                             |               |    |   |       |       |
|-----------------------------|---------------|----|---|-------|-------|
| <b>ALMARYTM</b> (3M ITALIA) | 20 cpr 100 mg | RR | A | 11,86 | 11,37 |
|-----------------------------|---------------|----|---|-------|-------|

**Propafenone**

|  |                   |    |   |       |       |
|--|-------------------|----|---|-------|-------|
| <b>CARDIOFENONE</b> (POLIFARMA)        | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>FENORIT</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>PROPAFENONE</b> (DOC GENERICI)      | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>PROPAFENONE</b> (EG)                | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>PROPAFENONE</b> (ERREKAPPA)         | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>PROPAFENONE</b> (RATIOPHARM GMBH)   | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>PROPAFENONE</b> (SANDOZ)            | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>PROPAFENONE</b> (UNION HEALTH)      | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 4,90  | 4,90  |
| <b>RYTMONORM</b> (ABBOTT)              | 30 cpr riv 150 mg | RR | A | 5,85  | 5,85  |
| <b>CARDIOFENONE</b> (POLIFARMA)        | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>FENORIT</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>PROPAFENONE</b> (DOC GENERICI)      | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>PROPAFENONE</b> (EG)                | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>PROPAFENONE</b> (ERREKAPPA)         | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>PROPAFENONE</b> (SANDOZ)            | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>PROPAFENONE</b> (UNION HEALTH)      | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 9,00  | 9,00  |
| <b>RYTMONORM</b> (ABBOTT)              | 30 cpr riv 300 mg | RR | A | 11,25 | 11,25 |

| farmaco (ditta)           | confezione                           | ricet cl nota | p. p. | SSN   |
|---------------------------|--------------------------------------|---------------|-------|-------|
| <b>RYTMONORM</b> (ABBOTT) | 28 cps 325 mg<br>rilascio prolungato | RR A          | 9,52  | 9,13  |
| <b>RYTMONORM</b> (ABBOTT) | 28 cps 425 mg<br>rilascio prolungato | RR A          | 14,65 | 14,05 |
| <b>RYTMONORM</b> (ABBOTT) | 5 fiale EV 70 mg 20 ml               | RR A          | 14,22 | 13,63 |

**C01BD Antiaritmici, classe III**

**Amiodarone**

|                              |               |      |      |      |
|------------------------------|---------------|------|------|------|
| Ⓢ <b>AMIODARONE</b> (SANDOZ) | 20 cpr 200 mg | RR A | 5,50 | 5,50 |
| Ⓢ <b>AMIODAR</b> (SIGMATAU)  | 20 cpr 200 mg | RR A | 5,50 | 5,50 |
| Ⓢ <b>CORDARONE</b> (SANOFI)  | 20 cpr 200 mg | RR A | 6,00 | 6,00 |

**C01C Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci**

**C01CA Adrenergici e dopaminergici**

**Adrenalina**

|  |                     |      |      |      |
|--|---------------------|------|------|------|
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (FISIOPHARMA)      | 5 fiale 0,5 mg 1 ml | RR A | 1,24 | 1,24 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (SALF)             | 5 fiale 0,5 mg 1 ml | RR A | 1,29 | 1,29 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (GALENICA SENESE)  | 5 fiale 0,5 mg 1 ml | RR A | 1,34 | 1,34 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (MONICO)           | 5 fiale 0,5 mg 1 ml | RR A | 1,45 | 1,45 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (COLLALTO)         | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 1,29 | 1,29 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (OGNA)             | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 1,29 | 1,29 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (GALENICA SENESE)  | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 1,60 | 1,60 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (SALF)             | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 1,60 | 1,60 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 2,01 | 2,01 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (FISIOPHARMA)      | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 2,07 | 2,07 |
| Ⓢ <b>ADRENALINA</b> (MONICO)           | 5 fiale 1 mg 1 ml   | RR A | 2,53 | 2,53 |

**ADRENALINA** (GALENICA SENESE) 10 fiale 1 mg 1 ml; **ADRENALINA** (MONICO) 10 fiale 1 mg 1 ml; **ADRENALINA** (SALF) 50 fiale 0,5 mg 1 ml, 50 fiale 1 mg 1 ml; **FASTJEKT** (MERCCK) "AD" 1 siringa 0,33 mg, "BB" 1 siringa 0,165 mg

**C01D Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache**

**C01DA Nitrati organici**

**Isosorbide dinitrato**

|                                   |                         |      |      |      |
|-----------------------------------|-------------------------|------|------|------|
| <b>CARVASIN</b> (TEOFARMA)        | 50 cpr sublinguali 5 mg | RR A | 1,45 | 1,39 |
| <b>NITROSORBIDE</b> (LUSOFARMACO) | 50 cpr 10 mg            | RR A | 2,07 | 1,98 |

**Classe A - Atc C01DA**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>DINIKET</b> (SCHWARZ)  | 40 cpr 40 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 5,22         | 5,00       |
| <b>NITROSORBIDE</b><br>(LUSOFARMACO)  | "RETARD" 40 cps<br>40 mg            | RR A                 | 5,22         | 5,00       |
| <b>CARVASIN</b> (TEOFARMA)  | 50 cpr 40 mg                        | RR A                 | 5,43         | 5,21       |
| <b>NITROSORBIDE</b><br>(LUSOFARMACO)  | 10 fiale EV 10 ml                   | RR A                 | 2,69         | 2,58       |
| <b>CARVASIN</b> (TEOFARMA) 50 cpr 10 mg; <b>DINIKET</b> (SCHWARZ) 40 cpr 20 mg rilascio prolungato, 50 cpr 10 mg; <b>NITROSORBIDE</b> (LUSOFARMACO) "RETARD" 40 cps 20 mg |                                     |                      |              |            |

| <b>Isosorbide mononitrato</b>                      |                                      |      |      |      |
|--|--------------------------------------|------|------|------|
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(TEVA)            | 30 cps 20 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 3,00 | 3,00 |
| <b>ELAN</b> (SCHWARZ)                              | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b> (EG)                 | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(ERREKAPPA)       | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(SANDOZ)          | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(UNION HEALTH)    | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>KITON</b> (PULITZER)                            | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>MONOCINQUE</b><br>(LUSOFARMACO)                 | 50 cpr div 20 mg                     | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>MONOKET</b> (CHIESI)                            | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 4,50 | 4,50 |
| <b>ISMO</b> (ROCHE)                                | 50 cpr 20 mg                         | RR A | 6,48 | 6,48 |
| <b>LEICESTER</b><br>(POLIFARMA)                    | 50 cps 20 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 8,60 | 8,60 |
| <b>NITREX</b> (ESSEX)                              | 50 cps 20 mg<br>rilascio controllato | RR A | 8,60 | 8,60 |
| <b>ELAN</b> (SCHWARZ)                              | 30 cpr 40 mg                         | RR A | 5,25 | 5,25 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b> (EG)                 | 30 cpr 40 mg                         | RR A | 5,25 | 5,25 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(ERREKAPPA)       | 30 cpr 40 mg                         | RR A | 5,25 | 5,25 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 30 cpr 40 mg                         | RR A | 5,25 | 5,25 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(SANDOZ)          | 30 cpr 40 mg                         | RR A | 5,25 | 5,25 |
| <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(TEVA)            | 30 cps 40 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 5,25 | 5,25 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                               | <i>confezione</i>                                  | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(UNION HEALTH)    | 30 cpr 40 mg                                       | RR A                 | 5,25         | 5,25       |
| Ⓢ <b>KITON</b> (PULITZER)                            | 30 cpr div 40 mg                                   | RR A                 | 5,25         | 5,25       |
| Ⓢ <b>LEICESTER</b><br>(POLIFARMA)                    | 30 cps 40 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 5,25         | 5,25       |
| Ⓢ <b>MONOCINQUE</b><br>(LUSOFARMACO)                 | 30 cpr div 40 mg                                   | RR A                 | 5,25         | 5,25       |
| Ⓢ <b>MONOKET</b> (CHIESI)                            | "40" 30 cpr 40 mg                                  | RR A                 | 5,25         | 5,25       |
| Ⓢ <b>NITREX</b> (ESSEX)                              | 30 cps 40 mg<br>rilascio controllato               | RR A                 | 9,90         | 9,90       |
| Ⓢ <b>ISMO</b> (ROCHE)                                | "DIFFUTAB" 30 cpr<br>40 mg rilascio<br>controllato | RR A                 | 11,00        | 11,00      |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(DOROM)           | 30 cps 50 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b> (EG)                 | 30 cps 50 mg<br>rilascio modificato                | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(UNION HEALTH)    | 30 cpr 50 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>KITON</b> (PULITZER)                            | 30 cpr div 50 mg<br>cessione ritardata             | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>MONOCINQUE</b><br>(LUSOFARMACO)                 | "RETARD" 30 cps<br>50 mg                           | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>MONOKET</b> (CHIESI)                            | "RETARD" 30 cps<br>50 mg                           | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>VASDILAT</b> (MARVECS)                          | 30 cps 50 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,12         | 9,12       |
| Ⓢ <b>ELAN</b> (SCHWARZ)                              | 30 cps 50 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,30         | 9,30       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b> (EG)                 | 30 cpr 60 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(ERREKAPPA)       | 30 cpr 60 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 30 cpr 60 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(SANDOZ)          | 30 cpr 60 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>ISOSORBIDE MONONITRATO</b><br>(TEVA)            | 30 cps 60 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>LEICESTER</b><br>(POLIFARMA)                    | 30 cps 60 mg<br>rilascio prolungato                | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>MONOKET</b> (CHIESI)                            | "MULTITAB" 30 cpr<br>60 mg cessione<br>ritardata   | RR A                 | 9,01         | 9,01       |
| Ⓢ <b>DURONITRIN</b><br>(ASTRAZENECA)                 | 30 cpr div 60 mg<br>rilascio prolungato            | RR A                 | 15,17        | 15,17      |

**Classe A - ATC C01DA**

**Classe A - ATC C01DA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                        | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G NITREX</b> (ESSEX)                       | 30 cps 60 mg<br>rilascio controllato | RR A                 | 15,17        | 15,17      |
| <b>MONOCINQUE</b><br>(LUSOFARMACO)            | "RETARD" 30 cps<br>80 mg             | RR A                 | 19,10        | 18,31      |
| <b>Nitroglicerina</b>                         |                                      |                      |              |            |
| <b>TRINITRINA</b> (ACARPIA)                   | 70 cpr riv 0,3 mg                    | RR A                 | 3,72         | 3,57       |
| <b>G DEPONIT</b> (SCHWARZ AG)                 | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G DERMATRANS</b><br>(BAYER)                | "5" 15 cerotti transd<br>5 mg/die    | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G EPINITRIL</b><br>(ROTTAPHARM)            | "5" 15 cerotti transd<br>5 mg/die    | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G KERITRINA</b> (KERYOS)                   | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G MINITRAN</b> (3M ITALIA)                 | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G NITRAKET</b> (3M HEALTH<br>CARE)         | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G NITROCOR</b><br>(RECORDATI)              | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G NITRODUR</b> (SIGMATAU)                  | "5" 15 cerotti transd<br>5 mg/die    | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G NITROSYLON</b><br>(ABBOTT)               | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G TRINIPLAS</b> (NOVARTIS<br>FARMA)        | 15 sist transd 5<br>mg/die           | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G VENITRIN</b><br>(LABORATOIRES 3M SANTE') | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 8,99         | 8,99       |
| <b>G ADESITRIN</b><br>(PHARMACIA ITALIA)      | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 9,07         | 9,07       |
| <b>G NITRODERM TTS</b><br>(NOVARTIS FARMA)    | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 9,07         | 9,07       |
| <b>G TOP-NITRO</b> (SCHERING<br>PLOUGH)       | 15 cerotti transd 5<br>mg/die        | RR A                 | 9,07         | 9,07       |
| <b>NITRODUR</b> (SIGMATAU)                    | 15 cerotti transd<br>7,5 mg/die      | RR A                 | 9,46         | 9,07       |
| <b>TOP-NITRO</b> (SCHERING<br>PLOUGH)         | 15 cerotti transd<br>7,5 mg/die      | RR A                 | 9,46         | 9,07       |
| <b>G DEPONIT</b> (SCHWARZ AG)                 | 15 cerotti transd 10<br>mg/die       | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| <b>G DERMATRANS</b><br>(BAYER)                | "10" 15 cerotti<br>transd 10 mg/die  | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| <b>G EPINITRIL</b><br>(ROTTAPHARM)            | "10" 15 cerotti<br>transd 10 mg/die  | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| <b>G KERITRINA</b> (KERYOS)                   | 15 cerotti transd 10<br>mg/die       | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| <b>G MINITRAN</b> (3M ITALIA)                 | 15 cerotti transd 10<br>mg/die       | RR A                 | 10,13        | 10,13      |

| <i>farmaco (ditta)</i>                                    | <i>confezione</i>                | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|----------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>NITRAKET</b> (3M HEALTH CARE)                        | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ <b>NITROCOR</b> (RECORDATI)                             | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ <b>NITRODUR</b> (SIGMATAU)                              | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ <b>NITROSYLON</b> (ABBOTT)                              | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ <b>TRINIPLAS</b> (NOVARTIS FARMA)                       | 15 sist transd 10 mg/die         | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ <b>VENITRIN</b> (LABORATOIRES 3M SANTE)                 | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ <b>ADESITRIN</b> (PHARMACIA ITALIA)                     | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,38        | 10,38      |
| Ⓢ <b>NITRODERM TTS</b> (NOVARTIS FARMA)                   | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,38        | 10,38      |
| Ⓢ <b>TOP-NITRO</b> (SCHERING PLOUGH)                      | 15 cerotti transd 10 mg/die      | RR A                 | 10,38        | 10,38      |
| Ⓢ <b>NITRODUR</b> (SIGMATAU)                              | 10 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 10,33        | 10,33      |
| Ⓢ <b>TOP-NITRO</b> (SCHERING PLOUGH)                      | 10 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 10,33        | 10,33      |
| Ⓢ <b>DEPONIT</b> (SCHWARZ AG)                             | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>DERMATRANS</b> (BAYER)                               | "15" 15 cerotti transd 15 mg/die | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>EPINITRIL</b> (ROTTAPHARM)                           | "15" 15 cerotti transd 15 mg/die | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>KERITRINA</b> (KERYOS)                               | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>MINITRAN</b> (3M ITALIA)                             | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>NITRAKET</b> (3M HEALTH CARE)                        | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>NITROCOR</b> (RECORDATI)                             | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>NITROSYLON</b> (ABBOTT)                              | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>TRINIPLAS</b> (NOVARTIS FARMA)                       | "15" 15 sist transd 15 mg/die    | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>VENITRIN</b> (LABORATOIRES 3M SANTE)                 | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 14,22        | 14,22      |
| Ⓢ <b>ADESITRIN</b> (PHARMACIA ITALIA)                     | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 15,52        | 15,52      |
| Ⓢ <b>NITRODERM TTS</b> (NOVARTIS FARMA)                   | 15 cerotti transd 15 mg/die      | RR A                 | 15,52        | 15,52      |
| <b>NATISPRAY</b> (TEOFARMA) spray sublinguale 0,3 mg/dose |                                  |                      |              |            |

**Pentaeritrite tetranitrato**

|                             |              |      |      |      |
|-----------------------------|--------------|------|------|------|
| <b>PERITRATE</b> (TEOFARMA) | 50 cpr 80 mg | RR A | 4,99 | 4,78 |
|-----------------------------|--------------|------|------|------|

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**Tenitramina**

**TENITRAN** (PFIZER ITALIA) 50 cpr 10 mg RR A 3,82 3,66

**C02 Antiipertensivi**

**C02A Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale**

**C02AB Metildopa**

**Metildopa**

**ALDOMET** (MERCK SHARP & DOHME LIMITED) 30 cpr riv 500 mg RR A 4,71 4,52

**MEDOPREN** (MALESCI) 30 cpr 500 mg RR A 4,75 4,55

**ALDOMET** (MERCK SHARP & DOHME) 30 cpr riv 250 mg; **MEDOPREN** (MALESCI) 30 cpr 250 mg

**C02AC Agonisti dei recettori dell'imidazolina**

**Clonidina**

**CATAPRESAN** (BOEHRINGER) 5 fiale IM EV 0,15 mg 1 ml RR A 4,99 4,78

**CATAPRESAN** (BOEHRINGER) 30 cpr 300 mcg RR A 6,20 5,94

**CATAPRESAN TTS** (BOEHRINGER) 2 sist transd 2,5 mg RR A 9,88 9,47

**ADESIPRESS TTS** (BOEHRINGER) 2 sist transd + 2 coprisist RR A 10,24 9,82

**CATAPRESAN TTS** (BOEHRINGER) 2 sist transd 5 mg RR A 9,88 9,47

**ADESIPRESS TTS** (BOEHRINGER) 2 sist transd + 2 coprisist RR A 10,24 9,82

**CATAPRESAN** (BOEHRINGER) 30 cpr 150 mcg

**Moxonidina**

**FISIOTENS** (SOLVAY) 28 cpr riv 0,2 mg RR A 10,69 10,25

**FISIOTENS** (SOLVAY) 28 cpr riv 0,4 mg RR A 17,58 16,86

**C02C Farmaci antiadrenergici ad azione periferica**

**C02CA Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici**

**Doxazosin**

**CARDURA** (PFIZER ITALIA) 30 cpr div 2 mg RR A 19,79 18,97

**DEDRALEN** (ITALFARMACO) 30 cpr div 2 mg RR A 19,79 18,97

**NORMOTHEN** (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) 30 cpr div 2 mg RR A 19,79 18,97

**CARDURA** (PFIZER ITALIA) 20 cpr 4 mg RR A 18,26 17,51

**DEDRALEN** (ITALFARMACO) 20 cpr 4 mg RR A 18,26 17,51

**NORMOTHEN** (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) 20 cpr div 4 mg RR A 18,26 17,51



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**Terazosina**

|                             |                 |    |   |       |       |
|-----------------------------|-----------------|----|---|-------|-------|
| Ⓢ ITRIN (KERYOS)            | 30 cpr div 2 mg | RR | A | 10,57 | 10,57 |
| Ⓢ EZOSINA (FOURNIER PHARMA) | 30 cpr div 2 mg | RR | A | 12,57 | 12,57 |
| Ⓢ ITRIN (KERYOS)            | 14 cpr 5 mg     | RR | A | 5,90  | 5,90  |
| Ⓢ EZOSINA (FOURNIER PHARMA) | 14 cpr 5 mg     | RR | A | 9,31  | 9,31  |

**C03 Diuretici**
**C03A Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi**
**C03AA Tiazidi, non associate**
**Idroclorotiazide**

|                            |              |    |   |      |      |
|----------------------------|--------------|----|---|------|------|
| Ⓢ ESIDREX (NOVARTIS FARMA) | 20 cpr 25 mg | RR | A | 1,29 | 1,29 |
|----------------------------|--------------|----|---|------|------|

**C03B Diuretici ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi**
**C03BA Sulfonamidi, non associate**
**Clortalidone**

|                          |              |    |   |      |      |
|--------------------------|--------------|----|---|------|------|
| IGROTON (NOVARTIS FARMA) | 30 cpr 25 mg | RR | A | 1,39 | 1,39 |
|--------------------------|--------------|----|---|------|------|

**Indapamide**

|                                      |                                       |    |   |      |      |
|--------------------------------------|---------------------------------------|----|---|------|------|
| NATRILIX (LABORATOIRES SERVIER (FR)) | 30 cpr riv 1,5 mg rilascio prolungato | RR | A | 9,38 | 8,99 |
| Ⓢ INDAPAMIDE (MERCCK GENERICS)       | 30 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 4,49 | 4,49 |
| Ⓢ INDAPAMIDE (PLIVA)                 | 30 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 4,49 | 4,49 |
| Ⓢ INDAPAMIDE (SANDOZ)                | 30 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 4,49 | 4,49 |
| Ⓢ VEROXIL (BALDACCI)                 | 30 cpr 2,5 mg                         | RR | A | 4,49 | 4,49 |
| Ⓢ DAMIDE (BENEDETTI)                 | 50 cps 2,5 mg                         | RR | A | 7,00 | 7,00 |
| Ⓢ INDAFLEX (LAMPUGNANI)              | 50 cps 2,5 mg                         | RR | A | 7,00 | 7,00 |
| Ⓢ INDAPAMIDE (ERREKAPPA)             | 50 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 7,00 | 7,00 |
| Ⓢ INDAPAMIDE (MERCCK GENERICS)       | 50 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 7,00 | 7,00 |
| Ⓢ PRESSURAL (POLIFARMA)              | 50 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 7,00 | 7,00 |
| Ⓢ IPAMIX (VISUFARMA)                 | 50 cpr riv 2,5 mg                     | RR | A | 7,54 | 7,54 |
| Ⓢ MILLIBAR (LISAPHARMA)              | 50 cps 2,5 mg                         | RR | A | 7,54 | 7,54 |
| Ⓢ INDAMOL (TEOFARMA)                 | 50 conf 2,5 mg                        | RR | A | 8,19 | 8,19 |

NATRILIX (SERVIER) 30 cpr riv 2,5 mg

**Metolazone**

|                      |                   |    |   |       |       |
|----------------------|-------------------|----|---|-------|-------|
| ZAROXOLYN (TEOFARMA) | "5" 50 cpr 5 mg   | RR | A | 5,65  | 5,42  |
| ZAROXOLYN (TEOFARMA) | "10" 50 cpr 10 mg | RR | A | 10,64 | 10,20 |

PFN 2005

89

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**C03C Diuretici ad azione diuretica maggiore**

**C03CA Sulfonamidi, non associate**

| Furosemide |   |                          |    |   |       |       |
|------------|---|--------------------------|----|---|-------|-------|
| G          | <b>FUROSEMIDE</b><br>(FARMACOLOGICO MILANESE) | 30 cpr 25 mg             | RR | A | 1,62  | 1,62  |
| G          | <b>LASIX</b> (AVENTIS PHARMA)                 | 30 cpr 25 mg             | RR | A | 1,91  | 1,91  |
| G          | <b>FUROSEMIDE</b> (HEXAL)                     | 20 cpr 500 mg            | RR | A | 17,20 | 17,20 |
| G          | <b>LASIX</b> (AVENTIS PHARMA)                 | 20 cpr 500 mg            | RR | A | 19,55 | 19,55 |
| G          | <b>FUROSEMIDE</b> (HEXAL)                     | 5 fiale EV 20 mg 2 ml    | RR | A | 1,91  | 1,91  |
| G          | <b>LASIX</b> (AVENTIS PHARMA GMBH)            | 5 fiale 20 mg 2ml        | RR | A | 2,27  | 2,27  |
|            | <b>LASIX</b> (AVENTIS PHARMA)                 | os soluz 100 ml 10 mg/ml | RR | A | 5,37  | 5,15  |
| G          | <b>FUROSEMIDE</b> (HEXAL)                     | 5 fiale EV 250 mg 25 ml  | RR | A | 16,33 | 16,33 |
| G          | <b>LASIX</b> (AVENTIS PHARMA)                 | 5 fiale EV 250 mg 25 ml  | RR | A | 18,39 | 18,39 |

**FUROSEMIDE** (ITALFARMACO) 5 fiale 20 mg 2 ml; **FUROSEMIDE** (FISIOPHARMA) 5 fiale 20 mg 2 ml; **FUROSEMIDE** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 20 mg 2 ml; **FUROSEMIDE** (OGNA) 5 fiale 20 mg 2 ml; **FUROSEMIDE** (GALENICA SENESE) 1 fiala 20 mg 2 ml; **FUROSEMIDE** (SALF) 5 fiale 20 mg 2 ml, 50 fiale 20 mg 2 ml

| Torasemide |                                    |                       |    |   |      |      |
|------------|------------------------------------|-----------------------|----|---|------|------|
| G          | <b>DIUREMID</b> (GUIDOTTI)         | 14 cpr div 10 mg      | RR | A | 2,80 | 2,80 |
| G          | <b>DIURESIX</b> (MENARINI)         | 14 cpr div 10 mg      | RR | A | 2,80 | 2,80 |
| G          | <b>TORASEMIDE</b> (HEXAL)          | 14 cpr div 10 mg      | RR | A | 2,80 | 2,80 |
| G          | <b>TORASEMIDE</b> (MERCK GENERICS) | 14 cpr div 10 mg      | RR | A | 2,80 | 2,80 |
| G          | <b>TORASEMIDE</b> (PLIVA)          | 14 cpr div 10 mg      | RR | A | 2,80 | 2,80 |
| G          | <b>TORADIUR</b> (ROCHE)            | 14 cpr div 10 mg      | RR | A | 6,28 | 6,28 |
|            | <b>DIUREMID</b> (GUIDOTTI)         | 5 fiale EV 10 mg 2 ml | RR | A | 3,31 | 3,17 |
|            | <b>DIURESIX</b> (MENARINI)         | 5 fiale EV 10 mg 2 ml | RR | A | 3,31 | 3,17 |
|            | <b>TORADIUR</b> (ROCHE)            | 5 fiale EV 10 mg 2 ml | RR | A | 3,31 | 3,17 |

**C03CX Altri diuretici ad azione diuretica maggiore**

| Etozolina |                                |               |    |   |      |      |
|-----------|--------------------------------|---------------|----|---|------|------|
|           | <b>ELKAPIN</b> (PFIZER ITALIA) | 50 cpr 200 mg | RR | A | 6,77 | 6,49 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**C03D Farmaci risparmiatori di potassio**

**C03DA Antialdosteronici**

**Canrenone**

|                               |               |    |   |      |      |
|-------------------------------|---------------|----|---|------|------|
| <b>LUVION</b> (GIENNE PHARMA) | 40 cpr 50 mg  | RR | A | 7,72 | 7,40 |
| <b>LUVION</b> (GIENNE PHARMA) | 20 cps 100 mg | RR | A | 7,59 | 7,28 |

**Potassio canrenoato**

|   |   |    |   |       |       |
|---|---|----|---|-------|-------|
| <b>DIKANTAL</b> (CRINOS)                  | 20 cpr riv 100 mg                           | RR | A | 4,80  | 4,80  |
| <b>DIUREK</b> (PULITZER)                  | 20 cpr riv 100 mg                           | RR | A | 4,80  | 4,80  |
| <b>POTASSIO CANRENOATO</b> (ERREKAPPA)    | 20 cpr riv 100 mg                           | RR | A | 4,80  | 4,80  |
| <b>POTASSIO CANRENOATO</b> (SANDOZ)       | 20 cpr riv 100 mg                           | RR | A | 4,80  | 4,80  |
| <b>POTASSIO CANRENOATO</b> (UNION HEALTH) | 20 cpr riv 100 mg                           | RR | A | 4,80  | 4,80  |
| <b>KANRENOL</b> (ABBOTT)                  | 20 cpr 100 mg                               | RR | A | 6,00  | 6,00  |
| <b>KANRENOL</b> (ABBOTT)                  | 20 cpr riv 200 mg                           | RR | A | 14,75 | 14,14 |
| <b>VENACTONE</b> (BENEDETTI)              | 1 fiala EV 200 mg + 1 flaconcino solv 20 ml | RR | A | 1,96  | 1,88  |
| <b>KANRENOL</b> (ABBOTT)                  | 6 fiale EV 200 mg + 6 fiale solv 2 ml       | RR | A | 10,51 | 10,08 |
| <b>KANRENOL</b> (ABBOTT)                  | 20 cpr 25 mg                                |    |   |       |       |

**Spirolattone**

|                            |                |    |   |      |      |
|----------------------------|----------------|----|---|------|------|
| <b>ALDACTONE</b> (LEPETIT) | 16 cps 25 mg   | RR | A | 2,12 | 2,03 |
| <b>SPIROLANG</b> (SIT)     | 16 cps 25 mg   | RR | A | 2,12 | 2,03 |
| <b>SPIROLANG</b> (SIT)     | 10 cps 50 mg   | RR | A | 2,32 | 2,22 |
| <b>ALDACTONE</b> (LEPETIT) | 10 conf 100 mg | RR | A | 4,49 | 4,31 |
| <b>SPIROLANG</b> (SIT)     | 10 cps 100 mg  | RR | A | 4,49 | 4,31 |
| <b>URACTONE</b> (SPA)      | 10 cpr 100 mg  | RR | A | 4,49 | 4,31 |

**C03E Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione**

**C03EA Diuretici ad azione diuretica minore in associazione con farmaci risparmiatori di potassio**

**Amiloride cloridrato/idroclorotiazide**

|  |                     |    |   |      |      |
|--|---------------------|----|---|------|------|
| <b>MODURETIC</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 20 cpr 5 mg + 50 mg | RR | A | 2,53 | 2,43 |
|--|---------------------|----|---|------|------|

**Potassio canrenoato/butizide**

|                               |        |    |   |      |      |
|-------------------------------|--------|----|---|------|------|
| <b>KADIUR</b> (GIENNE PHARMA) | 20 cpr | RR | A | 6,43 | 6,17 |
|-------------------------------|--------|----|---|------|------|

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Spironolattone/idroclorotiazide**

|                          |        |    |   |      |      |
|--------------------------|--------|----|---|------|------|
| <b>ALDACTAZIDE</b> (SPA) | 20 cpr | RR | A | 3,43 | 3,29 |
| <b>SPIRIDAZIDE</b> (SIT) | 20 cps | RR | A | 3,43 | 3,29 |

**C03EB Diuretici ad azione diuretica maggiore in associazione con farmaci risparmiatori di potassio**

**Furosemide/spironolattone**

|                                      |                      |    |   |      |      |
|--------------------------------------|----------------------|----|---|------|------|
| <b>SPIROFUR</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | 10 cps 50 mg         | RR | A | 2,74 | 2,63 |
| <b>LASITONE</b> (AVENTIS PHARMA)     | 20 cps 25 mg + 37 mg | RR | A | 4,60 | 4,41 |
| <b>SPIROFUR</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | 20 cps 50 mg         | RR | A | 5,04 | 4,83 |

**Furosemide/triamterene**

|                         |                      |    |   |      |      |
|-------------------------|----------------------|----|---|------|------|
| <b>FLUSS</b> (SCHARPER) | 20 cpr 40 mg + 25 mg | RR | A | 2,22 | 2,13 |
|-------------------------|----------------------|----|---|------|------|

**C07 Bloccanti dei recettori beta-adrenergici**

**C07A Bloccanti dei recettori beta-adrenergici, non associati**

**C07AA Bloccanti non selettivi dei recettori beta-adrenergici, non associati**

**Pindololo**

|                          |             |    |   |      |      |
|--------------------------|-------------|----|---|------|------|
| <b>VISKEN</b> (TEOFARMA) | 30 cpr 5 mg | RR | A | 3,36 | 3,22 |
|--------------------------|-------------|----|---|------|------|

**Propranololo**

|                              |                                  |    |   |      |      |
|------------------------------|----------------------------------|----|---|------|------|
| <b>INDERAL</b> (ASTRAZENECA) | 30 cpr 40 mg                     | RR | A | 1,86 | 1,78 |
| <b>INDERAL</b> (ASTRAZENECA) | 28 cps 80 mg rilascio prolungato | RR | A | 5,81 | 5,57 |
| <b>INDERAL</b> (ASTRAZENECA) | 5 fiale EV 5 mg 5 ml             | RR | A | 6,24 | 5,98 |

**Sotalolo**

|                                  |                    |    |   |       |       |
|----------------------------------|--------------------|----|---|-------|-------|
| <b>SOTALOLO</b> (ANGENERICO)     | 40 cpr 80 mg       | RR | A | 4,70  | 4,70  |
| <b>SOTALOLO</b> (HEXAL)          | 40 cpr 80 mg       | RR | A | 4,70  | 4,70  |
| <b>SOTALOLO</b> (MERCK GENERICS) | 40 cpr 80 mg       | RR | A | 4,70  | 4,70  |
| <b>SOTALOLO</b> (TEVA)           | 40 cpr 80 mg       | RR | A | 4,70  | 4,70  |
| <b>SOTALEX</b> (BRISTOL)         | 40 cpr 80 mg       | RR | A | 6,05  | 6,05  |
| <b>SOTALOLO</b> (MERCK GENERICS) | 50 cpr 80 mg       | RR | A | 5,68  | 5,68  |
| <b>RYTMOBETA</b> (ABBOTT)        | 50 cpr 80 mg       | RR | A | 7,88  | 7,88  |
| <b>RYTMOBETA</b> (ABBOTT)        | 50 cpr 160 mg      | RR | A | 13,60 | 13,04 |
| <b>RYTMOBETA</b> (ABBOTT)        | 5 fiale 40 mg/4 ml |    |   |       |       |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

#### Timololo

**BLOCADREN** (SIT) 40 cpr 10 mg RR A 5,33 5,11

#### C07AB Bloccanti selettivi dei recettori beta-adrenergici, non associati

#### Acebutololo

**PRENT** (BAYER) 50 cpr 200 mg RR A 7,17 6,87

**PRENT** (BAYER) 30 cpr 400 mg RR A 8,30 7,96

**SECTRAL** (AVENTIS PHARMA) 30 cpr 400 mg RR A 11,86 11,37

#### Atenololo

Ⓢ **ATENOLOLO** (EG) 50 cpr 50 mg RR A 6,01 6,01

Ⓢ **ATENOLOLO** (HEXAL) 50 cpr riv 50 mg RR A 6,01 6,01

Ⓢ **ATENOLOLO** (DOC GENERICI) 14 cpr 100 mg RR A 3,10 3,10

Ⓢ **ATENOLOLO** (MERCK GENERICS) 14 cpr 100 mg RR A 3,10 3,10

Ⓢ **ATENOLOLO** (RATIOPHARM GMBH) 14 cpr riv 100 mg RR A 3,10 3,10

Ⓢ **ATERMIN** (MAGIS) 14 cpr 100 mg RR A 3,10 3,10

Ⓢ **ATENOLOLO** (DOC GENERICI) 42 cpr 100 mg RR A 6,75 6,75

Ⓢ **ATENOLOLO** (ERREKAPPA) 42 cpr 100 mg RR A 6,75 6,75

Ⓢ **ATENOLOLO** (MERCK GENERICS) 42 cpr 100 mg RR A 6,75 6,75

Ⓢ **ATENOLOLO** (SANDOZ) 42 cpr 100 mg RR A 6,75 6,75

Ⓢ **TENORMIN** (ASTRAZENECA) 42 cpr 100 mg RR A 11,14 11,14

Ⓢ **ATENOL** (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (ANGENERICO) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (EG) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (HEXAL) 50 cpr riv 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (PLIVA) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (RATIOPHARM GMBH) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (TEVA) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **ATENOLOLO** (UNION HEALTH) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **SELES BETA** (SCHWARZ) 50 cpr 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **TENOMAX** (BONISCONTRO & GAZZONE) 50 cpr div 100 mg RR A 8,35 8,35

Ⓢ **SELES BETA** (SCHWARZ) 50 cpr 100 mg RR A 10,33 10,33

Classe A - ATC C07AB

**Classe A - Atc C07AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>           | <i>confezione</i>      | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------------|------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>TENORMIN</b><br>(ASTRAZENECA) | 10 fiale EV 5 mg 10 ml | RR A                 | 11,05        | 10,59      |
| <b>Betaxololo</b>                |                        |                      |              |            |
| <b>KERLON</b> (SANOFI)           | 28 cpr 20 mg           | RR A                 | 11,63        | 11,15      |
| <b>Bisoprololo fumarato</b>      |                        |                      |              |            |
| <b>CARDICOR</b> (BAYER)          | 28 cpr riv 1,25 mg     | RR A                 | 7,34         | 7,04       |
| <b>CONGESCOR</b> (MERCK KGAA)    | 28 cpr riv 1,25 mg     | RR A                 | 7,34         | 7,04       |
| <b>SEQUACOR</b> (BRACCO)         | 28 cpr riv 1,25 mg     | RR A                 | 7,34         | 7,04       |
| <b>CARDICOR</b> (BAYER)          | 28 cpr riv 2,5 mg      | RR A                 | 7,99         | 7,66       |
| <b>CONGESCOR</b> (MERCK KGAA)    | 28 cpr riv 2,5 mg      | RR A                 | 7,99         | 7,66       |
| <b>SEQUACOR</b> (BRACCO)         | 28 cpr riv 2,5 mg      | RR A                 | 7,99         | 7,66       |
| <b>CARDICOR</b> (BAYER)          | 28 cpr riv 3,75 mg     | RR A                 | 8,64         | 8,28       |
| <b>CONGESCOR</b> (MERCK KGAA)    | 28 cpr riv 3,75 mg     | RR A                 | 8,64         | 8,28       |
| <b>SEQUACOR</b> (BRACCO)         | 28 cpr riv 3,75 mg     | RR A                 | 8,64         | 8,28       |
| <b>CARDICOR</b> (BAYER)          | 28 cpr riv 5 mg        | RR A                 | 9,68         | 9,28       |
| <b>CONGESCOR</b> (MERCK KGAA)    | 28 cpr riv 5 mg        | RR A                 | 9,68         | 9,28       |
| <b>SEQUACOR</b> (BRACCO)         | 28 cpr riv 5 mg        | RR A                 | 9,68         | 9,28       |
| <b>CARDICOR</b> (BAYER)          | 28 cpr riv 7,5 mg      | RR A                 | 10,29        | 9,87       |
| <b>CONGESCOR</b> (MERCK KGAA)    | 28 cpr riv 7,5 mg      | RR A                 | 10,29        | 9,87       |
| <b>SEQUACOR</b> (BRACCO)         | 28 cpr riv 7,5 mg      | RR A                 | 10,29        | 9,87       |
| <b>CONCOR</b> (BRACCO)           | 28 cpr 10 mg           | RR A                 | 10,03        | 9,62       |
| <b>PLUSCOR</b> (BAYER)           | 28 cpr riv 10 mg       | RR A                 | 10,03        | 9,62       |
| <b>CARDICOR</b> (BAYER)          | 28 cpr riv 10 mg       | RR A                 | 10,89        | 10,44      |
| <b>CONGESCOR</b> (MERCK KGAA)    | 28 cpr riv 10 mg       | RR A                 | 10,89        | 10,44      |
| <b>SEQUACOR</b> (BRACCO)         | 28 cpr riv 10 mg       | RR A                 | 10,89        | 10,44      |
| <b>Celiprololo</b>               |                        |                      |              |            |
| <b>CORDIAX</b> (CRINOS)          | 28 cpr riv 200 mg      | RR A                 | 11,05        | 10,59      |
| <b>Metoprololo</b>               |                        |                      |              |            |
| <b>METOPROLOLO</b> (ANGENERICO)  | 30 cpr riv 100 mg      | RR A                 | 4,03         | 4,03       |
| <b>METOPROLOLO</b> (HEXAL)       | 30 cpr 100 mg          | RR A                 | 4,03         | 4,03       |
| <b>LOPRESOR</b> (SANKYO)         | 30 cpr riv 100 mg      | RR A                 | 4,80         | 4,80       |
| <b>METOPROLOLO</b> (EG)          | 50 cpr 100 mg          | RR A                 | 8,02         | 8,02       |
| <b>METOPROLOLO</b> (ERREKAPPA)   | 50 cpr 100 mg          | RR A                 | 8,02         | 8,02       |
| <b>SELOKEN</b> (ASTRAZENECA)     | 50 cpr 100 mg          | RR A                 | 8,99         | 8,99       |

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>METOPROLOLO</b> (EG)           | 100 cpr 100 mg                       | RR A                 | 16,62        | 16,62      |
| Ⓢ <b>LOPRESOR</b> (SANKYO)          | 28 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 8,69         | 8,69       |
| Ⓢ <b>SELOKEN</b><br>(ASTRAZENECA)   | "RETARD" 28 cpr<br>200 mg            | RR A                 | 8,69         | 8,69       |
| Ⓢ <b>METOPROLOLO</b><br>(HEXAL)     | 30 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,01         | 7,01       |
| Ⓢ <b>METOPROLOLO</b> (EG)           | 50 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 13,02        | 13,02      |
| Ⓢ <b>METOPROLOLO</b><br>(ERREKAPPA) | 50 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 13,02        | 13,02      |

**Nebivololo**

|                                     |                 |      |       |       |
|-------------------------------------|-----------------|------|-------|-------|
| <b>LOBIVON</b> (MENARINI)           | 28 cpr 5 mg     | RR A | 15,04 | 14,42 |
| <b>NEBILOX</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 28 cpr div 5 mg | RR A | 15,04 | 14,42 |

**C07AG Bloccanti dei recettori alfa- e beta-adrenergici**
**Carvedilolo**

|   |                    |      |       |       |
|---|--------------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b> (EG)                 | 28 cpr div 6,25 mg | RR A | 5,00  | 5,00  |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(HEXAL)           | 28 cpr div 6,25 mg | RR A | 5,00  | 5,00  |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(MERCK GENERICS)  | 28 cpr div 6,25 mg | RR A | 5,00  | 5,00  |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 28 cpr div 6,25 mg | RR A | 5,00  | 5,00  |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(SANDOZ)          | 28 cpr div 6,25 mg | RR A | 5,00  | 5,00  |
| Ⓢ <b>DILATREND</b> (ROCHE)                | 28 cpr div 6,25 mg | RR A | 5,87  | 5,87  |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b> (EG)                 | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 11,50 | 11,50 |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(HEXAL)           | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 11,50 | 11,50 |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(MERCK GENERICS)  | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 11,50 | 11,50 |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 11,50 | 11,50 |
| Ⓢ <b>CARVEDILOLO</b><br>(SANDOZ)          | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 11,50 | 11,50 |
| Ⓢ <b>CARVIPRESS</b> (GENTILI)             | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 11,50 | 11,50 |
| Ⓢ <b>DILATREND</b> (ROCHE)                | 30 cpr div 25 mg   | RR A | 12,84 | 12,84 |

**Labetalolo**

|                            |               |      |       |       |
|----------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>TRANDATE</b> (TEOFARMA) | 30 cpr 100 mg | RR A | 3,20  | 3,07  |
| <b>TRANDATE</b> (TEOFARMA) | 30 cpr 200 mg | RR A | 5,62  | 5,39  |
| <b>IPOLAB</b> (DEPO FARMA) | 50 cpr 400 mg | RR A | 18,15 | 17,40 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**C07C Bloccanti dei recettori beta-adrenergici in associazione con altri diuretici**

**C07CA Bloccanti non selettivi dei recettori beta-adrenergici in associazione con altri diuretici**

| Oxprenololo/clortalidone         |                  |    |   |  |      |      |
|----------------------------------|------------------|----|---|--|------|------|
| <b>TRASITENSIN</b><br>(TEOFARMA) | "RETARD" 30 conf | RR | A |  | 7,64 | 7,33 |

**C07CB Bloccanti selettivi dei recettori beta-adrenergici in associazione con altri diuretici**

| Atenolo/loralidone                                     |                                      |    |   |  |      |      |
|--|--------------------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (DOC<br>GENERICI)    | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (DOROM)              | "MITE" 28 cpr riv 50<br>mg + 12,5 mg | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (EG)                 | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (MERCK<br>GENERICIS) | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (RATIOPHARM<br>GMBH) | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (SANDOZ)             | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>DIUBE</b> (SIT)                                     | 28 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg        | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>IGROSELES</b> (SCHWARZ)                             | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 4,10 | 4,10 |
| <b>TENORETIC</b> (ASTRAZENECA)                         | 28 cpr 50 mg +<br>12,5 mg            | RR | A |  | 5,95 | 5,95 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (HEXAL)              | 30 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg        | RR | A |  | 4,91 | 4,91 |
| <b>EUPRES</b> (ICN<br>PHARMACEUTICALS)                 | "MITE" 21 cpr 50<br>mg + 25 mg       | RR | A |  | 4,90 | 4,70 |
| <b>EUPRES</b> (ICN<br>PHARMACEUTICALS)                 | 21 cpr 100 mg +<br>25 mg             | RR | A |  | 8,50 | 8,15 |
| <b>ATENIGRON</b> (MITIM)                               | 28 cpr 100 mg +<br>25 mg             | RR | A |  | 8,00 | 8,00 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (DOC<br>GENERICI)    | 28 cpr 100 mg +<br>25 mg             | RR | A |  | 8,00 | 8,00 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (DOROM)              | 28 cpr riv 100 mg<br>+ 25 mg         | RR | A |  | 8,00 | 8,00 |
| <b>ATENOLOLO<br/>CLORTALIDONE</b> (EG)                 | 28 cpr 100 mg +<br>25 mg             | RR | A |  | 8,00 | 8,00 |



| <i>farmaco (ditta)</i>                             | <i>confezione</i>          | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|----------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>ATENOLOLO CLORTALIDONE</b> (MERCK GENERICS)   | 28 cpr 100 + 25 mg         | RR A                 | 8,00         | 8,00       |
| Ⓢ <b>ATENOLOLO CLORTALIDONE</b> (RATIOPHARM GMBH)  | 28 cpr 100 + 25 mg         | RR A                 | 8,00         | 8,00       |
| Ⓢ <b>ATENOLOLO CLORTALIDONE</b> (SANDOZ)           | 28 cpr 100 + 25 mg         | RR A                 | 8,00         | 8,00       |
| Ⓢ <b>DIUBE</b> (SIT)                               | 28 cpr riv 100 mg + 25 mg  | RR A                 | 8,00         | 8,00       |
| Ⓢ <b>IGROSELES</b> (SCHWARZ)                       | 28 cpr 100 mg + 25 mg      | RR A                 | 8,00         | 8,00       |
| Ⓢ <b>TARGET</b> (LISAPHARMA)                       | 28 cpr 100 + 25 mg         | RR A                 | 8,00         | 8,00       |
| Ⓢ <b>TENORETIC</b> (ASTRAZENECA)                   | 28 cpr 100 mg + 25 mg      | RR A                 | 11,34        | 11,34      |
| Ⓢ <b>ATENOLOLO CLORTALIDONE</b> (ERREKAPPA)        | 30 cpr 100 mg + 25 mg      | RR A                 | 8,52         | 8,52       |
| Ⓢ <b>ATENOLOLO CLORTALIDONE</b> (HEXAL)            | 30 cpr riv 100 mg + 25 mg  | RR A                 | 8,52         | 8,52       |
| Ⓢ <b>CLORTANOL</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 30 cpr 100 mg + 25 mg      | RR A                 | 8,52         | 8,52       |
| Ⓢ <b>CARMIAN</b> (TEOFARMA)                        | 30 cpr 100 mg + 25 mg      | RR A                 | 8,73         | 8,73       |
| Ⓢ <b>TENOLONE</b> (LUSOFARMACO)                    | 30 cpr div 100 mg + 25 mg  | RR A                 | 12,16        | 12,16      |
| <b>Atenololo/indapamide</b>                        |                            |                      |              |            |
| <b>NORMOPRESS</b> (CABER)                          | 30 cpr div 100 mg + 2,5 mg | RR A                 | 9,99         | 9,58       |
| <b>NOR-PA</b> (PLIVA)                              | 30 cpr div 100 mg + 2,5 mg | RR A                 | 9,99         | 9,58       |
| <b>ATINORM</b> (BIOPROGRESS PHARMA)                | 30 cpr div 100 mg + 2,5 mg | RR A                 | 11,37        | 10,90      |
| <b>Metoprololo/clortalidone</b>                    |                            |                      |              |            |
| <b>IGROTON LOPRESOR</b> (SANKYO)                   | 28 cpr 25 mg + 200 mg      | RR A                 | 7,06         | 6,77       |

**C08 Calcio-antagonisti**
**C08C Calcio-antagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare**
**C08CA Derivati diidropiridinici**
**Amlodipina besilato**

|                                |             |      |       |       |
|--------------------------------|-------------|------|-------|-------|
| <b>ANTACAL</b> (ERREKAPPA)     | 28 cpr 5 mg | RR A | 16,79 | 16,10 |
| <b>NORVASC</b> (PFIZER ITALIA) | 28 cpr 5 mg | RR A | 16,79 | 16,10 |

**Classe A - ATC C08CA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                      | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>MONOPINA</b> (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) | 14 cpr 10 mg      | RR A                 | 14,53        | 13,93      |
| <b>NORVASC</b> (PFIZER ITALIA)              | 14 cpr 10 mg      | RR A                 | 14,53        | 13,93      |
| <b>ANTACAL</b> (ERREKAPPA)                  | 14 cpr 10 mg      | RR A                 | 14,53        | 13,93      |

**Barnidipina**

|   |                                     |      |       |       |
|---|-------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>LIBRADIN</b> (SIGMATAU)              | 28 cps 10 mg<br>rilascio modificato | RR A | 18,83 | 18,05 |
| <b>OSIPINE</b> (YAMANOUCHI EUROPE B.V.) | 28 cps 10 mg<br>rilascio modificato | RR A | 18,83 | 18,07 |
| <b>VASEXTEN</b> (YAMANOUCHI)            | 28 cps 10 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 18,83 | 18,05 |
| <b>LIBRADIN</b> (SIGMATAU)              | 28 cps 20 mg<br>rilascio modificato | RR A | 18,83 | 18,05 |
| <b>OSIPINE</b> (YAMANOUCHI EUROPE B.V.) | 28 cps 20 mg<br>rilascio modificato | RR A | 18,83 | 18,07 |
| <b>VASEXTEN</b> (YAMANOUCHI)            | 28 cps 20 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 18,83 | 18,05 |

**Felodipina**

|                              |   |      |       |       |
|------------------------------|---|------|-------|-------|
| <b>FELODAY</b> (ASTRAZENECA) | 28 cpr 5 mg<br>rilascio prolungato      | RR A | 13,88 | 13,31 |
| <b>PLENDIL</b> (ASTRAZENECA) | 28 cpr riv 5 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 13,88 | 13,31 |
| <b>PREVEX</b> (SIMESA)       | 28 cpr riv 5 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 13,88 | 13,31 |
| <b>FELODAY</b> (ASTRAZENECA) | 14 cpr 10 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 12,92 | 12,39 |
| <b>PLENDIL</b> (ASTRAZENECA) | 14 cpr riv 10 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 12,92 | 12,39 |
| <b>PREVEX</b> (SIMESA)       | 14 cpr riv 10 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 12,92 | 12,39 |

**Isradipina**

|                               |                                    |      |      |      |
|-------------------------------|------------------------------------|------|------|------|
| <b>CLIVOTEN</b> (ITALFARMACO) | 14 cps 5 mg<br>rilascio graduale   | RR A | 7,58 | 7,27 |
| <b>ESRADIN</b> (SIGMATAU)     | 14 cps 5 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 7,58 | 7,27 |
| <b>LOMIR SRO</b> (SANKYO)     | 14 cps 5 mg<br>rilascio graduale   | RR A | 7,58 | 7,27 |

**Lacidipina**

|                                  |                     |      |       |       |
|----------------------------------|---------------------|------|-------|-------|
| <b>APONIL</b> (GLAXO ALLEN)      | 28 cpr riv div 4 mg | RR A | 18,37 | 17,61 |
| <b>LACIPIL</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 28 cpr riv div 4 mg | RR A | 18,37 | 17,61 |
| <b>LACIREX</b> (GUIDOTTI)        | 28 cpr riv 4 mg     | RR A | 18,37 | 17,61 |
| <b>LADIP</b> (VALDA)             | 28 cpr riv 4 mg     | RR A | 18,37 | 17,61 |
| <b>VIAPRES</b> (CRINOS)          | 28 cpr riv div 4 mg | RR A | 18,37 | 17,61 |
| <b>APONIL</b> (GLAXO ALLEN)      | 14 cpr riv 6 mg     | RR A | 13,69 | 13,13 |

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>LACIPIL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 14 cpr riv 6 mg   | RR A                 | 13,69        | 13,13      |
| <b>LACIREX</b> (GUIDOTTI)           | 14 cpr riv 6 mg   | RR A                 | 13,69        | 13,13      |
| <b>LADIP</b> (VALDA)                | 14 cpr riv 6 mg   | RR A                 | 13,69        | 13,13      |
| <b>VIAPRES</b> (CRINOS)             | 14 cpr riv 6 mg   | RR A                 | 13,69        | 13,13      |

**Lercanidipina**

|                                    |                  |      |       |       |
|------------------------------------|------------------|------|-------|-------|
| <b>CARDIOVASC</b><br>(ROTTAPHARM)  | 28 cpr riv 10 mg | RR A | 15,56 | 14,92 |
| <b>LERCADIP</b> (INNOVA<br>PHARMA) | 28 cpr riv 10 mg | RR A | 15,56 | 14,92 |
| <b>ZANEDIP</b> (RECORDATI)         | 28 cpr riv 10 mg | RR A | 15,56 | 14,92 |
| <b>CARDIOVASC</b><br>(ROTTAPHARM)  | 28 cpr riv 20 mg | RR A | 21,64 | 20,75 |
| <b>LERCADIP</b> (INNOVA<br>PHARMA) | 28 cpr riv 20 mg | RR A | 21,64 | 20,75 |
| <b>ZANEDIP</b> (RECORDATI)         | 28 cpr riv 20 mg | RR A | 21,64 | 20,75 |

**Manidipina**

|                          |              |      |       |       |
|--------------------------|--------------|------|-------|-------|
| <b>IPERTEN</b> (CHIESI)  | 28 cpr 20 mg | RR A | 26,31 | 25,23 |
| <b>VASCOMAN</b> (TAKEDA) | 28 cpr 20 mg | RR A | 26,31 | 25,23 |

**Nicardipina**

|   |                                     |      |      |      |
|---|-------------------------------------|------|------|------|
| <b>BIONICARD</b><br>(ROTTAPHARM)                      | 50 cpr 20 mg                        | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>CARDIOTEN</b> (OFF)                                | 50 conf 20 mg                       | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>CARDIP</b> (FRANCIA)                               | 50 conf 20 mg                       | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>NICAPRESS</b> (BENEDETTI)                          | 50 conf 20 mg                       | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>NICARDAL</b> (ITALFARMACO)                         | 50 conf 20 mg                       | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>NIMICOR</b> (PRODOTTI<br>FORMENTI)                 | 50 cpr 20 mg                        | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>PERDIPINA</b> (YAMANOUCI)                          | 50 cpr riv 20 mg                    | RR A | 8,41 | 8,06 |
| <b>VASODIN</b> (TEOFARMA)                             | 50 cpr 20 mg                        | RR A | 8,41 | 8,06 |
| Ⓢ <b>BIONICARD</b><br>(ROTTAPHARM)                    | "RETARD" 30 cps<br>40 mg            | RR A | 5,49 | 5,49 |
| Ⓢ <b>CARDIP</b> (FRANCIA)                             | 30 cps 40 mg<br>rilascio graduato   | RR A | 5,49 | 5,49 |
| Ⓢ <b>NEUCOR</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 30 cps 40 mg                        | RR A | 5,49 | 5,49 |
| Ⓢ <b>NICAPRESS</b><br>(BENEDETTI)                     | 30 cps 40 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 5,49 | 5,49 |
| Ⓢ <b>NICARDIPINA</b><br>(DOROM)                       | 30 cps 40 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 5,49 | 5,49 |
| Ⓢ <b>NICARDIPINA</b> (MERCK<br>GENERICS)              | 30 cps 40 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 5,49 | 5,49 |
| Ⓢ <b>NICARPIN</b> (SANCARLO)                          | "RETARD" 30 cps<br>40 mg            | RR A | 5,49 | 5,49 |

**Classe A - ATC C08CA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>                                | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>G NICA VEN</b> (FARMA 1)             | 30 cps 40 mg<br>rilascio prolungato              | RR A                 | 5,49         | 5,49       |
| <b>G NIVEN</b> (PULITZER)               | 30 cpr 40 mg<br>rilascio prolungato              | RR A                 | 5,49         | 5,49       |
| <b>G PERDIPINA</b><br>(YAMANOUCHI)      | 30 cps 40 mg<br>rilascio modificato              | RR A                 | 5,49         | 5,49       |
| <b>G NICANT</b> (VECCHI & PIAM)         | "RETARD" 30 cps<br>40 mg                         | RR A                 | 5,81         | 5,81       |
| <b>G VASODIN</b> (TEOFARMA)             | 30 cps rigide 40 mg<br>rilascio prolungato       | RR A                 | 5,81         | 5,81       |
| <b>G CARDIOTEN</b> (OFF)                | "40 RETARD" 30<br>cps 40 mg<br>cessione regolata | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| <b>G NIMICOR</b> (PRODOTTI<br>FORMENTI) | "RETARD" 30 cps<br>40 mg                         | RR A                 | 7,01         | 7,01       |
| <b>G NICARDAL</b><br>(ITALFARMACO)      | "R" 30 cps 40 mg<br>rilascio graduale            | RR A                 | 7,78         | 7,78       |
| <b>LISANIRC</b> (LISAPHARMA)            | 20 cpr 80 mg<br>rilascio modificato              | RR A                 | 7,46         | 7,15       |
| <b>PERDIPINA</b> (YAMANOUCHI)           | 20 cpr 80 mg<br>rilascio modificato              | RR A                 | 7,46         | 7,15       |

| <b>Nifedipina</b>                                      |   |      |       |       |
|--|---|------|-------|-------|
| <b>G NIFEDICOR</b> (ICN<br>PHARMACEUTICALS)            | 50 cps 10 mg                            | RR A | 4,65  | 4,65  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (HEXAL)                            | 50 cps 10 mg                            | RR A | 4,65  | 4,65  |
| <b>G ADALAT CRONO</b><br>(BAYER)                       | 14 cpr riv 20 mg<br>rilascio modificato | RR A | 5,09  | 5,09  |
| <b>G CITILAT</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | "RETARD" 50 cpr<br>20 mg                | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDICOR</b> (ICN<br>PHARMACEUTICALS)            | 50 cps 20 mg                            | RR A | 6,87  | 6,87  |
|  | 50 cpr riv con film<br>20 mg            | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (DOC<br>GENERICI)                  | 50 cps 20 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (DOROM)                            | 50 cps 20 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (EG)                               | 50 cps 20 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (HEXAL)                            | 50 cpr 20 mg<br>cessione ritardata      | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (MERCK<br>GENERICI)                | 50 cpr 20 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b><br>(RATIOPHARM GMBH)               | 50 cps 20 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G NIFEDIPINA</b> (SANDOZ)                           | 50 cpr 20 mg<br>rilascio prolungato     | RR A | 6,87  | 6,87  |
| <b>G ADALAT</b> (BAYER)                                | AR 50 cpr 20 mg                         | RR A | 13,25 | 13,25 |
| <b>G CORAL</b> (SO.SE.PHARM)                           | 14 cpr riv 30 mg<br>rilascio modificato | RR A | 6,73  | 6,73  |

| <i>farmaco (ditta)</i>                       | <i>confezione</i>                       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>EUXAT</b> (PH&T)                        | 14 cpr riv 30 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>FENIDINA</b><br>(BONISCONTRO & GAZZONE) | 14 cpr riv 30 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>NIFEDICRON</b><br>(ERREKAPPA)           | 14 cps 30 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>NIFEDIPINA</b> (D&G)                    | 14 cpr riv 30 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>NIFEDIPINA</b> (EG)                     | 14 cpr 30 mg<br>rilascio modificato     | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>NIFEDIPINA</b> (MERCK<br>GENERICS)      | 14 cpr riv 30 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>NIPIN</b> (LISAPHARMA)                  | 14 cpr 30 mg<br>rilascio modificato     | RR A                 | 6,73         | 6,73       |
| Ⓢ <b>ADALAT CRONO</b><br>(BAYER)             | 14 cpr riv 30 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 8,41         | 8,41       |
| <b>NIFESAL</b> (PLIVA)                       | 14 cps 40 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 9,73         | 9,33       |
| Ⓢ <b>CORAL</b> (SO.SE.PHARM)                 | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>EUXAT</b> (PH&T)                        | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>FENIDINA</b><br>(BONISCONTRO & GAZZONE) | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>NIFEDIPINA</b> (D&G)                    | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>NIFEDIPINA</b> (EG)                     | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>NIFEDIPINA</b> (MERCK<br>GENERICS)      | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>NIPIN</b> (LISAPHARMA)                  | 14 cpr 60 mg<br>rilascio modificato     | RR A                 | 10,56        | 10,56      |
| Ⓢ <b>NIFEDICRON</b><br>(ERREKAPPA)           | 14 cps 60 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 11,09        | 11,09      |
| Ⓢ <b>ADALAT CRONO</b><br>(BAYER)             | 14 cpr riv 60 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 13,73        | 13,73      |
| <b>NIFEDICOR</b> (ICN<br>PHARMACEUTICALS)    | gtt os 30 ml 2%                         | RR A                 | 7,28         | 6,98       |
| <b>ADALAT</b> (BAYER) 50 cps 10 mg           |   |                      |              |            |
| <b>Nisoldipina</b>                           |   |                      |              |            |
| <b>SYSCOR</b> (BAYER)                        | 24 cpr riv 10 mg                        | RR A                 | 11,32        | 10,85      |
| <b>Nitrendipina</b>                          |   |                      |              |            |
| <b>DEITEN</b> (ISTITUTO<br>CHEMIOTERAPICO)   | 28 cpr 20 mg                            | RR A                 | 15,02        | 14,40      |
| <b>BAYPRESS</b> (BAYER)                      | 28 cpr 20 mg                            | RR A                 | 15,40        | 14,77      |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**C08D Calcio-antagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto**

**C08DA Derivati fenilalchilaminici**

| Gallopamil                              |  |    |   |  |       |       |
|---|--|----|---|--|-------|-------|
| <b>ALGOCOR</b> (TEOFARMA)               | 50 cpr div 50 mg                         | RR | A |  | 8,08  | 7,75  |
| <b>PROCORUM</b> (ABBOTT)                | 50 cpr div 50 mg                         | RR | A |  | 8,08  | 7,75  |
| <b>ALGOCOR</b> (TEOFARMA)               | 30 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 12,87 | 12,34 |
| <b>PROCORUM</b> (ABBOTT)                | 30 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 12,87 | 12,34 |
| Verapamil                               |  |    |   |  |       |       |
| <b>ISOPTIN</b> (ABBOTT)                 | 30 cpr riv 40 mg                         | RR | A |  | 1,65  | 1,65  |
| <b>VERAPAMIL</b> (ANGENERICO)           | 30 cpr riv 80 mg                         | RR | A |  | 2,48  | 2,48  |
| <b>VERAPAMIL</b> (HEXAL)                | 30 cpr riv 80 mg                         | RR | A |  | 2,48  | 2,48  |
| <b>VERAPAMIL</b> (MERCCK GENERICS)      | 30 cpr riv 80 mg                         | RR | A |  | 2,48  | 2,48  |
| <b>VERAPAMIL</b> (RATIOPHARM GMBH)      | 30 cpr riv 80 mg                         | RR | A |  | 2,48  | 2,48  |
| <b>VERAPTIN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 cpr riv 80 mg                         | RR | A |  | 2,48  | 2,48  |
| <b>ISOPTIN</b> (ABBOTT)                 | 30 cpr riv 80 mg                         | RR | A |  | 3,67  | 3,67  |
| <b>CARDINORM</b> (NEW RESEARCH)         | 30 cps 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (ANGENERICO)           | 30 cpr riv 120 mg<br>rilascio prolungato | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (DOC GENERICI)         | 30 cps 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (EG)                   | 30 cpr 120 mg<br>rilascio modificato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (HEXAL)                | 30 cpr riv 120 mg<br>rilascio prolungato | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (MERCCK GENERICS)      | 30 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (PLIVA)                | 30 cps 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPAMIL</b> (TEVA)                 | 30 cps 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>VERAPTIN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 4,99  | 4,99  |
| <b>ISOPTIN</b> (ABBOTT)                 | 30 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 5,95  | 5,95  |
| <b>ISOPTIN</b> (ABBOTT)                 | 30 cpr 180 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 9,20  | 8,82  |
| <b>CARDINORM</b> (NEW RESEARCH)         | 30 cps 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 10,13 | 10,13 |
| <b>VERAPAMIL</b> (DOC GENERICI)         | 30 cps 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR | A |  | 10,13 | 10,13 |
| <b>VERAPAMIL</b> (EG)                   | 30 cpr 240 mg<br>rilascio modificato     | RR | A |  | 10,13 | 10,13 |

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>                        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|--|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ VERAPAMIL (MERCK GENERICS)       | 30 cpr 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ VERAPAMIL (PLIVA)                | 30 cps 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ VERAPAMIL (TEVA)                 | 30 cps 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ VERAPTIN (BONISCONTRO & GAZZONE) | 30 cpr 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 10,13        | 10,13      |
| Ⓢ ISOPTIN (ABBOTT)                 | 30 cpr 240 mg<br>rilascio prolungato     | RR A                 | 12,44        | 12,44      |
| Ⓢ QUASAR (ABBOTT)                  | 30 cpr riv 240 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 12,44        | 12,44      |
| ISOPTIN (ABBOTT)                   | "FIALE" 5 fiale EV 5 mg 2 ml             | RR A                 | 3,20         | 3,07       |

**C08DB Derivati benzotiazepinici**

| <b>Diltiazem</b>                |   |      |      |      |
|---------------------------------|---|------|------|------|
| Ⓢ ALTIAZEM (LUSOFARMACO)        | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ ANGIZEM (INVERNI DELLA BEFFA) | 50 cpr div 60 mg<br>rilascio modificato | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILADEL (SANOFI)              | 50 cpr 60 mg<br>rilascio modificato     | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILEM (ICI RENDE)             | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILTIAZEM (DOC GENERICI)      | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILTIAZEM (DOROM)             | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILTIAZEM (EG)                | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILTIAZEM (ERREKAPPA)         | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| DILTIAZEM (HEXAL)               | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,23 |
| Ⓢ DILTIAZEM (RATIOPHARM GMBH)   | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILTIAZEM (SANDOZ)            | 50 cpr 60 mg                            | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ DILZENE (SIGMATAU)            | 50 cpr 60 mg<br>rilascio modificato     | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ TILDIEM (SANOFI)              | 50 cpr 60 mg<br>rilascio modificato     | RR A | 6,50 | 6,50 |
| Ⓢ ALTIAZEM (LUSOFARMACO)        | 24 cpr 120 mg<br>rilascio modificato    | RR A | 7,25 | 7,25 |
| Ⓢ ANGIZEM (INVERNI DELLA BEFFA) | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato    | RR A | 7,25 | 7,25 |
| Ⓢ DIACARDIN (PLIVA)             | 24 cps 120 mg<br>cessione ritardata     | RR A | 7,25 | 7,25 |
| Ⓢ DILADEL (SANOFI)              | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato    | RR A | 7,25 | 7,25 |
| Ⓢ DILEM (ICI RENDE)             | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato    | RR A | 7,25 | 7,25 |

**Classe A – Arc C08DB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                    | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G DILTIAZEM</b> (DOC<br>GENERICI)      | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,25         | 7,25       |
| <b>DILTIAZEM</b> (HEXAL)                  | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,25         | 6,95       |
| <b>G DILTIAZEM</b> (SANDOZ)               | 24 cps 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,25         | 7,25       |
| <b>G DILTIAZEM</b> (TEVA)                 | 24 cps 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,25         | 7,25       |
| <b>G DILZENE</b> (SIGMATAU)               | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,25         | 7,25       |
| <b>G TILDIEM</b> (SANOFI)                 | 24 cpr 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,25         | 7,25       |
| <b>G DILTIAZEM</b> (EG)                   | 28 cps 120 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 7,64         | 7,64       |
| <b>G DILTIAZEM</b><br>(ERREKAPPA)         | 28 cps 120 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 7,64         | 7,64       |
| <b>G DILTIAZEM</b><br>(RATIOPHARM GMBH)   | 28 cps 120 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 7,64         | 7,64       |
| <b>G ETYZEM</b> (CABER)                   | 28 cps 120 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 7,64         | 7,64       |
| <b>G DIACARDIN</b> (PLIVA)                | 24 cps 180 mg<br>cessione ritardata  | RR A                 | 13,09        | 13,09      |
| <b>G DILTIAZEM</b> (EG)                   | 28 cps 180 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 15,27        | 15,27      |
| <b>G DILTIAZEM</b><br>(ERREKAPPA)         | 28 cps 180 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 15,27        | 15,27      |
| <b>G ETYZEM</b> (CABER)                   | 28 cps 180 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 15,27        | 15,27      |
| <b>ANGIZEM</b> (INVERNI DELLA<br>BEFFA)   | 36 cps 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 26,85        | 25,74      |
| <b>DILADEL</b> (SANOFI)                   | 36 cps 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 26,85        | 25,74      |
| <b>TILDIEM</b> (SANOFI)                   | 36 cps 200 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 26,85        | 25,74      |
| <b>G ALTIAZEM</b><br>(LUSOFARMACO)        | 14 cps 300 mg<br>cessione ritardata  | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G ANGIZEM</b> (INVERNI<br>DELLA BEFFA) | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G DIACARDIN</b> (PLIVA)                | 14 cps 300 mg<br>cessione ritardata  | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G DILADEL</b> (SANOFI)                 | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G DILEM</b> (ICI RENDE)                | 14 cps 300 mg<br>cessione ritardata  | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G DILTIAZEM</b> (DOC<br>GENERICI)      | 14 cpr 300 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G DILTIAZEM</b> (EG)                   | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| <b>G DILTIAZEM</b> (MERCCK<br>GENERICI)   | 14 cpr 300 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 9,25         | 9,25       |



| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>                       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>DILTIAZEM</b> (SANDOZ)  | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato    | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| Ⓞ <b>DILTIAZEM</b> (TEVA)  | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato    | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| Ⓞ <b>DILZENE</b> (SIGMATAU)  | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato    | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| Ⓞ <b>LONGAZEM</b> (DIF-INT<br>PHARMACEUTICAL BV)   | 14 cps 300 mg<br>cessione ritardata     | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| Ⓞ <b>TILDIEM</b> (SANOFI)  | 14 cps 300 mg<br>rilascio prolungato    | RR A                 | 9,25         | 9,25       |
| Ⓞ <b>DILITER</b> (PULITZER)  | 28 cps 300 mg<br>rilascio controllato   | RR A                 | 18,97        | 18,97      |
| Ⓞ <b>DILTIAZEM</b><br>(ERREKAPPA)  | 28 cps 300 mg<br>rilascio controllato   | RR A                 | 18,97        | 18,97      |
| Ⓞ <b>DILTIAZEM</b> (MERCCK<br>GENERICIS)   | 28 cpr 300 mg<br>rilascio prolungato    | RR A                 | 18,97        | 18,97      |
| Ⓞ <b>ETYZEM</b> (CABER)  | 28 cps 300 mg<br>rilascio modificato    | RR A                 | 18,97        | 18,97      |
| <b>ALTIAZEM</b><br>(LUSOFARMACO)   | 5 fiale IM EV 50 mg<br>+ 5 fiale solv   | RR A                 | 12,58        | 12,06      |
| <b>DILZENE</b> (SIGMATAU)  | 5 fiale EV 50 mg +<br>5 fiale solv 3 ml | RR A                 | 12,58        | 12,06      |
| <b>ANGIZEM</b> (INVERNI DELLA BEFFA) 5 fiale EV 50 mg + 5 fiale solv 2,5 ml; <b>TILDIEM</b> (SANOFI) 5 fiale EV 50 mg + 5 fiale solv 3 ml, 5 flaconcini EV 50 mg + 5 fiale solv 5 ml |   |                      |              |            |

- C09 Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina**  
**C09A Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati**  
**C09AA Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati**

**Benazepril**

|                                 |                    |      |      |      |
|---------------------------------|--------------------|------|------|------|
| <b>CIBACEN</b> (NOVARTIS FARMA) | 28 cpr bisec 5 mg  | RR A | 9,12 | 8,74 |
| <b>ZINADRIL</b> (ERREKAPPA)     | 28 cpr riv 5 mg    | RR A | 9,12 | 8,74 |
| <b>CIBACEN</b> (NOVARTIS FARMA) | 14 cpr bisec 10 mg | RR A | 8,60 | 8,25 |
| <b>TENSANIL</b> (I.B.N. SAVIO)  | 14 cpr div 10 mg   | RR A | 8,60 | 8,25 |
| <b>ZINADRIL</b> (ERREKAPPA)     | 14 cpr riv 10 mg   | RR A | 8,60 | 8,25 |

**Captopril**

|   |              |      |      |      |
|---|--------------|------|------|------|
| Ⓞ <b>ACEPRILEX</b> (PLIVA)                | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |
| Ⓞ <b>CAPTOPRIL</b> (ABC)                  | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |
| Ⓞ <b>CAPTOPRIL</b> (DOC<br>GENERICI)      | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |
| Ⓞ <b>CAPTOPRIL</b> (DOROM)                | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |
| Ⓞ <b>CAPTOPRIL</b> (EG)                   | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |
| Ⓞ <b>CAPTOPRIL</b><br>(FARMACEUTICI T.S.) | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |
| Ⓞ <b>CAPTOPRIL</b> (MAGIS)                | 50 cpr 25 mg | RR A | 8,12 | 8,12 |

**Classe A – Atc C09AA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G CAPTOPRIL</b> (MERCK GENERICS)    | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 8,12         | 8,12       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (RATIOPHARM GMBH)   | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 8,12         | 8,12       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (TEVA)              | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 8,12         | 8,12       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (UNION HEALTH)      | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 8,12         | 8,12       |
| <b>G MAXIPRIL</b> (PULITZER)           | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 8,12         | 8,12       |
| <b>G TENPRIL</b> (LISAPHARMA)          | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 8,12         | 8,12       |
| <b>G ACEPRESS</b> (BRISTOL)            | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 11,16        | 11,16      |
| <b>G CAPOTEN</b> (BRISTOL)             | 50 cpr 25 mg      | RR A                 | 11,16        | 11,16      |
| <b>G ACEPRILEX</b> (PLIVA)             | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (ABC)               | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (DOC GENERICI)      | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (DOROM)             | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (EG)                | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (FARMACEUTICI T.S.) | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (MAGIS)             | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (MERCK GENERICS)    | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (RATIOPHARM GMBH)   | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (TEVA)              | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G CAPTOPRIL</b> (UNION HEALTH)      | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G MAXIPRIL</b> (PULITZER)           | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G TENPRIL</b> (LISAPHARMA)          | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 7,33         | 7,33       |
| <b>G ACEPRESS</b> (BRISTOL)            | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 9,72         | 9,72       |
| <b>G CAPOTEN</b> (BRISTOL)             | 24 cpr 50 mg      | RR A                 | 9,72         | 9,72       |

**Cilazapril**

|                         |             |      |       |       |
|-------------------------|-------------|------|-------|-------|
| <b>INIBACE</b> (ROCHE)  | 14 cpr 5 mg | RR A | 12,25 | 11,75 |
| <b>INITISS</b> (CRINOS) | 14 cpr 5 mg | RR A | 12,25 | 11,75 |

**Delapril**

|                         |              |      |       |       |
|-------------------------|--------------|------|-------|-------|
| <b>DELAKET</b> (CHIESI) | 28 cpr 15 mg | RR A | 6,73  | 6,45  |
| <b>DELAKET</b> (CHIESI) | 28 cpr 30 mg | RR A | 13,45 | 12,90 |

**Enalapril**

|                                     |             |      |      |      |
|-------------------------------------|-------------|------|------|------|
| <b>G ENALAPRIL</b> (ALPHARMA A.S.)  | 28 cpr 5 mg | RR A | 5,00 | 5,00 |
| <b>G ENALAPRIL</b> (EG)             | 28 cpr 5 mg | RR A | 5,00 | 5,00 |
| <b>G ENALAPRIL</b> (MERCK GENERICS) | 28 cpr 5 mg | RR A | 5,00 | 5,00 |
| <b>G ENALAPRIL</b> (SANDOZ)         | 28 cpr 5 mg | RR A | 5,00 | 5,00 |
| <b>G ENALAPRIL</b> (TEVA)           | 28 cpr 5 mg | RR A | 5,00 | 5,00 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                      | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>NAPRILENE</b> (SIGMATAU)               | 28 cpr 5 mg       | RR A                 | 5,00         | 5,00       |
| Ⓞ <b>CONVERTEN</b> (GENTILI)                | 28 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| Ⓞ <b>ENAPREN</b> (MERCK SHARP & DOHME)      | 28 cpr 5 mg       | RR A                 | 5,20         | 5,20       |
| Ⓞ <b>ENALAPRIL</b> (ALPHARMA A.S.)          | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓞ <b>ENALAPRIL</b> (EG)                     | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓞ <b>ENALAPRIL</b> (MERCK GENERICS)         | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓞ <b>ENALAPRIL</b> (SANDOZ)                 | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓞ <b>ENALAPRIL</b> (TEVA)                   | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓞ <b>NAPRILENE</b> (SIGMATAU)               | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,50         | 5,50       |
| Ⓞ <b>CONVERTEN</b> (GENTILI)                | 14 cpr div 20 mg  | RR A                 | 5,97         | 5,97       |
| Ⓞ <b>ENAPREN</b> (MERCK SHARP & DOHME)      | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 5,97         | 5,97       |
| <b>Fosinopril</b>                           |                   |                      |              |            |
| <b>ELITEN</b> (BRISTOL)                     | 28 cpr 10 mg      | RR A                 | 11,65        | 11,17      |
| <b>FOSIPRES</b> (MENARINI SUD)              | 28 cpr 10 mg      | RR A                 | 11,65        | 11,17      |
| <b>TENSOGARD</b> (BRISTOL)                  | 28 cpr 10 mg      | RR A                 | 11,65        | 11,17      |
| <b>ELITEN</b> (BRISTOL)                     | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 10,00        | 9,59       |
| <b>FOSIPRES</b> (MENARINI SUD)              | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 10,00        | 9,59       |
| <b>TENSOGARD</b> (BRISTOL)                  | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 10,00        | 9,59       |
| <b>Lisinopril</b>                           |                   |                      |              |            |
| <b>ALAPRIL</b> (MEDIOLANUM)                 | 14 cpr 5 mg       | RR A                 | 6,68         | 6,40       |
| <b>PRINIVIL</b> (BRISTOL)                   | 14 cpr 5 mg       | RR A                 | 6,68         | 6,40       |
| <b>ZESTRIL</b> (ASTRAZENECA)                | 14 cpr 5 mg       | RR A                 | 6,68         | 6,40       |
| <b>ALAPRIL</b> (MEDIOLANUM)                 | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 11,58        | 11,10      |
| <b>PRINIVIL</b> (BRISTOL)                   | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 11,58        | 11,10      |
| <b>ZESTRIL</b> (ASTRAZENECA)                | 14 cpr 20 mg      | RR A                 | 11,58        | 11,10      |
| <b>Moexipril</b>                            |                   |                      |              |            |
| <b>FEMIPRES</b> (SCHWARZ)                   | 14 cpr 15 mg      | RR A                 | 8,18         | 7,84       |
| <b>Perindopril erbumina</b>                 |                   |                      |              |            |
| <b>COVERSYL</b> (LABORATOIRES SERVIER (FR)) | 14 cpr 4 mg       | RR A                 | 10,60        | 10,16      |
| <b>PROCAPTAN</b> (STRODER)                  | 14 cpr 4 mg       | RR A                 | 10,60        | 10,16      |
| <b>Quinapril</b>                            |                   |                      |              |            |
| <b>ACCUPRIN</b> (PFIZER ITALIA)             | 28 cpr riv 5 mg   | RR A                 | 7,53         | 7,22       |
| <b>ACEQUIN</b> (RECORDATI)                  | 28 cpr riv 5 mg   | RR A                 | 7,53         | 7,22       |
| <b>QUINAZIL</b> (MALESCI)                   | 28 cpr riv 5 mg   | RR A                 | 7,53         | 7,22       |
| <b>ACCUPRIN</b> (PFIZER ITALIA)             | 14 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 8,03         | 7,70       |

**Classe A - ATC C09BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>     | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>ACEQUIN</b> (RECORDATI) | 14 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 8,03         | 7,70       |
| <b>QUINAZIL</b> (MALESCI)  | 14 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 8,03         | 7,70       |

**Ramipril**

|                                  |                   |      |       |       |
|----------------------------------|-------------------|------|-------|-------|
| <b>QUARK</b> (POLIFARMA)         | 28 cpr div 2,5 mg | RR A | 13,33 | 12,78 |
| <b>TRIA TEC</b> (AVENTIS PHARMA) | 28 cpr 2,5 mg     | RR A | 13,33 | 12,78 |
| <b>UNIPRIL</b> (ASTRAZENECA)     | 28 cpr 2,5 mg     | RR A | 13,33 | 12,78 |
| <b>QUARK</b> (POLIFARMA)         | 14 cpr div 5 mg   | RR A | 9,41  | 9,02  |
| <b>TRIA TEC</b> (AVENTIS PHARMA) | 14 cpr 5 mg       | RR A | 9,41  | 9,02  |
| <b>UNIPRIL</b> (ASTRAZENECA)     | 14 cpr 5 mg       | RR A | 9,41  | 9,02  |
| <b>QUARK</b> (POLIFARMA)         | 28 cpr 10 mg      | RR A | 18,81 | 18,04 |
| <b>TRIA TEC</b> (AVENTIS PHARMA) | 28 cpr 10 mg      | RR A | 18,81 | 18,04 |
| <b>UNIPRIL</b> (ASTRAZENECA)     | 28 cpr 10 mg      | RR A | 18,81 | 18,04 |

**Spirapril**

|                                   |             |      |      |      |
|-----------------------------------|-------------|------|------|------|
| <b>RENORMAX</b> (SCHERING PLOUGH) | 14 cpr 6 mg | RR A | 7,10 | 6,81 |
| <b>SETRILAN</b> (ESSEX)           | 14 cpr 6 mg | RR A | 7,46 | 7,15 |

**Trandolapril**

|                        |               |      |      |      |
|------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>GOPTEN</b> (ABBOTT) | 28 cps 0,5 mg | RR A | 6,00 | 5,75 |
| <b>GOPTEN</b> (ABBOTT) | 14 cps 2 mg   | RR A | 7,57 | 7,26 |

**Zofenopril**

|   |                  |      |       |       |
|---|------------------|------|-------|-------|
| <b>BIFRIL</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | 28 cpr riv 30 mg | RR A | 17,28 | 16,57 |
| <b>ZANTIPRES</b> (F.I.R.M.A.)                   | 28 cpr riv 30 mg | RR A | 17,28 | 16,57 |
| <b>ZOPRANOL</b> (GUIDOTTI)                      | 28 cpr riv 30 mg | RR A | 17,28 | 16,57 |

**C09B Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), in associazione**
**C09BA Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE) in associazione con diuretici**
**Benazepril/idroclorotiazide**

|                                  |                            |      |      |      |
|----------------------------------|----------------------------|------|------|------|
| <b>CIBADREX</b> (NOVARTIS FARMA) | 14 cpr riv 10 mg + 12,5 mg | RR A | 9,56 | 9,17 |
| <b>TENSADIUR</b> (I.B.N. SAVIO)  | 14 cpr div 10 mg + 12,5 mg | RR A | 9,56 | 9,17 |
| <b>ZINADIUR</b> (ERREKAPPA)      | 14 cpr riv 10 mg + 12,5 mg | RR A | 9,56 | 9,17 |

**Captopril/idroclorotiazide**

|                               |                             |      |      |      |
|-------------------------------|-----------------------------|------|------|------|
| <b>ACEDIUR</b> (MENARINI SUD) | "MITE" 12 cpr 15 mg + 50 mg | RR A | 8,60 | 8,25 |
|-------------------------------|-----------------------------|------|------|------|

| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i>      | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>ACEPLUS</b> (BRISTOL)               | 12 cpr 15 mg + 50 mg   | RR A                 | 8,60         | 8,25       |
| <b>ACEDIUR</b> (MENARINI SUD)          | 12 cpr 25 mg + 50 mg   | RR A                 | 8,69         | 8,33       |
| <b>ACEPLUS</b> (BRISTOL)               | 12 cpr 25 mg + 50 mg   | RR A                 | 8,69         | 8,33       |
| <b>Cilazapril/Idroclorotiazide</b>     |                        |                      |              |            |
| <b>INIBACE PLUS</b> (ROCHE)            | 14 cpr 5 mg + 12,5 mg  | RR A                 | 10,23        | 9,81       |
| <b>INITISS PLUS</b> (CRINOS)           | 14 cpr 5 mg + 12,5 mg  | RR A                 | 10,23        | 9,81       |
| <b>Delapril/indapamide</b>             |                        |                      |              |            |
| <b>DELAPRIDE</b> (PROMEDICA)           | 28 cpr 30 mg + 2,5 mg  | RR A                 | 16,38        | 15,71      |
| <b>DINAPRES</b> (MASTER PHARMA)        | 28 cpr 30 mg + 2,5 mg  | RR A                 | 16,38        | 15,71      |
| <b>Enalapril/idroclorotiazide</b>      |                        |                      |              |            |
| <b>GENTIPRESS</b> (GENTILI)            | 14 cpr 20 mg + 6 mg    | RR A                 | 11,11        | 10,65      |
| <b>NEOPREX</b> (SIGMATAU)              | 14 cpr 20 mg + 6 mg    | RR A                 | 11,11        | 10,65      |
| <b>SINERTEC</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 14 cpr 20 mg + 6 mg    | RR A                 | 11,11        | 10,65      |
| <b>ACESISTEM</b> (SIGMATAU)            | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 11,39        | 10,92      |
| <b>CONDIUREN</b> (GENTILI)             | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 11,39        | 10,92      |
| <b>VASORETIC</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 11,39        | 10,92      |
| <b>Fosinopril/idroclorotiazide</b>     |                        |                      |              |            |
| <b>ELIDIUR</b> (BRISTOL)               | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 11,37        | 10,90      |
| <b>FOSICOMBI</b> (MENARINI SUD)        | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 11,37        | 10,90      |
| <b>TENSOZIDE</b> (BRISTOL)             | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 11,37        | 10,90      |
| <b>Lisinopril/idroclorotiazide</b>     |                        |                      |              |            |
| <b>NALAPRES</b> (MEDIOLANUM)           | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 10,56        | 10,12      |
| <b>PRINZIDE</b> (BRISTOL)              | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 10,56        | 10,12      |
| <b>ZESTORETIC</b> (ASTRAZENECA)        | 14 cpr 20 mg + 12,5 mg | RR A                 | 10,56        | 10,12      |

**Classe A - ATC C09CA**
*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**Moexipril/idroclorotiazide**

|                                |                  |    |   |       |       |
|--------------------------------|------------------|----|---|-------|-------|
| <b>ENULID</b> (ROTTAPHARM)     | 14 cpr riv 15 mg | RR | A | 10,47 | 10,04 |
| <b>FEMIPRES PLUS</b> (SCHWARZ) | 14 cpr riv 15 mg | RR | A | 10,47 | 10,04 |

**Perindopril erbumina/indapamide**

|   |                        |    |   |       |       |
|---|------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>PRELECTAL</b> (STRODER)                  | 30 cpr 2 mg + 0,625 mg | RR | A | 24,73 | 23,71 |
| <b>PRETERAX</b> (LABORATOIRES SERVIER (FR)) | 30 cpr 2 mg + 0,625 mg | RR | A | 24,73 | 23,71 |

**Quinapril/idroclorotiazide**

|                                  |                            |    |   |       |      |
|----------------------------------|----------------------------|----|---|-------|------|
| <b>ACCURETIC</b> (PFIZER ITALIA) | 14 cpr riv 20 mg + 12,5 mg | RR | A | 10,13 | 9,71 |
| <b>ACEQUIDE</b> (RECORDATI)      | 14 cpr riv 20 mg + 12,5 mg | RR | A | 10,13 | 9,71 |
| <b>QUINAZIDE</b> (MALESCI)       | 14 cpr riv 20 mg + 12,5 mg | RR | A | 10,13 | 9,71 |

**Ramipril/idroclorotiazide**

|                                      |                         |    |   |       |       |
|--------------------------------------|-------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>IDROQUARK</b> (POLIFARMA)         | 14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg | RR | A | 5,93  | 5,69  |
| <b>TRIA TEC HCT</b> (AVENTIS PHARMA) | 14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg | RR | A | 5,93  | 5,69  |
| <b>UNIPRILDIUR</b> (ASTRAZENECA)     | 14 cpr 2,5 mg + 12,5 mg | RR | A | 5,93  | 5,69  |
| <b>IDROQUARK</b> (POLIFARMA)         | 14 cpr 5 mg + 25 mg     | RR | A | 10,86 | 10,41 |
| <b>TRIA TEC HCT</b> (AVENTIS PHARMA) | 14 cpr 5 mg + 25 mg     | RR | A | 10,86 | 10,41 |
| <b>UNIPRILDIUR</b> (ASTRAZENECA)     | 14 cpr 5 mg + 25 mg     | RR | A | 10,86 | 10,41 |

**Ramipril/piretanide**

|                                 |                    |    |   |       |       |
|---------------------------------|--------------------|----|---|-------|-------|
| <b>PRILACE</b> (AVENTIS PHARMA) | 14 cpr 5 mg + 6 mg | RR | A | 11,34 | 10,87 |
|---------------------------------|--------------------|----|---|-------|-------|

**C09C Antagonisti dell'angiotensina II**
**C09CA Antagonisti dell'angiotensina II, non associati**
**Candesartan cilexetil**

|                                      |              |    |   |       |       |
|--------------------------------------|--------------|----|---|-------|-------|
| <b>BLOPRESS</b> (TAKEDA)             | 28 cpr 8 mg  | RR | A | 22,02 | 21,11 |
| <b>RATACAND</b> (ASTRAZENECA)        | 28 cpr 8 mg  | RR | A | 22,02 | 21,11 |
| <b>BLOPRESS</b> (TAKEDA)             | 28 cpr 16 mg | RR | A | 30,17 | 28,93 |
| <b>RATACAND</b> (ASTRAZENECA)        | 28 cpr 16 mg | RR | A | 30,17 | 28,93 |
| <b>BLOPRESS</b> (TAKEDA) 28 cpr 4 mg |              |    |   |       |       |

| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|----------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>Eprosartan mesilato</b>   |                      |                      |              |            |
| <b>TEVETENZ</b> (SOLVAY)   | 28 cpr riv 600 mg    | RR A                 | 21,69        | 20,80      |
| <b>Irbesartan</b>  |                      |                      |              |            |
| <b>APROVEL</b> (SANOFI BMS (FR))   | 28 cpr 150 mg        | RR A                 | 23,55        | 22,58      |
| <b>KARVEA</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK))                           | 28 cpr 150 mg        | RR A                 | 23,55        | 22,58      |
| <b>APROVEL</b> (SANOFI BMS (FR))   | 28 cpr 300 mg        | RR A                 | 31,81        | 30,50      |
| <b>KARVEA</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK))                           | 28 cpr 300 mg        | RR A                 | 31,81        | 30,50      |
| <b>APROVEL</b> (SANOFI) 28 cpr 75 mg; <b>KARVEA</b> (BRISTOL) 28 cpr 75 mg |                      |                      |              |            |
| <b>Losartan potassico</b>  |                      |                      |              |            |
| <b>LORTAAN</b> (MERCK SHARP & DOHME)                                       | 21 cpr riv 12,5 mg   | RR A                 | 11,58        | 11,10      |
| <b>LOSAPREX</b> <b>Cardiostart</b> (SIGMATAU)                              | 21 cpr riv 12,5 mg   | RR A                 | 11,58        | 11,10      |
| <b>NEO-LOTAN</b> (NEOPHARMED)  | 21 cpr riv 12,5 mg   | RR A                 | 11,58        | 11,10      |
| <b>LORTAAN</b> (MERCK SHARP & DOHME)                                       | 28 cpr riv div 50 mg | RR A                 | 28,43        | 27,26      |
| <b>LOSAPREX</b> (SIGMATAU)   | 28 cpr riv 50 mg     | RR A                 | 28,43        | 27,26      |
| <b>NEO-LOTAN</b> (NEOPHARMED)  | 28 cpr riv 50 mg     | RR A                 | 28,43        | 27,26      |
| <b>Olmesartan medoxomil</b>  |                      |                      |              |            |
| <b>OLMETEC</b> (SANKYO)  | 28 cpr riv 10 mg     | RR A                 | 19,97        | 19,15      |
| <b>OLPRESS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)                           | 28 cpr riv 10 mg     | RR A                 | 19,97        | 19,15      |
| <b>PLAUNAC</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)                           | 28 cpr riv 10 mg     | RR A                 | 19,97        | 19,15      |
| <b>OLMETEC</b> (SANKYO)  | 28 cpr riv 20 mg     | RR A                 | 27,96        | 26,81      |
| <b>OLPRESS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)                           | 28 cpr riv 20 mg     | RR A                 | 27,96        | 26,81      |
| <b>PLAUNAC</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)                           | 28 cpr riv 20 mg     | RR A                 | 27,96        | 26,81      |
| <b>OLMETEC</b> (SANKYO)  | 28 cpr riv 40 mg     | RR A                 | 27,96        | 26,81      |
| <b>OLPRESS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)                           | 28 cpr riv 40 mg     | RR A                 | 27,96        | 26,81      |
| <b>PLAUNAC</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.)                           | 28 cpr riv 40 mg     | RR A                 | 27,96        | 26,81      |
| <b>Telmisartan</b>   |                      |                      |              |            |
| <b>MICARDIS</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH)                  | 28 cpr 20 mg         | RR A                 | 14,19        | 13,61      |
| <b>PRITOR</b> (GLAXO GROUP Ltd)  | 28 cpr 20 mg         | RR A                 | 14,19        | 13,61      |

**Classe A - ATC C09CA**

**Classe A - Atc C09DA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                                    | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>MICARDIS</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 28 cpr 40 mg      | RR A                 | 22,71        | 21,77      |
| <b>PRITOR</b> (GLAXO GROUP Ltd)                           | 28 cpr 40 mg      | RR A                 | 22,71        | 21,77      |
| <b>MICARDIS</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 28 cpr 80 mg      | RR A                 | 30,05        | 28,81      |
| <b>PRITOR</b> (GLAXO GROUP Ltd)                           | 28 cpr 80 mg      | RR A                 | 30,05        | 28,81      |
| <b>Valsartan</b>  |                   |                      |              |            |
| <b>TAREG</b> (NOVARTIS FARMA)                             | 28 cps 80 mg      | RR A                 | 23,36        | 22,40      |
| <b>VALPRESSION</b> (MENARINI SUD)                         | 28 cps 80 mg      | RR A                 | 23,36        | 22,40      |
| <b>TAREG</b> (NOVARTIS FARMA)                             | 28 cps 160 mg     | RR A                 | 29,34        | 28,13      |
| <b>VALPRESSION</b> (MENARINI SUD)                         | 28 cps 160 mg     | RR A                 | 29,34        | 28,13      |

**C09D Antagonisti dell'angiotensina II, in associazione**
**C09DA Antagonisti dell'angiotensina II in associazione con diuretici**
**Candesartan cilexetil/idroclorotiazide**

|                                       |                           |      |       |       |
|---------------------------------------|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>BLOPRESID</b> (TAKEDA)             | 28 cpr 16 mg +<br>12,5 mg | RR A | 25,44 | 24,39 |
| <b>RATACAND PLUS</b><br>(ASTRAZENECA) | 28 cpr 16 mg +<br>12,5 mg | RR A | 25,44 | 24,39 |

**Irbesartan/idroclorotiazide**

|   |                            |      |       |       |
|---|----------------------------|------|-------|-------|
| <b>COAPROVEL</b> (SANOFIBMS (FR))                   | 28 cpr 150 mg +<br>12,5 mg | RR A | 22,75 | 21,81 |
| <b>KARVEZIDE</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) | 28 cpr 150 mg +<br>12,5 mg | RR A | 22,75 | 21,81 |
| <b>COAPROVEL</b> (SANOFIBMS (FR))                   | 28 cpr 300 mg +<br>12,5 mg | RR A | 30,72 | 29,45 |
| <b>KARVEZIDE</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) | 28 cpr 300 mg +<br>12,5 mg | RR A | 30,72 | 29,45 |

**Losartan potassico/idroclorotiazide**

|                                       |                               |      |       |       |
|---------------------------------------|-------------------------------|------|-------|-------|
| <b>HIZAAR</b> (MERCK SHARP & DOHME)   | 14 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg | RR A | 13,85 | 13,28 |
| <b>LOSAZID</b> (SIGMATAU)             | 14 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg | RR A | 13,85 | 13,28 |
| <b>HIZAAR</b> (MERCK SHARP & DOHME)   | 28 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg | RR A | 27,71 | 26,57 |
| <b>LOSAZID</b> (SIGMATAU)             | 28 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg | RR A | 27,71 | 26,57 |
| <b>NEO-LOTAN PLUS</b><br>(NEOPHARMED) | 28 cpr riv 50 mg +<br>12,5 mg | RR A | 27,71 | 26,57 |
| <b>FORZAAR</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 28 cpr riv 100 mg<br>+ 25 mg  | RR A | 27,71 | 26,57 |



| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>         | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|---------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>LOSAZID</b> (SIGMATAU)          | 28 cpr riv 100mg + 25 mg  | RR A                 | 27,71        | 26,57      |
| <b>NEO-LOTAN PLUS</b> (NEOPHARMED) | 28 cpr riv 100 mg + 25 mg | RR A                 | 27,71        | 26,57      |

**Telmisartan/idroclorotiazide**

|   |                        |      |       |       |
|---|------------------------|------|-------|-------|
| <b>MICARDISPLUS</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 28 cpr 40 mg + 12,5 mg | RR A | 26,04 | 24,97 |
| <b>PRITORPLUS</b> (GLAXO GROUP Ltd)                           | 28 cpr 40 mg + 12,5 mg | RR A | 26,04 | 24,97 |
| <b>MICARDISPLUS</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 28 cpr 80 mg + 12,5 mg | RR A | 26,04 | 24,97 |
| <b>PRITORPLUS</b> (GLAXO GROUP Ltd)                           | 28 cpr 80 mg + 12,5 mg | RR A | 26,04 | 24,97 |

**Valsartan/idroclorotiazide**

|                                   |                         |      |       |       |
|-----------------------------------|-------------------------|------|-------|-------|
| <b>COMBISARTAN</b> (MENARINI SUD) | 28 cpr 80 mg + 12,5 mg  | RR A | 22,84 | 21,90 |
| <b>COTAREG</b> (NOVARTIS FARMA)   | 28 cpr 80 mg + 12,5 mg  | RR A | 22,84 | 21,90 |
| <b>COMBISARTAN</b> (MENARINI SUD) | 28 cpr 160 mg + 12,5 mg | RR A | 27,21 | 26,09 |
| <b>CORIXIL</b> (LPB)              | 28 cpr 160 mg + 12,5 mg | RR A | 27,21 | 26,09 |
| <b>COTAREG</b> (NOVARTIS FARMA)   | 28 cpr 160 mg + 12,5 mg | RR A | 27,21 | 26,09 |

**C10 Sostanze ipolipemizzanti**
**C10A Ipocolesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti**
**C10AA Inibitori della HMG CoA reduttasi**
**Atorvastatina**

|                                 |                       |         |       |       |
|---------------------------------|-----------------------|---------|-------|-------|
| <b>LIPITOR</b> (WARNER LAMBERT) | "10" 10 cpr 10 mg     | RR A 13 | 10,80 | 10,36 |
| <b>TORVAST</b> (PFIZER ITALIA)  | "10" 10 cpr 10 mg     | RR A 13 | 10,80 | 10,36 |
| <b>TOTALIP</b> (GUIDOTTI)       | "10" 10 cpr riv 10 mg | RR A 13 | 10,80 | 10,36 |
| <b>XARATOR</b> (PARKE DAVIS)    | "10" 10 cpr 10 mg     | RR A 13 | 10,80 | 10,36 |
| <b>TORVAST</b> (PFIZER ITALIA)  | "10" 30 cpr 10 mg     | RR A 13 | 31,43 | 30,14 |
| <b>TOTALIP</b> (GUIDOTTI)       | "10" 30 cpr 10 mg     | RR A 13 | 31,43 | 30,14 |
| <b>LIPITOR</b> (WARNER LAMBERT) | "20" 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 16,64 | 15,95 |
| <b>TORVAST</b> (PFIZER ITALIA)  | "20" 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 16,64 | 15,95 |
| <b>TOTALIP</b> (GUIDOTTI)       | "20" 10 cpr riv 20 mg | RR A 13 | 16,64 | 15,95 |
| <b>XARATOR</b> (PARKE DAVIS)    | "20" 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 16,64 | 15,95 |
| <b>TORVAST</b> (PFIZER ITALIA)  | "20" 30 cpr 20 mg     | RR A 13 | 49,41 | 47,37 |

**Classe A – Arc C10AA**

| <i>farmaco (ditta)</i>         | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>TOTALIP</b> (GUIDOTTI)      | "20" 30 cpr 20 mg | RR A 13              | 49,41        | 47,37      |
| <b>TORVAST</b> (PFIZER ITALIA) | "40" 30 cpr 40 mg | RR A 13-PT           | 49,41        | 47,37      |
| <b>TOTALIP</b> (GUIDOTTI)      | "40" 30 cpr 40 mg | RR A 13-PT           | 49,41        | 47,37      |

**LIPITOR** (WARNER LAMBERT) 10 cpr 40 mg; **TORVAST** (PFIZER ITALIA) 10 cpr 40 mg; **TOTALIP** (GUIDOTTI) 10 cpr riv 40 mg; **XARATOR** (PARKE DAVIS) 10 cpr 40 mg

| <b>Fluvastatina</b>            |                                     |         |       |       |
|--------------------------------|-------------------------------------|---------|-------|-------|
| <b>LESCOL</b> (NOVARTIS FARMA) | 14 cps 40 mg                        | RR A 13 | 11,79 | 11,30 |
| <b>LIPAXAN</b> (ITALFARMACO)   | 14 cps 40 mg                        | RR A 13 | 11,79 | 11,30 |
| <b>PRIMESIN</b> (SCHWARZ)      | 14 cps 40 mg                        | RR A 13 | 11,79 | 11,30 |
| <b>LESCOL</b> (NOVARTIS FARMA) | 28 cpr 80 mg<br>rilascio prolungato | RR A 13 | 29,03 | 27,83 |
| <b>LIPAXAN</b> (ITALFARMACO)   | 28 cpr 80 mg<br>rilascio prolungato | RR A 13 | 29,03 | 27,83 |
| <b>PRIMESIN</b> (SCHWARZ)      | 28 cpr 80 mg<br>rilascio prolungato | RR A 13 | 29,03 | 27,83 |

**LESCOL** (NOVARTIS FARMA) 28 cps 20 mg; **LIPAXAN** (ITALFARMACO) 28 cps 20 mg

| <b>Pravastatina</b>               |                  |         |       |       |
|-----------------------------------|------------------|---------|-------|-------|
| <b>APLACTIN</b> (BRISTOL)         | 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 12,64 | 12,12 |
| <b>PRASTEROL</b><br>(LUSOFARMACO) | 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 12,64 | 12,12 |
| <b>PRAVASELECT</b><br>(MENARINI)  | 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 12,64 | 12,12 |
| <b>SANAPRAV</b> (SANKYO)          | 10 cpr div 20 mg | RR A 13 | 12,64 | 12,12 |
| <b>SELECTIN</b> (BRISTOL)         | 10 cpr 20 mg     | RR A 13 | 12,64 | 12,12 |
| <b>APLACTIN</b> (BRISTOL)         | 14 cpr 40 mg     | RR A 13 | 34,29 | 32,88 |
| <b>PRASTEROL</b><br>(LUSOFARMACO) | 14 cpr 40 mg     | RR A 13 | 34,29 | 32,88 |
| <b>PRAVASELECT</b><br>(MENARINI)  | 14 cpr 40 mg     | RR A 13 | 34,29 | 32,88 |
| <b>SANAPRAV</b> (SANKYO)          | 14 cpr div 40 mg | RR A 13 | 34,29 | 32,88 |
| <b>SELECTIN</b> (BRISTOL)         | 14 cpr 40 mg     | RR A 13 | 34,29 | 32,88 |

| <b>Rosuvastatina</b>               |                  |            |       |       |
|------------------------------------|------------------|------------|-------|-------|
| <b>CRESTOR</b> (ASTRAZENECA)       | 28 cpr riv 10 mg | RR A 13    | 33,60 | 32,22 |
| <b>PROVISACOR</b><br>(ASTRAZENECA) | 28 cpr riv 10 mg | RR A 13    | 33,60 | 32,22 |
| <b>SIMESTAT</b> (SIMESA)           | 28 cpr riv 10 mg | RR A 13    | 33,60 | 32,22 |
| <b>CRESTOR</b> (ASTRAZENECA)       | 28 cpr riv 20 mg | RR A 13    | 50,40 | 48,32 |
| <b>PROVISACOR</b><br>(ASTRAZENECA) | 28 cpr riv 20 mg | RR A 13    | 50,40 | 48,32 |
| <b>SIMESTAT</b> (SIMESA)           | 28 cpr riv 20 mg | RR A 13    | 50,40 | 48,32 |
| <b>CRESTOR</b> (ASTRAZENECA)       | 28 cpr riv 40 mg | RR A 13-PT | 50,40 | 48,32 |
| <b>PROVISACOR</b><br>(ASTRAZENECA) | 28 cpr riv 40 mg | RR A 13-PT | 50,40 | 48,32 |
| <b>SIMESTAT</b> (SIMESA)           | 28 cpr riv 40 mg | RR A 13-PT | 50,40 | 48,32 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

| Simvastatina   |                  |    |      |       |       |  |
|--|------------------|----|------|-------|-------|--|
| <b>LIPONORM</b> (GENTILI)  | 10 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 14,10 | 13,52 |  |
| <b>MEDIPO</b> (MEDIOLANUM)   | 10 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 14,10 | 13,52 |  |
| <b>SINVACOR</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 10 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 14,10 | 13,52 |  |
| <b>SIVASTIN</b> (SIGMATAU)   | 10 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 14,10 | 13,52 |  |
| <b>ZOCOR</b> (NEOPHARMED)  | 10 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 14,10 | 13,52 |  |
| <b>LIPONORM</b> (GENTILI)  | 28 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 36,33 | 34,83 |  |
| <b>MEDIPO</b> (MEDIOLANUM)   | 28 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 36,33 | 34,83 |  |
| <b>SINVACOR</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 28 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 36,33 | 34,83 |  |
| <b>SIVASTIN</b> (SIGMATAU)   | 28 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 36,33 | 34,83 |  |
| <b>ZOCOR</b> (NEOPHARMED)  | 28 cpr riv 20 mg | RR | A 13 | 36,33 | 34,83 |  |
| <b>LIPONORM</b> (GENTILI)  | 10 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 20,16 | 19,33 |  |
| <b>MEDIPO</b> (MEDIOLANUM)   | 10 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 20,16 | 19,33 |  |
| <b>SINVACOR</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 10 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 20,16 | 19,33 |  |
| <b>SIVASTIN</b> (SIGMATAU)   | 10 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 20,16 | 19,33 |  |
| <b>ZOCOR</b> (NEOPHARMED)  | 10 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 20,16 | 19,33 |  |
| <b>LIPONORM</b> (GENTILI)  | 28 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 51,36 | 49,24 |  |
| <b>MEDIPO</b> (MEDIOLANUM)   | 28 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 51,36 | 49,24 |  |
| <b>SINVACOR</b> (MERCK SHARP & DOHME)  | 28 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 51,36 | 49,24 |  |
| <b>SIVASTIN</b> (SIGMATAU)   | 28 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 51,36 | 49,24 |  |
| <b>ZOCOR</b> (NEOPHARMED)  | 28 cpr riv 40 mg | RR | A 13 | 51,36 | 49,24 |  |
| <b>LIPONORM</b> (GENTILI) 20 cpr riv 10 mg; <b>MEDIPO</b> (MEDIOLANUM) 20 cpr riv 10 mg; <b>SINVACOR</b> (MERCK SHARP & DOHME) 20 cpr riv 10 mg; <b>SIVASTIN</b> (SIGMATAU) 20 cpr riv 10 mg; <b>ZOCOR</b> (NEOPHARMED) 20 cpr riv 10 mg |                  |    |      |       |       |  |

#### C10AB Fibrati

| Bezafibrato  |  |    |      |      |      |  |
|--|--|----|------|------|------|--|
| <b>BEZALIP</b> (ROCHE)                             | 30 cpr riv 400 mg<br>rilascio prolungato | RR | A 13 | 9,23 | 8,85 |  |
| <b>HADIEL</b> (VECCHI & PIAM)                      | 30 cpr riv 400 mg<br>rilascio prolungato | RR | A 13 | 9,23 | 8,85 |  |
| Fenofibrato  |  |    |      |      |      |  |
| <b>TILENE</b> (FRANCIA)                            | 30 cps 100 mg                            | RR | A 13 | 5,16 | 4,95 |  |
| <b>LIPOFENE</b> (TEOFARMA)                         | 50 cps 100 mg                            | RR | A 13 | 5,49 | 5,26 |  |
| <b>NOLIPAX</b> (SALUS RESEARCHES)                  | 50 cps 100 mg                            | RR | A 13 | 5,49 | 5,26 |  |
| <b>LIPSIN</b> (CABER)                              | 20 cps 200 mg                            | RR | A 13 | 7,60 | 7,29 |  |
| <b>FULCRO</b> (FOURNIER PHARMA)                    | 20 cps 200 mg                            | RR | A 13 | 7,83 | 7,51 |  |
| <b>LIPANTHYL</b> (PRODOTTI FORMENTI) 40 cps 100 mg |  |    |      |      |      |  |

**Classe A - ATC C10AC**
*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| <b>Gemfibrozil</b>                                |                    |    |      |  |       |       |
|---|--------------------|----|------|--|-------|-------|
| <b>G FIBROCID</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 8,64  | 8,64  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (DOC GENERICI)               | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 8,64  | 8,64  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (EG)                         | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 8,64  | 8,64  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (MERCK GENERICS)             | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 8,64  | 8,64  |
| <b>G GENOZIL</b> (PULITZER)                       | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 8,64  | 8,64  |
| <b>G GEMLIPID</b> (F.I.R.M.A.)                    | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 10,33 | 10,33 |
| <b>G GENLIP</b> (TEOFARMA)                        | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 10,33 | 10,33 |
| <b>G LIPOZID</b> (PHARMACIA ITALIA)               | 30 cpr riv 600 mg  | RR | A 13 |  | 10,33 | 10,33 |
| <b>G LOPID</b> (PFIZER ITALIA)                    | 30 cpr 600 mg      | RR | A 13 |  | 10,33 | 10,33 |
| <b>G FIBROCID</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | "TC" 20 cpr 900 mg | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (DOC GENERICI)               | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (EG)                         | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (MERCK GENERICS)             | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (RATIOPHARM GMBH)            | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (SANDOZ)                     | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GEMFIBROZIL</b> (TEVA)                       | 20 cpr riv 900 mg  | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G GENOZIL</b> (PULITZER)                       | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G LIPOGEN</b> (BIORES)                         | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 6,80  | 6,80  |
| <b>G LIPOZID</b> (PHARMACIA ITALIA)               | 20 cpr riv 900 mg  | RR | A 13 |  | 8,41  | 8,41  |
| <b>G GEMLIPID</b> (F.I.R.M.A.)                    | 20 cpr 900 mg      | RR | A 13 |  | 8,88  | 8,88  |
| <b>G GENLIP</b> (TEOFARMA)                        | "TC" 20 cpr 900 mg | RR | A 13 |  | 8,88  | 8,88  |
| <b>G LOPID</b> (PFIZER ITALIA)                    | 20 cpr riv 900 mg  | RR | A 13 |  | 8,88  | 8,88  |

**C10AC Sequestranti degli acidi biliari**

| <b>Colestiramina</b>      |                     |    |   |  |      |      |
|---------------------------|---------------------|----|---|--|------|------|
| <b>QUESTRAN</b> (BRISTOL) | 12 bust polv os 4 g | RR | A |  | 4,54 | 4,35 |

**C10AX Altri Ipocholesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti**

| <b>Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)</b> |            |    |      |  |       |       |
|--|------------|----|------|--|-------|-------|
| <b>ESAPENT</b> (PHARMACIA ITALIA)                                    | 20 cps 1 g | RR | A 13 |  | 21,93 | 21,03 |
| <b>ESKIM</b> (SIGMATAU)  | 20 cps 1 g | RR | A 13 |  | 21,93 | 21,03 |
| <b>SEACOR</b> (SPA)  | 20 cps 1 g | RR | A 13 |  | 21,93 | 21,03 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**D Dermatologici**
**D01 Antimicotici per uso dermatologico**
**D01B Antimicotici per uso sistemico**
**D01BA Antimicotici per uso sistemico**
**Griseofulvina**

|                                |               |    |   |      |      |
|--------------------------------|---------------|----|---|------|------|
| <b>GRISOVINA FP</b> (TEOFARMA) | 20 cpr 125 mg | RR | A | 1,55 | 1,55 |
| <b>FULCIN</b> (SIT)            | 20 cpr 125 mg | RR | A | 2,17 | 2,17 |
| <b>FULCIN</b> (SIT)            | 10 cpr 500 mg | RR | A | 3,15 | 3,02 |

**Terbinafina**

|                                 |              |    |   |       |       |
|---------------------------------|--------------|----|---|-------|-------|
| <b>DASKIL</b> (LPB)             | 8 cpr 250 mg | RR | A | 23,15 | 22,20 |
| <b>LAMISIL</b> (NOVARTIS FARMA) | 8 cpr 250 mg | RR | A | 23,15 | 22,20 |
| <b>TERBITEF</b> (LPB)           | 8 cpr 250 mg | RR | A | 23,15 | 22,20 |

**D05 Antipsoriasici**
**D05A Antipsoriasici per uso topico**
**D05AX Altri antipsoriasici per uso topico**
**Calcipotriolo**

|                                     |                            |    |   |       |       |
|-------------------------------------|----------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>DAIVONEX</b> (PRODOTTI FORMENTI) | pom derm 30 g 0,005%       | RR | A | 13,17 | 12,63 |
|                                     | crema derm 30 g 0,005%     | RR | A | 13,17 | 12,63 |
|                                     | loz derm 30 ml 0,005%      | RR | A | 13,17 | 12,63 |
| <b>PSORCUTAN</b> (INTENDIS)         | crema idrofoba 30 g 0,005% | RR | A | 13,17 | 12,63 |
|                                     | crema derm 30 g 0,005%     | RR | A | 13,17 | 12,63 |
|                                     | soluz derm 30 ml 50 mcg/ml | RR | A | 13,17 | 12,63 |

**Calcitriolo**

|                          |               |    |   |       |       |
|--------------------------|---------------|----|---|-------|-------|
| <b>SILKIS</b> (GALDERMA) | ung derm 30 g | RR | A | 11,85 | 11,36 |
|--------------------------|---------------|----|---|-------|-------|

**Tacalcitolo**

|                                   |                       |    |   |       |       |
|-----------------------------------|-----------------------|----|---|-------|-------|
| <b>TICLAPSOR</b> (ABIOGEN PHARMA) | ung derm 20 g 4 mcg/g | RR | A | 14,09 | 13,51 |
| <b>VELLUTAN</b> (ABIOGEN PHARMA)  | ung derm 20 g         | RR | A | 14,74 | 14,13 |

**Tazarotene**

|                                    |                     |    |   |       |       |
|------------------------------------|---------------------|----|---|-------|-------|
| <b>ZORAC</b> (PIERRE FABRE ITALIA) | gel derm 15 g 0,05% | RR | A | 10,09 | 9,67  |
| <b>ZORAC</b> (PIERRE FABRE ITALIA) | gel derm 15 g 0,1%  | RR | A | 12,68 | 12,16 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**D05B Antipsoriasici per uso sistemico**  
**D05BB Retinoidi per il trattamento della psoriasi**

| Acitretina                |              |     |   |  |       |       |
|---------------------------|--------------|-----|---|--|-------|-------|
| <b>NEOTIGASON</b> (ROCHE) | 30 cps 10 mg | RNR | A |  | 25,79 | 24,73 |
| <b>NEOTIGASON</b> (ROCHE) | 20 cps 25 mg | RNR | A |  | 36,26 | 34,77 |

**D07 Corticosteroidi, preparati dermatologici**  
**D07A Corticosteroidi, non associati**  
**D07AB Corticosteroidi, ad attività moderata (gruppo II)**

| Alclometasone                     |                      |    |   |    |      |      |
|-----------------------------------|----------------------|----|---|----|------|------|
| <b>LEGEDERM</b> (SCHERING PLOUGH) | crema derm 20 g 0,1% | RR | A | 88 | 4,65 | 4,46 |
|                                   | ung derm 20 g 0,1%   | RR | A | 88 | 4,65 | 4,46 |
|                                   | loz derm 20 g 0,1%   | RR | A | 88 | 4,65 | 4,46 |

| Clobetasone                       |                     |    |   |    |      |      |
|-----------------------------------|---------------------|----|---|----|------|------|
| <b>EUMOVATE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | pom derm 30 g 0,05% | RR | A | 88 | 3,93 | 3,77 |

| Desametasone valerato      |                      |    |   |    |      |      |
|----------------------------|----------------------|----|---|----|------|------|
| <b>DERMADEX</b> (TEOFARMA) | crema derm 30 g 0,1% | RR | A | 88 | 2,22 | 2,13 |

| Desametasone                             |                    |    |   |    |      |      |
|--|--------------------|----|---|----|------|------|
| <b>SOLDESAM</b> (FARMACOLOGICO MILANESE) | ung derm 30 g 0,2% | RR | A | 88 | 4,39 | 4,21 |

| Fluocortin               |                       |    |   |    |      |      |
|--------------------------|-----------------------|----|---|----|------|------|
| <b>VASPIT</b> (INTENDIS) | crema derm 30 g 0,75% | RR | A | 88 | 5,67 | 5,44 |
|                          | pom derm 30 g         | RR | A | 88 | 5,67 | 5,44 |

| Idrocortisone                |                           |    |   |    |      |      |
|------------------------------|---------------------------|----|---|----|------|------|
| <b>LOCOIDON</b> (YAMANOUCHI) | ung derm 30 g 0,1 g/100 g | RR | A | 88 | 3,25 | 3,12 |
|                              | crema idrof 30 g 0,1%     | RR | A | 88 | 3,25 | 3,12 |
|                              | soluz cutanea 30 ml 0,1%  | RR | A | 88 | 3,31 | 3,17 |
|                              | crema derm 30 g 0,1%      | RR | A | 88 | 3,41 | 3,27 |

|                              |                     |  |  |  |  |  |
|------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|
| <b>LOCOIDON</b> (YAMANOUCHI) | emuls cutanea 30 ml |  |  |  |  |  |
|------------------------------|---------------------|--|--|--|--|--|

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**Triamcinolone**

|                                     |                                |    |      |      |      |
|-------------------------------------|--------------------------------|----|------|------|------|
| <b>LEDERCORT</b> (WYETH<br>LEDERLE) | "A/10" crema derm<br>20 g 0,1% | RR | A 88 | 1,91 | 1,83 |
|                                     | "A/10" pom derm<br>20 g 0,1%   | RR | A 88 | 1,91 | 1,83 |

**D07AC Corticosteroidi, ad attività forte (gruppo III)**

**Beclometasone**

|                            |                                     |    |      |      |      |
|----------------------------|-------------------------------------|----|------|------|------|
| <b>MENADERM</b> (MENARINI) | "SIMPLEX" crema<br>derm 30 g 0,025% | RR | A 88 | 2,58 | 2,47 |
|                            | "SIMPLEX" loz<br>derm 30 g 0,025%   | RR | A 88 | 2,58 | 2,47 |

**Betametasona**

|                                       |                         |    |      |      |      |
|---------------------------------------|-------------------------|----|------|------|------|
| <b>ECOVAL 70</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | loz derm 30 g 0,1%      | RR | A 88 | 4,44 | 4,26 |
|                                       | ung derm 30 g<br>0,1%   | RR | A 88 | 4,49 | 4,31 |
|                                       | crema derm 30 g<br>0,1% | RR | A 88 | 4,49 | 4,31 |

|                                 |                       |    |      |       |       |
|---------------------------------|-----------------------|----|------|-------|-------|
| <b>BETTAMOUSSE</b><br>(MIPHARM) | schiuma derm 100<br>g | RR | A 88 | 13,69 | 13,13 |
|---------------------------------|-----------------------|----|------|-------|-------|

**BEBEN** (PFIZER C.H.) crema derm 30 g 0,025%, crema derm 30 g 0,1%, emuls cutanea 30 ml 0,1%, gel derm 30 ml 0,1%; **BETA 21** (IDI) loz derm 30 ml 0,05%, pom derm 30 g 0,05%, ung derm 30 g 0,05%; **BETAMESOL** (PROGE FARM) crema derm 30 g 0,05%; **BETAMETASONE DIP A** (C & RF) ung derm 30 g 0,05%; **BETAMETASONE DIPROPIONATO** (SANDOZ) crema derm 30 g 0,05%; **BETTAMOUSSE** (MIPHARM) schiuma cutanea 50 g; **CELESTODERM V** (SCHERING PLOUGH) crema derm 30 g 0,1%, "MITE" crema derm 20 g 0,05%; **DIPROSONE** (SCHERING PLOUGH) crema derm 30 g 0,05%, loz derm 30 g 0,05%, ung derm 30 g 0,05%; **ECOVAL SCALP FLUID** (GLAXOSMITHKLINE) loz derm 30 g 0,05%

**Budesonide**

|   |                           |    |      |      |      |
|---|---------------------------|----|------|------|------|
| <b>BIDIEN</b> (IDI)                         | loz derm 30 g<br>0,025%   | RR | A 88 | 4,18 | 4,01 |
|   | crema derm 30 g<br>0,025% | RR | A 88 | 4,39 | 4,21 |
|   | ung derm 30 g<br>0,025 %  | RR | A 88 | 4,39 | 4,21 |
| <b>PREFERID</b> (YAMANOUCHI<br>EUROPE B.V.) | crema derm 30 g<br>0,025% | RR | A 88 | 4,60 | 4,41 |

**Desossimetasona**

|                                     |                           |    |      |      |      |
|-------------------------------------|---------------------------|----|------|------|------|
| <b>FLUBASON</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | 15 bust emuls<br>derm 2 g | RR | A 88 | 4,13 | 3,96 |
|-------------------------------------|---------------------------|----|------|------|------|

**Diflucortolone**

|                            |                          |    |      |      |      |
|----------------------------|--------------------------|----|------|------|------|
| <b>NERISONA</b> (INTENDIS) | soluz derm 30 ml<br>0,1% | RR | A 88 | 3,87 | 3,71 |
| <b>CORTICAL</b> (CABER)    | pom derm 20 g<br>0,3%    | RR | A 88 | 5,72 | 5,48 |

| farmaco (ditta)                       | confezione                 | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|---------------------------------------|----------------------------|---------------|-------|------|
| <b>NERISONA</b> (INTENDIS)            | ung derm 20 g 0,3%         | RR A 88       | 5,72  | 5,48 |
|                                       | crema idrofoba 20 g 0,3%   | RR A 88       | 5,72  | 5,48 |
| <b>TEMETEX</b> (TEOFARMA)             | "FORTE" pom derm 20 g 0,3% | RR A 88       | 5,72  | 5,48 |
| <b>CORTICAL</b> (CABER)               | crema derm 30 g 0,2%       | RR A 88       | 6,15  | 5,90 |
| <b>DERVIN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | crema derm 30 g 0,3%       | RR A 88       | 8,60  | 8,25 |

**DERMAVAL** (F.I.R.M.A.) crema derm 30 g 0,1%; **DICORTAL** (AVANTGARDE) crema derm 30 g 0,1%; **FLUCORTANEST** (VECCHI & PIAM) crema derm 30 g 0,1%; **NERISONA** (INTENDIS) crema derm 30 g 0,1%, crema derm 30 g 0,1%, ung derm 30 g 0,1%; **TEMETEX** (TEOFARMA) crema derm 30 g 0,1%, pom derm 30 g 0,1%

#### Fluocinonide

|                          |                      |         |      |      |
|--------------------------|----------------------|---------|------|------|
| <b>TOPSYN</b> (TEOFARMA) | loz derm 30 ml 0,05% | RR A 88 | 4,34 | 4,16 |
|--------------------------|----------------------|---------|------|------|

**FLU 21** (FARMA UNO) pom derm 30 g 0,05%; **TOPSYN** (TEOFARMA) gel derm 30 g, pom derm 30 g 0,05%

#### Fluocinolone acetone

|                             |                        |         |      |      |
|-----------------------------|------------------------|---------|------|------|
| <b>FLUOVITEF</b> (TEOFARMA) | g pom derm 30 g 0,025% | RR A 88 | 2,58 | 2,58 |
| <b>ULTRADERM</b> (ECOBI)    | g pom derm 60 g 0,025% | RR A 88 | 4,90 | 4,70 |

**ATOACTIVE** (BIODUE) pom derm 30 g 0,025%; **DERMOBETA** (KRUGHER) pom derm 30 g 0,025%; **DERMOLIN** (LA.FA.RE.) pom derm 30 g 0,025%; **FLUOCIT** (A.D.PHARMA 2000) pom derm 30 g; **FLUOMIX SAME** (SAVOMA MEDICINALI) loz derm 30 g 0,025%; **FLUVEAN** (PRODOTTI FORMENTI) 6 cerotti transd 10 x 5 cm; **LOCALYN** (RECORDATI) loz derm 30 ml 0,025%, pom derm 30 g 0,025%; **LOCALYN GLICOLE** (RECORDATI) 1 flacone 20 ml 0,01%; **OMNIDERM** (FACE LAB.FARM.) crema derm 30 g 0,025%; **STEROLONE** (FRANCIA) pom derm 15 g 0,025%, pom derm 30 g 0,025%, pom derm 50 g 0,025%; **ULTRADERM** (ECOBI) pom derm 30 g 0,025%

#### Fluocortolone pivalato/fluocortolone caproato

|                            |                               |         |      |      |
|----------------------------|-------------------------------|---------|------|------|
| <b>ULTRALAN</b> (INTENDIS) | emuls cutanea 30 ml           | RR A 88 | 4,80 | 4,60 |
| <b>ULTRALAN</b> (INTENDIS) | crema derm 30 g 0,25% + 0,25% | RR A 88 | 4,99 | 4,78 |

#### Fluocortolone/fluocortolone caproato

|                            |                 |         |      |      |
|----------------------------|-----------------|---------|------|------|
| <b>ULTRALAN</b> (INTENDIS) | g pom derm 30 g | RR A 88 | 4,99 | 4,78 |
|                            | g ung derm 30 g | RR A 88 | 4,99 | 4,78 |

#### Fluticasone

|                                    |                        |         |      |      |
|------------------------------------|------------------------|---------|------|------|
| <b>FLIXODERM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | crema derm 30 g 0,05%  | RR A 88 | 6,81 | 6,53 |
| <b>FLIXODERM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | g ung derm 30 g 0,005% | RR A 88 | 7,21 | 6,91 |



*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Metilprednisolone aceponato**

|                             |                          |    |      |      |      |
|-----------------------------|--------------------------|----|------|------|------|
| <b>ADVANTAN</b> (INTENDIS)  | crema derm 20 g<br>0,1%  | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
|                             | crema derm 20 g<br>0,1%  | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
|                             | ung derm 20 g<br>0,1%    | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
|                             | soluz derm 20 ml<br>0,1% | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
|                             | emuls derm 20 g<br>0,1%  | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
| <b>AVANCORT</b> (POLIFARMA) | crema derm 20 g<br>0,1 % | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
|                             | pom derm 20 g<br>0,1%    | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |
|                             | ung derm 20 g<br>0,1%    | RR | A 88 | 5,19 | 4,98 |

**Mometasone**

|                                    |                             |    |      |      |      |
|------------------------------------|-----------------------------|----|------|------|------|
| <b>ALTOSONE</b> (ESSEX)            | crema derm 30 g<br>0,1 %    | RR | A 88 | 8,08 | 7,75 |
|                                    | ung derm 30 g 0,1<br>%      | RR | A 88 | 8,08 | 7,75 |
|                                    | loz derm 30 g 0,1 %         | RR | A 88 | 8,08 | 7,75 |
| <b>ELOCON</b> (SCHERING<br>PLOUGH) | crema derm 30 g<br>0,1 g/ml | RR | A 88 | 8,08 | 7,75 |
|                                    | ung derm 30 g<br>0,1%       | RR | A 88 | 8,08 | 7,75 |
|                                    | loz derm 30 g 0,1%          | RR | A 88 | 8,08 | 7,75 |

**Prednicarbato**

|                                     |                 |    |      |      |      |
|-------------------------------------|-----------------|----|------|------|------|
| <b>DERMATOP</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | crema derm 30 g | RR | A 88 | 6,29 | 6,03 |
|                                     | pom derm 30 g   | RR | A 88 | 6,29 | 6,03 |
|                                     | ung derm 30 g   | RR | A 88 | 6,29 | 6,03 |

**D07AD Corticosteroidi, ad attività molto forte (gruppo IV)**
**Alcinonide**

|                                  |               |    |      |      |      |
|----------------------------------|---------------|----|------|------|------|
| <b>HALCIDERM</b><br>(ROTTAPHARM) | pom derm 30 g | RR | A 88 | 4,44 | 4,26 |
|----------------------------------|---------------|----|------|------|------|

**Clobetasolo**

|                                      |                             |    |      |      |      |
|--------------------------------------|-----------------------------|----|------|------|------|
| <b>GLOBESOL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | crema derm 30 g<br>0,5 mg/g | RR | A 88 | 4,85 | 4,65 |
|                                      | ung derm 30 g 0,5<br>mg/g   | RR | A 88 | 4,85 | 4,65 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**D08 Antisettici e disinfettanti**

**D08A Antisettici e disinfettanti**

**D08AE Fenolo e derivati**

| Fenolo/glicerolo  |                 |     |   |      |      |
|---|-----------------|-----|---|------|------|
| <b>G GLICERINA FENICA</b>   | gtt orl 10 g 1% | SOP | A | 0,95 | 0,95 |
| <small>(ZETA)</small>   |                 |     |   |      |      |
| <small>GLICERINA FENICA (MARCO VITI) gtt orl 10 g 1%; GLICERINA FENICA (NOVA ARGENTIA) gtt orl 20 g 1%; GLICERINA FENICA (RAMINI) gtt orl 20 g 1%</small> |                 |     |   |      |      |

**D10 Preparati antiacne**

**D10B Preparati antiacne per uso sistemico**

**D10BA Retinoidi per il trattamento sistemico dell'acne**

| Isotretinoina              |              |     |   |       |       |
|----------------------------|--------------|-----|---|-------|-------|
| <b>G AISOSKIN</b> (FIDIA)  | 30 cps 10 mg | RNR | A | 21,76 | 21,76 |
| <b>G ROACCUTAN</b> (ROCHE) | 30 cps 10 mg | RNR | A | 24,21 | 24,21 |
| <b>G AISOSKIN</b> (FIDIA)  | 30 cps 20 mg | RNR | A | 37,74 | 37,74 |
| <b>G ROACCUTAN</b> (ROCHE) | 30 cps 20 mg | RNR | A | 42,46 | 42,46 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**G Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali**

**G02 Altri ginecologici**

**G02A Ossitocici**

**G02AB Alcaloidi della segale cornuta**

| Metilergometrina |   |                              |    |   |      |      |
|------------------|---|------------------------------|----|---|------|------|
| Ⓞ                | <b>METHERGIN</b><br>(NOVARTIS FARMA)                            | 15 conf 0,125 mg             | RR | A | 1,55 | 1,55 |
| Ⓞ                | <b>METHERGIN</b><br>(NOVARTIS FARMA)                            | 6 fiale IM EV 0,2 mg<br>1 ml | RR | A | 3,25 | 3,25 |
|                  | <b>METILERGOMETRINA</b><br><b>MALEATO</b> (BIOLOGICI<br>ITALIA) | 10 fiale 0,2 ml              | RR | A | 4,60 | 4,41 |
| Ⓞ                | <b>METHERGIN</b><br>(NOVARTIS FARMA)                            | gtt os 10 ml 0,025<br>mg/ml  | RR | A | 2,17 | 2,17 |

**G02C Altri preparati ginecologici**

**G02CA Simpaticomimetici, tocolitici**

| Ritodrina |                              |                          |     |   |      |      |
|-----------|------------------------------|--------------------------|-----|---|------|------|
|           | <b>MIOLINE</b> (LUSOFARMACO) | 20 cpr 10 mg             | RR  | A | 3,20 | 3,07 |
|           | <b>MIOLINE</b> (LUSOFARMACO) | 3 fiale EV 50 mg 5<br>ml | RNR | A | 3,47 | 3,33 |

**G02CB Inibitori della secrezione di prolattina**

| Bromocriptina |                                     |               |    |   |      |      |
|---------------|-------------------------------------|---------------|----|---|------|------|
| Ⓞ             | <b>BROMOCRIPTINA</b><br>(DOROM)     | 30 cpr 2,5 mg | RR | A | 6,73 | 6,73 |
| Ⓞ             | <b>PARLODEL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 30 cpr 2,5 mg | RR | A | 7,92 | 7,92 |

| Cabergolina |                                       |              |     |   |       |       |
|-------------|---------------------------------------|--------------|-----|---|-------|-------|
|             | <b>DOSTINEX</b> (PHARMACIA<br>ITALIA) | 2 cpr 0,5 mg | RNR | A | 17,62 | 16,89 |
|             | <b>ACTUALENE</b> (CARLO<br>ERBA)      | 8 cpr 0,5 mg | RNR | A | 55,67 | 53,38 |
|             | <b>DOSTINEX</b> (PHARMACIA<br>ITALIA) | 8 cpr 0,5 mg | RNR | A | 57,11 | 54,76 |

| Metergolina |                            |                 |    |   |      |      |
|-------------|----------------------------|-----------------|----|---|------|------|
|             | <b>LISERDOL</b> (TEOFARMA) | 30 cpr riv 4 mg | RR | A | 7,88 | 7,56 |

**G03 Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale**

**G03A Contraccettivi ormonali sistemici**

**G03AA Associazioni fisse estro-progestiniche**

| Ethinilestradiolo/desogestrel |                          |                                 |    |   |      |      |
|-------------------------------|--------------------------|---------------------------------|----|---|------|------|
|                               | <b>PLANUM</b> (MENARINI) | 21 cpr riv 0,15 mg<br>+ 0,03 mg | RR | A | 4,60 | 4,41 |

| <i>farmaco (ditta)</i>           | <i>confezione</i>            | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------------|------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>PRACTIL 21</b> (ORGANON (NL)) | 21 cpr riv 0,15 mg + 0,03 mg | RR A                 | 4,60         | 4,41       |

**MERCILON** (ORGANON) 1 blist 21cpr, 6 blist 21cpr, 3 blist 21cpr; **SECURGIN** (MENARINI) 21 cpr 0,15 mg + 0,02 mg, 63 cpr 0,15 mg + 0,02 mg

**Etinilestradiolo/gestodene**

|                                       |                               |      |      |      |
|---------------------------------------|-------------------------------|------|------|------|
| <b>GINODEN</b> (SCHERING)             | 21 cpr riv 0,075 mg + 0,03 mg | RR A | 4,66 | 4,47 |
| <b>MINULET</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 21 cpr riv 0,075 mg + 0,03 mg | RR A | 4,66 | 4,47 |

**ARIANNA** (SCHERING) 28 cpr riv 60 mcg + 15 mcg; **FEDRA** (SCHERING) 21 cpr riv 0,075 mg + 0,02 mg; **HARMONET** (WYETH LEDERLE) 21 cpr riv; **MINESSE** (WYETH LEDERLE) 28 cpr riv 60 mcg + 15 mcg

**Etinilestradiolo/levonorgestrel**

|  |                               |      |      |      |
|--|-------------------------------|------|------|------|
| <b>OVRANET</b> (WYETH MEDICA IRELAND)  | 21 cpr riv 0,15 mg + 0,03 mg  | RR A | 1,81 | 1,74 |
| <b>NOVOGYN</b> (SCHERING)              | 21 cpr riv 0,250 mg + 0,05 mg | RR A | 3,00 | 2,88 |
| <b>EVANOR D</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 21 cpr riv 0,25 mg + 0,05 mg  | RR A | 3,15 | 3,02 |

**EGOGYN** (SCHERING) 21 cpr riv 0,15 mg + 0,30 mg; **LOETTE** (WYETH LEDERLE) 21 cpr riv; **MICROGYNON** (SCHERING) 21 cpr riv 0,25 mg + 0,05 mg; **MIRANOVA** (SCHERING) 21 cpr riv 100 mcg + 20 mcg

**G03AB Preparati sequenziali estro-progestinici**
**Etinilestradiolo/gestodene**

|  |            |      |      |      |
|--|------------|------|------|------|
| <b>MILVANE</b> (SCHERING)                | 21 cpr riv | RR A | 4,75 | 4,55 |
| <b>TRIMINULET</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 21 cpr riv | RR A | 4,80 | 4,60 |

**Etinilestradiolo/levonorgestrel**

|                                   |            |      |      |      |
|-----------------------------------|------------|------|------|------|
| <b>TRIGYNON</b> (SCHERING)        | 21 cpr riv | RR A | 2,69 | 2,58 |
| <b>TRINORDIOL</b> (WYETH LEDERLE) | 21 cpr riv |      |      |      |

**G03B Androgeni**
**G03BA Derivati del 3-ossandrosterone (4)**
**Testosterone**

|                               |                        |            |       |       |
|-------------------------------|------------------------|------------|-------|-------|
| <b>ANDRIOL</b> (ORGANON)      | 60 cps 40 mg           | RR A 36-PT | 21,18 | 20,31 |
| <b>TESTOVIS</b> (SIT)         | 2 fiale IM 100 mg 2 ml | RR A 36-PT | 2,17  | 2,08  |
| <b>TESTO ENANT</b> (GEYMONAT) | 1 fiala IM 250 mg 2 ml | RR A 36-PT | 2,22  | 2,13  |

**ANDRODERM** (SCHWARZ) 10 cerotti transd 12,2 mg; **ANDROGEL** (LABORATOIRES BESINS INTERNAT.) 30 buste 50 mg; **TESTOGEL** (LABORATOIRES BESINS INTERNAT.) 30 buste 50 mg; **TESTO ENANT** (GEYMONAT) 1 fiala IM 100 mg 1 ml

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**G03C Estrogeni**

**G03CA Estrogeni naturali e semisintetici, non associati**

| Estradiolo                            |                                  |     |   |  |       |       |
|---------------------------------------|----------------------------------|-----|---|--|-------|-------|
| <b>PROGYNOVA</b> (SCHERING)           | 20 cpr riv 2 mg                  | RNR | A |  | 3,00  | 2,88  |
| <b>VAGIFEM</b> (NOVO NORDISK A/S)     | 15 cpr vag 25 mg                 | RNR | A |  | 11,96 | 11,47 |
| <b>SANDRENA</b> (ORION CORPORATION)   | 28 bust gel transd 1 g           | RR  | A |  | 8,64  | 8,28  |
| <b>GELESTRA</b> (ABIOGEN PHARMA)      | 28 bust gel transd 1,5 mg        | RR  | A |  | 11,67 | 11,19 |
| <b>GINAIKOS</b> (SOLVAY)              | 28 bust gel transd 2,5 mg        | RR  | A |  | 11,67 | 11,19 |
| <b>ESTRADIOLO AMSA</b> (AMSA)         | 3 fiale IM 5 mg 1 ml             | RNR | A |  | 3,77  | 3,77  |
| <b>ARMONIL</b> (RECORDATI)            | SEPTEM 4 cerotti transd 2,5 mg   | RR  | A |  | 6,09  | 5,84  |
| <b>DERMESTRIL</b> (ROTTAPHARM)        | SEPTEM 4 cerotti transd 2,5 mg   | RR  | A |  | 6,09  | 5,84  |
| <b>ARMONIL</b> (RECORDATI)            | 8 cerotti transd 25 mcg/die      | RNR | A |  | 6,35  | 6,09  |
| <b>DERMESTRIL</b> (ROTTAPHARM)        | 8 sist transd 25 mcg/die         | RNR | A |  | 6,35  | 6,09  |
| <b>EPHELIA</b> (IPSEN)                | 8 cerotti transd 25 mcg/die      | RNR | A |  | 6,63  | 6,36  |
| <b>ESCLIMA</b> (TAKEDA)               | 8 sist transd 25 mcg/die         | RNR | A |  | 6,63  | 6,36  |
| <b>EPIESTROL</b> (PFIZER ITALIA)      | 8 sist transd 25 mcg/die         | RNR | A |  | 6,73  | 6,45  |
| <b>ESTRADERM MX</b> (NOVARTIS FARMA)  | 8 cerotti transd 25 mcg/die      | RNR | A |  | 6,73  | 6,45  |
| <b>ESTRADERM TTS</b> (NOVARTIS FARMA) | 8 cerotti transd 25 mcg/die      | RNR | A |  | 6,73  | 6,45  |
| <b>ESTROCLIM</b> (SIGMATAU)           | 8 cerotti transd 25 mcg/die      | RNR | A |  | 6,73  | 6,45  |
|                                       | "MX" 8 cerotti transd 25 mcg/die | RNR | A |  | 6,73  | 6,45  |
| <b>SYSTEM</b> (JANSSEN CILAG)         | 8 cerotti transd 25 mcg/die      | RNR | A |  | 6,73  | 6,45  |
| <b>EPHELIA</b> (IPSEN)                | 8 cerotti transd 37,5 mcg/die    | RNR | A |  | 7,21  | 6,91  |
| <b>ESCLIMA</b> (TAKEDA)               | 8 sist transd 37,5 mcg/die       | RNR | A |  | 7,21  | 6,91  |
| <b>MENOREST</b> (NOVARTIS FARMA)      | 8 cerotti transd 37,5 mcg/die    | RNR | A |  | 8,02  | 7,69  |
| <b>ARMONIL</b> (RECORDATI)            | SEPTEM 4 cerotti transd 5 mg     | RR  | A |  | 8,88  | 8,51  |
| <b>DERMESTRIL</b> (ROTTAPHARM)        | SEPTEM 4 cerotti transd 5 mg     | RR  | A |  | 8,88  | 8,51  |
| <b>CLIMARA</b> (SCHERING)             | "50" 4 sist transd 50 mcg/die    | RNR | A |  | 9,60  | 9,60  |

**Classe A - Atc G03CA**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                 | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-----------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G FEMSEVEN</b> (BRACCO)  | "50" 4 cerotti transd 50 mcg/die  | RNR A                | 9,60         | 9,60       |
| <b>G ZERELLA</b> (THERAMEX)   | "50" 4 cerotti transd 50 mcg/die  | RNR A                | 9,60         | 9,60       |
| <b>EPHELIA</b> (IPSEN)  | 8 cerotti transd 50 mcg/die       | RNR A                | 9,12         | 8,74       |
| <b>ESCLIMA</b> (TAKEDA)   | 8 sist transd 50 mcg/die          | RNR A                | 9,12         | 8,74       |
| <b>ARMONIL</b> (RECORDATI)  | 8 cerotti transd 50 mcg/die       | RNR A                | 9,36         | 8,97       |
| <b>DERMESTRIL</b> (ROTTAPHARM)  | 8 sist transd 50 mcg/die          | RNR A                | 9,36         | 8,97       |
| <b>MENOREST</b> (NOVARTIS FARMA)  | 8 cerotti transd 50 mcg/die       | RNR A                | 9,80         | 9,40       |
| <b>EPIESTROL</b> (PFIZER ITALIA)  | 8 sist transd 50 mcg/die          | RNR A                | 9,90         | 9,49       |
| <b>ESTRADERM MX</b> (NOVARTIS FARMA)  | 8 cerotti transd 50 mcg/die       | RNR A                | 9,90         | 9,49       |
| <b>ESTRADERM TTS</b> (NOVARTIS FARMA)   | 8 cerotti transd 50 mcg/die       | RNR A                | 9,90         | 9,49       |
| <b>ESTROCLIM</b> (SIGMATAU)   | 8 cerotti transd 50 mcg/die       | RNR A                | 9,90         | 9,49       |
|   | "MX" 8 cerotti transd 50 mcg/die  | RNR A                | 9,90         | 9,49       |
| <b>SYSTEM</b> (JANSSEN CILAG)   | 8 sist transd 50 mcg/die          | RNR A                | 9,90         | 9,49       |
| <b>G ESTRADIOLO</b> (ANGELINI)  | 4 cerotti transd 75 mcg/die       | RNR A                | 7,68         | 7,68       |
| <b>ESTRODOSE</b> (LABORATOIRES BESINS INTERNAT.)  | gel transd 0,75 mg 80 g           | RR A                 | 8,64         | 8,28       |
| <b>AERODIOL</b> (SERVIER) 60 dosi spray nasale 150 mcg; <b>CLIMARA</b> (SCHERING) 4 sist transd 100 mcg/die; <b>DERMESTRIL</b> (ROTTAPHARM) 8 sist transd 100 mcg/die, 4 cerotti transd 7,5 mg; <b>EPIESTROL</b> (PFIZER ITALIA) 8 sist transd 100 mcg/die; <b>ESTRADERM</b> (NOVARTIS FARMA) "MX" 8 cerotti transd 100 mcg/die; <b>ESTRADERM TTS</b> (NOVARTIS FARMA) 8 cerotti transd 100 mcg/die; <b>ESTROCLIM</b> (SIGMATAU) 8 cerotti transd 100 mcg/die, 8 cerotti transd 100 mcg/die; <b>ESTROFEM</b> (NOVO NORDISK) 28 cpr riv 2 mg; <b>MENOREST</b> (NOVARTIS FARMA) 8 cerotti transd 100 mcg/die, 8 cerotti transd 75 mcg/die; <b>SPREDIOL</b> (STRODER) 60 dosi spray nasale 150 mcg |                                   |                      |              |            |
| <b>Estrogeni coniugati naturali</b>   |                                   |                      |              |            |
| <b>PREMARIN</b> (WYETH MEDICA IRELAND)  | 28 cpr 0,625 mg                   | RNR A                | 4,49         | 4,31       |
| <b>PREMARIN</b> (WYETH MEDICA IRELAND)  | crema vag 25 g + applic           | RNR A                | 4,80         | 4,60       |
| <b>EMOPREMARIN</b> (WYETH MEDICA IRELAND)   | 1 fiala IM EV + 1 fiala solv 5 ml | RNR A                | 5,48         | 5,25       |
| <b>PREMARIN</b> (WYETH LEDELERLE)   | 28 cpr 0,3 mg, 28 cpr 1,25 mg     |                      |              |            |
| <b>Estriolo</b>   |                                   |                      |              |            |
| <b>COLPOGYN</b> (ANGELINI)  | crema vag 30 g + 6 applic         | RNR A                | 3,18         | 3,05       |

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>TROFOGIN</b> (FARMIGEA)          | crema vag 30 g + 6 applic            | RNR A                | 3,98         | 3,82       |
| <b>COLPOGYN</b> (ANGELINI)          | 20 ov vag 1 mg                       | RNR A                | 8,26         | 7,92       |
| <b>ORTHO GYNEST</b> (JANSSEN CILAG) | 15 ov vag 3,5 mg rilascio prolungato | RR A                 | 20,61        | 19,76      |
| <b>OVESTIN</b> (ORGANON)            | 15 ov vag 0,5 mg, 20 cpr 1 mg        |                      |              |            |

#### Etinilestradiolo

|                                     |               |       |      |      |
|-------------------------------------|---------------|-------|------|------|
| <b>ETINILESTRADIOLO AMSA</b> (AMSA) | 25 cpr 50 mcg | RNR A | 2,63 | 2,63 |
| <b>ETINILESTRADIOLO AMSA</b> (AMSA) | 25 cpr 10 mcg |       |      |      |

#### Promestriene

|                                 |                       |      |      |      |
|---------------------------------|-----------------------|------|------|------|
| <b>COLPOTROPHINE</b> (THERAMEX) | 15 cps vag 10 mg      | RR A | 4,80 | 4,60 |
| <b>COLPOTROPHINE</b> (THERAMEX) | crema vag 1% + applic | RR A | 4,80 | 4,60 |

### G03D Progestinici

#### G03DA Derivati del pregnene (4)

#### Idrossiprogesterone caproato

|                            |                        |       |      |      |
|----------------------------|------------------------|-------|------|------|
| <b>PROLUTON</b> (SCHERING) | 1 fiala IM 250 mg 1 ml | RNR A | 2,63 | 2,52 |
| <b>LENTOGEST</b> (AMSA)    | 1 fiala IM 341 mg 2 ml | RNR A | 3,77 | 3,61 |

#### Medrossiprogesterone

|                                     |   |       |      |      |
|-------------------------------------|---|-------|------|------|
| <b>PROVERA G</b> (PHARMACIA ITALIA) | 12 cpr 5 mg   | RNR A | 1,76 | 1,69 |
| <b>FARLUTAL</b> (CARLO ERBA)        | 10 cpr 20 mg, 12 cpr 10 mg; <b>PROVERA G</b> (PHARMACIA ITALIA) |       |      |      |
|                                     | 12 cpr 10 mg  |       |      |      |

#### Progesterone

|                                |                           |       |       |       |
|--------------------------------|---------------------------|-------|-------|-------|
| <b>ESOLUT</b> (ANGELINI)       | 12 ov vag 200 mg          | RNR A | 14,79 | 14,18 |
| <b>CRINONE</b> (SERONO)        | 15 applic gel vag 8%      | RR A  | 65,08 | 62,40 |
| <b>PRONTOGEST</b> (AMSA)       | 3 fiale IM 100 mg 1 ml    | RNR A | 5,24  | 5,02  |
| <b>PROGEFFIK</b> (EFFIK)       | 30 cps os vag 100 mg      | RR A  | 6,10  | 5,85  |
| <b>PROMETRIUM</b> (ROTTAPHARM) | 30 cps os vag 100 mg      | RR A  | 6,24  | 5,98  |
| <b>PROGEFFIK</b> (EFFIK)       | 15 cps os vag 200 mg      | RR A  | 6,10  | 5,85  |
| <b>PROMETRIUM</b> (ROTTAPHARM) | 15 cps os vag 200 mg      | RR A  | 6,24  | 5,98  |
| <b>ESOLUT</b> (ANGELINI)       | crema vag 30 g + 6 applic | RNR A | 8,21  | 7,87  |

| <i>farmaco (ditta)</i>                                    | <i>confezione</i>               | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>PROGESTOGEL</b><br>(LABORATOIRES BESINS INTERNATIONAL) | gel transd 30 g 1%<br>+ siringa | RR A                 | 1,08         | 1,04       |

**G03DB Derivati del pregnadiene**

**Didrogesterone**

|   |                  |      |      |      |
|---|------------------|------|------|------|
| <b>DUFASTON</b> (SOLVAY PHARMACEUTICALS B.V.) | 10 cpr riv 10 mg | RR A | 3,36 | 3,22 |
| <b>DUFASTON</b> (SOLVAY PHARMACEUTICALS B.V.) | 14 cpr riv 10 mg | RR A | 4,70 | 4,51 |

**Medrogestone**

|  |             |       |      |      |
|--|-------------|-------|------|------|
| <b>COLPRONE</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 20 cpr 5 mg | RNR A | 3,82 | 3,66 |
|--|-------------|-------|------|------|

**Nomegestrolo**

|                           |             |       |       |       |
|---------------------------|-------------|-------|-------|-------|
| <b>LUTENYL</b> (THERAMEX) | 30 cpr 5 mg | RNR A | 15,09 | 14,47 |
|---------------------------|-------------|-------|-------|-------|

**G03DC Derivati dell'estrene**

**Noretisterone**

|                                     |              |       |      |      |
|-------------------------------------|--------------|-------|------|------|
| <b>PRIMOLUT NOR</b> (SCHERING A.G.) | 30 cpr 10 mg | RNR A | 6,29 | 6,03 |
|-------------------------------------|--------------|-------|------|------|

**Tibolone**

|                              |               |       |       |       |
|------------------------------|---------------|-------|-------|-------|
| <b>LIVIAL</b> (ORGANON (NL)) | 30 cpr 2,5 mg | RNR A | 24,98 | 23,95 |
|------------------------------|---------------|-------|-------|-------|

**G03F Progestinici ed estrogeni in associazione**

**G03FA Associazioni fisse estro-progestiniche**

**Estradiolo emiidrato/noretisterone**

|                                 |                             |       |      |      |
|---------------------------------|-----------------------------|-------|------|------|
| <b>ACTIVELLE</b> (NOVO NORDISK) | 28 cpr riv 1 mg +<br>0,5 mg | RNR A | 9,72 | 9,32 |
| <b>KLIOGEST</b> (NOVO NORDISK)  | 28 cpr                      |       |      |      |

**G03FB Preparati sequenziali estro-progestinici**

**Estradiolo/didrogesterone**

|                               |   |       |      |      |
|-------------------------------|---|-------|------|------|
| <b>FEMOSTON 2/10</b> (SOLVAY) | 14 cpr riv rosse +<br>14 cpr riv gialle               | RR A  | 9,72 | 9,32 |
| <b>FEMOSTON</b> (SOLVAY)      | "L 1/10" 14 cpr riv<br>bianche + 14 cpr<br>riv grigie | RR A  | 9,72 | 9,32 |
| <b>FEMOSTON</b> (SOLVAY)      | "1/5 CONTI" 28 cpr<br>riv 1 mg + 5 mg                 | RNR A | 9,72 | 9,32 |

**Estradiolo/nomegestrolo**

|                          |                            |       |      |      |
|--------------------------|----------------------------|-------|------|------|
| <b>NAEMIS</b> (THERAMEX) | 24 cpr 1,5 mg +<br>3,75 mg | RNR A | 9,68 | 9,28 |
|--------------------------|----------------------------|-------|------|------|



*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Estradiolo/noretisterone**

|  |  |       |       |       |
|--|--|-------|-------|-------|
| <b>ESTALIS SEQUI</b><br>(NOVARTIS FARMA) | 4 cerotti transd 50 mcg + 4 cerotti                        | RNR A | 12,00 | 11,51 |
| <b>ESTRACOMB TTS</b> (NOVARTIS FARMA)    | 4 sist a + 4 sist b; <b>TRISEQUENS</b> (NOVO NORDISK) "28" |       |       |       |
|  | 12 + 10 + 6 cpr  |       |       |       |

**Estradiolo emiidrato/levonorgestrel**

|                            |                      |       |       |       |
|----------------------------|----------------------|-------|-------|-------|
| <b>COMBISEVEN</b> (BRACCO) | 2 + 2 cerotti transd | RNR A | 11,52 | 11,05 |
|----------------------------|----------------------|-------|-------|-------|

**Estradiolo emiidrato/trimegestone**

|                                |  |       |       |       |
|--------------------------------|--|-------|-------|-------|
| <b>TOTELLE</b> (WYETH LEDERLE) | 14 cpr riv 2 mg + 14 cpr riv 2 mg + 0,5 mg | RNR A | 12,00 | 11,51 |
|--------------------------------|--|-------|-------|-------|

**G03G Gonadotropine ed altri stimolanti della ovulazione**

**G03GA Gonadotropine**

**Follitropina alfa da DNA ricombinante**

|                                    |   |             |        |        |
|------------------------------------|---|-------------|--------|--------|
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 1 fiala SC 75 UI + 1 siringa 1 ml         | RRL A 74-PT | 45,19  | 43,33  |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 5 fiale SC 75 UI + 5 siringhe 1 ml        | RRL A 74-PT | 225,91 | 216,60 |
|                                    | 5 fiale SC 75 U.I. + 5 fiale 1 ml         | RRL A 74-PT | 231,55 | 222,01 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 10 fiale SC 75 U.I. + 10 fiale 1 ml       | RRL A 74-PT | 448,92 | 430,42 |
|                                    | 10 fiale SC 75 UI + 10 siringhe 1 ml      | RRL A 74-PT | 451,80 | 433,19 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 10 fiale SC 150 U.I. + 10 fiale solv 1 ml | RRL A 74-PT | 878,94 | 842,73 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 1 penna SC 300 UI/0,5 ml + 5 aghi         | RRL A 74-PT | 180,72 | 173,27 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 1 penna SC 450 UI/0,75 ml + 7 aghi        | RRL A 74-PT | 271,08 | 259,91 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 1 penna SC 900 UI/1,5 ml + 14 aghi        | RRL A 74-PT | 542,16 | 519,82 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 1 fiala SC 1.050 U.I. 1,75 ml             | RRL A 74-PT | 628,53 | 602,63 |
| <b>GONAL F</b> (SERONO)            | 1 fiala SC 75 U.I. + 1 fiala solv 1ml     |             |        |        |

**Follitropina beta**

|                               |                              |             |        |        |
|-------------------------------|------------------------------|-------------|--------|--------|
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 1 fiala IM SC 50 U.I. 0,5 ml | RRL A 74-PT | 30,52  | 29,26  |
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 5 fiale IM SC 50 U.I. 0,5 ml | RRL A 74-PT | 144,45 | 138,50 |
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 1 fiala IM SC 100 ml 0,5 ml  | RRL A 74-PT | 61,10  | 58,58  |

| <i>farmaco (ditta)</i>        | <i>confezione</i>               | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------|---------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 5 fiale IM SC 100 U.I. 0,5 ml   | RRL A 74-PT          | 288,84       | 276,94     |
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 5 fiale IM SC 200 U.I. 0,5 ml   | RRL A 74-PT          | 511,41       | 490,34     |
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 1 cartuccia SC 300 U.I./0,36 ml | RRL A 74-PT          | 180,72       | 173,27     |
| <b>PUREGON</b> (ORGANON (NL)) | 1 cartuccia SC 600 U.I./0,72 ml | RRL A 74-PT          | 361,44       | 346,55     |
| <b>PUREGON</b> (ORGANON)      | 10 flaconi IM SC 50 U.I./0,5 ml |                      |              |            |

**Gonadotropina corionica**

|                            |  |      |      |      |
|----------------------------|--|------|------|------|
| <b>GONASI HP</b> (AMSA)    | 1 fiala IM SC 5.000 U.I. + 1 fiala solv 2 ml                               | RR A | 5,72 | 5,48 |
| <b>PROFASI HP</b> (SERONO) | 1 fiala IM SC 5.000 U.I. + 1 fiala solv                                    | RR A | 5,72 | 5,48 |
| <b>PROFASI HP</b> (SERONO) | 2 fiale IM SC 2.000 U.I. + 2 fiale solv                                    | RR A | 5,09 | 4,88 |
| <b>GONASI HP</b> (AMSA)    | 3 fiale IM SC 2.000 U.I. + 3 fiale solv 2 ml                               | RR A | 7,59 | 7,28 |
| <b>GONASI HP</b> (AMSA)    | 3 fiale IM 1.000 U.I. + 3 fiale 2 ml, 3 fiale IM 250 U.I. + 3 fiale 2 ml;  |      |      |      |
| <b>PREGNYL</b> (ORGANON)   | 3 fiale IM 1.500 U.I. + 3 fiale 1 ml, 3 fiale IM 5.000 U.I. + 3 fiale 1 ml |      |      |      |

**Menotropina**

|                          |                                  |            |        |        |
|--------------------------|----------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>MENOGON</b> (FERRING) | 10 fiale IM + 10 fiale solv 1 ml | RR A 74-PT | 122,82 | 117,76 |
|--------------------------|----------------------------------|------------|--------|--------|

**Urofollitropina**

|                             |   |            |        |        |
|-----------------------------|---|------------|--------|--------|
| <b>FOSTIMON</b> (IBSA)      | 1 fiala 75 U.I. + 1 fiala solv 1 ml       | RR A 74-PT | 19,69  | 18,88  |
| <b>METRODIN HP</b> (SERONO) | "75" 1 fiala IM SC 75 U.I. + 1 fiala solv | RR A 74-PT | 24,64  | 23,62  |
| <b>FOSTIMON</b> (IBSA)      | 10 fiale 75 U.I. + 10 fiale solv 1 ml     | RR A 74-PT | 160,90 | 154,27 |

**G03GB Stimolanti sintetici dell'ovulazione**
**Ciclofenil**

|                                   |               |      |      |      |
|-----------------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>NEOCLYM</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cpr 200 mg | RR A | 6,77 | 6,49 |
|-----------------------------------|---------------|------|------|------|

**Clomifene**

|                                    |              |      |       |       |
|------------------------------------|--------------|------|-------|-------|
| <b>CLOMID</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | 10 cpr 50 mg | RR A | 5,57  | 5,34  |
| <b>OMIFIN</b> (EFFIK)              | 10 cps 50 mg | RR A | 5,57  | 5,34  |
| <b>SEROFENE</b> (SERONO)           | 30 cpr 50 mg | RR A | 15,52 | 14,88 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**G03H Antagonisti dei recettori androgenici**

**G03HA Antagonisti dei recettori androgenici, non associati**

**Ciproterone**

|                                 |                                   |       |       |       |
|---------------------------------|-----------------------------------|-------|-------|-------|
| Ⓞ <b>ANDROCUR</b><br>(SCHERING) | "DEPOT" 1 fiala IM<br>300 mg 3 ml | RNR A | 18,59 | 18,59 |
| Ⓞ <b>ANDROCUR</b><br>(SCHERING) | 25 cpr 50 mg                      | RNR A | 26,56 | 26,56 |
| Ⓞ <b>ANDROCUR</b><br>(SCHERING) | 30 cpr 100 mg                     | RNR A | 56,29 | 56,29 |

**G03HB Antagonisti dei recettori androgenici in associazione con estrogeni**

**Ciproterone/etinilestradiolo**

|                           |                               |       |      |      |
|---------------------------|-------------------------------|-------|------|------|
| Ⓞ <b>VISOFID</b> (FIDIA)  | 21 cpr riv 0,035 mg<br>+ 2 mg | RNR A | 6,95 | 6,95 |
| Ⓞ <b>DIANE</b> (SCHERING) | 21 cpr riv 2 mg +<br>0,035 mg | RNR A | 7,45 | 7,45 |

**G03X Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale**

**G03XA Antigonadotropine e sostanze similari**

**Danazolo**

|                          |               |       |       |       |
|--------------------------|---------------|-------|-------|-------|
| <b>DANATROL</b> (SANOFI) | 30 cps 50 mg  | RNR A | 5,62  | 5,39  |
| <b>DANATROL</b> (SANOFI) | 30 cps 200 mg | RNR A | 25,07 | 24,04 |
| <b>DANATROL</b> (SANOFI) | 30 cps 100 mg |       |       |       |

**Gestrinone**

|                                     |               |      |       |       |
|-------------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>DIMETROSE</b> (PHARMACIA ITALIA) | 10 cps 2,5 mg | RR A | 85,98 | 82,44 |
|-------------------------------------|---------------|------|-------|-------|

**G03XC Modulatori selettivi dei recettori estrogenici**

**Raloxifene**

|   |                  |         |       |       |
|---|------------------|---------|-------|-------|
| <b>EVISTA</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV)  | 14 cpr riv 60 mg | RR A 79 | 18,87 | 18,09 |
| <b>OPTRUMA</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV) | 14 cpr riv 60 mg | RR A 79 | 18,87 | 18,09 |
| <b>EVISTA</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV)  | 28 cpr riv 60 mg | RR A 79 | 36,46 | 34,96 |
| <b>OPTRUMA</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV) | 28 cpr riv 60 mg | RR A 79 | 36,46 | 34,96 |

**G04 Urologici**

**G04B Altri urologici, inclusi gli spasmolitici**

**G04BD Antispastici urinari**

**Oxibutinina**

|  |             |         |      |      |
|--|-------------|---------|------|------|
| Ⓞ <b>OSSIBUTININA</b><br>(MERCCK GENERICS) | 30 cpr 5 mg | RR A 87 | 7,00 | 7,00 |
|--|-------------|---------|------|------|

| farmaco (ditta)                     | confezione  | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|-------------------------------------|-------------|---------------|-------|------|
| <b>G OXIBUTININA</b> (EG)           | 30 cpr 5 mg | RR A 87       | 7,00  | 7,00 |
| <b>DITROPAN</b> (SANOFI-SYNTHELABO) | 30 cpr 5 mg |               |       |      |

**G04BE Farmaci usati nella disfunzione erettile**

| Alprostadil  |                                   |          |       |       |
|--|-----------------------------------|----------|-------|-------|
| <b>CAVERJECT</b> (PHARMACIA ITALIA)  | 1 fiala 10 mcg + siringa + 2 aghi | RNR A 75 | 13,45 | 12,90 |
| <b>CAVERJECT</b> (PHARMACIA ITALIA) 2 siringhe 10 mcg, 2 siringhe 20 mcg, 5 fiale 10 mcg + 5 fiale solv 1 ml, 5 fiale 20 mcg + 5 fiale solv 1 ml, 5 fiale 5 mcg + 5 fiale solv 1 ml, 1 fiala 20 mcg + siringa + 2 aghi, 1 fiala 5 mcg + siringa + 2 aghi; <b>VRIDAL</b> (SCHWARZ) 2 cartucce 10 mcg, 2 cartucce 20 mcg |                                   |          |       |       |

**G04C Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna**

**G04CA Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici**

| Alfuzosina                            |  |      |       |       |
|---------------------------------------|--|------|-------|-------|
| <b>MITTOVAL</b> (INVERNI DELLA BEFFA) | 30 cpr riv 2,5 mg                      | RR A | 11,91 | 11,42 |
| <b>XATRAL</b> (SANOFI)                | 30 cpr riv 2,5 mg                      | RR A | 11,91 | 11,42 |
| <b>MITTOVAL</b> (INVERNI DELLA BEFFA) | 20 cpr riv 5 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 12,25 | 11,75 |
| <b>XATRAL</b> (SANOFI)                | 20 cpr riv 5 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 12,25 | 11,75 |
| <b>MITTOVAL</b> (INVERNI DELLA BEFFA) | 30 cpr 10 mg<br>rilascio prolungato    | RR A | 33,22 | 31,85 |
| <b>XATRAL</b> (SANOFI)                | 30 cpr 10 mg<br>rilascio prolungato    | RR A | 33,22 | 31,85 |

| Doxazosin                                |                 |      |       |       |
|--|-----------------|------|-------|-------|
| <b>BENUR</b> (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) | 20 cpr div 4 mg | RR A | 18,20 | 17,45 |

| Tamsulosin  |                                       |      |       |       |
|---|---------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>OMNIC</b> (YAMANOUCI)                                | 20 cps 0,4 mg<br>rilascio controllato | RR A | 21,62 | 20,73 |
| <b>PRADIF</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 20 cps 0,4 mg<br>rilascio controllato | RR A | 21,62 | 20,73 |

| Terazosina                            |                 |      |      |      |
|---------------------------------------|-----------------|------|------|------|
| <b>G IBIPROVIR</b> (I.B.I. LORENZINI) | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |
| <b>G PROSTATIL</b> (PULITZER)         | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |
| <b>G TERAPROST</b> (MALESCI)          | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |
| <b>G TERAZOSINA</b> (ABC)             | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |
| <b>G TERAZOSINA</b> (DOC GENERICI)    | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |
| <b>G TERAZOSINA</b> (EG)              | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |
| <b>G TERAZOSINA</b> (MERCCK GENERICS) | 10 cpr div 2 mg | RR A | 3,60 | 3,60 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (RATIOPHARM GMBH) | 10 cpr div 2 mg   | RR A                 | 3,60         | 3,60       |
| Ⓢ <b>UNOPROST</b> (GUIDOTTI)          | 10 cpr div 2 mg   | RR A                 | 3,60         | 3,60       |
| Ⓢ <b>URODIE</b> (KERYOS)              | 10 cpr div 2 mg   | RR A                 | 3,60         | 3,60       |
| Ⓢ <b>TERAFLUSS</b> (MADAUS)           | 10 cpr div 2 mg   | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| Ⓢ <b>TERAFLUSS</b> (MADAUS)           | 30 cpr div 2 mg   | RR A                 | 10,57        | 10,57      |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (TEVA)            | 30 cpr 2 mg       | RR A                 | 10,57        | 10,57      |
| Ⓢ <b>IBIPROVIR</b> (I.B.I. LORENZINI) | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>PROSTATIL</b> (PULITZER)         | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAFLUSS</b> (MADAUS)           | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAPROST</b> (MALESCI)          | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (ABC)             | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (DOC GENERICI)    | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (EG)              | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (MERCK GENERICS)  | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (RATIOPHARM GMBH) | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>TERAZOSINA</b> (TEVA)            | 14 cpr 5 mg       | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>UNOPROST</b> (GUIDOTTI)          | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| Ⓢ <b>URODIE</b> (KERYOS)              | 14 cpr div 5 mg   | RR A                 | 5,90         | 5,90       |
| <b>TERAFLUSS</b> (MADAUS)             | 28 cpr div 5 mg   | RR A                 | 7,64         | 7,33       |

**G04CB Inibitori della testosterone-5-alfa riduttasi**
**Dutasteride**

|                                  |               |      |       |       |
|----------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>AVODART</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 30 cps 0,5 mg | RR A | 34,40 | 32,98 |
|----------------------------------|---------------|------|-------|-------|

**Finasteride**

|                                      |                 |      |       |       |
|--------------------------------------|-----------------|------|-------|-------|
| <b>FINASTID</b> (NEOPHARMED)         | 15 cpr riv 5 mg | RR A | 19,11 | 18,32 |
| <b>GENAPROST</b> (GENTILI)           | 15 cpr riv 5 mg | RR A | 19,11 | 18,32 |
| <b>PROSCAR</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 15 cpr riv 5 mg | RR A | 19,11 | 18,32 |
| <b>PROSTIDE</b> (SIGMATAU)           | 15 cpr riv 5 mg | RR A | 19,11 | 18,32 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**H Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali**

**H01 Ormoni ipofisari, ipotalamici ed analoghi**

**H01A Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi**

**H01AC Somatotropina e agonisti della somatotropina**

| Somatotropina                            |  |             |        |        |  |
|--|--|-------------|--------|--------|--|
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "KABIVIAL" 1<br>tubofiala 1,3 mg                       | RRL A 39-PT | 58,26  | 55,86  |  |
| <b>HUMATROPE</b> (ELI LILLY)             | 1 fiala IM SC 1,33<br>mg 4 U.I. + 1 fiala<br>solv 2 ml | RRL A 39-PT | 60,79  | 58,29  |  |
| <b>SAIZEN</b> (SERONO)                   | 1 fiala 1,33 mg 4<br>U.I. + 1 fiala solv 1<br>ml       | RRL A 39-PT | 60,79  | 58,29  |  |
| <b>SAIZEN</b> (SERONO)                   | 3 fiale 1,33 mg 4<br>U.I. + 3 fiale solv 1<br>ml       | RRL A 39-PT | 189,14 | 181,35 |  |
| <b>ZOMACTON</b> (FERRING)                | 1 fiala SC 4 mg + 1<br>fiala solv 3,5 ml               | RRL A 39-PT | 189,80 | 181,98 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 4<br>tubofiale SC 1,2 mg                   | RRL A 39-PT | 199,76 | 191,53 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 7<br>tubofiale SC 0,2 mg                   | RRL A 39-PT | 58,57  | 56,16  |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 7<br>tubofiale SC 0,4 mg                   | RRL A 39-PT | 127,20 | 121,96 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 7<br>tubofiale SC 0,6 mg                   | RRL A 39-PT | 168,16 | 161,23 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 7<br>tubofiale SC 0,8 mg                   | RRL A 39-PT | 237,99 | 228,18 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 4<br>tubofiale SC 1,4 mg                   | RRL A 39-PT | 245,64 | 235,52 |  |
| <b>NORDITROPIN</b> (NOVO<br>NORDISK A/S) | SIMPLEX 1<br>cartuccia 5 mg 1,5<br>ml                  | RRL A 39-PT | 213,67 | 204,87 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "KABIPEN" 1<br>tubofiala 5,3 mg                        | RRL A 39-PT | 257,33 | 246,73 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 4<br>tubofiale SC 1,6 mg                   | RRL A 39-PT | 285,75 | 273,98 |  |
| <b>HUMATROPE</b> (ELI LILLY)             | 1 cartuccia IM SC 6<br>mg 18 U.I. + 1<br>siringa       | RRL A 39-PT | 288,49 | 276,60 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 7<br>tubofiale SC 1 mg                     | RRL A 39-PT | 309,70 | 296,94 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 4<br>tubofiale SC 1,8 mg                   | RRL A 39-PT | 326,96 | 313,49 |  |
| <b>GENOTROPIN</b><br>(PHARMACIA AB)      | "MINIQUICK" 4<br>tubofiale SC 2 mg                     | RRL A 39-PT | 368,26 | 353,09 |  |
| <b>SAIZEN</b> (SERONO)                   | 1 fiala 8 mg + 1<br>cartuccia                          | RRL A 39-PT | 382,63 | 366,87 |  |

| farmaco (ditta)           | confezione                                    | ricet cl nota | p. p.  | SSN    |
|---------------------------|---|---------------|--------|--------|
| <b>NUTROPINAQ</b> (IPSEN) | 1 cartuccia SC 2 ml RRL A 39-PT<br>10 mg/2 ml |               | 344,26 | 330,08 |

**HUMATROPE** (ELI LILLY) 1 cartuccia 12 mg 36 U.I. + 1 siringa, 1 cartuccia 24 mg 72 U.I. + 1 siringa; **NORDITROPIN** (NOVO NORDISK) 1 cartuccia 10 mg 1,5 ml, 1 cartuccia 15 mg 1,5 ml

### H01B Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi

#### H01BA Vasopressina e analoghi

| Desmopressina                  |                                |         |        |        |
|--------------------------------|--------------------------------|---------|--------|--------|
| <b>MINIRIN/DDAVP</b> (FERRING) | spray nasale 0,125 mg          | RR A    | 10,86  | 10,41  |
| <b>MINIRIN/DDAVP</b> (FERRING) | gtt rinol 250 mcg 2,5 ml       | RR A    | 16,66  | 15,97  |
| <b>MINIRIN/DDAVP</b> (FERRING) | 30 cpr 0,1 mg                  | RR A    | 29,73  | 28,51  |
| <b>MINIRIN/DDAVP</b> (FERRING) | 30 cpr 0,2 mg                  | RR A    | 59,31  | 56,87  |
| <b>EMOSINT</b> (KEDRION)       | 10 fiale IM EV SC 4 mcg 0,5 ml | RR A    | 44,67  | 42,83  |
| <b>MINIRIN/DDAVP</b> (FERRING) | 10 fiale SC 4 mcg 1 ml         | RR A    | 52,98  | 50,80  |
| <b>EMOSINT</b> (KEDRION)       | 10 fiale IM EV SC 20 mcg 1 ml  | RR A PT | 151,82 | 145,57 |
| <b>EMOSINT</b> (KEDRION)       | 10 fiale IM EV SC 40 mcg 1 ml  | RR A PT | 303,60 | 291,09 |

### H01C Ormoni ipotalamici

#### H01CA Ormoni liberatori delle gonadotropine

| Gonadorelina                      |   |         |        |        |
|-----------------------------------|---|---------|--------|--------|
| <b>KRYPTOCUR</b> (AVENTIS PHARMA) | 2 flaconi spray nasale 10 g                     | RR A PT | 165,56 | 158,74 |
| <b>LUTRELEF</b> (FERRING)         | 1 fiala EV SC 0,8 mg + 1 fiala solv + 1 siringa |         |        |        |

### H01CB Ormone anticrescita

| Lanreotide            |   |            |          |          |
|-----------------------|---|------------|----------|----------|
| <b>IPSTYL</b> (IPSEN) | 1 fiala IM 30 mg + 1 fiala solv + 1 siringa | RR A 40-PT | 561,95   | 538,80   |
| <b>IPSTYL</b> (IPSEN) | 1 fiala IM 60 mg + 1 fiala solv + 1 siringa | RR A 40-PT | 1.110,14 | 1.064,40 |
|                       | 1 siringa IM 60 mg                          | RR A 40-PT | 1.110,14 | 1.064,40 |
| <b>IPSTYL</b> (IPSEN) | 1 siringa IM 90 mg                          | RR A 40-PT | 1.198,19 | 1.148,82 |
| <b>IPSTYL</b> (IPSEN) | 1 siringa IM 120 mg                         | RR A 40-PT | 1.198,19 | 1.148,82 |

**Classe A - Atc H01CB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>                             | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>Octreotide</b>                       |   |                      |              |            |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | "LAR" 1 flacone IM<br>10 mg + 1 siringa       | RR A 40-PT           | 828,04       | 793,92     |
|   | "LAR" flacone IM<br>10 mg + 2 fiale<br>solv   | RR A 40-PT           | 828,04       | 793,92     |
| <b>SANDOSTATINA</b><br>(NOVARTIS FARMA) | "LAR" 1 flacone IM<br>10 mg + 2 fiale<br>solv | RR A 40-PT           | 828,04       | 793,92     |
|   | "LAR" 1 flacone IM<br>10 mg + siringa         | RR A 40-PT           | 828,04       | 793,92     |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | "LAR" 1 flacone IM<br>20 mg + 1 siringa       | RR A 40-PT           | 1.427,32     | 1.368,51   |
|   | "LAR" 1 flacone IM<br>20 mg + 2 fiale<br>solv | RR A 40-PT           | 1.427,32     | 1.368,51   |
| <b>SANDOSTATINA</b><br>(NOVARTIS FARMA) | "LAR" 1 flacone IM<br>20 mg + 2 fiale<br>solv | RR A 40-PT           | 1.427,32     | 1.368,51   |
|   | "LAR" 1 flacone IM<br>20 mg + siringa         | RR A 40-PT           | 1.427,32     | 1.368,51   |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | "LAR" 1 flacone IM<br>30 mg + 1 siringa       | RR A 40-PT           | 1.854,66     | 1.778,25   |
|   | "LAR" 1 flacone IM<br>30 mg + 2 fiale<br>solv | RR A 40-PT           | 1.854,66     | 1.778,25   |
| <b>SANDOSTATINA</b><br>(NOVARTIS FARMA) | "LAR" 1 flacone IM<br>30 mg + 2 fiale<br>solv | RR A 40-PT           | 1.854,66     | 1.778,25   |
|   | "LAR" 1 flacone IM<br>30 mg + siringa         | RR A 40-PT           | 1.854,66     | 1.778,25   |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | 1 fiala EV SC 1 mg<br>5 ml multiid            | RR A 40-PT           | 110,76       | 106,20     |
| <b>SAMILSTIN</b> (LPB)                  | 1 flaconcino multiid<br>5 ml                  | RR A 40-PT           | 110,76       | 106,20     |
| <b>SANDOSTATINA</b><br>(NOVARTIS FARMA) | 1 fiala EV SC 0,2<br>mg/ml                    | RR A 40-PT           | 110,76       | 106,20     |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | 3 fiale EV SC 0,5<br>mg 1 ml                  | RR A 40-PT           | 189,58       | 181,77     |
| <b>SAMILSTIN</b> (LPB)                  | 3 fiale EV SC 0,5<br>mg 1 ml                  | RR A 40-PT           | 189,58       | 181,77     |
| <b>SANDOSTATINA</b><br>(NOVARTIS FARMA) | 3 fiale EV SC 0,5<br>mg 1 ml                  | RR A 40-PT           | 189,58       | 181,77     |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | 5 fiale EV SC 0,05<br>mg 1 ml                 | RR A 40-PT           | 31,65        | 30,35      |
| <b>SAMILSTIN</b> (LPB)                  | 5 fiale EV SC 0,05<br>mg 1 ml                 | RR A 40-PT           | 31,65        | 30,35      |
| <b>SANDOSTATINA</b><br>(NOVARTIS FARMA) | 5 fiale EV SC 0,05<br>mg 1 ml                 | RR A 40-PT           | 31,65        | 30,35      |
| <b>LONGASTATINA</b><br>(ITALFARMACO)    | 5 fiale EV SC 0,1<br>mg 1 ml                  | RR A 40-PT           | 58,93        | 56,50      |



| <i>farmaco (ditta)</i>               | <i>confezione</i>         | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------------|---------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>SAMILSTIN</b> (LPB)               | 5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml | RR A 40-PT           | 58,93        | 56,50      |
| <b>SANDOSTATINA</b> (NOVARTIS FARMA) | 5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml | RR A 40-PT           | 58,93        | 56,50      |

**H02 Corticosteroidi sistemici**  
**H02A Corticosteroidi sistemici, non associati**  
**H02AA Mineralcorticoidi**

**Desossicortone**

|                            |                             |      |      |      |
|----------------------------|-----------------------------|------|------|------|
| <b>CORTIRON</b> (SCHERING) | 4 fiale IM 10 mg 1 ml       | RR A | 4,65 | 4,46 |
| <b>CORTIRON</b> (SCHERING) | DEPOT 1 fiala IM 50 mg 1 ml | RR A | 3,46 | 3,32 |

**H02AB Glicocorticoidi**

**Betametasone**

|  |   |      |      |      |
|--|---|------|------|------|
| <b>CELESTONE</b> (SCHERING PLOUGH)             | 10 cpr 0,5 mg   | RR A | 0,93 | 0,89 |
| <b>BENTELAN</b> (DEFIANTE FARM.UNIPESSOAL LDA) | 10 cpr eff 0,5 mg   | RR A | 0,98 | 0,94 |
| <b>CELESTONE</b> (SCHERING PLOUGH)             | 10 compresse 1 mg compresse rivestite a rilascio modificato | RR A | 1,86 | 1,78 |
| <b>BENTELAN</b> (DEFIANTE FARM.UNIPESSOAL LDA) | "R" 10 cpr eff 1 mg   | RR A | 2,01 | 1,93 |
| <b>BENTELAN</b> (DEFIANTE FARM.UNIPESSOAL LDA) | 3 fiale 1,5 mg 2 ml   | RR A | 1,39 | 1,33 |
| <b>BENTELAN</b> (DEFIANTE FARM.UNIPESSOAL LDA) | 6 fiale 1,5 mg/2 ml   | RR A | 2,60 | 2,49 |
| <b>BETAMETASONE</b> (FARMACOLOGICO MILANESE)   | 3 fiale 4 mg 1 ml   | RR A | 2,94 | 2,94 |
| <b>BENTELAN</b> (DEFIANTE FARM.UNIPESSOAL LDA) | 3 fiale IM EV 4 mg 2 ml                                     | RR A | 3,67 | 3,67 |
| <b>CELESTONE</b> (SCHERING PLOUGH)             | 5 fiale IM EV 4 mg 1 ml                                     | RR A | 5,14 | 4,93 |
| <b>CELESTONE</b> (SCHERING PLOUGH)             | gtt os 10 ml 0,5 mg/ml                                      | RR A | 1,03 | 0,99 |

**Betametasone fosfato disodico/betametasone acetato**

|  |                 |      |      |      |
|--|-----------------|------|------|------|
| <b>CELESTONE CRONODOSE</b> (SCHERING PLOUGH) | 3 fiale IM 1 ml | RR A | 4,66 | 4,47 |
|--|-----------------|------|------|------|

**Cortisone**

|                                    |              |      |      |      |
|------------------------------------|--------------|------|------|------|
| <b>CORTONE ACETATO</b> (ICI RENDE) | 20 cpr 25 mg | RR A | 3,41 | 3,27 |
|------------------------------------|--------------|------|------|------|

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Desametasone   |                         |    |   |  |      |      |
|--|-------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>DECADRON</b> (VISUFARMA)  | 10 cpr 0,75 mg          | RR | A |  | 0,98 | 0,94 |
| <b>MEGACORT</b> (FARMA 1)  | 3 fiale IM EV 4 mg 1 ml | RR | A |  | 2,79 | 2,68 |
| <b>SOLDESAM</b> (FARMACOLOGICO MILANESE)   | 3 fiale IM EV 4 mg 1 ml | RR | A |  | 2,79 | 2,68 |
| <b>SOLDESAM</b> (FARMACOLOGICO MILANESE)   | 3 fiale IM EV 8 mg 2 ml | RR | A |  | 5,04 | 4,83 |
| <b>SOLDESAM</b> (FARMACOLOGICO MILANESE)   | gtt os 10 ml 0,2%       | RR | A |  | 4,66 | 4,47 |
| <b>DECADRON</b> (VISUFARMA) 10 cpr 0,5 mg; <b>DESAMETASONE FOSFATO</b> (BIOLOGICI ITALIA) 1 fiala IM EV 8 mg, 3 fiale IM EV 4 mg |                         |    |   |  |      |      |

| Fluocortolone              |              |    |   |  |      |      |
|----------------------------|--------------|----|---|--|------|------|
| <b>ULTRALAN</b> (SCHERING) | 10 cpr 20 mg | RR | A |  | 9,07 | 8,70 |

| Idrocortisone   |                                     |    |   |  |      |      |
|---|-------------------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>FLEBOCORTID</b> (LEPETIT)  | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | RR | A |  | 6,53 | 6,26 |
| <b>CORTOP</b> (BIOLOGICI ITALIA) 1 fiala IM EV 100 mg + 1 fiala solv 2 ml, 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 5 ml; <b>FLEBOCORTID</b> (LEPETIT) 1 fiala 100 mg + 1 fiala solv 2 ml, 1 fiala EV 500 mg + 1 fiala solv 5 ml; <b>SOLUCORTEF</b> (PHARMACIA ITALIA) 1 flacone IM EV 100 mg 2 ml, 1 flacone IM EV 250 mg 2 ml, 1 flacone IM EV 500 mg 4 ml |                                     |    |   |  |      |      |

| Metilprednisolone  |  |    |   |  |       |       |
|--|--|----|---|--|-------|-------|
| <b>URBASON</b> (AVENTIS PHARMA)  | 10 cpr 4 mg rilascio prolungato                  | RR | A |  | 1,91  | 1,83  |
|  | 10 cpr 4 mg                                      | RR | A |  | 1,91  | 1,83  |
| <b>MEDROL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)  | 20 cpr div 16 mg                                 | RR | A |  | 6,87  | 6,59  |
| <b>DEPO MEDROL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)   | 3 fiale 40 mg 1 ml + 3 siringhe                  | RR | A |  | 7,21  | 6,91  |
| <b>METILBETASONE</b> (SO.SE.PHARM)   | 3 fiale IM 80 mg + 3 fiale solv                  | RR | A |  | 8,79  | 8,43  |
| <b>SOLU MEDROL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)   | 1 fiala IM EV 125 mg 2 ml                        | RR | A |  | 4,96  | 4,76  |
| <b>SOLU MEDROL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)   | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 8 ml         | RR | A |  | 19,69 | 18,88 |
| <b>SOLU MEDROL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)   | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 16 ml           | RR | A |  | 39,38 | 37,76 |
| <b>SOLU MEDROL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)   | 1 flaconcino IM EV 2 g + 1 flaconcino solv 32 ml | RR | A |  | 85,54 | 82,02 |
| <b>ASMACORTONE</b> (NUOVO CONSORZ.SANIT.NAZ.) 5 fiale IM EV 20 mg + 5 fiale solv 2ml, 5 fiale IM EV 8 mg + 5 fiale solv 2 ml; <b>DEPO MEDROL</b> (PHARMACIA ITALIA) 1 fiala 40 mg 1 ml + 1 siringa; <b>MEDROL</b> (PHARMACIA ITALIA) 30 cpr div 4 mg; <b>SOLU MEDROL</b> (PHARMACIA ITALIA) 1 flacone IM EV 40 mg 1 ml; <b>SUPRESOL</b> (BIOLOGICI ITALIA) 1 flaconcino 40 mg + 1 fiala solv 1 ml; <b>URBASON SOLUBILE</b> (AVENTIS PHARMA) 1 fiala 40 mg + 1 fiala solv 1 ml, 3 fiale 20 mg + 3 fiale solv 1 ml, 1 fiala EV 250 mg + 1 fiala solv |  |    |   |  |       |       |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Prednisolone**

|                                 |                                    |    |   |      |      |
|---------------------------------|------------------------------------|----|---|------|------|
| <b>SOLUDACORTIN</b><br>(BRACCO) | 3 fiale EV 10 mg +<br>3 fiale solv | RR | A | 2,07 | 1,98 |
| <b>SOLUDACORTIN</b><br>(BRACCO) | 3 fiale EV 25 mg +<br>3 fiale solv | RR | A | 4,18 | 4,01 |

**Prednisone**

|   |              |    |   |      |      |
|---|--------------|----|---|------|------|
| <b>DELTACORTENE</b><br>(BRUNO FARMACEUTICI) | 10 cpr 5 mg  | RR | A | 1,50 | 0,91 |
| <b>DELTACORTENE</b><br>(BRUNO FARMACEUTICI) | 20 cpr 5 mg  | RR | A | 3,00 | 1,82 |
| <b>DELTACORTENE</b><br>(BRUNO FARMACEUTICI) | 10 cpr 25 mg | RR | A | 3,46 | 3,32 |

**Triamcinolone**

|   |                    |    |   |       |       |
|---|--------------------|----|---|-------|-------|
| <b>LEDERCORT</b> (WYETH<br>LEDERLE)   | 10 cpr 8 mg        | RR | A | 4,96  | 4,76  |
|   | 10 cpr 8 mg        | RR | A | 4,96  | 4,76  |
| <b>KENACORT</b> (BRISTOL)   | 3 fiale 40 mg 1 ml | RR | A | 6,46  | 6,19  |
| <b>TRIAMVIRGI</b><br>(FISIOPHARMA)  | 3 fiale 40 mg 1 ml | RR | A | 10,90 | 10,45 |
| <b>TRIACORT</b> (PHARMATEX)   | 3 fiale 40 mg 1 ml | RR | A | 12,92 | 12,39 |
| <b>LEDERCORT</b> (WYETH LEADERLE) 10 cpr 4 mg; <b>TRIACORT</b> (PHARMATEX) 3 flaconi 80 mg/2 ml |                    |    |   |       |       |

**H03 Terapia tiroidea**

**H03A Preparati tiroidei**

**H03AA Ormoni tiroidei**

**Levotiroxina**

|                            |                          |    |   |      |      |
|----------------------------|--------------------------|----|---|------|------|
| <b>EUTIROX</b> (BRACCO)    | 50 cpr 25 mcg<br>flacone | RR | A | 2,74 | 2,63 |
|                            | 50 cpr 25 mcg            | RR | A | 2,74 | 2,63 |
| <b>EUTIROX</b> (BRACCO)    | 50 cpr 50 mcg            | RR | A | 2,74 | 2,63 |
| <b>TIROSINT</b> (AMSA)     | 50 cpr 50 mcg            | RR | A | 2,74 | 2,63 |
| <b>EUTIROX</b> (BRACCO)    | 50 cpr 75 mcg            | RR | A | 2,74 | 2,63 |
| <b>TIRACRIN</b> (GEYMONAT) | 30 cpr 100 mcg           | RR | A | 1,81 | 1,74 |
| <b>EUTIROX</b> (BRACCO)    | 50 cpr 100 mcg           | RR | A | 2,89 | 2,77 |
| <b>TIROSINT</b> (AMSA)     | 50 cpr 100 mcg           | RR | A | 2,94 | 2,82 |
| <b>EUTIROX</b> (BRACCO)    | 50 cpr 125 mcg           | RR | A | 2,94 | 2,82 |
| <b>EUTIROX</b> (BRACCO)    | 50 cpr 150 mcg           | RR | A | 3,00 | 2,88 |

**Liotironina**

|                          |               |    |   |      |      |
|--------------------------|---------------|----|---|------|------|
| <b>TI TRE</b> (TEOFARMA) | 50 cpr 20 mcg | RR | A | 3,46 | 3,32 |
|--------------------------|---------------|----|---|------|------|

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**H03B Preparati antitiroidei**

**H03BB Derivati imidazolici contenenti zolfo**

| Tiamazolo                  |              |    |   |  |      |      |
|----------------------------|--------------|----|---|--|------|------|
| <b>TAPAZOLE</b> (TEOFARMA) | 100 cpr 5 mg | RR | A |  | 4,80 | 4,60 |

**H03BC Perclorati**

| Potassio perclorato              |               |    |   |  |      |      |
|----------------------------------|---------------|----|---|--|------|------|
| <b>PERTIROID</b> (VECCHI & PIAM) | 30 cps 200 mg | RR | A |  | 4,65 | 4,46 |

**H04 Ormoni pancreatici**

**H04A Ormoni glicogenolitici**

**H04AA Ormoni glicogenolitici**

| Glucagone                          |   |    |   |  |       |       |
|------------------------------------|---|----|---|--|-------|-------|
| <b>GLUCAGEN</b> (NOVO NORDISK A/S) | "HYPOKIT" 1 fiala 1 mg + 1 siringa 1 ml | RR | A |  | 25,27 | 24,23 |

**H05 Calcio-omeostatici**

**H05A Ormoni paratiroidei ed analoghi**

**H05AA Ormoni paratiroidei ed analoghi**

| Teriparatide                            |                              |    |   |       |        |        |
|---|------------------------------|----|---|-------|--------|--------|
| <b>FORSTEO</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV) | 1 penna SC 3 ml 20 mcg/80mcI | RR | A | 79bis | 600,75 | 576,00 |

**H05B Ormoni antiparatiroidi**

**H05BA Preparati a base di calcitonina**

| Calcitonina di salmone                     |                                       |    |   |    |       |       |
|--|---------------------------------------|----|---|----|-------|-------|
| <b>BIOCALCIN</b> (ESSETI)                  | 5 fiale IM EV SC 50 U.I. 1 ml         | RR | A | 41 | 9,99  | 9,99  |
| <b>CALCITONINA SANDOZ</b> (NOVARTIS FARMA) | 5 fiale IM EV SC 50 U.I. + 5 siringhe | RR | A | 41 | 10,47 | 10,47 |
| <b>OSTEOCALCIN</b> (TOSI)                  | 5 fiale IM EV 50 U.I.                 | RR | A | 41 | 10,47 | 10,47 |
| <b>OSTEOVIS</b> (NUOVO CONSORZ.SANIT.NAZ.) | 5 fiale IM 50 U.I. 1 ml               | RR | A | 41 | 10,47 | 10,47 |
| <b>TONOCALCIN</b> (ALFA WASSERMANN)        | 5 fiale IM EV SC 100 U.I.             | RR | A | 41 | 19,22 | 19,22 |
| <b>CALCIOTON</b> (SANCARLO)                | 5 fiale IM EV 100 U.I. 1 ml           | RR | A | 41 | 19,63 | 19,63 |
| <b>SALMOFAR</b> (LA.FA.RE.)                | 5 fiale IM SC 100 U.I. 1 ml           | RR | A | 41 | 19,63 | 19,63 |
| <b>BIOCALCIN</b> (ESSETI)                  | 5 fiale IM EV SC 100 U.I. 1 ml        | RR | A | 41 | 20,36 | 20,36 |

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                      | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>CALCITONINA SANDOZ</b> (NOVARTIS FARMA)  | 5 fiale IM EV SC 100 U.I. + 5 siringhe | RR A 41              | 21,28        | 21,28      |
| Ⓢ <b>OSTEOCALCIN</b> (TOSI)   | 5 fiale IM EV 100 U.I.                 | RR A 41              | 21,28        | 21,28      |
| Ⓢ <b>OSTEOVIS</b> (NUOVO CONSORZ.SANIT.NAZ.)  | 5 fiale IM 100 U.I. 1 ml               | RR A 41              | 21,28        | 21,28      |
| <b>CALCITONINA SANDOZ</b> (NOVARTIS FARMA) spray nasale 200 U.I. 2 ml, spray nasale 200 U.I. 1,6 ml; <b>MIACALCIC SPRAY NASALE</b> (LPB) 12 dosi spray 200 U.I. |  |                      |              |            |

**Classe A - ATC H05BA**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**J Antimicrobici generali per uso sistemico**

**J01 Antibatterici per uso sistemico**

**J01A Tetracicline**

**J01AA Tetracicline**

| Doxiciclina |   |               |    |   |      |      |
|-------------|---|---------------|----|---|------|------|
| G           | <b>MIRACLIN</b><br>(FARMACOLOGICO MILANESE) | 10 cps 100 mg | RR | A | 4,34 | 4,34 |
|             |   | 10 cpr 100 mg | RR | A | 4,34 | 4,34 |
| G           | <b>BASSADO</b> (PHARMACIA ITALIA)           | 10 cpr 100 mg | RR | A | 4,39 | 4,39 |

| Minociclina |                           |              |    |   |      |      |
|-------------|---------------------------|--------------|----|---|------|------|
|             | <b>MINOCIN</b> (TEOFARMA) | 8 cps 100 mg | RR | A | 5,48 | 5,25 |
|             | <b>MINOCIN</b> (TEOFARMA) | 16 cps 50 mg |    |   |      |      |

**J01B Amfenicoli**

**J01BA Amfenicoli**

| Cloramfenicolo |  |             |    |   |      |      |
|----------------|--|-------------|----|---|------|------|
| G              | <b>CLORAMFENICOLO</b><br>(FISIOPHARMA) | 1 fiala 1 g | RR | A | 1,81 | 1,81 |

**J01C Antibatterici beta-lattamici, penicilline**

**J01CA Penicilline ad ampio spettro**

| Amoxicillina |  |                          |    |   |      |      |
|--------------|--|--------------------------|----|---|------|------|
| G            | <b>AMOXILLIN</b><br>(BENEDETTI)                  | 12 cps 500 mg            | RR | A | 3,25 | 3,25 |
| G            | <b>BRADIMOX SOLUTAB</b> (YAMANOUCHI EUROPE B.V.) | 12 cpr 500 mg            | RR | A | 3,25 | 3,25 |
| G            | <b>VELAMOX</b><br>(MEDIOLANUM)                   | 12 cps 500 mg            | RR | A | 3,25 | 3,25 |
| G            | <b>ZIMOX</b> (PFIZER ITALIA)                     | 12 cps 500 mg            | RR | A | 3,31 | 3,31 |
|              |  | 12 cpr solub mast 500 mg | RR | A | 3,31 | 3,31 |
| G            | <b>ISIMOXIN</b> (KEDRION)                        | 12 cps 500 mg            | RR | A | 3,41 | 3,41 |
| G            | <b>AMOXICILLINA</b> (OFF)                        | 8 cpr 1 g                | RR | A | 3,98 | 3,98 |
| G            | <b>AMOXICILLINA</b><br>(ALLEN)                   | 12 cpr solub 1 g         | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| G            | <b>AMOFLEX</b><br>(LAMPUGNANI)                   | 12 cpr 1 g               | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| G            | <b>AMOSOL</b><br>(SO.SE.PHARM)                   | 12 cpr solub mast 1 g    | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| G            | <b>AMOX</b> (K.G.)                               | 12 cpr 1 g               | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| G            | <b>AMOXICILLINA</b> (ABC)                        | 12 cpr solub 1 g         | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| G            | <b>AMOXICILLINA</b><br>(ANGENERICO)              | 12 cpr 1 g               | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| G            | <b>AMOXICILLINA</b><br>(COPERNICO)               | 12 cpr 1 g               | RR | A | 4,70 | 4,70 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                      | <i>confezione</i>     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-----------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ AMOXICILLINA (DOC GENERICI)               | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (EG)                         | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (FRANCIA)                    | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (HEXAL)                      | 12 cpr riv 1 g        | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (JET GENERICI)               | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (MERCCK GENERICS)            | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (PANTAFARM)                  | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (PLIVA)                      | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (RATIOPHARM GMBH)            | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (SANDOZ)                     | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (TEVA)                       | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (UNION HEALTH)               | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXINA (AESCULAPIUS)                     | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ HYDRAMOX (CABER)                          | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ MOPEN (F.I.R.M.A.)                        | 12 cpr mast 1 g       | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
|   | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ MOXIREN (ICI RENDE)                       | 12 cpr solub mast 1 g | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ NEO TETRANASE (ROTTAPHARM)                | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ ORALMOX (PULITZER)                        | 12 cpr solub mast 1 g | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ PAMOCIL (FARMA 1)                         | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ SIEVERT (PLIVA)                           | 12 cpr solub 1 g      | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ SINTOPEN (MAGIS)                          | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ VELAMOX (MEDIOLANUM)                      | 12 cpr orodispers 1 g | RR A                 | 4,70         | 4,70       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (BENEDETTI)                  | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 5,00         | 5,00       |
| Ⓞ BRADIMOX SOLUTAB (YAMANOUCHI EUROPE B.V.) | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 5,00         | 5,00       |
| Ⓞ AMOXICILLINA (BIOPROGRESS)                | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 5,18         | 5,18       |
| Ⓞ AMOXILLIN (BENEDETTI)                     | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 5,19         | 5,19       |
| Ⓞ ERREMOX (ERREKAPPA)                       | 12 cpr 1 g            | RR A                 | 5,19         | 5,19       |
| Ⓞ ALFAMOX (TEOFARMA)                        | 12 cpr div 1 g        | RR A                 | 5,43         | 5,43       |

**Classe A - ATC J01CA**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|----------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G ZIMOX</b> (PFIZER ITALIA)  | 12 cpr 1 g                       | RR A                 | 5,43         | 5,43       |
|   | 12 cpr solub mast 1 g            | RR A                 | 6,20         | 6,20       |
| <b>G NEO AMPIPLUS</b> (MENARINI)  | 12 cpr 1 g                       | RR A                 | 6,53         | 6,53       |
| <b>VELAMOX</b> (MEDIOLANUM)   | "BB" os sosp 100 ml 3,75%        | RR A                 | 3,10         | 2,97       |
| <b>G AMOXICILLINA</b> (MERCK GENERICS)  | polv os sosp 100 ml 5%           | RR A                 | 2,58         | 2,58       |
| <b>G AMOXICILLINA</b> (PLIVA)   | grat os sosp 100 ml 5%           | RR A                 | 2,58         | 2,58       |
| <b>G AMOXICILLINA</b> (SANDOZ)  | grat os sosp 100 ml 5 g/100 ml   | RR A                 | 2,58         | 2,58       |
| <b>G AMOXINA</b> (AESCULAPIUS)  | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml  | RR A                 | 2,58         | 2,58       |
| <b>G MOPEN</b> (F.I.R.M.A.)   | grat os sosp 100 ml 5%           | RR A                 | 2,58         | 2,58       |
| <b>G ZIMOX</b> (PFIZER ITALIA)  | polv os sosp 100 ml 5 g/100 ml   | RR A                 | 3,62         | 3,62       |
| <b>AMOXICILLINA</b> (RATIOPHARM GMBH)   | grat os sosp 125 g               | RR A                 | 3,98         | 3,82       |
| <b>AMOXILLIN</b> (BENEDETTI)  | os sosp 60 g 10%                 | RR A                 | 4,08         | 3,91       |
| <b>G IBIAMOX</b> (I.B.I. LORENZINI)   | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv | RR A                 | 1,60         | 1,60       |
| <b>AMOXICILLINA</b> (BENEDETTI) 12 cps 500 mg; <b>ZIMOX</b> (PHARMACIA ITALIA) gtt os 20 ml 10 g/100 ml + fiaconcino solv |                                  |                      |              |            |

| <b>Ampicillina</b>                        |                                      |      |      |      |
|---|--------------------------------------|------|------|------|
| <b>G AMPICILLINA</b> (FISIOPHARMA)        | 12 cps 250 mg                        | RR A | 1,19 | 1,19 |
| <b>G AMPLIZER</b> (OFF)                   | 12 cps 250 mg                        | RR A | 1,29 | 1,29 |
| <b>AMPLITAL</b> (PHARMACIA ITALIA)        | 12 cps 500 mg                        | RR A | 3,05 | 2,92 |
| <b>AMPLIZER</b> (OFF)                     | 12 cps 500 mg                        | RR A | 3,05 | 2,92 |
| <b>AMPLITAL</b> (PHARMACIA ITALIA)        | 12 cpr 1 g                           | RR A | 5,24 | 5,02 |
| <b>AMPLIZER</b> (OFF)                     | 12 cpr 1 g                           | RR A | 5,24 | 5,02 |
| <b>G AMPICILLINA</b> (BIOPHARMA)          | 1 fiala 250 mg + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A | 0,57 | 0,57 |
| <b>G AMPICILLINA SODICA</b> (FISIOPHARMA) | 1 fiala 250 mg                       | RR A | 0,67 | 0,67 |
| <b>G AMPICILLINA</b> (BIOPHARMA)          | 1 fiala 500 mg + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A | 0,77 | 0,77 |
| <b>G AMPICILLINA SODICA</b> (FISIOPHARMA) | 1 fiala 500 mg                       | RR A | 1,03 | 1,03 |
| <b>G AMPICILLINA</b> (BIOPHARMA)          | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A | 1,19 | 1,19 |
| <b>G AMPICILLINA SODICA</b> (FISIOPHARMA) | 1 fiala 1 g                          | RR A | 1,19 | 1,19 |
| <b>G AMPICILLINA SODICA</b> (OFF)         | 1 fiala 1 g                          | RR A | 1,29 | 1,29 |



| farmaco (ditta)   | confezione                            | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|---|---------------------------------------|---------------|-------|------|
| Ⓢ <b>AMPIPLUS SIMPLEX</b> (MENARINI)  | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A          | 1,45  | 1,45 |
| Ⓢ <b>AMPLITAL</b> (PHARMACIA ITALIA)  | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A          | 1,45  | 1,45 |
| Ⓢ <b>IBIMICYN</b> (I.B.I. LORENZINI)  | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml       | RR A          | 1,45  | 1,45 |
| <b>AMPLIZER</b> (OFF)   | "BB" grat 20 g 5%                     | RR A          | 0,57  | 0,55 |
| Ⓢ <b>AMPLITAL</b> (PHARMACIA ITALIA)  | os sosp 60 ml 5%                      | RR A          | 1,86  | 1,86 |
| <b>AMPICILLINA</b> (FISIOPHARMA) 6 cps 500 mg; <b>AMPLITAL</b> (PHARMACIA ITALIA) "BB" gtt os 20 ml, 1 fiala 500 mg + 1 fiala solv 2,5 ml; <b>PENTREXYL</b> (BRISTOL) 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv, 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv |                                       |               |       |      |

#### Bacampicillina

|  |                     |      |       |       |
|--|---------------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>BACAGEN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE)         | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (ABC)                    | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (ANGENERICO)             | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (EG)                     | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (K24)                    | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (KBR KROTON)             | 12 cpr 1.200 mg     | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (MERCCK GENERICS)        | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (PLIVA)                  | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACAMPICILLINA</b> (SANDOZ)                 | 12 cpr 1.200 mg     | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACASINT</b> (VECCHI & PIAM)                | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BACILLIN</b> (LA.FA.RE.)                    | 12 cpr 1.200 mg     | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>BAKAM</b> (DE SALUTE)                       | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>CAMPIXEN</b> (I.B.I. LORENZINI)             | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>REBACIL</b> (LISAPHARMA)                    | 12 cpr 1.200 mg     | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>WINNIPEG</b> (SELVI)                        | 12 cpr 1.200 mg     | RR A | 9,60  | 9,60  |
| Ⓢ <b>AMPIBAC</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 10,09 | 10,09 |
| Ⓢ <b>BACACIL</b> (ROTTAPHARM)                    | 12 cpr riv 1.200 mg | RR A | 12,00 | 12,00 |
| Ⓢ <b>PENGLLOBE</b> (ASTRAZENECA)                 | 12 cpr 1.200 mg     | RR A | 13,25 | 13,25 |
| <b>PENGLLOBE</b> (ASTRAZENECA) 12 cpr 800 mg     |                     |      |       |       |

#### Mezlocillina

|                          |                                    |         |      |      |
|--------------------------|------------------------------------|---------|------|------|
| <b>BAYPEN</b> (BAYER AG) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A 55 | 3,77 | 3,61 |
|--------------------------|------------------------------------|---------|------|------|

**Classe A - ATC J01CA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                                  | <i>confezione</i>                     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>Piperacillina</b>                                    |                                       |                      |              |            |
| <b>G PIPERACILLINA</b><br>(DOROM)                       | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,39         | 4,39       |
| <b>G PIPERITAL</b> (I.B.I.<br>LORENZINI)                | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,39         | 4,39       |
| <b>G PIPERTEX</b><br>(PHARMATEX)                        | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,39         | 4,39       |
| <b>G SEMIPENIL</b> (MAGIS)                              | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,39         | 4,39       |
| <b>G CILPIER</b> (PIERREL<br>FARMACEUTICI)              | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,44         | 4,44       |
| <b>G PIPERACILLINA</b> (K24)                            | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,44         | 4,44       |
| <b>G DIPERIL</b> (NUTRIFAR)                             | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G ECOSETTE</b> (ECOBI)                               | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G FARECILLIN</b><br>(LA.FA.RE.)                      | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PERACIL</b> (BONISCONTRO<br>& GAZZONE)             | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PERASINT</b> (ACS<br>DOBFAR)                       | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PICILLIN</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b> (DOC<br>GENERICI)                | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b><br>(DOROM)                       | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b> (EG)                             | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b> (JET<br>GENERICI)                | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b> (K24)                            | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b><br>(PLIVA)                       | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b><br>(SANDOZ)                      | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERACILLINA</b><br>(TEVA)                        | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERITAL</b> (I.B.I.<br>LORENZINI)                | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G PIPERSAL</b> (FARMA 1)                             | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G REPARCILLIN</b> (NEW<br>RESEARCH)                  | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |
| <b>G SEMIPENIL</b> (MAGIS)                              | 1 fiala IM 2 g + 1<br>fiala solv 4 ml | RR A 55              | 5,94         | 5,94       |

| farmaco (ditta)                  | confezione                         | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|----------------------------------|------------------------------------|---------------|-------|------|
| Ⓢ PIPERTEX (PHARMATEX)           | 1 fiala IM 2 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A 55       | 5,95  | 5,95 |
| Ⓢ SINTOPLUS (PH&T)               | 1 fiala IM 2 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A 55       | 5,95  | 5,95 |
| Ⓢ CILPIER (PIERREL FARMACEUTICI) | 1 fiala IM 2 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A 55       | 6,53  | 6,53 |

**J01CE Penicilline sensibili alla beta-lattamasi**

**Benzilpenicillina benzatinica**

|   |   |      |      |      |
|---|---|------|------|------|
| Ⓢ BENZILPENICILLINA BENZATINICA (BIOPHARMA)   | 1 flaconcino 600.000 U.I. + 1 fiala solv      | RR A | 2,22 | 2,22 |
| Ⓢ BENZILPENICILLINA BENZATINICA (FISIOPHARMA) | 1 fiala IM 600.000 U.I. + 1 fiala solv        | RR A | 2,22 | 2,22 |
| Ⓢ DIAMINOCILLINA (FOURNIER PHARMA)            | 1 fiala IM 600.000 U.I. + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A | 2,89 | 2,89 |
| Ⓢ BENZILPENICILLINA BENZATINICA (FISIOPHARMA) | 1 fiala IM 1.200.000 U.I.                     | RR A | 2,22 | 2,22 |
| Ⓢ BENZILPENICILLINA BENZATINICA (BIOPHARMA)   | 1 flaconcino 1.200.000 U.I. + 1 fiala solv    | RR A | 2,48 | 2,48 |
| Ⓢ DIAMINOCILLINA (FOURNIER PHARMA)            | 1 fiala IM 1.200.000 U.I. + 1 fiala solv 4 ml | RR A | 3,15 | 3,15 |

**WYICILLINA A.P.** (PHARMACIA ITALIA) 1 fiala IM 600.000 U.I., 1 fiala IM 1.200.000 U.I.

**Benzilpenicillina potassica**

|   |   |      |      |      |
|---|---|------|------|------|
| Ⓢ BENZILPENICILLINA POTASSICA (BIOPHARMA) | 1 fiala 1.000.000 U.I. + 1 fiala solv   | RR A | 0,96 | 0,96 |
| Ⓢ PENICILLINA G SQUIBB (BRISTOL)          | "POTASSICA" 1 flaconcino 1.000.000 U.I. | RR A | 1,29 | 1,29 |

**Benzilpenicillina sodica**

|   |                                   |      |      |      |
|---|-----------------------------------|------|------|------|
| Ⓢ PENICILLINA FARMITALIA (PHARMACIA ITALIA) | 1 flaconcino IM EV 1.000.000 U.I. | RR A | 1,19 | 1,19 |
|---|-----------------------------------|------|------|------|

**J01CF Penicilline resistenti alla beta-lattamasi**

**Flucloxacillina**

|                                   |                |      |       |       |
|-----------------------------------|----------------|------|-------|-------|
| Ⓢ BETABIOTIC (BENEDETTI)          | 12 cpr 1 g     | RR A | 14,30 | 14,30 |
| Ⓢ CLOXILLIN (I.BIR.N)             | 12 cpr 1 g     | RR A | 14,30 | 14,30 |
| Ⓢ EVERCID (BONISCONTRO & GAZZONE) | 12 cpr riv 1 g | RR A | 14,30 | 14,30 |

**Classe A - ATC J01CR**

| <i>farmaco (ditta)</i>                   | <i>confezione</i>                  | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G FAIFLOC</b> (FARMACEUTICI T.S.)     | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FARECLOX</b> (L.A.FA.RE.)           | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUCACID</b> (EURO-PHARMA)          | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUCEF</b> (MAX FARMA)              | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUCINAL</b> (SELVI)                | 12 cpr riv 1 g                     | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUCLOX</b> (FARMA 1)               | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUCLOXACILLINA</b> (PHARMA ITALIA) | 12 cpr div 1 g                     | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUXACIL</b> (FARMA 1)              | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G FLUZERIT</b> (DE SALUTE)            | 12 cpr riv 1 g                     | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G NEPENIC</b> (NEW RESEARCH)          | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G PANTAFLUX</b> (PANTAFARM)           | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G RECAFLUX</b> (COPERNICO)            | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,30        | 14,30      |
| <b>G LIDERCLOX</b> (ECOBI)               | 12 cpr 1 g                         | RR A                 | 14,40        | 14,40      |
| <b>G BETABIOTIC</b> (BENEDETTI)          | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A                 | 4,80         | 4,80       |

**Oxacillina**

|                            |                                  |      |      |      |
|----------------------------|----------------------------------|------|------|------|
| <b>PENSTAPHO</b> (BRISTOL) | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv | RR A | 3,00 | 2,88 |
|----------------------------|----------------------------------|------|------|------|

**J01CR Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi**
**Ampicillina/sulbactam**

|   |   |         |      |      |
|---|---|---------|------|------|
| <b>UNASYN</b> (PFIZER ITALIA)               | "BB" 1 fiala IM EV 750 mg + 1 fiala solv 1,6 ml | RR A 55 | 3,46 | 3,32 |
| <b>BETHACIL</b> (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) | 1 fiala IM 1 g + 500 mg + 1 fiala solv 3,2 ml   | RR A 55 | 4,80 | 4,60 |
| <b>LORICIN</b> (SIGMATAU)                   | 1 fiala IM 0,5 + 1 g + 1 fiala solv 3,2 ml      | RR A 55 | 4,80 | 4,60 |
| <b>UNASYN</b> (PFIZER ITALIA)               | 1 fiala IM 1,5 g + 1 fiala solv 3,2 ml          | RR A 55 | 4,80 | 4,60 |

**Amoxicillina/acido clavulanico**

|                                       |                                 |      |       |       |
|---------------------------------------|---------------------------------|------|-------|-------|
| <b>AUGMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE)    | 12 cpr riv 875 mg + 125 mg      | RR A | 18,26 | 17,51 |
|                                       | 12 bust grat 875 mg + 125 mg    | RR A | 18,26 | 17,51 |
| <b>CLAVULIN</b> (FOURNIER PHARMA)     | 12 bust polv os 875 mg + 125 mg | RR A | 18,26 | 17,51 |
| <b>NEODUPLAMOX</b> (PROCTER & GAMBLE) | 12 bust polv os 875 mg + 125 mg | RR A | 18,26 | 17,51 |

| farmaco (ditta)                          | confezione  | ricet cl nota | p. p. | SSN   |
|--|---|---------------|-------|-------|
| <b>CLAVULIN</b> (FOURNIER PHARMA)        | 12 cpr riv 1 g                                    | RR A          | 18,26 | 17,51 |
| <b>NEODUPLAMOX</b> (PROCTER & GAMBLE)    | 12 cpr riv 1 g                                    | RR A          | 18,26 | 17,51 |
| <b>Amoxicillina/potassio clavulanato</b> |   |               |       |       |
| <b>AUGMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE)       | "BB" 12 bust os sosp 400 mg                       | RR A          | 8,84  | 8,48  |
| <b>CLAVULIN</b> (FOURNIER PHARMA)        | "BB" 12 bust os sosp                              | RR A          | 8,84  | 8,48  |
| <b>AUGMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE)       | "BB" grat os sosp 35 ml                           | RR A          | 5,98  | 5,73  |
| <b>CLAVULIN</b> (FOURNIER PHARMA)        | "BB" os sosp 35 ml                                | RR A          | 5,98  | 5,73  |
| <b>AUGMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE)       | "BB" grat os sosp 70 ml                           | RR A          | 12,05 | 11,55 |
| <b>CLAVULIN</b> (FOURNIER PHARMA)        | "BB" os sosp 70 ml                                | RR A          | 12,05 | 11,55 |
| <b>NEODUPLAMOX</b> (PROCTER & GAMBLE)    | "BB" os sosp 70 ml                                | RR A          | 12,05 | 11,55 |
| <b>Piperacillina/tazobactam</b>          |   |               |       |       |
| <b>TAZOBAC</b> (WYETH MEDICA IRELAND)    | 1 fiala 2 g/4ml + 0,25 g/4ml + 1 fiala solv       | RR A 55       | 13,11 | 12,57 |
| <b>TAZOCIN</b> (WYETH LEDERLE)           | 1 fiala IM EV 2 g/4ml + 0,25 g/4ml + 1 fiala solv | RR A 55       | 13,11 | 12,57 |
| <b>Ticarcillina/acido clavulanico</b>    |   |               |       |       |
| <b>CLAVUCAR</b> (GEYMONAT)               | 1 fiala IM 1,2 g + 1 fiala solv 2 ml 1%           | RR A 55       | 3,24  | 3,11  |

**J01D Altri antibatterici beta-lattamici**  
**J01DB Cefalosporine di prima generazione**

| <b>Cefadroxil</b>                               |                        |      |       |       |
|---|------------------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>CEFADRIL</b> (AGIPS)                       | 8 cpr div 1 g          | RR A | 10,03 | 10,03 |
| Ⓢ <b>ORADROXIL</b> (LAMPUGNANI)                 | 8 cpr 1 g              | RR A | 10,03 | 10,03 |
| Ⓢ <b>CEPHOS</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 8 cpr 1 g              | RR A | 10,56 | 10,56 |
| <b>FOXIL</b> (I.BIR.N)                          | 8 cpr div 1 g          | RR A | 10,56 | 10,12 |
| Ⓢ <b>CEFADRIL</b> (AGIPS)                       | grat os sosp 100 ml 5% | RR A | 7,35  | 7,35  |
| Ⓢ <b>ORADROXIL</b> (LAMPUGNANI)                 | grat os sosp 100 ml 5% | RR A | 7,72  | 7,72  |
| <b>CEFADRIL</b> (AGIPS) 12 cpr 1 g              |                        |      |       |       |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**Cefalexina**

|                                       |                       |    |   |      |      |
|---------------------------------------|-----------------------|----|---|------|------|
| <b>G CEFALEXINA</b> (OFF)             | 8 cps 500 mg          | RR | A | 3,36 | 3,36 |
| <b>G CEPOREX</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 8 cps 500 mg          | RR | A | 3,98 | 3,98 |
| <b>G KEFORAL</b> (EG)                 | 8 cpr 500 mg          | RR | A | 3,98 | 3,98 |
| <b>CEPOREX</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 8 cpr riv 1 g         | RR | A | 7,83 | 7,51 |
| <b>KEFORAL</b> (EG)                   | 8 cpr 1 g             | RR | A | 7,83 | 7,51 |
| <b>LAFARIN</b> (LA.FA.RE.)            | 8 cpr 1 g             | RR | A | 7,83 | 7,51 |
| <b>G CEFALEXINA</b> (OFF)             | scir 100 ml 5%        | RR | A | 4,70 | 4,70 |
| <b>G KEFORAL</b> (EG)                 | gratos sosp 100 ml 5% | RR | A | 4,94 | 4,94 |
| <b>LAFARIN</b> (LA.FA.RE.)            | os sosp 100 ml 10%    | RR | A | 9,17 | 8,79 |

**Cefalotina**

|  |                                       |    |   |      |      |
|--|---------------------------------------|----|---|------|------|
| <b>G CEFALOTINA SODICA</b> (BIOPHARMA)   | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv            | RR | A | 3,46 | 3,46 |
| <b>G CEFALOTINA SODICA</b> (FISIOPHARMA) | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml       | RR | A | 4,13 | 4,13 |
| <b>G CEFALOTINA SODICA</b> (OFF)         | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml       | RR | A | 4,13 | 4,13 |
| <b>G KEFLIN NEUTRO</b> (ELI LILLY)       | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR | A | 4,44 | 4,44 |

**Cefatrizina**

|                                 |                       |    |   |       |       |
|---------------------------------|-----------------------|----|---|-------|-------|
| <b>G KETRIZIN</b> (ESSETI)      | 8 cpr 500 mg          | RR | A | 7,72  | 7,72  |
| <b>G BIOTRIXINA</b> (BENEDETTI) | 8 cps 500 mg          | RR | A | 8,12  | 8,12  |
| <b>G CETRINOX</b> (MAGIS)       | 8 cps 500 mg          | RR | A | 8,12  | 8,12  |
| <b>G FARETRIZIN</b> (LA.FA.RE.) | 8 cps 500 mg          | RR | A | 8,12  | 8,12  |
| <b>G IPATRIZINA</b> (IPA)       | 8 cps 500 mg          | RR | A | 8,12  | 8,12  |
| <b>G MIRACEF</b> (TOSI)         | 8 cps 500 mg          | RR | A | 8,12  | 8,12  |
| <b>G TRIZINA</b> (FRANCIA)      | 8 cps 500 mg          | RR | A | 8,12  | 8,12  |
| <b>G BIOTRIXINA</b> (BENEDETTI) | os sosp 100 ml 5%     | RR | A | 10,23 | 10,23 |
| <b>G CETRINOX</b> (MAGIS)       | os sosp 100 ml 5%     | RR | A | 10,23 | 10,23 |
| <b>G IPATRIZINA</b> (IPA)       | os sosp 100 ml 5%     | RR | A | 10,23 | 10,23 |
| <b>G TRIZINA</b> (FRANCIA)      | gratos sosp 100 ml 5% | RR | A | 10,23 | 10,23 |
| <b>G FARETRIZIN</b> (LA.FA.RE.) | gratos sosp 100 ml 5% | RR | A | 10,28 | 10,28 |
| <b>G KETRIZIN</b> (ESSETI)      | grat 60 g 10%         | RR | A | 11,19 | 11,19 |

**Cefazolina**

|                                     |                                       |    |   |      |      |
|-------------------------------------|---------------------------------------|----|---|------|------|
| <b>CEFAMEZIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala IM 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A | 1,55 | 1,49 |
|-------------------------------------|---------------------------------------|----|---|------|------|

| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>                       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (DOROM)  | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 3 ml   | RR A                 | 1,96         | 1,96       |
| Ⓢ <b>ACEF</b> (K.G.)   | 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (ACS DOBFAR)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (DOROM)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (FRANCIA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (MERCCK GENERICS)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (PLIVA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (TEVA)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (UNION HEALTH)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>NEFAZOL</b> (NEW RESEARCH)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>SICEF</b> (BENEDETTI)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>TOTACEF</b> (BRISTOL)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 2,09         | 2,09       |
| Ⓢ <b>CEFABIOZIM</b> (IPA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 3,38         | 3,38       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (BIOPROGRESS)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 3,38         | 3,38       |
| Ⓢ <b>CEFAZOLINA</b> (K24)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 3,38         | 3,38       |
| Ⓢ <b>CROMEZIN</b> (SO.SE.PHARM)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 3,38         | 3,38       |
| Ⓢ <b>RECEF</b> (FARMA 1)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 3,38         | 3,38       |
| Ⓢ <b>TOTACEF</b> (BRISTOL)   | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml     | RR A                 | 4,18         | 4,18       |
| Ⓢ <b>CEFAMEZIN</b> (PHARMACIA ITALIA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 4,29         | 4,29       |
| Ⓢ <b>CEFAZIL</b> (ITALFARMACO)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml      | RR A                 | 4,29         | 4,29       |
| <b>CEFAMEZIN</b> (PHARMACIA ITALIA) 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml, 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml; <b>CEFAZOLINA</b> (TEVA) 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml; <b>TOTACEF</b> (BRISTOL) 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 3 ml |   |                      |              |            |

**Cefradina**

|                             |            |      |       |       |
|-----------------------------|------------|------|-------|-------|
| <b>ECOSPORINA</b> (ECOBI)   | 8 cpr 1 g  | RR A | 7,54  | 7,23  |
| <b>LISACEF</b> (LISAPHARMA) | 8 cpr 1 g  | RR A | 7,54  | 7,23  |
| <b>PLANOCID</b> (PULITZER)  | 12 cpr 1 g | RR A | 9,56  | 9,17  |
| <b>CEFRABIOTIC</b> (PROSPA) | 12 cpr 1 g | RR A | 11,34 | 10,87 |

| <i>farmaco (ditta)</i>      | <i>confezione</i>                          | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-----------------------------|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>LISACEF</b> (LISAPHARMA) | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2,5 ml | RR A                 | 1,55         | 1,49       |
| <b>LISACEF</b> (LISAPHARMA) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 5 ml         | RR A                 | 3,15         | 3,15       |
| <b>ECOSPORINA</b> (ECOBI)   | scir 100 ml 5%                             | RR A                 | 6,05         | 5,80       |
| <b>Ceftezolo</b>            |  |                      |              |            |
| <b>ALOMEN</b> (BENEDETTI)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml         | RR A 55              | 4,66         | 4,47       |

**J01DC Cefalosporine di seconda generazione**

| <b>Cefacloro</b>                                      |                                     |      |       |       |
|---|-------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>BACTICEF</b> (MITIM)                               | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>BACTIGRAM</b> (MAGIS)                              | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>CEFACTOR</b> (DOC<br>GENERICI)                     | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>CEFACTOR</b> (MERCK<br>GENERICI)                   | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>CEFACTOR</b> (SANDOZ)                              | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>CITICLOR</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>CLORAD</b> (ACS DOBFAR)                            | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>DORF</b> (I.BIR.N)                                 | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>KLIACEF</b> (SO.SE.PHARM)                          | 8 cpr solub 500 mg                  | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>LAFARCLOR</b><br>(LA.FA.RE.)                       | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>TAKECEF</b> (SOFAR)                                | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>TIBIFOR</b> (LISAPHARMA)                           | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>VALECLOR</b> (FRANCIA)                             | 8 cps 500 mg                        | RR A | 6,97  | 6,97  |
| <b>CEFACTOR</b> (K24)                                 | 8 cps 500 mg                        | RR A | 7,11  | 7,11  |
| <b>NECLORAL</b> (NEW<br>RESEARCH)                     | 8 cps 500 mg                        | RR A | 7,11  | 7,11  |
| <b>CEFULTON</b> (FULTON)                              | 8 cps 500 mg                        | RR A | 8,41  | 8,41  |
| <b>ORALCEF</b> (GEYMONAT)                             | 8 cps 500 mg                        | RR A | 8,46  | 8,46  |
| <b>PANACEF</b> (VALEAS)                               | 8 cps 500 mg                        | RR A | 8,46  | 8,46  |
| <b>ALTACTOR</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A | 12,25 | 12,25 |
| <b>BACTIGRAM</b> (MAGIS)                              | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A | 12,25 | 12,25 |
| <b>CLORAZER</b> (ACS<br>DOBFAR)                       | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A | 12,25 | 12,25 |
| <b>GENICLOR</b><br>(BONISCONTRO & GAZZONE)            | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A | 12,25 | 12,25 |
| <b>MACOVAN</b> (DEPO<br>FARMA)                        | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A | 12,25 | 12,25 |



| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>NECLORAL</b> (NEW RESEARCH)    | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 12,25        | 12,25      |
| Ⓢ <b>PANACEF</b> (VALEAS)           | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 12,25        | 12,25      |
| Ⓢ <b>PERFORMER</b> (VECCHI & PIAM)  | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 12,25        | 12,25      |
| Ⓢ <b>SELVICLOR</b> (SELVI)          | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 12,25        | 12,25      |
| Ⓢ <b>TIBIFOR</b> (LISAPHARMA)       | 6 cpr 750 mg<br>rilascio modificato | RR A                 | 12,25        | 12,25      |
| Ⓢ <b>PANACEF</b> (VALEAS)           | grat gtt os 20 ml 50 mg/ml          | RR A                 | 3,00         | 3,00       |
| Ⓢ <b>BACTICEF</b> (MITIM)           | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>BACTIGRAM</b> (MAGIS)          | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (ABC)             | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (DOC GENERICI)    | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (EG)              | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (MERCK GENERICS)  | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (PLIVA)           | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (RATIOPHARM GMBH) | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (SANDOZ)          | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CLORAD</b> (ACS DOBFAR)        | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>DORF</b> (I.BIR.N)             | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>KLIACEF</b> (SO.SE.PHARM)      | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>LAFARCLOR</b> (LA.FA.RE.)      | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>MACOVAN</b> (DEPO FARMA)       | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>NECLORAL</b> (NEW RESEARCH)    | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>PERFORMER</b> (VECCHI & PIAM)  | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>TIBIFOR</b> (LISAPHARMA)       | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>VALECLOR</b> (FRANCIA)         | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,50         | 8,50       |
| Ⓢ <b>CEFACLOR</b> (K24)             | grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml     | RR A                 | 8,65         | 8,65       |

**Classe A - ATC J01DC**

**Classe A - ATC J01DC**

| <i>farmaco (ditta)</i>                            | <i>confezione</i>                 | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-----------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G CITICLOR</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | gratos sosp 100 ml<br>250 mg/5 ml | RR A                 | 8,65         | 8,65       |
| <b>G TAKECEF</b> (SOFAR)                          | gratos sosp 100 ml<br>250 ml/5 ml | RR A                 | 8,65         | 8,65       |
| <b>G ORALCEF</b> (GEYMONAT)                       | gratos sosp 100 ml<br>250 mg/5 ml | RR A                 | 10,03        | 10,03      |
| <b>G PANACEF</b> (VALEAS)                         | gratos sosp 100 ml<br>250 mg/5 ml | RR A                 | 10,03        | 10,03      |
| <b>G CEFULTON</b> (FULTON)                        | gratos sosp 100 ml<br>250 mg/5 ml | RR A                 | 10,18        | 10,18      |
| <b>PANACEF</b> (VALEAS)                           | 12 bust grat 375<br>mg            | RR A                 | 9,56         | 9,17       |

**Cefamandolo**

|                                  |  |         |      |      |
|----------------------------------|--|---------|------|------|
| <b>G CEFAM</b> (MAGIS)           | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 3 ml                   | RR A 55 | 4,60 | 4,60 |
| <b>G CEMADO</b> (FRANCIA)        | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3 ml                      | RR A 55 | 4,60 | 4,60 |
| <b>G MANCEF</b> (LA.FA.RE.)      | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml                    | RR A 55 | 4,60 | 4,60 |
| <b>G MANDOLSAN</b><br>(SANCARLO) | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 3 ml                   | RR A 55 | 4,60 | 4,60 |
| <b>G MANDOKEF</b> (ELI LILLY)    | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml                      | RR A 55 | 4,75 | 4,75 |
| <b>MANDOKEF</b> (ELI LILLY)      | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml, 1 flacone IM EV 2 g |         |      |      |

**Cefmetazolo**

|                            |   |         |      |      |
|----------------------------|---|---------|------|------|
| <b>METAFAR</b> (LA.FA.RE.) | 1 fiala IM 0,5 g + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,54 | 4,35 |
| <b>METAFAR</b> (LA.FA.RE.) | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml   | RR A 55 | 7,30 | 7,00 |

**Cefonicid**

|                                       |  |         |      |      |
|---------------------------------------|--|---------|------|------|
| <b>G ABIOCEF</b> (I.B.I. LORENZINI)   | "500" 1 flaconcino<br>IM 500 mg + 1<br>fiala solv 2 ml | RR A 55 | 3,20 | 3,20 |
| <b>G CEFONICID</b> (MERCK<br>GENERIC) | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml               | RR A 55 | 3,20 | 3,20 |
| <b>G CEFONICID</b><br>(PANTAFARM)     | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2,5<br>ml          | RR A 55 | 3,20 | 3,20 |
| <b>G CEFOPLUS</b><br>(AESCULAPIUS)    | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2,5<br>ml          | RR A 55 | 3,20 | 3,20 |
| <b>G FONICID</b> (LA.FA.RE.)          | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml               | RR A 55 | 3,20 | 3,20 |
| <b>G LISA</b> (LISAPHARMA)            | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml               | RR A 55 | 3,20 | 3,20 |
| <b>G CEFODIE</b><br>(CRISTALFARMA)    | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv                    | RR A 55 | 4,65 | 4,65 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i>                         | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>MONOCID</b> (SHIRE ITALIA)        | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml     | RR A 55              | 4,65         | 4,65       |
| Ⓞ <b>CHEFIR</b> (DRUG RESEARCH)        | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml     | RR A 55              | 5,04         | 5,04       |
| Ⓞ <b>MODICEF</b> (IPSO PHARMA)         | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml     | RR A 55              | 5,04         | 5,04       |
| Ⓞ <b>ABIOCEF</b> (I.B.I. LORENZINI)    | "1000" 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFODIE</b> (CRISTALFARMA)        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (ABC)               | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (COPERNICO)         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (DOC GENERICI)      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (DOROM)             | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (EG)                | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (FARMACEUTICI T.S.) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (K24)               | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (MERCK GENERICS)    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (PANTAFARM)         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (PLIVA)             | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (RATIOPHARM GMBH)   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (SANDOZ)            | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (TEVA)              | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFONICID</b> (UNION HEALTH)      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>CEFOPLUS</b> (AESCULAPIUS)        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>EMIDOXIN</b> (MAGIS)              | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>FONICID</b> (LA.FA.RE.)           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>KRUCEF</b> (KRUGHER)              | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| Ⓞ <b>MAXID</b> (SO.SE.PHARM)           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |

**Classe A - ATC J01DC**

**Classe A - ATC J01DC**

| <i>farmaco (ditta)</i>                            | <i>confezione</i>                                | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>G MODIEM</b> (VECCHI & PIAM)                   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv                    | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G MONOBIOS</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | "1000" 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G NOKID</b> (BENEDETTI)                        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G PARECID</b> (PROGE FARM)                     | "1000" 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G PRATICEF</b> (CABER)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G RAIKOCEF</b> (MEDIOLANUM)                    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G SINTOCEF</b> (PULITZER)                      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G VALECID</b> (DEPO FARMA)                     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G NECID</b> (NEW RESEARCH)                     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv                    | RR A 55              | 3,15         | 3,15       |
| <b>G BIOCIL</b> (L.BIR.N)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,18         | 3,18       |
| <b>G LISA</b> (LISAPHARMA)                        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,18         | 3,18       |
| <b>G BACID</b> (FARMA UNO)                        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G BIOTICIC</b> (P.S. PHARMA)                   | 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml        | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G DIESPOR</b> (BIOMEDICA FOSCAMA)              | "1000" 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml      | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G EPICEF</b> (F.D. FARMACEUTICI)               | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G FRAMECEF</b> (LEVOFARMA)                     | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml                | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G SILVERCEF</b> (FARMA UNO)                    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G SOFARCID</b> (SOFAR)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,20         | 3,20       |
| <b>G CEFOGER</b> (DE SALUTE)                      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,30         | 3,30       |
| <b>G DAYCEF</b> (SARDA)                           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,30         | 3,30       |
| <b>G DELSACID</b> (SELVI)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml + 1 siringa | RR A 55              | 3,30         | 3,30       |
| <b>G MONOBIOTIC</b> (ECOBI)                       | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,30         | 3,30       |
| <b>G CEFOBACTER</b> (AGIPS)                       | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml             | RR A 55              | 3,60         | 3,60       |

| <i>farmaco (ditta)</i>          | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>IPACID</b> (IPA)           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 3,60         | 3,60       |
| Ⓢ <b>CEFOK</b> (KBR KROTON)     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 4,08         | 4,08       |
| Ⓢ <b>CHEFIR</b> (DRUG RESEARCH) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 4,75         | 4,75       |
| Ⓢ <b>MONOCID</b> (SHIRE ITALIA) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 4,75         | 4,75       |
| Ⓢ <b>ROCID</b> (MAX FARMA)      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 4,75         | 4,75       |
| Ⓢ <b>LAMPOCEF</b> (LAMPUGNANI)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 4,80         | 4,80       |
| Ⓢ <b>MODICEF</b> (IPSO PHARMA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2,5 ml | RR A 55              | 4,80         | 4,80       |

**Cefotetan**

|                             |                                    |         |      |      |
|-----------------------------|------------------------------------|---------|------|------|
| <b>APATEF</b> (ASTRAZENECA) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 8,82 | 8,46 |
|-----------------------------|------------------------------------|---------|------|------|

**Cefoxitina**

|                             |                                    |         |      |      |
|-----------------------------|------------------------------------|---------|------|------|
| <b>CEFOCICLIN</b> (FRANCIA) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,80 | 4,60 |
| <b>MEFOXIN</b> (VISUFARMA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 5,48 | 5,25 |

**Cefprozil**

|                                       |                     |      |       |       |
|---------------------------------------|---------------------|------|-------|-------|
| <b>CRONOCEF</b> (ICN PHARMACEUTICALS) | 6 cpr 500 mg        | RR A | 12,30 | 11,79 |
| <b>PROCEF</b> (DOMPE`)                | 6 cpr 500 mg        | RR A | 12,30 | 11,79 |
| <b>ROZICEL</b> (BRISTOL)              | 6 cpr 500 mg        | RR A | 12,30 | 11,79 |
| <b>CRONOCEF</b> (ICN PHARMACEUTICALS) | os sosp 250 mg/5 ml | RR A | 12,30 | 11,79 |
| <b>PROCEF</b> (DOMPE`)                | os sosp 250 mg/5 ml | RR A | 12,30 | 11,79 |
| <b>ROZICEL</b> (BRISTOL)              | os sosp 250 mg/5 ml | RR A | 12,30 | 11,79 |

**Cefuroxima**

|                                 |                     |      |       |       |
|---------------------------------|---------------------|------|-------|-------|
| <b>ORAXIM</b> (MALESCI)         | 12 cpr riv 250 mg   | RR A | 17,48 | 16,76 |
|                                 | 12 bust grat 250 mg | RR A | 17,48 | 16,76 |
| <b>TILEXIM</b> (CABER)          | 12 cpr riv 250 mg   | RR A | 17,48 | 16,76 |
| <b>ZINNAT</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 12 cpr riv 250 mg   | RR A | 17,48 | 16,76 |
|                                 | 12 bust grat 250 mg | RR A | 17,48 | 16,76 |
| <b>ZOREF</b> (GLAXO ALLEN)      | 12 cpr riv 250 mg   | RR A | 17,48 | 16,76 |
| <b>ORAXIM</b> (MALESCI)         | 6 cpr riv 500 mg    | RR A | 14,65 | 14,05 |
| <b>TILEXIM</b> (CABER)          | 6 cpr riv 500 mg    | RR A | 14,65 | 14,05 |
| <b>ZINNAT</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 6 cpr riv 500 mg    | RR A | 14,65 | 14,05 |

**Classe A - Arc J01DD**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>ZOREF</b> (GLAXO ALLEN)  | 6 cpr riv 500 mg                         | RR A                 | 14,65        | 14,05      |
| <b>ORAXIM</b> (MALESCI)   | grat os sosp 100 ml<br>125 mg/5 ml       | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>ZINNAT</b> (GLAXOSMITHKLINE)   | grat os sosp 100 ml<br>125 mg/5 ml       | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>ZOREF</b> (GLAXO ALLEN)  | grat os sosp 100 ml<br>125 mg/5 ml       | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>CUROXIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 1 fiala IM 250 mg<br>+ 1 fiala solv 1 ml | RR A 55              | 1,03         | 0,99       |
| <b>ORAXIM</b> (MALESCI)   | grat os sosp 50 ml<br>250 mg/5 ml        | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>TILEXIM</b> (CABER)  | grat os sosp 50 ml<br>250 mg/5 ml        | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>ZINNAT</b> (GLAXOSMITHKLINE)   | grat os sosp 50 ml<br>250 mg/5 ml        | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>ZOREF</b> (GLAXO ALLEN)  | grat os sosp 50 ml<br>250 mg/5 ml        | RR A                 | 15,27        | 14,64      |
| <b>CUROXIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 2,32         | 2,22       |
| <b>BIOCICLIN</b> (FRANCIA)  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,12         | 4,12       |
| <b>CEFURIN</b> (MAGIS)  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,12         | 4,12       |
| <b>DELTACEF</b> (PULITZER)  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,12         | 4,12       |
| <b>ITOREX</b> (PHARMA ITALIA)   | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,12         | 4,12       |
| <b>KESINT</b> (COPERNICO)   | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,12         | 4,12       |
| <b>LAFUREX</b> (LA.FA.RE.)  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,12         | 4,12       |
| <b>DUXIMA</b> (ECOBI)   | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,54         | 4,54       |
| <b>CUROXIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,65         | 4,65       |
| <b>IPACEF</b> (IPA)   | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml | RR A 55              | 4,65         | 4,65       |
| <b>SUPERO</b> (LIFEPHARMA)  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,65         | 4,65       |
| <b>ZINOCEP</b> (GLAXO<br>ALLEN)   | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml    | RR A 55              | 4,65         | 4,65       |
| <b>CUROXIM VENA</b> (GLAXOSMITHKLINE) 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml, 1 fiala EV 2 g;<br><b>LAFUREX</b> (LA.FA.RE.) 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml; <b>ZINOCEP</b> (GLAXO ALLEN) 1 fiala EV 1 g<br>+ 1 fiala solv 10 ml, 1 fiala EV 2 g |  |                      |              |            |

**J01DD Cefalosporine di terza generazione**

| <b>Cefetamet</b>        |               |      |       |       |
|-------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>GLOBOCEF</b> (ROCHE) | 12 cpr 500 mg | RR A | 21,42 | 20,54 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Cefixima**

|                                |                                 |    |   |       |       |
|--------------------------------|---------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>CEFIXORAL</b> (MENARINI)    | 5 cpr riv 400 mg                | RR | A | 16,66 | 15,97 |
|                                | 5 cpr orodispers 400 mg         | RR | A | 16,66 | 15,97 |
| <b>SUPRAX</b> (WYETH LEADERLE) | 5 cpr riv 400 mg                | RR | A | 16,66 | 15,97 |
|                                | 5 cpr orodispers 400 mg         | RR | A | 16,66 | 15,97 |
| <b>UNIXIME</b> (F.I.R.M.A.)    | 5 cpr riv 400 mg                | RR | A | 16,66 | 15,97 |
|                                | 5 cpr orodispers 400 mg         | RR | A | 16,66 | 15,97 |
| <b>CEFIXORAL</b> (MENARINI)    | grat os sosp 100 ml 100 mg/5 ml | RR | A | 21,86 | 20,96 |
| <b>SUPRAX</b> (WYETH LEADERLE) | grat os sosp 100 ml 100 mg/5 ml | RR | A | 21,86 | 20,96 |
| <b>UNIXIME</b> (F.I.R.M.A.)    | grat 100 mg/5 ml                | RR | A | 21,86 | 20,96 |

**Cefodizima**

|                                 |                                    |    |      |       |      |
|---------------------------------|------------------------------------|----|------|-------|------|
| <b>DIEZIME</b> (RECORDATI)      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR | A 55 | 10,30 | 9,88 |
| <b>MODIVID</b> (AVENTIS PHARMA) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR | A 55 | 10,30 | 9,88 |
| <b>TIMECEF</b> (LEPETIT)        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR | A 55 | 10,30 | 9,88 |

**Cefoperazone**

|   |                                    |    |      |      |      |
|---|------------------------------------|----|------|------|------|
| Ⓞ <b>BIOPERAZONE</b> (BIOPHARMA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 5 ml | RR | A 55 | 5,37 | 5,37 |
| Ⓞ <b>FARECEF</b> (LA.FA.RE.)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml | RR | A 55 | 5,37 | 5,37 |
| Ⓞ <b>DARDUM</b> (LISAPHARMA)  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml | RR | A 55 | 5,52 | 5,52 |
| <b>BIOPERAZONE</b> (BIOPHARMA) 1 fiala IM 2 g + 1 fiala solv 10 ml, 1 flaconcino IM 500 mg + 1 fiala solv 4 ml; <b>CEFOPER</b> (MENARINI) 1 fiala IM 1 g 3 ml, 1 fiala IM 500 mg 2 ml |                                    |    |      |      |      |

**Cefotaxima**

|                                      |  |    |      |      |      |
|--------------------------------------|--|----|------|------|------|
| Ⓞ <b>CEFOTAXIME</b> (MERCK GENERICS) | 1 fiala IM EV 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A 55 | 2,32 | 2,32 |
| Ⓞ <b>CLAFORAN</b> (LEPETIT)          | 1 fiala IM EV 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A 55 | 2,94 | 2,94 |
| Ⓞ <b>ZARIVIZ</b> (AVENTIS PHARMA)    | 1 fiala IM EV 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A 55 | 2,94 | 2,94 |
| Ⓞ <b>CEFOTAXIME</b> (MERCK GENERICS) | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A 55 | 3,72 | 3,72 |
| Ⓞ <b>REFOTAX</b> (FARMA 1)           | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A 55 | 3,72 | 3,72 |

**Classe A - Arc J01DD**

| <i>farmaco (ditta)</i>                              | <i>confezione</i>                                | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>G CEFOTAXIME</b> (MAYNE PHARMA)                  | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 2 ml         | RR A 55              | 3,93         | 3,93       |
| <b>G TAXIME</b> (PHARMATEX)                         | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 2 ml         | RR A 55              | 3,93         | 3,93       |
| <b>G CLAFORAN</b> (LEPETIT)                         | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala 2 ml              | RR A 55              | 4,91         | 4,91       |
| <b>G ZARIVIZ</b> (AVENTIS PHARMA)                   | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 2 ml         | RR A 55              | 4,91         | 4,91       |
| <b>G AXIMAD</b> (PULITZER)                          | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G BATIXIM</b> (SO.SE.PHARM)                      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml con lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOMIT</b> (MAGIS)                            | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml con lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (ABC)                           | 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml          | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (EG)                            | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (JET GENERIC)                   | 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml          | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (PANTAFARM)                     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (PLIVA)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIMA</b> (SANDOZ)                        | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 4 ml            | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
|   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIME</b> (ACS DOBFAR)                    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIME</b> (I.B.I. LORENZINI)              | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
|   | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 4 ml            | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIME</b> (MAX FARMA)                     | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 4 ml            | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
|   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml con lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| <b>G CEFOTAXIME</b> (MAYNE PHARMA)                  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |



| <i>farmaco (ditta)</i>                   | <i>confezione</i>                                      | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>CEFOTAXIME</b> (MERCK<br>GENERICIS) | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv                    | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
|  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml                  | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>CEFOTAXIME</b> (P.R.C.)             | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
|  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>CEFOTAXIME</b> (VECCHI<br>& PIAM)   | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>CENTIAX</b> (ERREKAPPA)             | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>LIRGOSIN</b> (FIDIA)                | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>REFOTAX</b> (FARMA 1)               | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
|  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>SALOCEF</b> (NEW<br>RESEARCH)       | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>SPECTROCEF</b><br>(EPIFARMA)        | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml                  | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>TAFUCEX</b> (FINMEDICAL)            | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>XAME</b> (LISAPHARMA)               | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml                  | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>ZIMANEL</b> (PROGE FARM)            | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml                  | RR A 55              | 6,10         | 6,10       |
| Ⓢ <b>CEFOTAXIME</b> (MAYNE<br>PHARMA)    | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,40         | 6,40       |
| Ⓢ <b>TAXIME</b> (PHARMATEX)              | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml                  | RR A 55              | 6,41         | 6,41       |
|  | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 6,41         | 6,41       |
| Ⓢ <b>CLAFORAN</b> (LEPETIT)              | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 8,02         | 8,02       |
|  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala 4 ml con<br>lidocaina      | RR A 55              | 8,02         | 8,02       |
| Ⓢ <b>ZARIVIZ</b> (AVENTIS<br>PHARMA)     | 1 fiala IM EV 1 g +<br>1 fiala solv 4 ml               | RR A 55              | 8,02         | 8,02       |
|  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 4 ml con<br>lidocaina | RR A 55              | 8,02         | 8,02       |

**Classe A - Atc J01DD**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Cefpodoxima                       |                                |    |   |  |       |       |
|-----------------------------------|--------------------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>CEFODOX</b> (SCHARPER)         | bambini grat os<br>sosp 100 ml | RR | A |  | 15,66 | 15,01 |
| <b>ORELOX</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | bambini grat os<br>sosp 100 ml | RR | A |  | 15,66 | 15,01 |
| <b>OTREON</b> (SANKYO)            | bambini grat os<br>sosp 100 ml | RR | A |  | 15,66 | 15,01 |
| <b>CEFODOX</b> (SCHARPER)         | 12 cpr riv 100 mg              | RR | A |  | 16,43 | 15,75 |
| <b>ORELOX</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | 12 cpr riv 100 mg              | RR | A |  | 16,43 | 15,75 |
| <b>OTREON</b> (SANKYO)            | 12 cpr riv 100 mg              | RR | A |  | 16,43 | 15,75 |
| <b>CEFODOX</b> (SCHARPER)         | 6 cpr riv 200 mg               | RR | A |  | 16,47 | 15,79 |
| <b>ORELOX</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | 6 cpr riv 200 mg               | RR | A |  | 16,47 | 15,79 |
| <b>OTREON</b> (SANKYO)            | 6 cpr riv 200 mg               | RR | A |  | 16,47 | 15,79 |

| Ceftazidima                            |   |    |   |    |      |      |
|--|---|----|---|----|------|------|
| <b>GLAZIDIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)   | 1 fiala IM 250 mg<br>+ 1 fiala solv 1 ml      | RR | A | 55 | 3,55 | 3,40 |
| <b>SPECTRUM</b> (SIGMATAU)             | 1 fiala IM 250 mg<br>+ 1 fiala solv 1 ml      | RR | A | 55 | 3,55 | 3,40 |
| <b>G CEFTAZIDIMA</b> (ALLEN)           | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 2,80 | 2,80 |
| <b>G CEFTAZIDIMA</b> (DOC)             | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 2,80 | 2,80 |
| <b>G CEFTAZIDIMA</b><br>(BIOPHARMA)    | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 2,80 | 2,80 |
| <b>G SPECTRUM</b><br>(SIGMATAU)        | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 2,80 | 2,80 |
| <b>G STARCEF</b> (F.I.R.M.A.)          | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 2,80 | 2,80 |
| <b>TOTTIZIM</b> (SO.SE.PHARM.)         | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 2,80 | 2,68 |
| <b>G GLAZIDIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 1,5<br>ml | RR | A | 55 | 3,13 | 3,13 |
| <b>G CEFTAZIDIMA</b> (ALLEN)           | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3 ml         | RR | A | 55 | 6,50 | 6,50 |
| <b>G CEFTAZIDIMA</b> (DOC)             | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3 ml         | RR | A | 55 | 6,50 | 6,50 |
| <b>G CEFTAZIDIMA</b> (EG)              | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3 ml         | RR | A | 55 | 6,50 | 6,50 |
| <b>CEFTAZIDIMA</b> (SANDOZ)            | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3 ml         | RR | A | 55 | 6,50 | 6,23 |

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>                       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>CEFTAZIDIMA</b> (BIOPHARMA)    | 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml | RR A 55              | 6,50         | 6,50       |
| Ⓞ <b>CEFTAZIDIMA</b> (PLIVA)        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,50       |
| Ⓞ <b>CEFTIM</b> (GLAXO ALLEN)       | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,50       |
| <b>ETAZIM</b> (BENEDETTI)           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,23       |
| Ⓞ <b>PANZID</b> (VALDA)             | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,50       |
| Ⓞ <b>SPECTRUM</b> (SIGMATAU)        | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,50       |
| Ⓞ <b>STARCEF</b> (F.I.R.M.A.)       | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,50       |
| <b>TOTTIZIM</b> (SO.SE.PHARM.)      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 6,50         | 6,23       |
| Ⓞ <b>GLAZIDIM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR A 55              | 7,22         | 7,22       |

**Ceftibuten**

|                                |                         |      |       |       |
|--------------------------------|-------------------------|------|-------|-------|
| <b>CEDAX</b> (SCHERING PLOUGH) | grat os sosp 15 g 14,4% | RR A | 24,54 | 23,53 |
| <b>ISOCEF</b> (RECORDATI)      | grat os sosp 15 g 14,4% | RR A | 24,54 | 23,53 |
| <b>CEDAX</b> (SCHERING PLOUGH) | 6 cps 400 mg            | RR A | 25,45 | 24,40 |
| <b>ISOCEF</b> (RECORDATI)      | 6 cps 400 mg            | RR A | 25,45 | 24,40 |

**Ceftizoxima**

|                                    |                                    |         |      |      |
|------------------------------------|------------------------------------|---------|------|------|
| <b>EPOSERIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml | RR A 55 | 7,78 | 7,46 |
|------------------------------------|------------------------------------|---------|------|------|

**Ceftriaxone**

|                                       |                                       |         |      |      |
|---------------------------------------|---------------------------------------|---------|------|------|
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (ABC)            | 1 fiala IM 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 2,28 | 2,28 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (TEVA)           | 1 fiala IM 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 2,28 | 2,28 |
| Ⓞ <b>ROCEFIM</b> (ROCHE)              | 1 fiala IM 250 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 2,28 | 2,28 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (ABC)            | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,00 | 4,00 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (ACS DOBFAR)     | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,00 | 4,00 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (DOC GENERICI)   | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,00 | 4,00 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (EG)             | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,00 | 4,00 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (HEXAL)          | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,00 | 4,00 |
| Ⓞ <b>CEFTRIAZONE</b> (MERCK GENERICS) | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR A 55 | 4,00 | 4,00 |

**Classe A - Arc J01DD**

| <i>farmaco (ditta)</i>                    | <i>confezione</i>                        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (PLIVA)              | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(SANDOZ)          | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (TEVA)               | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G DAVIXON</b> (NEW<br>RESEARCH)        | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G DEIXIM</b> (BENEDETTI)               | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G FIDATO</b> (FIDIA)                   | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G MONOXAR</b> (PROGE<br>FARM)          | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G PANTOXON</b><br>(AESCULAPIUS)        | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G RAGEX</b> (AGIPS)                    | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G SIRTAP</b> (C.G.M.<br>FARMACEUTICI)  | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,00         | 4,00       |
| <b>G ROCEFIN</b> (ROCHE)                  | 1 fiala IM 500 mg<br>+ 1 fiala solv 2 ml | RR A 55              | 4,46         | 4,46       |
| <b>G AXOBAT</b> (LISAPHARMA)              | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFFRAG</b> (MAGIS)                  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (ABC)                | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (ACS<br>DOBFAR)      | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(BIOPHARMA)       | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (DOC<br>GENERICI)    | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (EG)                 | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(FARMAUNO)        | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(HEXAL)           | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (I.B.N.<br>SAVIO)    | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b> (JET<br>GENERICI)    | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(LEVOFARMA)       | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| <b>G CEFTRIAXONE</b><br>(MERCK GENERICS)  | 1 fiala IM 1 g + 1<br>fiala solv 3,5 ml  | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |

| <i>farmaco (ditta)</i>                           | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (N&P)                       | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (PLIVA)                     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (RATIOPHARM GMBH)           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (SANDOZ)                    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (SELVI)                     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (TEVA)                      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (UNION HEALTH)              | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>CEFTRIAZONE</b> (VECCHI & PIAM)             | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>DAVIXON</b> (NEW RESEARCH)                  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>DAYTRIX</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>DEIXIM</b> (BENEDETTI)                      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>EFTRY</b> (KRUGHER)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>FIDATO</b> (FIDIA)                          | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>FRINEG</b> (EPIFARMA)                       | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>ILIAZONE</b> (FARMAURINO)                   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>KAPPACEF</b> (ERREKAPPA)                    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>MONOXAR</b> (PROGE FARM)                    | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>NILSON</b> (PANTAFARM)                      | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>PANATRIX</b> (PULITZER)                     | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>PANTOXON</b> (AESCULAPIUS)                  | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>RAGEX</b> (AGIPS)                           | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>SIRTAP</b> (C.G.M. FARMACEUTICI)            | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>VALEXIME</b> (DEPO FARMA)                   | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 6,60         | 6,60       |
| Ⓢ <b>ROCEFIN</b> (ROCHE)                         | 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml | RR A 55              | 7,69         | 7,69       |

**Classe A - ATC J01DD**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**J01DE Cefalosporine di quarta generazione**

| Cefepime                  |  |    |   |    |      |      |
|---------------------------|--|----|---|----|------|------|
| <b>CEPIMEX</b> (BRISTOL)  | 1 fiala IM EV 0,5 g + 1 fiala solv 1,5 ml  | RR | A | 55 | 4,82 | 4,62 |
| <b>MAXIPIME</b> (BRISTOL) | 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 1,5 ml | RR | A | 55 | 4,82 | 4,62 |
| <b>CEPIM</b> (POLIFARMA)  | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR | A | 55 | 9,46 | 9,07 |
| <b>CEPIMEX</b> (BRISTOL)  | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR | A | 55 | 9,46 | 9,07 |
| <b>MAXIPIME</b> (BRISTOL) | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml      | RR | A | 55 | 9,46 | 9,07 |

**J01DF Monobattami**

| Aztreonam  |                                       |    |   |    |       |       |
|--|---------------------------------------|----|---|----|-------|-------|
| <b>AZACTAM</b> (BRISTOL)   | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml | RR | A | 56 | 19,06 | 18,27 |
| <b>PRIMBACTAM</b> (MENARINI)   | 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv      | RR | A | 56 | 19,06 | 18,27 |
| <b>AZACTAM</b> (BRISTOL) 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 1,5 ml; <b>PRIMBACTAM</b> (MENARINI) 1 fiala IM EV 0,5 g + 1 fiala solv |                                       |    |   |    |       |       |

**J01DH Carbapenemi**

| Imipenem/cilastatina                |                                       |    |   |    |       |       |
|-------------------------------------|---------------------------------------|----|---|----|-------|-------|
| <b>IMIPEM</b> (NEOPHARMED)          | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A | 56 | 23,10 | 22,15 |
| <b>TENACID</b> (SIGMATAU)           | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A | 56 | 23,10 | 22,15 |
| <b>TIENAM</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml | RR | A | 56 | 23,10 | 22,15 |

**J01E Sulfonamidi e trimetoprim**

**J01EC Sulfonamidi ad azione intermedia**

| Sulfadiazina                                      |                     |    |   |  |      |      |
|---|---------------------|----|---|--|------|------|
| <b>SULFADIAZINA</b> (ECOB)                        | 20 cpr 500 mg       | RR | A |  | 2,12 | 2,12 |
| <b>SULFADIAZINA SODICA</b> (SALF)                 | 5 fiale 250 mg 1 ml | RR | A |  | 1,60 | 1,60 |
| <b>SULFADIAZINA SODICA</b> (SALF) 50 fiale 250 mg |                     |    |   |  |      |      |

**J01EE Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati**

| Trimetoprim/sulfametoxazolo       |                                |    |   |  |      |      |
|-----------------------------------|--------------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>EUSAPRIM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | "BB" 20 cpr div 20 mg + 100 mg | RR | A |  | 1,03 | 0,99 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>EUSAPRIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)    | 20 cpr div 80 mg +<br>400 mg  | RR A                 | 2,53         | 2,43       |
| <b>BACTRIM</b> (ROCHE)                  | "FORTE" 16 cpr  | RR A                 | 3,72         | 3,57       |
| <b>CHEMITRIM</b> (BIOMEDICA<br>FOSCAMA) | "FORTE" 20 cpr  | RR A                 | 4,65         | 4,46       |
| <b>BACTRIM<br/>PERFUSIONE</b> (ROCHE)   | 1 fiala EV 5 ml   | RR A                 | 3,93         | 3,77       |
| <b>BACTRIM</b> (ROCHE)                  | scir 80 mg + 400<br>mg 100 ml   | RR A                 | 4,29         | 4,11       |
| <b>CHEMITRIM</b> (BIOMEDICA<br>FOSCAMA) | "BB" os sosp 100<br>ml  | RR A                 | 2,22         | 2,13       |
| <b>EUSAPRIM</b> (GLAXOSMITHKLINE)       | "BB" os sosp 100 ml, "FORTE" os sosp 100 ml, 20 cpr div 160 mg + 800 mg |                      |              |            |

**J01F Macrolidi, lincosamidi e streptogramine**

**J01FA Macrolidi**

| <b>Azitromicina</b>                             |                          |      |       |       |
|---|--------------------------|------|-------|-------|
| <b>AZITROCIN</b> (BIOINDUSTRIA<br>FARMACEUTICI) | 3 cpr 500 mg             | RR A | 19,30 | 18,50 |
| <b>RIBOTREX</b> (PIERRE FABRE<br>PHARMA)        | 3 cpr 500 mg             | RR A | 19,30 | 18,50 |
| <b>TROZOCINA</b> (SIGMATAU)                     | 3 cpr riv 500 mg         | RR A | 19,30 | 18,50 |
| <b>ZITROMAX</b> (PFIZER ITALIA)                 | 3 cpr 500 mg             | RR A | 19,30 | 18,50 |
| <b>ZITROMAX</b> (PFIZER ITALIA)                 | "AVIUM" 8 cpr 600<br>mg  | RR A | 61,86 | 59,31 |
| <b>AZITROCIN</b> (BIOINDUSTRIA<br>FARMACEUTICI) | "BB" os sosp 1.500<br>mg | RR A | 22,09 | 21,18 |
| <b>RIBOTREX</b> (PIERRE FABRE<br>PHARMA)        | "BB" os sosp 1.500<br>mg | RR A | 22,09 | 21,18 |
| <b>TROZOCINA</b> (SIGMATAU)                     | "BB" os sosp 1.500<br>mg | RR A | 22,09 | 21,18 |
| <b>ZITROMAX</b> (PFIZER ITALIA)                 | "BB" os sosp 1.500<br>mg | RR A | 22,09 | 21,18 |

| <b>Claritromicina</b>      |   |      |       |       |
|----------------------------|---|------|-------|-------|
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | 12 cpr riv 250 mg                               | RR A | 16,64 | 15,95 |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | 12 cpr 250 mg                                   | RR A | 16,64 | 15,95 |
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | 12 cpr 250 mg                                   | RR A | 16,64 | 15,95 |
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | 14 bust grat 250<br>mg                          | RR A | 19,44 | 18,64 |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | 14 bust grat 250<br>mg                          | RR A | 19,44 | 18,64 |
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | 14 bust grat 250<br>mg                          | RR A | 19,44 | 18,64 |
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | "RM" 7 cpr 500 mg<br>rilascio modificato        | RR A | 16,69 | 16,00 |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | "RM" 7 cpr riv 500<br>mg rilascio<br>modificato | RR A | 16,69 | 16,00 |

**Classe A - ATC J01FA**

| <i>farmaco (ditta)</i>     | <i>confezione</i>                         | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | "RM" 7 cpr riv 500 mg rilascio modificato | RR A                 | 16,69        | 16,00      |
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | 14 cpr riv 500 mg                         | RR A                 | 41,27        | 39,57      |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | 14 cpr 500 mg                             | RR A                 | 41,27        | 39,57      |
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | 14 cpr riv 500 mg                         | RR A                 | 41,27        | 39,57      |
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | "BB" grat 100 ml 125 mg/5 ml              | RR A                 | 17,04        | 16,34      |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | "BB" grat 100 ml 125 mg/5 ml              | RR A                 | 17,04        | 16,34      |
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | "BB" grat 100 ml 125 mg/5 ml              | RR A                 | 17,04        | 16,34      |
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | "BB" grat 100 ml 250 mg/5 ml              | RR A                 | 33,81        | 32,42      |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | "BB" grat 100 ml 250 mg/5 ml              | RR A                 | 33,81        | 32,42      |
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | "BB" grat os sosp 100 ml 250 mg/5 ml      | RR A                 | 33,81        | 32,42      |

**Eritromicina**

|   |                           |      |       |       |
|---|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>ERITROCINA</b> (ABBOTT)                  | 12 cpr masticabili 200 mg | RR A | 2,63  | 2,52  |
| <b>ERYTROCICLIN</b> (LISAPHARMA)            | 12 cpr 500 mg             | RR A | 4,80  | 4,60  |
| <b>LAUROMICINA</b> (L.A.FA.RE.)             | 12 cpr 500 mg             | RR A | 4,90  | 4,70  |
| <b>ERITROCINA</b> (ABBOTT)                  | 12 bust grat 500 mg       | RR A | 5,37  | 5,15  |
| <b>ERITROCINA</b> (ABBOTT)                  | 12 cpr riv 600 mg         | RR A | 6,39  | 6,39  |
| <b>ERITROCINA</b> (ABBOTT)                  | 6 bust grat 1 g           | RR A | 4,86  | 4,66  |
| <b>ERITROCINA</b> (ABBOTT)                  | grat os sosp 50 g         | RR A | 5,57  | 5,34  |
| <b>ERITROCINA</b> (ABBOTT)                  | grat os sosp 100 ml 10%   | RR A | 10,03 | 10,03 |
| <b>ERITROMICINA LATTOBION</b> (FISIOPHARMA) | 1 fiala 500 mg            | RR A | 4,75  | 4,75  |
| <b>ERITROMICINA LATTOBION</b> (FISIOPHARMA) | 1 fiala 1.000 mg          | RR A | 8,46  | 8,46  |

**Fluritromicina**

|                                    |               |      |       |       |
|------------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>FLURIZIC</b> (PANTAFARM)        | 12 cpr 375 mg | RR A | 16,57 | 15,89 |
| <b>MIZAR</b> (ICN PHARMACEUTICALS) | 12 cpr 375 mg | RR A | 16,57 | 15,89 |
| <b>RITRO</b> (BENEDETTI)           | 12 cpr 375 mg | RR A | 16,57 | 15,89 |

**Josamicina**

|                             |                   |      |      |      |
|-----------------------------|-------------------|------|------|------|
| <b>IOSALIDE</b> (YAMANOUCI) | 12 cpr riv 500 mg | RR A | 7,07 | 6,78 |
| <b>IOSALIDE</b> (YAMANOUCI) | 6 bust grat 1 g   | RR A | 7,50 | 7,19 |



| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>      | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>JOSAXIN</b> (UCB PHARMA)      | 12 cpr riv 1 g         | RR A                 | 11,82        | 11,82      |
| Ⓢ <b>IOSALIDE</b><br>(YAMANOUCHI)  | 12 cpr orodispers 1 g  | RR A                 | 12,54        | 12,54      |
| <b>JOSAXIN</b> (UCB PHARMA)        | "BB" grat os sosp 24 g | RR A                 | 5,62         | 5,39       |
| <b>IOSALIDE</b> (YAMANOUCHI)       | "NIPIO" scir 60 ml 3%  | RR A                 | 4,39         | 4,21       |
| <b>IOSALIDE</b> (YAMANOUCHI)       | grat 30 g 10%          | RR A                 | 5,24         | 5,02       |
| <b>Miocamicina</b>                 |                        |                      |              |            |
| <b>MACRORAL</b> (MALESCI)          | 12 cpr 600 mg          | RR A                 | 7,22         | 6,92       |
| <b>MIOCAMEN</b> (MENARINI)         | 12 cpr 600 mg          | RR A                 | 7,22         | 6,92       |
| <b>MIOKACIN</b> (F.I.R.M.A.)       | 12 cpr 600 mg          | RR A                 | 7,22         | 6,92       |
| <b>MACRORAL</b> (MALESCI)          | 8 bust grat 900 mg     | RR A                 | 6,98         | 6,69       |
| <b>MIOCAMEN</b> (MENARINI)         | 8 bust grat 900 mg     | RR A                 | 6,98         | 6,69       |
| <b>MIOKACIN</b> (F.I.R.M.A.)       | 8 bust grat 900 mg     | RR A                 | 6,98         | 6,69       |
| <b>MACRORAL</b> (MALESCI)          | grat 30 g 5%           | RR A                 | 7,79         | 7,47       |
| <b>MIOCAMEN</b> (MENARINI)         | grat os sosp 30 ml 20% | RR A                 | 7,79         | 7,47       |
| <b>MIOKACIN</b> (F.I.R.M.A.)       | grat os sosp 30 ml 20% | RR A                 | 7,79         | 7,47       |
| <b>Midecamicina</b>                |                        |                      |              |            |
| <b>MIDECIN</b> (FARMAKA)           | 12 cpr 400 mg          | RR A                 | 5,85         | 5,61       |
| <b>Rokitamicina</b>                |                        |                      |              |            |
| <b>PAIDOCIN</b> (PROMEDICA)        | 12 cpr riv 400 mg      | RR A                 | 17,02        | 16,32      |
| <b>ROKITAL</b> (PRODOTTI FORMENTI) | 12 cpr riv 400 mg      | RR A                 | 17,02        | 16,32      |
|                                    | 12 bust grat 400 mg    | RR A                 | 17,11        | 16,41      |
| <b>ROKITAL</b> (PRODOTTI FORMENTI) | "BB" os sosp 48 g 10%  | RR A                 | 17,16        | 16,45      |
| <b>PAIDOCIN</b> (PROMEDICA)        | grat os sosp 48 g 10%  | RR A                 | 17,44        | 16,72      |
| <b>Roxitromicina</b>               |                        |                      |              |            |
| <b>ASSORAL</b> (I.B.N. SAVIO)      | 12 cpr 150 mg          | RR A                 | 15,85        | 15,20      |
| <b>OVERAL</b> (LUSOFARMACO)        | 12 cpr 150 mg          | RR A                 | 15,85        | 15,20      |
| <b>ROSSITROL</b> (AVENTIS PHARMA)  | 12 cpr riv 150 mg      | RR A                 | 15,85        | 15,20      |
| <b>RULID</b> (LEPETIT)             | 12 cpr riv 150 mg      | RR A                 | 15,85        | 15,20      |
| <b>ASSORAL</b> (I.B.N. SAVIO)      | 6 cpr 300 mg           | RR A                 | 16,00        | 15,34      |
| <b>OVERAL</b> (LUSOFARMACO)        | 6 cpr 300 mg           | RR A                 | 16,00        | 15,34      |
| <b>ROSSITROL</b> (AVENTIS PHARMA)  | 6 cpr riv 300 mg       | RR A                 | 16,00        | 15,34      |
| <b>RULID</b> (LEPETIT)             | 6 cpr riv 300 mg       | RR A                 | 16,00        | 15,34      |

**Classe A - Atc J01FF**

| <i>farmaco (ditta)</i>            | <i>confezione</i>       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-----------------------------------|-------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>OVERAL</b> (LUSOFARMACO)       | "BB" 12 cpr delit 50 mg | RR A                 | 5,72         | 5,48       |
| <b>ROSSITROL</b> (AVENTIS PHARMA) | "BB" 12 cpr delit 50 mg | RR A                 | 5,72         | 5,48       |
| <b>RULID</b> (LEPETIT)            | 12 cpr orodispers 50 mg | RR A                 | 5,72         | 5,48       |

**Spiramicina**

|                                     |                           |      |       |       |
|-------------------------------------|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>SPIRAMICINA</b> (MERCK GENERICS) | 12 cpr riv 3.000.000 U.I. | RR A | 9,32  | 9,32  |
| <b>SPIROMIX</b> (PULITZER)          | 12 cpr riv 3.000.000 U.I. | RR A | 9,32  | 9,32  |
| <b>ROVAMICINA</b> (AVENTIS PHARMA)  | 12 cpr 3.000.000 U.I.     | RR A | 12,16 | 12,16 |

**Telitromicina**

|                                    |                   |      |       |       |
|------------------------------------|-------------------|------|-------|-------|
| <b>KETEK</b> (AVENTIS PHARMA S.A.) | 10 cpr riv 400 mg | RR A | 33,00 | 31,64 |
|------------------------------------|-------------------|------|-------|-------|

**J01FF Lincosamidi**
**Clindamicina**

|  |                      |      |       |       |
|--|----------------------|------|-------|-------|
| <b>DALACIN C</b> (PHARMACIA ITALIA)            | 12 cps 150 mg        | RR A | 5,62  | 5,39  |
| <b>CLINDAMICINA</b> (I.B.I. LORENZINI)         | 1 fiala IM EV 600 mg | RR A | 5,04  | 5,04  |
| <b>DALACIN C FOSFATO</b> (PHARMACIA N.V./S.A.) | 1 fiala 4 ml 600 mg  | RR A | 6,20  | 6,20  |
| <b>CLINDAMICINA FOSFATO</b> (IBP)              | 5 fiale 600 mg 4 ml  | RR A | 22,92 | 22,92 |

**Lincomicina**

|                                    |                                     |      |      |      |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|------|------|
| <b>LINCOCIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 12 cps 500 mg                       | RR A | 6,05 | 5,80 |
| <b>LINCOCIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala IM EV 600 mg 2 ml + siringa | RR A | 2,38 | 2,28 |
| <b>LINCOCIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala IM EV 300 mg 1 ml + siringa |      |      |      |

**J01G Aminoglicosidi**
**J01GA Streptomicina e derivati**
**Streptomicina**

|   |                           |      |      |      |
|---|---------------------------|------|------|------|
| <b>STREPTOMICINA SOLFATO SQUIBB</b> (BRISTOL) | 1 fiala IM 1.000.000 U.I. | RR A | 2,48 | 2,48 |
|---|---------------------------|------|------|------|

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**J01GB Altri aminoglicosidi**

| Amikacina |  |                                     |    |      |       |       |  |
|-----------|--|-------------------------------------|----|------|-------|-------|--|
| ⓐ         | PIERAMI (FOURNIER PHARMA)                | 1 fiala IM EV 100 mg 2 ml           | RR | A 55 | 1,91  | 1,91  |  |
| ⓐ         | BB K8 (BRISTOL)                          | 1 fiala IM 250 mg 2 ml              | RR | A 55 | 2,53  | 2,53  |  |
| ⓐ         | PIERAMI (FOURNIER PHARMA)                | 1 fiala IM EV 250 mg 2 ml           | RR | A 55 | 2,53  | 2,53  |  |
| ⓐ         | AMIKAN (SO.SE.PHARM)                     | 1 fiala IM 500 mg 2 ml              | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | BB K8 (BRISTOL)                          | 1 fiala IM 500 mg 2 ml              | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | CHEMACIN (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml           | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | LIKACIN (LISAPHARMA)                     | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml           | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | LUKADIN (SANCARLO)                       | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml + siringa | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | MIGRACIN (MAX FARMA)                     | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml           | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | MIKAN (BONISCONTRO & GAZZONE)            | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml           | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | MIKAVIR (SALUS RESEARCHES)               | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml           | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | PIERAMI (FOURNIER PHARMA)                | 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml           | RR | A 55 | 5,57  | 5,57  |  |
| ⓐ         | AMICASIL (PHARMATEX)                     | 1 fiala 500 mg 2 ml                 | RR | A 55 | 6,20  | 6,20  |  |
| ⓐ         | AMIKACINA (TEVA)                         | 1 fiala IM EV 1 g                   | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | AMIKAN (SO.SE.PHARM)                     | 1 fiala IM 1 g 4 ml                 | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | CHEMACIN (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 1 fiala IM EV 1 g 4 ml              | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | LIKACIN (LISAPHARMA)                     | 1 fiala IM EV 1 g 4 ml              | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | LUKADIN (SANCARLO)                       | 1 fiala IM EV 1 g 4 ml              | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | MEDIAMIK (MEDISINT)                      | 1 fiala IM 1g 4 ml                  | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | MIGRACIN (MAX FARMA)                     | 1 fiala IM EV 1 g 4 ml              | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | MIKAN (BONISCONTRO & GAZZONE)            | 1 fiala IM EV 1 g 4 ml              | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | NEKACIN (NEW RESEARCH)                   | 1 fiala IM EV 1g                    | RR | A 55 | 10,04 | 10,04 |  |
| ⓐ         | MIKAVIR (SALUS RESEARCHES)               | 1 fiala IM EV 1 g 5 ml              | RR | A 55 | 10,08 | 10,08 |  |
| ⓐ         | AMICASIL (PHARMATEX)                     | 1 fiala IM 1 g 4 ml                 | RR | A 55 | 10,09 | 10,09 |  |

**Classe A - ATC J01GB**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Gentamicina**

|   |                               |    |      |      |      |
|---|-------------------------------|----|------|------|------|
| <b>GENTALYN</b> (SCHERING PLOUGH)           | "BB" 5 fiale IM EV 10 mg 1 ml | RR | A 55 | 4,49 | 4,31 |
| <b>G</b> <b>GENTOMIL</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 1 fiala IM EV 40 mg 2 ml      | RR | A 55 | 1,34 | 1,34 |
| <b>GENTAMEN</b> (FOURNIER PHARMA)           | 1 fiala IM EV 80 mg 2 ml      | RR | A 55 | 2,01 | 1,93 |
| <b>GENTALYN</b> (SCHERING PLOUGH)           | 1 fiala IM EV 80 mg 2 ml      | RR | A 55 | 2,12 | 2,03 |
| <b>GENTOMIL</b> (BIOLOGICI ITALIA)          | 1 fiala IM EV 80 mg 2 ml      | RR | A 55 | 2,12 | 2,03 |
| <b>GENTALYN</b> (SCHERING PLOUGH)           | 1 fiala IM EV 120 mg 1,5 ml   | RR | A 55 | 3,10 | 2,97 |
| <b>GENTOMIL</b> (BIOLOGICI ITALIA)          | 1 fiala IM EV 160 mg 2 ml     | RR | A 55 | 3,25 | 3,12 |

**GENTALYN** (SCHERING PLOUGH) "BB" 1 fiala IM 20 mg 2 ml, "BB" 1 fiala IM 40 mg 1 ml, 1 fiala 160 mg 2 ml; **GENTAMICINA SOLFATO** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 80 mg/2 ml; **GENTAMICINA SOLFATO** (FARMACOLOGICO MILANESE) 3 fiale 80 mg/2 ml; **GENTAMICINA SOLFATO** (FISIOPHARMA) 1 fiala 80 mg/2 ml; **GENTAMICINA SOLFATO** (ITALFARMACO) 1 fiala 80 mg/2 ml

**Netilmicina**

|                                   |                             |    |      |       |       |
|-----------------------------------|-----------------------------|----|------|-------|-------|
| <b>NETTACIN</b> (SCHERING PLOUGH) | 1 fiala IM EV 50 mg 1 ml    | RR | A 55 | 2,27  | 2,18  |
| <b>ZETAMICIN</b> (MENARINI)       | 1 fiala IM EV 50 mg 1 ml    | RR | A 55 | 2,27  | 2,18  |
| <b>NETTACIN</b> (SCHERING PLOUGH) | 1 fiala IM EV 100 mg 1 ml   | RR | A 55 | 3,93  | 3,77  |
| <b>ZETAMICIN</b> (MENARINI)       | 1 fiala IM EV 100 mg 1 ml   | RR | A 55 | 3,93  | 3,77  |
| <b>NETTACIN</b> (SCHERING PLOUGH) | 1 fiala IM EV 150 mg 1,5 ml | RR | A 55 | 5,48  | 5,25  |
| <b>ZETAMICIN</b> (MENARINI)       | 1 fiala IM EV 150 mg 1,5 ml | RR | A 55 | 5,48  | 5,25  |
| <b>NETTACIN</b> (SCHERING PLOUGH) | 1 fiala IM EV 200 mg 2 ml   | RR | A 55 | 7,01  | 6,72  |
| <b>ZETAMICIN</b> (MENARINI)       | 1 fiala IM EV 200 mg 2 ml   | RR | A 55 | 7,01  | 6,72  |
| <b>NETTACIN</b> (SCHERING PLOUGH) | 1 fiala IM EV 300 mg 1,5 ml | RR | A 55 | 10,43 | 10,00 |
| <b>ZETAMICIN</b> (MENARINI)       | 1 fiala IM EV 300 mg 3 ml   | RR | A 55 | 10,43 | 10,00 |

**NETTACIN** (SCHERING PLOUGH) 1 fiala IM EV 15 mg 1,5 ml; **ZETAMICIN** (MENARINI) 1 fiala IM EV 15 mg/1,5 ml

**Tobramicina**

|                            |                          |    |      |      |      |
|----------------------------|--------------------------|----|------|------|------|
| <b>NEBICINA</b> (TEOFARMA) | 1 fiala IM EV 20 mg 2 ml | RR | A 55 | 1,19 | 1,14 |
| <b>NEBICINA</b> (TEOFARMA) | 1 fiala IM EV 40 mg 1 ml | RR | A 55 | 2,48 | 2,38 |

| farmaco (ditta)                         | confezione                | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|---|---------------------------|---------------|-------|------|
| Ⓢ <b>BRAMICIL</b><br>(FISIOPHARMA)      | 1 fiala IM EV 100 mg 2 ml | RR A 55       | 4,35  | 4,35 |
| Ⓢ <b>TOBRAMICINA</b> (I.B.I. LORENZINI) | 1 fiala IMEV 100 mg 2 ml  | RR A 55       | 4,39  | 4,39 |
| Ⓢ <b>NEBICINA</b> (TEOFARMA)            | 1 fiala IM EV 100 mg 2 ml | RR A 55       | 4,71  | 4,71 |
| Ⓢ <b>BRAMICIL</b><br>(FISIOPHARMA)      | 1 fiala IM EV 150 mg 2 ml | RR A 55       | 5,45  | 5,45 |
| Ⓢ <b>TOBRAMICINA</b> (I.B.I. LORENZINI) | 1 fiala IM EV 150 mg 2 ml | RR A 55       | 5,52  | 5,52 |
| Ⓢ <b>NEBICINA</b> (TEOFARMA)            | 1 fiala IM EV 150 mg 2 ml | RR A 55       | 5,90  | 5,90 |

**J01M Chinoloni**

**J01MA Fluorochinoloni**

**Ciprofloxacina**

|                                      |                   |      |       |       |
|--------------------------------------|-------------------|------|-------|-------|
| <b>CIPROXIN</b> (BAYER)              | 10 cpr 250 mg     | RR A | 12,29 | 11,78 |
| <b>FLOCIPIRIN</b> (I.B.I. LORENZINI) | 10 cpr riv 250 mg | RR A | 12,29 | 11,78 |
| <b>CIPROXIN</b> (BAYER)              | 6 cpr riv 500 mg  | RR A | 14,40 | 13,81 |
| <b>FLOCIPIRIN</b> (I.B.I. LORENZINI) | 6 cpr riv 500 mg  | RR A | 14,40 | 13,81 |
| <b>CIPROXIN</b> (BAYER)              | 12 cpr riv 750 mg | RR A | 42,83 | 41,07 |
| <b>FLOCIPIRIN</b> (I.B.I. LORENZINI) | 12 cpr riv 750 mg | RR A | 42,83 | 41,07 |
| <b>CIPROXIN</b> (BAYER)              | os sosp 100 ml 5% | RR A | 21,31 | 20,43 |
| <b>FLOCIPIRIN</b> (I.B.I. LORENZINI) | os sosp 5%        | RR A | 21,31 | 20,43 |

**Enoxacina**

|                                       |                   |      |       |       |
|---------------------------------------|-------------------|------|-------|-------|
| <b>ENOXEN</b> (EG)                    | 12 cpr riv 300 mg | RR A | 14,46 | 13,86 |
| <b>ENOXEN</b> (EG)                    | 8 cpr riv 400 mg  | RR A | 12,82 | 12,29 |
| <b>BACTIDAN</b> (PIERRE FABRE PHARMA) | 8 cpr riv 400 mg  | RR A | 12,92 | 12,39 |
| <b>BACTIDAN</b> (PIERRE FABRE PHARMA) | 10 cpr riv 400 mg | RR A | 16,13 | 15,47 |

**Levofloxacina**

|                                       |                        |      |       |       |
|---------------------------------------|------------------------|------|-------|-------|
| <b>LEVOXACIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 5 cpr riv 250 mg       | RR A | 14,67 | 14,07 |
| <b>PRIXAR</b> (LEPETIT)               | 5 cpr riv 250 mg       | RR A | 14,67 | 14,07 |
| <b>TAVANIC</b> (AVENTIS PHARMA)       | "250" 5 cpr riv 250 mg | RR A | 14,67 | 14,07 |
| <b>LEVOXACIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 5 cpr riv 500 mg       | RR A | 23,55 | 22,58 |
| <b>PRIXAR</b> (LEPETIT)               | 5 cpr riv 500 mg       | RR A | 23,55 | 22,58 |
| <b>TAVANIC</b> (AVENTIS PHARMA)       | "500" 5 cpr riv 500 mg | RR A | 23,55 | 22,58 |

**Classe A – ATC J01MA**
*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**Lomefloxacin**

|  |              |    |   |       |       |
|--|--------------|----|---|-------|-------|
| <b>CHIMONO</b><br>(LUSOFARMACO)          | 5 cpr 400 mg | RR | A | 19,71 | 18,90 |
| <b>MAXAQUIN</b> (ICN<br>PHARMACEUTICALS) | 5 cpr 400 mg | RR | A | 19,71 | 18,90 |
| <b>UNIQUIN</b> (MADAUS)                  | 5 cpr 400 mg | RR | A | 19,71 | 18,90 |

**Moxifloxacin**

|                                   |                  |    |   |       |       |
|-----------------------------------|------------------|----|---|-------|-------|
| <b>AVALOX</b> (BAYER)             | 5 cpr riv 400 mg | RR | A | 24,01 | 23,02 |
| <b>OCTEGRA</b> (INNOVA<br>PHARMA) | 5 cpr riv 400 mg | RR | A | 24,01 | 23,02 |

**Norfloxacin**

|   |                        |    |   |       |       |
|---|------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>FLOSSAC</b> (CABER)                  | 14 cps 400 mg          | RR | A | 6,80  | 6,80  |
| <b>NORFLOXACINA</b><br>(ABC)            | 14 cps 400 mg          | RR | A | 6,80  | 6,80  |
| <b>NORFLOXACINA</b> (EG)                | 14 cpr riv 400 mg      | RR | A | 6,80  | 6,80  |
| <b>NORFLOXACINA</b><br>(SANDOZ)         | 14 cpr riv 400 mg      | RR | A | 6,80  | 6,80  |
| <b>RENOXACIN</b><br>(SO.SE.PHARM)       | 14 cpr riv 400 mg      | RR | A | 6,80  | 6,80  |
| <b>UTICINA</b> (SO.SE.PHARM)            | 14 cpr riv 400 mg      | RR | A | 6,80  | 6,80  |
| <b>NOROXIN</b> (MERCK<br>SHARP & DOHME) | 14 cpr riv 400 mg      | RR | A | 7,00  | 7,00  |
| <b>UTINOR</b> (NEOPHARMED)              | 14 cpr 400 mg          | RR | A | 7,00  | 7,00  |
| <b>SEBERCIM</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)    | 14 cpr 400 mg          | RR | A | 12,92 | 12,92 |
| <b>NORFLOX</b> (BENEDETTI)              | 14 cpr 540 mg          | RR | A | 12,34 | 11,83 |
| <b>DIPERFLOX</b> (FRANCIA)              | 14 cpr 540 mg          | RR | A | 12,87 | 12,34 |
| <b>DIPERFLOX</b> (FRANCIA)              | os sosp 100 ml<br>5,4% | RR | A | 8,50  | 8,15  |
| <b>NORFLOX</b> (BENEDETTI)              | os sosp 100 ml<br>5,4% | RR | A | 8,50  | 8,15  |

**Ofloxacin**

|                                     |                   |    |   |       |       |
|-------------------------------------|-------------------|----|---|-------|-------|
| <b>FLOBACIN</b> (SIGMATAU)          | 12 cpr riv 200 mg | RR | A | 21,32 | 20,44 |
| <b>OFLOCIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 12 cpr riv 200 mg | RR | A | 21,32 | 20,44 |
| <b>FLOBACIN</b> (SIGMATAU)          | 8 cpr riv 300 mg  | RR | A | 21,23 | 20,36 |
| <b>OFLOCIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 8 cpr riv 300 mg  | RR | A | 21,23 | 20,36 |

**Pefloxacin**

|                                      |                  |    |   |       |       |
|--------------------------------------|------------------|----|---|-------|-------|
| <b>PEFLACIN</b> (AVENTIS<br>PHARMA)  | 2 cpr riv 400 mg | RR | A | 12,03 | 11,53 |
| <b>PEFLOX</b> (PRODOTTI<br>FORMENTI) | 2 cpr riv 400 mg | RR | A | 12,03 | 11,53 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Prulifloxacin**

|                             |                  |    |   |       |       |
|-----------------------------|------------------|----|---|-------|-------|
| <b>CHINOPLUS</b> (ANGELINI) | 5 cpr riv 600 mg | RR | A | 23,75 | 22,77 |
| <b>KERAFLOX</b> (ANGELINI)  | 5 cpr riv 600 mg | RR | A | 23,75 | 22,77 |
| <b>UNIDROX</b> (ANGELINI)   | 5 cpr riv 600 mg | RR | A | 23,75 | 22,77 |

**Rufloxacin**

|                          |                  |    |   |       |       |
|--------------------------|------------------|----|---|-------|-------|
| <b>MONOS</b> (SELVI)     | 6 cpr riv 200 mg | RR | A | 19,35 | 18,55 |
| <b>QARI</b> (MEDIOLANUM) | 6 cpr riv 200 mg | RR | A | 19,35 | 18,55 |
| <b>TEBRAXIN</b> (BRACCO) | 6 cpr riv 200 mg | RR | A | 19,35 | 18,55 |

**J01MB Altri chinolonici**
**Acido nalidixico**

|  |               |    |   |      |      |
|--|---------------|----|---|------|------|
| Ⓢ <b>ACIDO NALIDIXICO</b> (ECOB)         | 20 cpr 500 mg | RR | A | 4,08 | 4,08 |
| Ⓢ <b>BETAXINA</b> (LAB.TERAPEUTICO M.R.) | 20 cpr 500 mg | RR | A | 4,08 | 4,08 |

**Acido pipemidico**

|   |                     |    |   |       |       |
|---|---------------------|----|---|-------|-------|
| Ⓢ <b>UROTRACTIN</b> (TEOFARMA)                    | 20 cps 200 mg       | RR | A | 4,44  | 4,44  |
| Ⓢ <b>ACIDO PIPEMIDICO</b> (EG)                    | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>ACIDO PIPEMIDICO</b> (JET GENERICI)          | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>CISTOMID</b> (FARMA 1)                       | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>DIPERPEN</b> (FRANCIA)                       | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>PIPEFORT</b> (LAMPUGNANI)                    | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>UROPIMID</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>UROSAN</b> (AGIPS)                           | 20 cps 400 mg       | RR | A | 6,90  | 6,90  |
| Ⓢ <b>FAREMID</b> (LA.FA.RE.)                      | "400" 20 cps 400 mg | RR | A | 7,20  | 7,20  |
| Ⓢ <b>URODENE</b> (OFF)                            | 20 cps 400 mg       | RR | A | 7,20  | 7,20  |
| Ⓢ <b>PEMID</b> (VISUFARMA)                        | "400" 20 cps 400 mg | RR | A | 8,45  | 8,45  |
| Ⓢ <b>PIPRAM</b> (TEOFARMA)                        | 20 cps 400 mg       | RR | A | 8,45  | 8,45  |
| Ⓢ <b>UROTRACTIN</b> (TEOFARMA)                    | 20 cps 400 mg       | RR | A | 8,45  | 8,45  |
| Ⓢ <b>PIPEDAC</b> (TEOFARMA)                       | 20 cps 400 mg       | RR | A | 10,47 | 10,47 |
| Ⓢ <b>BIOSOVIRAN</b> (BIOPROGRESS)                 | 20 cps 400 mg       | RR | A | 10,56 | 10,56 |
| Ⓢ <b>PIPURIN</b> (NCSN)                           | 20 cps 400 mg       | RR | A | 10,56 | 10,56 |
| Ⓢ <b>UROSETIC</b> (FINMEDICAL)                    | 20 cps 400 mg       | RR | A | 10,56 | 10,56 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Cinoxacina**

|                                     |               |    |   |       |       |
|-------------------------------------|---------------|----|---|-------|-------|
| <b>CINOBAC</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>CINOCIL</b> (FARMA 1)            | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>CINOXEN</b> (I.BIR.N)            | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>NOSSACIN</b> (BENEDETTI)         | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>NOXIGRAM</b> (F.I.R.M.A.)        | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>UROC</b> (LAMPUGNANI)            | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>URONORM</b> (ALFA WASSERMANN)    | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |
| <b>UROXACIN</b> (MALESCI)           | 20 cps 500 mg | RR | A | 15,71 | 15,06 |

**J01X Altri antibiotici antibatterici**

**J01XA Glicopeptidi**

**Teicoplanina**

|                           |  |    |      |       |       |
|---------------------------|--|----|------|-------|-------|
| <b>TARGOSID</b> (LEPETIT) | 1 fiala IM EV 200 mg + 1 fiala solv 3 ml | RR | A 56 | 46,11 | 44,21 |
|---------------------------|--|----|------|-------|-------|

**J01XD Derivati imidazolici**

**Metronidazolo**

|                             |                                  |    |   |      |      |
|-----------------------------|----------------------------------|----|---|------|------|
| <b>METRONIDAZOLO</b> (PH&T) | 1 flacone EV 0,5 g 100 ml        | RR | A | 5,52 | 5,52 |
| <b>DEFLAMON</b> (SPA)       | FLEBO 1 flacone EV 500 mg 100 ml | RR | A | 6,20 | 6,20 |

**J01XE Derivati nitrofuranici**

**Nitrofurantoina**

|   |                    |    |   |      |      |
|---|--------------------|----|---|------|------|
| <b>FURIL</b> (OFF)  | 40 cpr 50 mg       | RR | A | 3,98 | 3,82 |
| <b>FURADANTIN</b> (PRODOTTI FORMENTI)   | os sosp 60 ml 0,5% | RR | A | 1,81 | 1,74 |
| <b>FUREDAN</b> (SCHARPER) 15 cpr 50 mg; <b>MACRODANTIN</b> (GEYMONAT) 20 cps 100 mg, 20 cps 50 mg; <b>NEOFURADANTIN</b> (PRODOTTI FORMENTI) 20 cps 50 mg, 20 cps 100 mg |                    |    |   |      |      |

**J01XX Altri antibiotici antibatterici**

**Fosfomicina**

|   |                         |    |   |       |       |
|---|-------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>MONURIL</b> (ZAMBON)   | "BB" 2 bust polv os 2 g | RR | A | 12,58 | 12,06 |
| <b>MONURIL</b> (ZAMBON)   | 2 bust polv os 3 g      | RR | A | 16,47 | 15,79 |
| <b>FOSFOCIN</b> (CRINOS) 12 cpr orosolub 1 g, 1 flaconcino IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml, 1 flaconcino EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml |                         |    |   |       |       |

**Spectinomocina**

|                                       |                                       |    |   |      |      |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----|---|------|------|
| <b>TROBICIN</b> (PHARMACIA N.V./S.A.) | 1 fiala IM EV 2 g + 1 fiala solv 5 ml | RR | A | 7,59 | 7,28 |
|---------------------------------------|---------------------------------------|----|---|------|------|



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**J02 Antimicotici per uso sistemico**

**J02A Antimicotici per uso sistemico**

**J02AB Derivati imidazolici**

**Ketoconazolo**

**NIZORAL** (CENTRA MEDICAMENTA) 20 cpr 200 mg RR A 20,79 19,93

**J02AC Derivati triazolici**

**Fluconazolo**

**DIFLUCAN** (PFIZER ITALIA) 10 cps 100 mg RR A 71,61 68,66

**ELAZOR** (SIGMATAU) 10 cps 100 mg RR A 71,61 68,66

**DIFLUCAN** (PFIZER ITALIA) 2 cps 150 mg RR A 23,68 22,70

**ELAZOR** (SIGMATAU) 2 cps 150 mg RR A 23,68 22,70

**DIFLUCAN** (PFIZER ITALIA) 7 cps 200 mg RR A 95,34 91,41

**DIFLUCAN** (PFIZER ITALIA) os sosp 350 mg 50 mg/5 ml RR A 27,09 25,97

**ELAZOR** (SIGMATAU) os sosp 350 mg RR A 27,09 25,97

**DIFLUCAN** (PFIZER ITALIA) 7 cps 50 mg; **ELAZOR** (SIGMATAU) 7 cps 50 mg

**Itraconazolo**

**ITRACONAZOLO** (DOC) 8 cps 100 mg RR A 13,48 12,92

**SPORANOX** (JANSSEN CILAG) 8 cps 100 mg RR A 20,74 19,89

**TRIASPORIN** (ITALFARMACO) 8 cps 100 mg RR A 20,74 19,89

**SPORANOX** (JANSSEN CILAG) os soluz 150 ml 10 mg/ml RR A 95,10 91,18

**TRIASPORIN** (ITALFARMACO) os soluz 150 ml 10 mg/ml RR A 95,10 91,18

**J04 Antimicobatterici**

**J04A Farmaci per il trattamento della tubercolosi**

**J04AB Antibiotici antibatterici**

**Rifabutina**

**MYCOBUTIN** (PHARMACIA ITALIA) 30 cps 150 mg RR A 56 130,98 125,58

**Rifampicina**

Ⓢ **RIFADIN** (LEPETIT) 8 cps 300 mg RR A 4,13 4,13

Ⓢ **RIFAPIAM** (VECCHI & PIAM) 8 cps 300 mg RR A 4,13 4,13

**RIFADIN** (LEPETIT) 8 conf 450 mg RR A 4,86 4,66

**RIFADIN** (LEPETIT) 8 cpr riv 600 mg RR A 6,48 6,21

Ⓢ **RIFADIN** (LEPETIT) scir 60 ml 2% RR A 3,10 3,10

| farmaco (ditta)          | confezione                                | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|--------------------------|---|---------------|-------|------|
| <b>RIFADIN</b> (LEPETIT) | 1 fiala EV 600 mg<br>+ 1 fiala solv 10 ml | RR A          | 10,28 | 9,86 |

#### J04AC Idrazidi

| Isoniazide  |                           |      |       |       |
|---|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>ISONIAZIDE</b> (ECObI)   | 50 cpr 100 mg             | RR A | 1,03  | 1,03  |
| <b>NICOZID</b> (VECCHI & PIAM)  | 50 cpr 200 mg             | RR A | 4,13  | 4,13  |
| <b>NICOZID</b> (VECCHI & PIAM)  | 5 fiale IM EV 500 mg 5 ml | RR A | 11,09 | 10,63 |
| <b>NICIZINA</b> (PHARMACIA ITALIA) 30 cpr 200 mg; <b>NICOZID</b> (VECCHI & PIAM) 6 fiale IM 100 mg 2 ml |                           |      |       |       |

#### J04AK Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi

| Etambutolo   |                   |      |      |      |
|--|-------------------|------|------|------|
| <b>ETAMBUTOLO CLORIDRATO</b> (ECObI)   | 20 cpr 200 mg     | RR A | 0,77 | 0,77 |
| <b>ETAPIAM</b> (VECCHI & PIAM)   | 50 cpr riv 400 mg | RR A | 8,79 | 8,43 |
| <b>ETAMBUTOLO CLORIDRATO</b> (ECObI)   | 20 cpr 400 mg     | RR A | 1,86 | 1,86 |
| <b>ETAPIAM</b> (VECCHI & PIAM) 50 cpr riv 500 mg, 10 fiale 500 mg 3 ml; <b>MIAMBUTOL</b> (TEOFARMA) 20 cpr 400 mg, 25 cpr 500 mg |                   |      |      |      |

| Pirazinamide              |               |      |      |      |
|---------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>PIRALDINA</b> (BRACCO) | 50 cpr 500 mg | RR A | 7,73 | 7,41 |

#### J04AM Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi

| Etambutolo/isoniazide/piridossina    |            |      |      |      |
|--------------------------------------|------------|------|------|------|
| <b>ETANICOZID B6</b> (VECCHI & PIAM) | 50 cpr riv | RR A | 8,74 | 8,38 |

| Isoniazide/pirazinamide/rifampicina |            |      |       |       |
|-------------------------------------|------------|------|-------|-------|
| <b>RIFATER</b> (LEPETIT)            | 40 cpr riv | RR A | 11,72 | 11,24 |

| Rifampicina/isoniazide   |                      |      |       |       |
|--------------------------|----------------------|------|-------|-------|
| <b>RIFINAH</b> (LEPETIT) | "300" 24 conf 300 mg | RR A | 10,51 | 10,08 |

#### J05 Antivirali per uso sistemico

##### J05A Antivirali ad azione diretta

##### J05AB Nucleosidi e nucleotidi (esclusi gli inibitori della transcriptasi inversa)

| Aciclovir                  |               |         |       |       |
|----------------------------|---------------|---------|-------|-------|
| <b>ACICLOVIR</b> (ALTERNA) | 25 cpr 200 mg | RR A 84 | 14,00 | 14,00 |
| <b>ACICLOVIR</b> (EG)      | 25 cpr 200 mg | RR A 84 | 14,00 | 14,00 |
| <b>ACICLOVIR</b> (TEVA)    | 25 cpr 200 mg | RR A 84 | 14,00 | 14,00 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>ACYVIR</b> (GLAXO ALLEN)           | 25 cpr 200 mg       | RR A 84              | 14,00        | 14,00      |
| Ⓞ <b>CYCLOVIRAN</b> (SIGMATAU)          | 25 cpr 200 mg       | RR A 84              | 14,00        | 14,00      |
| Ⓞ <b>EFVIRAL</b> (AESCULAPIUS)          | 25 cpr 200 mg       | RR A 84              | 14,00        | 14,00      |
| Ⓞ <b>DRAVYR</b> (DRUG RESEARCH)         | 25 cpr 200 mg       | RR A 84              | 20,03        | 20,03      |
| Ⓞ <b>ZOVIRAX</b> (GLAXOSMITHKLINE)      | 25 cpr 200 mg       | RR A 84              | 20,03        | 20,03      |
| Ⓞ <b>ACICLIN</b> (FIDIA)                | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (ALLEN)              | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (ALTERNA)            | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (DOC GENERICI)       | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (DOROM)              | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (EG)                 | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (HEXAL)              | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (MERCCK GENERICS)    | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (RATIOPHARM GMBH)    | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (SANDOZ)             | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (TEVA)               | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACYVIR</b> (GLAXO ALLEN)           | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ALOVIR</b> (CABER)                 | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>CYCLOVIRAN</b> (SIGMATAU)          | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>EFVIRAL</b> (AESCULAPIUS)          | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ESAVIR</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>RIDUVIR</b> (FRANCIA)              | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 12,80        | 12,80      |
| Ⓞ <b>ACY</b> (ECOBI)                    | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 13,22        | 13,22      |
| Ⓞ <b>AVYCLOR</b> (FARMA UNO)            | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 15,00        | 15,00      |
| Ⓞ <b>REXAN</b> (ICI RENDE)              | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 15,00        | 15,00      |
| Ⓞ <b>AVIRASE</b> (LAMPUGNANI)           | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 15,37        | 15,37      |
| Ⓞ <b>ACICLOVIR</b> (BENEDETTI)          | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 16,82        | 16,82      |
| Ⓞ <b>ZOVIRAX</b> (GLAXOSMITHKLINE)      | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 16,82        | 16,82      |
| Ⓞ <b>DRAVYR</b> (DRUG RESEARCH)         | 25 cpr 400 mg       | RR A 84              | 32,62        | 32,62      |
| Ⓞ <b>IPAVIRAN</b> (NCSN)                | "800" 25 cpr 800 mg | RR A 84              | 52,83        | 52,83      |
| Ⓞ <b>AVYCLOR</b> (FARMA 1)              | "800" 25 cpr 800 mg | RR A 84              | 67,23        | 67,23      |
| Ⓞ <b>NEVIRAN</b> (S.F. GROUP)           | 25 cpr 800 mg       | RR A 84              | 67,23        | 67,23      |
| Ⓞ <b>REXAN</b> (ICI RENDE)              | 25 cpr 800 mg       | RR A 84              | 67,23        | 67,23      |
| Ⓞ <b>AVYSAL</b> (SELVI)                 | 25 cpr div 800 mg   | RR A 84              | 69,07        | 69,07      |

**Classe A - ATC J05AB**

**Classe A - atc J05AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                           | <i>confezione</i>   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G ACICLIN</b> (FIDIA)                         | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
|  | 35 bust grat 800 mg | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (ABC)                         | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (ALLEN)                       | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (ALTERNA)                     | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (DOC GENERICI)                | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (DOROM)                       | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (EG)                          | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (FARMACEUTICI T.S.)           | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (HEXAL)                       | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (IDI)                         | 35 cpr div 800 mg   | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (MERCCK GENERICS)             | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (PLIVA)                       | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (RATIOPHARM GMBH)             | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (SANDOZ)                      | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (TEVA)                        | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ALOVIR</b> (CABER)                          | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G AMODIVYR</b> (COPERNICO)                    | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G AVIRASE</b> (LAMPUGNANI)                    | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G AVIX</b> (I.BIR.N)                          | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G AVYCLOR</b> (FARMA 1)                       | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G AVYPLUS</b> (EPIFARMA)                      | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G CITIVIR</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G CYCLOVIRAN</b> (SIGMATAU)                   | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G DRAVYR</b> (DRUG RESEARCH)                  | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G EFRIVIRAL</b> (AESCULAPIUS)                 | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ESAVIR</b> (BONISCONTRO & GAZZONE)          | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G FUVIRON</b> (PROGE FARM)                    | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ILIACLOR</b> (DEPO FARMA)                   | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G IMMUNOVIR</b> (P.R.C.)                      | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G IPAVIRAN</b> (NCSN)                         | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G NECLOVIR</b> (NEW RESEARCH)                 | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G NEVIRAN</b> (S.F. GROUP)                    | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G VORACLOR</b> (LA.FA.RE.)                    | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 35,00        | 35,00      |
| <b>G ACYVIR</b> (GLAXO ALLEN)                    | 35 cpr 800 mg       | RR A 84              | 39,00        | 39,00      |

| <i>farmaco (ditta)</i>                                 | <i>confezione</i>             | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>ZOVIRAX</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)                  | 35 cpr 800 mg                 | RR A 84              | 57,63        | 57,63      |
| Ⓢ <b>IPSOVIR</b> (IPSO PHARMA)                         | 35 cpr 800 mg                 | RR A 84              | 67,23        | 67,23      |
| Ⓢ <b>ACICLIN</b> (FIDIA)                               | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (ABC)                               | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (ALLEN)                             | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (DOC<br>GENERICI)                   | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (DOROM)                             | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (EG)                                | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (HEXAL)                             | os sosp 100 ml<br>400 mg/5 ml | RR A 84              | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (IDI)                               | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (MERCCK<br>GENERICI)                | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (PLIVA)                             | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (SANDOZ)                            | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (TEVA)                              | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ACYVIR</b> (GLAXO ALLEN)                          | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>AMODIVYR</b><br>(COPERNICO)                       | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>AVYCLOR</b> (FARMA 1)                             | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>AVYPLUS</b> (EPIFARMA)                            | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>CYCLOVIRAN</b><br>(SIGMATAU)                      | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>DRAVYR</b> (DRUG<br>RESEARCH)                     | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>EFRIVIRAL</b><br>(AESCULAPIUS)                    | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ESAVIR</b> (BONISCONTRO &<br>GAZZONE)             | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>ILIACLOR</b> (DEPO<br>FARMA)                      | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>NEVIRAN</b> (S.F. GROUP)                          | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,00        | 17,00      |
| Ⓢ <b>CITIVIR</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO) | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,10        | 17,10      |
| Ⓢ <b>REXAN</b> (ICI RENDE)                             | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 17,10        | 17,10      |
| Ⓢ <b>IPSOVIR</b> (IPSO PHARMA)                         | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 23,53        | 23,53      |
| Ⓢ <b>ZOVIRAX</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)                  | "FORTE" os sosp<br>100 ml 8%  | RR A 84              | 23,53        | 23,53      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b><br>(BENEDETTI)                      | os sosp 100 ml 8% RR          | A 84                 | 24,49        | 24,49      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b> (EG)                                | 1 fiala EV 250 mg<br>20 ml    | RR A 84              | 15,27        | 15,27      |
| Ⓢ <b>ACICLOVIR</b><br>(BENEDETTI)                      | 3 fiale EV 250 mg             | RR A 84              | 49,95        | 49,95      |
| Ⓢ <b>CYCLOVIRAN</b><br>(SIGMATAU)                      | 3 fiale EV 250 mg             | RR A 84              | 51,63        | 51,63      |

**Classe A - ATC J05AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|---------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G SANAVIR</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 3 flaconi EV 250 mg | RR A 84              | 51,63        | 51,63      |
| <b>G ACICLOVIR</b> (RECORDATI)      | 5 fiale EV 250 mg   | RR A 84              | 89,24        | 89,24      |

#### Brivudina

|                            |              |         |        |        |
|----------------------------|--------------|---------|--------|--------|
| <b>BRIVIRAC</b> (MENARINI) | 7 cpr 125 mg | RR A 84 | 108,00 | 103,55 |
| <b>ZECOVIR</b> (GUIDOTTI)  | 7 cpr 125 mg | RR A 84 | 108,00 | 103,55 |

#### Famciclovir

|                                |                   |         |        |        |
|--------------------------------|-------------------|---------|--------|--------|
| <b>FAMVIR</b> (NOVARTIS FARMA) | 21 cpr riv 250 mg | RR A 84 | 154,51 | 148,14 |
| <b>ZIRAVIR</b> (LPB)           | 21 cpr riv 250 mg | RR A 84 | 154,51 | 148,14 |
| <b>FAMVIR</b> (NOVARTIS FARMA) | 21 cpr riv 500 mg | RR A 84 | 309,04 | 296,31 |
| <b>ZIRAVIR</b> (LPB)           | 21 cpr riv 500 mg | RR A 84 | 309,04 | 296,31 |

#### Ganciclovir

|                             |  |           |        |        |
|-----------------------------|--|-----------|--------|--------|
| <b>CITOVIRAX</b> (ROCHE)    | 84 cps 250 mg                          | RR A PT   | 471,37 | 451,95 |
| <b>CYMEVENE</b> (RECORDATI) | 84 cps 250 mg                          | RR A PT   | 471,37 | 451,95 |
| <b>CITOVIRAX</b> (ROCHE)    | 1 fiala EV 500 mg + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 A PT | 47,93  | 45,96  |
| <b>CYMEVENE</b> (RECORDATI) | 1 fiala EV 500 mg + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 A PT | 47,93  | 45,96  |

#### Valaciclovir

|  |                   |         |        |        |
|--|-------------------|---------|--------|--------|
| <b>TALAVIR</b> (SIGMATAU)  | 42 cpr riv 500 mg | RR A 84 | 132,61 | 127,15 |
| <b>ZELITREX</b> (GLAXOSMITHKLINE)  | 42 cpr riv 500 mg | RR A 84 | 132,61 | 127,15 |
| <b>TALAVIR</b> (SIGMATAU)  | 21 cpr riv 1 g    | RR A 84 | 133,19 | 127,70 |
| <b>ZELITREX</b> (GLAXOSMITHKLINE)  | 21 cpr riv 1 g    | RR A 84 | 133,19 | 127,70 |
| <b>TALAVIR</b> (SIGMATAU) 10 cpr riv 500 mg; <b>ZELITREX</b> (GLAXOSMITHKLINE) 10 cpr riv 500 mg |                   |         |        |        |

#### Valganciclovir

|                            |                   |         |          |          |
|----------------------------|-------------------|---------|----------|----------|
| <b>DARILIN</b> (RECORDATI) | 60 cpr riv 450 mg | RR A PT | 2.190,00 | 2.099,77 |
| <b>VALCYTE</b> (ROCHE)     | 60 cpr riv 450 mg | RR A PT | 2.190,00 | 2.099,77 |

### J05AD Derivati dell'acido fosfonico

#### Foscarnet

|                                  |                     |         |       |       |
|----------------------------------|---------------------|---------|-------|-------|
| <b>FOSCAVIR</b> (ASTRAZENECA AB) | 1 flacone EV 250 ml | RR A PT | 52,59 | 50,42 |
|----------------------------------|---------------------|---------|-------|-------|

### J05AF Inibitori della transcriptasi inversa, nucleosidi

#### Lamivudina

|                                 |                       |               |       |       |
|---------------------------------|-----------------------|---------------|-------|-------|
| <b>ZEFFIX</b> (GLAXO GROUP Ltd) | 28 cpr riv 100 mg     | RR A 32bis-PT | 97,50 | 93,48 |
| <b>ZEFFIX</b> (GLAXO GROUP Ltd) | gtt os 240 ml 5 mg/ml | RR A 32bis-PT | 41,83 | 40,11 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                            | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>ZEFFIX (GLAXOSMITHKLINE) 84 cpr riv 100 mg</b> |                   |                      |              |            |

**Zalcitabina**

|                      |                      |       |        |        |
|----------------------|----------------------|-------|--------|--------|
| <b>HIVID (ROCHE)</b> | 100 cpr riv 0,750 mg | RRL A | 245,34 | 235,23 |
|----------------------|----------------------|-------|--------|--------|

**Zidovudina**

|                                       |                         |       |        |        |
|---------------------------------------|-------------------------|-------|--------|--------|
| <b>RETROVIR (WELLCOME FOUNDATION)</b> | 100 cps 100 mg          | RRL A | 174,93 | 167,72 |
|                                       | 100 cps 100 mg          | RRL A | 174,93 | 167,72 |
| <b>RETROVIR (WELLCOME FOUNDATION)</b> | 60 cps 250 mg           | RRL A | 266,19 | 255,22 |
| <b>RETROVIR (WELLCOME FOUNDATION)</b> | 60 cpr 300 mg           | RRL A | 274,35 | 263,05 |
| <b>RETROVIR (WELLCOME FOUNDATION)</b> | 5 fiale EV 200 mg 20 ml | RRL A | 87,14  | 83,55  |
| <b>RETROVIR (WELLCOME FOUNDATION)</b> | scir 200 ml             | RRL A | 40,39  | 38,73  |

**J06 Sieri immuni e immunoglobuline**

**J06B Immunoglobuline**

**J06BB Immunoglobuline specifiche**

**Immunoglobulina umana antiepatite B**

|                            |                              |      |        |        |
|----------------------------|------------------------------|------|--------|--------|
| <b>IMMUNOHBS (KEDRION)</b> | 1 fiala IM 180 U.I. 1 ml     | RR A | 109,39 | 109,39 |
| <b>HEPUMAN B (BERNA)</b>   | 1 fiala IM 400 U.I.          | RR A | 300,11 | 300,11 |
| <b>IMMUNOHBS (KEDRION)</b> | 1 fiala IM 540 U.I. 3 ml     | RR A | 383,16 | 383,16 |
| <b>IGANTIBE (GRIFOLS)</b>  | 1 fiala IM 3 ml 600 UI/3 ml  | RR A | 348,00 | 348,00 |
| <b>IGANTIBE (GRIFOLS)</b>  | 1 fiala IM 5 ml 1000 UI/5 ml | RR A | 540,00 | 540,00 |

**Immunoglobulina umana antitetanica**

|  |                            |      |       |       |
|--|----------------------------|------|-------|-------|
| <b>GAMMA TET P (ZLB BEHRING GMBH)</b>  | 1 fiala IM 250 U.I. 1 ml   | RR A | 7,70  | 7,70  |
| <b>IGANTET (ISTITUTO GRIFOLS S.A.)</b> | 1 siringa IM 250 U.I. 1 ml | RR A | 10,95 | 10,95 |
| <b>TETABULIN (BAXTER AG)</b>           | 1 siringa 250 U.I. 1 ml    | RR A | 11,36 | 11,36 |
| <b>TETANUS GAMMA (KEDRION)</b>         | 1 siringa IM 250 U.I. 2 ml | RR A | 11,36 | 11,36 |
| <b>GAMMA TET P (ZLB BEHRING GMBH)</b>  | 1 fiala IM 500 U.I. 2 ml   | RR A | 15,39 | 15,39 |
| <b>IGANTET (ISTITUTO GRIFOLS S.A.)</b> | 1 siringa IM 500 U.I. 2 ml | RR A | 20,40 | 20,40 |
| <b>TETANUS GAMMA (KEDRION)</b>         | 1 siringa IM 500 U.I. 2 ml | RR A | 21,38 | 21,38 |

**Classe A - ATC J06BB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                | <i>confezione</i>                         | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>TETABULIN</b> (BAXTER AG)          | 1 siringa 500 U.I. 2 ml                   | RR A                 | 21,43        | 21,43      |
| <b>Immunoglobulina umana Rh0</b>      |   |                      |              |            |
| <b>IMMUNORHO</b> (KEDRION)            | 1 fiala IM 200 mcg + 1 fiala solv 2 ml    | RR A PT              | 38,53        | 38,53      |
| <b>PARTOBULIN</b> (BAXTER AG)         | 1 fiala IM 250 mcg + 1 fiala solv 2 ml    | RR A PT              | 33,72        | 33,72      |
| <b>IMMUNORHO</b> (KEDRION)            | 1 fiala IM 300 mcg + 1 fiala solv 2 ml    | RR A PT              | 57,95        | 57,95      |
| <b>IGAMAD</b> (ISTITUTO GRIFOLS S.A.) | 1 fiala IM 1.250 U.I. + 1 fiala solv 2 ml | RR A PT              | 48,29        | 48,29      |
| <b>PARTOBULIN</b> (BAXTER AG)         | 1 siringa IM 1250 U.I.                    | RR A PT              | 48,29        | 48,29      |



*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**L Farmaci antineoplastici e immunomodulatori**

**L01 Antineoplastici (chemioterapici, antibiotici)**

**L01A Sostanze alchilanti**

**L01AA Analoghi Della Mostarda Azotata**

**Ciclofosfamide**

**ENDOXAN BAXTER** 50 cpr riv 50 mg RNR A 9,56 9,17  
(BAXTER ONCOLOGY)

**Clorambucile**

**LEUKERAN** (WELLCOME 25 cpr riv 2 mg RNR A 7,50 7,19  
FOUNDATION)

**Melfalan**

**ALKERAN** (WELLCOME 25 cpr riv 2 mg RNR A 5,80 5,56  
FOUNDATION)

**ALKERAN** (WELLCOME 25 cpr 5 mg RNR A 16,09 15,43  
FOUNDATION)

**L01AB Alchilsulfonati**

**Busulfano**

**MYLERAN** (WELLCOME 100 cpr riv 2 mg RNR A 17,48 16,76  
FOUNDATION)

**L01AX Altre sostanze alchilanti**

**Pipobromano**

**VERCITE** (ABBOTT) 30 cpr 25 mg RNR A 2,53 2,43

**L01B Antimetaboliti**

**L01BA Analoghi dell'acido folico**

**Metotrexato**

**METHOTREXATE** 25 cpr 2,5 mg RNR A 4,99 4,78  
(WYETH LEDERLE)

Ⓢ **METOTREXATO** 5 fiale IM EV 5 mg 2 RNR A 20,66 20,66  
(MAYNE PHARMA) ml

**METHOTREXATE** 4 siringhe 7,5 mg RNR A 31,32 30,03  
(WYETH LEDERLE)

**METHOTREXATE** 4 siringhe 10 mg RNR A 40,49 38,82  
(WYETH LEDERLE)

**METHOTREXATE** 4 siringhe 15 mg RNR A 59,07 56,64  
(WYETH LEDERLE)

**METHOTREXATE** 4 siringhe 20 mg RNR A 78,15 74,93  
(WYETH LEDERLE)

Ⓢ **METOTRESSATO** 1 fiala IM EV 50 mg RNR A 9,65 9,65  
(TEVA PHARMA B.V.) 2 ml

Ⓢ **METOTREXATO** 5 fiale IM EV 50 mg RNR A 78,96 78,96  
(MAYNE PHARMA) 2 ml

| <i>farmaco (ditta)</i>                      | <i>confezione</i>                  | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G METOTREXATO</b><br>(MAYNE PHARMA)      | 1 flaconcino IM EV<br>500 mg 20 ml | RNR A                | 56,20        | 56,20      |
| <b>G METOTRESSATO</b><br>(TEVA PHARMA B.V.) | 1 flaconcino IM EV<br>500 mg 20 ml | RNR A                | 63,21        | 63,21      |

**L01BB Analoghi della purina**
**Mercaptopurina**

|   |              |       |       |       |
|---|--------------|-------|-------|-------|
| <b>PURINETHOL</b> (WELLCOME FOUNDATION) | 25 cpr 50 mg | RNR A | 16,82 | 16,13 |
|---|--------------|-------|-------|-------|

**Tioguanina**

|   |              |       |       |       |
|---|--------------|-------|-------|-------|
| <b>THIOGUANINE</b><br>(WELLCOME FOUNDATION) | 25 cpr 40 mg | RNR A | 53,99 | 51,77 |
|---|--------------|-------|-------|-------|

**L01BC Analoghi della pirimidina**
**Fluorouracile**

|                                     |                  |       |      |      |
|-------------------------------------|------------------|-------|------|------|
| <b>EFUDIX</b> (ICN PHARMACEUTICALS) | ung derm 20 g 5% | RNR A | 4,44 | 4,26 |
|-------------------------------------|------------------|-------|------|------|

**Tegafur**

|                              |               |       |      |      |
|------------------------------|---------------|-------|------|------|
| <b>CITOFUR</b> (LUSOFARMACO) | 30 cps 200 mg | RNR A | 9,45 | 9,06 |
|------------------------------|---------------|-------|------|------|

**L01C Alcaloidi ed altre sostanze di origine naturale**
**L01CB Derivati della podofillotossina**
**Etoposide**

|  |   |       |        |        |
|--|---|-------|--------|--------|
| <b>VEPESID</b> (BRISTOL)                 | 20 cps 50 mg                              | RNR A | 212,34 | 203,59 |
| <b>VEPESID</b> (BRISTOL)                 | 10 cps 100 mg                             | RNR A | 210,76 | 202,08 |
| <b>LASTET CAPSULE</b> (PHARMACIA ITALIA) | 40 cps 25 mg, 20 cps 50 mg, 10 cps 100 mg |       |        |        |

**L01D Antibiotici antineoplastici**
**L01DB Antracicline e sostanze correlate**
**Idarubicina**

|                                   |             |       |        |        |
|-----------------------------------|-------------|-------|--------|--------|
| <b>ZAVEDOS</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 cps 5 mg  | RNR A | 61,05  | 58,53  |
| <b>ZAVEDOS</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 cps 10 mg | RNR A | 119,78 | 114,85 |
| <b>ZAVEDOS</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 cps 25 mg | RNR A | 294,81 | 282,66 |

**L01X Altri antineoplastici**
**L01XB Metilidrazine**
**Procarbazina**

|                           |              |       |      |      |
|---------------------------|--------------|-------|------|------|
| <b>NATULAN</b> (SIGMATAU) | 50 cps 50 mg | RNR A | 8,79 | 8,43 |
|---------------------------|--------------|-------|------|------|

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**L01XX Altri antineoplastici**

**Estramustina**

**ESTRACYT** (PHARMACIA AB) 40 cps 140 mg RNR A 73,16 70,15

**Idroxicarbamide**

**ONCO CARBIDE** (TEOFARMA) 20 cps 500 mg RNR A 5,48 5,25

**Miltefosina**

**MILTEX** (BAXTER ONCOLOGY) soluz derm 10 ml 6% RNR A 113,79 109,10

**Tretinoina**

**VESANOID** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 100 cps 10 mg RNR A PT 301,09 288,69

**L02 Antineoplastici endocrini**

**L02A Ormoni ed agenti correlati**

**L02AA Estrogeni**

**Etinilestradiolo**

Ⓢ **ETINILESTRADIOLO** (AMSA) 25 cpr 1000 mcg RNR A 11,52 11,52

**L02AB Progestinici**

**Medrossiprogesterone**

**PROVERA** (PHARMACIA ITALIA) 30 cpr 250 mg RNR A 28 55,67 53,38

**PROVERA** (PHARMACIA ITALIA) 10 bust grat 500 mg RNR A 28 32,28 30,95

**FARLUTAL** (CARLO ERBA) os sosp 30 flaconcini 500 mg RNR A 28 103,70 99,43

30 cpr 500 mg RNR A 28 108,51 104,04

**PROVERA** (PHARMACIA ITALIA) 10 bust grat 1 g RNR A 28 64,60 61,94

**FARLUTAL** (CARLO ERBA) os sosp 15 flaconcini 1.000 mg RNR A 28 103,70 99,43

**DEPO PROVERA** (PHARMACIA N.V./S.A.) 1 fiala IM 150 mg 1 ml RNR A 28 4,99 4,78

**DEPO PROVERA** (PHARMACIA N.V./S.A.) 1 fiala IM 500 mg 3,4 ml RNR A 28 9,65 9,25

**DEPO PROVERA** (PHARMACIA N.V./S.A.) 1 fiala IM 1 g 6,7 ml RNR A 28 15,75 15,10

**FARLUTAL** (CARLO ERBA) "depot 100" 1 fiala IM 1 g RNR A 28 15,75 15,10

**DEPO PROVERA** (PHARMACIA ITALIA) 1 fiala IM 50 mg 1 ml; **FARLUTAL** (CARLO ERBA) 1 flacone IM 500 mg

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Megestrol |                   |               |     |      |             |
|-----------|-------------------|---------------|-----|------|-------------|
| G         | MEGACE (BRISTOL)  | 30 cpr 160 mg | RNR | A 28 | 74,00 74,00 |
| G         | MEGESTIL (CRINOS) | 30 cpr 160 mg | RNR | A 28 | 74,00 74,00 |
| G         | MEGESTROLO (PH&T) | 30 cpr 160 mg | RNR | A 28 | 74,00 74,00 |

**L02AE Analoghi del GnRH**

| Buserelin |                            |                                  |    |         |               |
|-----------|----------------------------|----------------------------------|----|---------|---------------|
|           | SUPREFACT (AVENTIS PHARMA) | 1 fiala SC 5,5 ml                | RR | A 51-PT | 21,42 20,54   |
|           | SUPREFACT (AVENTIS PHARMA) | soluz nasale 100 dosi 10 mg/dose | RR | A 51-PT | 45,30 43,43   |
|           | SUPREFACT (AVENTIS PHARMA) | 1 siringa SC 6,6 mg              | RR | A 51-PT | 358,45 343,68 |
|           | SUPREFACT (AVENTIS PHARMA) | "DEPOT 3" 1 siringa SC 9,9 mg    | RR | A 51-PT | 453,51 434,83 |

| Goserelin |                       |                              |    |         |               |
|-----------|-----------------------|------------------------------|----|---------|---------------|
|           | ZOLADEX (ASTRAZENECA) | "DEPOT" 1 siringa SC 3,6 mg  | RR | A 51-PT | 205,33 196,87 |
|           | ZOLADEX (ASTRAZENECA) | "DEPOT" 1 siringa SC 10,8 mg | RR | A 51-PT | 623,53 597,84 |

| Leuprorelina |                   |   |    |         |               |
|--------------|-------------------|---|----|---------|---------------|
|              | ENANTONE (TAKEDA) | 1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa                | RR | A 51-PT | 197,06 188,94 |
|              | ENANTONE (TAKEDA) | 1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa                | RR | A 51-PT | 509,85 488,84 |
|              | ENANTONE (TAKEDA) | "DIE" 1 flacone SC 14 dosi 1 mg + 14 siringhe |    |         |               |

| Triptorelina |                            |  |    |         |               |
|--------------|----------------------------|--|----|---------|---------------|
|              | GONAPEPTYL DEPOT (FERRING) | "DEPOT" 1 siringa IM SC 3,75 mg + 1 fiala solv   | RR | A 51-PT | 183,50 175,94 |
|              | DECAPEPTYL (IPSEN)         | 1 fiala 3,75 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa  | RR | A 51-PT | 189,58 181,77 |
|              | DECAPEPTYL (IPSEN)         | 1 fiala 11,25 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa | RR | A 51-PT | 552,20 529,45 |
|              | DECAPEPTYL (IPSEN)         | 7 fiale 0,1 mg + 7 fiale solv                    |    |         |               |

**L02B Antagonisti ormonali ed agenti correlati**

**L02BA Antagonisti dei recettori estrogenici**

| Tamoxifene |                       |                  |    |   |           |
|------------|-----------------------|------------------|----|---|-----------|
| G          | NOMAFEN (FIDIA)       | 30 cpr riv 10 mg | RR | A | 8,18 8,18 |
| G          | TAMOXENE (LISAPHARMA) | 30 cpr riv 10 mg | RR | A | 8,18 8,18 |

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>TAMOXIFENE</b> (BENEDETTI)     | 30 cpr riv 10 mg  | RR A                 | 8,18         | 8,18       |
| Ⓢ <b>TAMOXIFENE</b> (EG)            | 30 cpr riv 10 mg  | RR A                 | 8,18         | 8,18       |
| Ⓢ <b>KESSAR</b> (ORION CORPORATION) | 30 cpr 10 mg      | RR A                 | 9,32         | 9,32       |
| Ⓢ <b>LEDERTAM</b> (WYETH LEDERLE)   | 30 cpr 10 mg      | RR A                 | 9,32         | 9,32       |
| Ⓢ <b>NOLVADEX</b> (ASTRAZENECA)     | 30 cpr riv 10 mg  | RR A                 | 9,32         | 9,32       |
| Ⓢ <b>NOMAFEN</b> (FIDIA)            | 20 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 9,30         | 9,30       |
| Ⓢ <b>TAMOXENE</b> (LISAPHARMA)      | 20 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 9,30         | 9,30       |
| Ⓢ <b>TAMOXIFENE</b> (BENEDETTI)     | 20 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 9,30         | 9,30       |
| Ⓢ <b>TAMOXIFENE</b> (EG)            | 20 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 9,30         | 9,30       |
| Ⓢ <b>TAMOXIFENE</b> (PH&T)          | 20 cpr 20 mg      | RR A                 | 9,30         | 9,30       |
| Ⓢ <b>NOLVADEX</b> (ASTRAZENECA)     | 20 cpr riv 20 mg  | RR A                 | 10,71        | 10,71      |
| Ⓢ <b>LEDERTAM</b> (WYETH LEDERLE)   | 30 cpr 20 mg      | RR A                 | 15,90        | 15,90      |
| Ⓢ <b>KESSAR</b> (ORION CORPORATION) | 30 cpr 20 mg      | RR A                 | 16,08        | 16,08      |

**Toremifene**

|                                     |              |      |       |       |
|-------------------------------------|--------------|------|-------|-------|
| <b>FARESTON</b> (ORION CORPORATION) | 30 cpr 60 mg | RR A | 34,15 | 32,74 |
|-------------------------------------|--------------|------|-------|-------|

**L02BB Antiandrogeni**
**Bicalutamide**

|                              |                   |      |        |        |
|------------------------------|-------------------|------|--------|--------|
| <b>CASODEX</b> (ASTRAZENECA) | 28 cpr riv 50 mg  | RR A | 207,98 | 199,41 |
| <b>CASODEX</b> (ASTRAZENECA) | 28 cpr riv 150 mg | RR A | 614,55 | 589,23 |

**Flutamide**

|                                       |               |      |       |       |
|---------------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (EG)               | 21 cpr 250 mg | RR A | 18,20 | 18,20 |
| Ⓢ <b>FLUPROST</b> (LISAPHARMA)        | 30 cpr 250 mg | RR A | 23,00 | 23,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (FIDIA)            | 30 cpr 250 mg | RR A | 23,00 | 23,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (HEXAL)            | 30 cpr 250 mg | RR A | 23,00 | 23,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (MERCK GENERICS)   | 30 cpr 250 mg | RR A | 23,00 | 23,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (PH&T)             | 30 cpr 250 mg | RR A | 23,00 | 23,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 30 cpr 250 mg | RR A | 23,00 | 23,00 |
| Ⓢ <b>DROGENIL</b> (ESSEX)             | 30 cpr 250 mg | RR A | 26,00 | 26,00 |
| Ⓢ <b>EULEXIN</b> (SCHERING PLOUGH)    | 30 cpr 250 mg | RR A | 26,00 | 26,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (IPSEN)            | 30 cpr 250 mg | RR A | 26,00 | 26,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (SEGIX)            | 30 cpr 250 mg | RR A | 26,00 | 26,00 |
| Ⓢ <b>FLUTAMIDE</b> (ALFA WASSERMANN)  | 30 cpr 250 mg | RR A | 29,00 | 29,00 |

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G FLUTAMIDE</b> (EG) | 84 cpr 250 mg     | RR A                 | 72,80        | 72,80      |

**L02BG Inibitori enzimatici**

| <b>Aminoglutetimide</b>          |               |      |       |       |
|----------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>ORIMETEN</b> (NOVARTIS FARMA) | 40 cpr 250 mg | RR A | 22,57 | 21,64 |

| <b>Anastrozolo</b>               |             |      |        |        |
|----------------------------------|-------------|------|--------|--------|
| <b>ARIMIDEX</b> (ASTRAZENECA UK) | 28 cpr 1 mg | RR A | 169,11 | 162,14 |

| <b>Exemestane</b>                  |                  |      |        |        |
|------------------------------------|------------------|------|--------|--------|
| <b>AROMASIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cpr riv 25 mg | RR A | 196,01 | 187,93 |

| <b>Letrozolo</b>               |               |      |        |        |
|--------------------------------|---------------|------|--------|--------|
| <b>FEMARA</b> (NOVARTIS FARMA) | 30 cpr 2,5 mg | RR A | 184,86 | 177,24 |

**L03 Immunostimolanti**  
**L03A Citochine e immunomodulatori**  
**L03AA Fattori stimolanti le colonie**

| <b>Filgrastim</b>                      |   |             |        |        |
|--|---|-------------|--------|--------|
| <b>GRANULOKINE</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | "30" 1 fiala SC 30.000.000 U.I. 1 ml      | RRL A 30-PT | 141,77 | 135,93 |
| <b>NEUPOGEN</b> (DOMPE BIOTEC)         | "30" 1 fiala EV SC 30.000.000 U.I. 1 ml   | RRL A 30-PT | 141,77 | 135,93 |
|  | "30" 1 siringa EV SC 30.000.000 U.I. 1 ml | RRL A 30-PT | 141,77 | 135,93 |
| <b>GRANULOKINE</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 siringa SC 30.000.000 U.I. 0,5 ml       | RRL A 30-PT | 141,77 | 135,93 |
| <b>NEUPOGEN</b> (DOMPE BIOTEC)         | 1 siringa EV SC 30.000.000 U.I. 0,5 ml    | RRL A 30-PT | 141,77 | 135,93 |

| <b>Lenograstim</b>                |   |             |        |        |
|-----------------------------------|---|-------------|--------|--------|
| <b>GRANOCYTE</b> (AVENTIS PHARMA) | "34" 1 fiala SC 33.600.000 U.I. 1 ml + 1 siringa    | RRL A 30-PT | 145,18 | 139,20 |
| <b>MYELOSTIM</b> (CHUGAI AVENTIS) | "34" 1 fiala EV SC 33.600.000 U.I. 1 ml + 1 siringa | RRL A 30-PT | 145,18 | 139,20 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Molgramostim**

|                         |   |             |        |        |
|-------------------------|---|-------------|--------|--------|
| <b>LEUCOMAX</b> (ESSEX) | 1 fiala EV SC 150 mcg + 1 fiala solv 1 ml | RRL A 30-PT | 73,44  | 70,41  |
| <b>LEUCOMAX</b> (ESSEX) | 1 fiala EV SC 300 mcg + 1 fiala solv 1 ml | RRL A 30-PT | 109,70 | 105,18 |

**Pegfilgrastim**

|                                     |                        |                 |          |          |
|-------------------------------------|------------------------|-----------------|----------|----------|
| <b>NEULASTA</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 1 fiala SC 6 mg 0,6 ml | RRL A 30bis-PT* | 1.650,40 | 1.582,40 |
| <b>NEUPOPEG</b> (DOMPE' BIOTEC)     | 1 fiala SC 6 mg 0,6 ml | RRL A 30bis-PT* | 1.650,40 | 1.582,40 |

**L03AB Interferoni**

**Interferone alfa**

|                            |                                   |             |       |       |
|----------------------------|-----------------------------------|-------------|-------|-------|
| <b>BIAFERONE</b> (KEDRION) | 1 fiala IM SC 3.000.000 U.I. 1 ml | RRL A 32-PT | 45,73 | 43,85 |
| <b>ALFATER</b> (HARDIS)    | 1 fiala IM SC 6.000.000 U.I. 1 ml | RRL A 32-PT | 91,44 | 87,67 |
| <b>BIAFERONE</b> (KEDRION) | 1 fiala IM SC 6.000.000 U.I. 1 ml | RRL A 32-PT | 91,44 | 87,67 |

**Interferone alfa 2A**

|                          |                                    |             |       |       |
|--------------------------|------------------------------------|-------------|-------|-------|
| <b>ROFERON A</b> (ROCHE) | 1 fiala 3.000.000 U.I.             | RRL A 32-PT | 27,94 | 26,79 |
|                          | 1 siringa SC 3.000.000 U.I./0,5 ml | RRL A 32-PT | 27,94 | 26,79 |
| <b>ROFERON A</b> (ROCHE) | 1 fiala 6.000.000 U.I.             | RRL A 32-PT | 54,80 | 52,54 |
|                          | 1 siringa SC 6.000.000 U.I./0,5 ml | RRL A 32-PT | 54,80 | 52,54 |
| <b>ROFERON A</b> (ROCHE) | 1 fiala 9.000.000 U.I.             | RRL A 32-PT | 81,96 | 78,58 |
|                          | 1 siringa SC 9.000.000 U.I./0,5 ml | RRL A 32-PT | 81,96 | 78,58 |

**Interferone alfa 2B**

|                            |   |            |       |       |
|----------------------------|---|------------|-------|-------|
| <b>INTRONA</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC EV 1.000.000 U.I. + 1 fiala solv | RR A 32-PT | 10,64 | 10,20 |
| <b>INTRONA</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC EV 10.000.000 U.I.               | RR A 32-PT | 98,02 | 93,98 |

\* da H/PT a A/PT-PHT

| <i>farmaco (ditta)</i>                   | <i>confezione</i>                          | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>INTRONA</b> (SP EUROPE)               | 1 fiala SC EV<br>18.000.000 U.I. 3<br>ml   | RR A 32-PT           | 163,39       | 156,66     |
|  | 1 cartuccia SC EV<br>18.000.000 U.I.       | RR A 32-PT           | 184,11       | 176,52     |
| <b>INTRONA</b> (SP EUROPE)               | 1 fiala SC EV<br>25.000.000 U.I. 2,5<br>ml | RR A 32-PT           | 225,69       | 216,39     |
| <b>INTRONA</b> (SP EUROPE)               | 1 cartuccia SC EV<br>30.000.000 U.I.       | RR A 32-PT           | 304,29       | 291,75     |
| <b>Interferone alfacon-1</b>             |  |                      |              |            |
| <b>INFERGEN</b> (YAMANOUCHI EUROPE B.V.) | 1 fiala SC 9 mcg +<br>1 siringa + 2 aghi   | RR A 32-PT           | 25,87        | 24,80      |
| <b>Interferone alfa N1</b>               |  |                      |              |            |
| <b>HUMOFERON</b> (SIGMATAU)              | 1 fiala IM SC<br>3.000.000 U.I. 1 ml       | RRL A 32-PT          | 25,21        | 24,17      |
| <b>WELLFERON</b> (WELLCOME FOUNDATION)   | 1 fiala IM SC<br>3.000.000 U.I. 1 ml       | RRL A 32-PT          | 25,21        | 24,17      |
| <b>HUMOFERON</b> (SIGMATAU)              | 1 fiala IM SC<br>5.000.000 U.I. 1 ml       | RRL A 32-PT          | 40,49        | 38,82      |
| <b>WELLFERON</b> (WELLCOME FOUNDATION)   | 1 fiala IM SC<br>5.000.000 U.I. 1 ml       | RRL A 32-PT          | 40,49        | 38,82      |
| <b>HUMOFERON</b> (SIGMATAU)              | 1 fiala IM SC<br>10.000.000 U.I. 1<br>ml   | RRL A 32-PT          | 82,66        | 79,25      |
| <b>Interferone alfa N3</b>               |  |                      |              |            |
| <b>ALFAFERONE</b> (ALFA WASSERMANN)      | 1 fiala IM SC EV<br>3.000.000 U.I. 1 ml    | RRL A 32-PT          | 45,73        | 43,85      |
| <b>CILFERON A</b> (JANSSEN CILAG)        | 1 fiala IM SC EV<br>3.000.000 U.I.         | RRL A 32-PT          | 45,73        | 43,85      |
| <b>ALFAFERONE</b> (ALFA WASSERMANN)      | 1 fiala IM SC EV<br>1.000.000 U.I. 1 ml    | RRL A 32-PT          | 15,22        | 14,59      |
| <b>CILFERON A</b> (JANSSEN CILAG)        | 1 fiala IM SC EV<br>1.000.000 U.I.         | RRL A 32-PT          | 15,22        | 14,59      |
| <b>ALFAFERONE</b> (ALFA WASSERMANN)      | 1 fiala IM SC EV<br>6.000.000 U.I. 1 ml    | RRL A 32-PT          | 91,44        | 87,67      |
| <b>CILFERON A</b> (JANSSEN CILAG)        | 1 fiala IM SC EV<br>6.000.000 U.I.         | RRL A 32-PT          | 91,44        | 87,67      |
| <b>Interferone beta 1A</b>               |  |                      |              |            |
| <b>REBIF</b> (SERONO EUROPE Ltd)         | 12 siringhe SC<br>6.000.000 U.I. 22<br>mcg | RR A 65-PT           | 1.261,49     | 1.209,52   |
| <b>AVONEX</b> (BIOGEN IDEC LTD)          | 4 fiale IM 30 mcg<br>+ 4 siringhe          | RR A 65-PT           | 1.304,11     | 1.250,38   |
|  | 4 siringhe IM 30<br>mcg/0,5 ml + 4<br>aghi | RR A 65-PT           | 1.304,11     | 1.250,38   |



| <i>farmaco (ditta)</i>           | <i>confezione</i>                           | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>REBIF</b> (SERONO EUROPE Ltd) | 12 siringhe SC<br>12.000.000 U.I. 44<br>mcg | RR A 65-PT           | 1.696,20     | 1.626,32   |

#### Interferone beta 1B

|                                  |                                      |            |          |          |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------|----------|----------|
| <b>BETAFERON</b> (SCHERING A.G.) | 15 fiale SC 0,25 mg<br>+ 15 siringhe | RR A 65-PT | 1.412,79 | 1.354,58 |
|----------------------------------|--------------------------------------|------------|----------|----------|

#### Peginterferone alfa-2A

|   |                                      |            |        |        |
|---|--------------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGASYS</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 1 siringa SC 135<br>mcg 0,5 ml + ago | RR A 32-PT | 264,06 | 253,18 |
|---|--------------------------------------|------------|--------|--------|

|   |                                      |            |        |        |
|---|--------------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGASYS</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 1 siringa SC 180<br>mcg 0,5 ml + ago | RR A 32-PT | 338,33 | 324,39 |
|---|--------------------------------------|------------|--------|--------|

#### Peginterferone alfa-2B

|                              |                              |            |        |        |
|------------------------------|------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGINTRON</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC 50 mcg<br>+ 1 ago | RR A 32-PT | 140,22 | 134,44 |
|------------------------------|------------------------------|------------|--------|--------|

|  |                                     |            |        |        |
|--|-------------------------------------|------------|--------|--------|
|  | 1 fiala SC 50 mcg<br>+ 1 fiala solv | RR A 32-PT | 140,22 | 134,44 |
|--|-------------------------------------|------------|--------|--------|

|                              |                              |            |        |        |
|------------------------------|------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGINTRON</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC 80 mcg<br>+ 1 ago | RR A 32-PT | 224,17 | 214,93 |
|------------------------------|------------------------------|------------|--------|--------|

|  |                                     |            |        |        |
|--|-------------------------------------|------------|--------|--------|
|  | 1 fiala SC 80 mcg<br>+ 1 fiala solv | RR A 32-PT | 224,17 | 214,93 |
|--|-------------------------------------|------------|--------|--------|

|                              |                               |            |        |        |
|------------------------------|-------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGINTRON</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC 100 mcg<br>+ 1 ago | RR A 32-PT | 280,22 | 268,67 |
|------------------------------|-------------------------------|------------|--------|--------|

|  |                                      |            |        |        |
|--|--------------------------------------|------------|--------|--------|
|  | 1 fiala SC 100 mcg<br>+ 1 fiala solv | RR A 32-PT | 280,22 | 268,67 |
|--|--------------------------------------|------------|--------|--------|

|                              |                               |            |        |        |
|------------------------------|-------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGINTRON</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC 120 mcg<br>+ 1 ago | RR A 32-PT | 336,27 | 322,42 |
|------------------------------|-------------------------------|------------|--------|--------|

|  |                                      |            |        |        |
|--|--------------------------------------|------------|--------|--------|
|  | 1 fiala SC 120 mcg<br>+ 1 fiala solv | RR A 32-PT | 336,27 | 322,42 |
|--|--------------------------------------|------------|--------|--------|

|                              |                                      |            |        |        |
|------------------------------|--------------------------------------|------------|--------|--------|
| <b>PEGINTRON</b> (SP EUROPE) | 1 fiala SC 150 mcg<br>+ 1 fiala solv | RR A 32-PT | 419,99 | 402,69 |
|------------------------------|--------------------------------------|------------|--------|--------|

### L03AX Altre citochine e immunomodulatori

#### Glatiramer

|  |                                       |            |          |          |
|--|---------------------------------------|------------|----------|----------|
| <b>COPAXONE</b> (TEVA PHARMACEUTICALS Ltd) | 28 flaconcini 20 mg<br>+ 1 fiala solv | RR A 65-PT | 1.269,65 | 1.217,34 |
|--|---------------------------------------|------------|----------|----------|

### L04 Sostanze ad azione immunosoppressiva

#### L04A Sostanze ad azione immunosoppressiva

#### L04AA Sostanze ad azione immunosoppressiva selettiva

#### Ciclosporina

|  |              |       |       |       |
|--|--------------|-------|-------|-------|
| <b>SANDIMMUN NEORAL</b> (NOVARTIS FARMA) | 50 cps 10 mg | RNR A | 25,03 | 24,00 |
|--|--------------|-------|-------|-------|

|  |              |       |       |       |
|--|--------------|-------|-------|-------|
| <b>SANDIMMUN NEORAL</b> (NOVARTIS FARMA) | 50 cps 25 mg | RNR A | 62,58 | 60,00 |
|--|--------------|-------|-------|-------|

**Classe A - Atc L04AX**

| <i>farmaco (ditta)</i>                   | <i>confezione</i>       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>SANDIMMUN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 50 cps 25 mg            | RNR A                | 64,45        | 61,79      |
| <b>SANDIMMUN NEORAL</b> (NOVARTIS FARMA) | 50 cps 50 mg            | RNR A                | 121,33       | 116,33     |
| <b>SANDIMMUN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 50 cps 50 mg            | RNR A                | 123,87       | 118,77     |
| <b>SANDIMMUN NEORAL</b> (NOVARTIS FARMA) | 30 cps 100 mg           | RNR A                | 136,26       | 130,65     |
| <b>SANDIMMUN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 30 cps 100 mg           | RNR A                | 145,38       | 139,39     |
| <b>SANDIMMUN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 10 fiale EV 250 mg 5 ml | RNR A                | 157,64       | 151,15     |
| <b>SANDIMMUN NEORAL</b> (NOVARTIS FARMA) | gtt os 50 ml 100 mg/ml  | RNR A                | 222,81       | 213,63     |
| <b>SANDIMMUN</b> (NOVARTIS FARMA)        | gtt os 50 ml 100 mg/ml  | RNR A                | 223,87       | 214,65     |

**Leflunomide**

|                                    |                  |         |       |       |
|------------------------------------|------------------|---------|-------|-------|
| <b>ARAVA</b> (AVENTIS PHARMA GMBH) | 30 cpr riv 20 mg | RR A PT | 88,85 | 85,19 |
| <b>ARAVA</b> (AVENTIS PHARMA GMBH) | 3 cpr riv 100 mg | RR A PT | 36,02 | 34,54 |
| <b>ARAVA</b> (AVENTIS PHARMA GMBH) | 30 cpr riv 10 mg |         |       |       |

**Sirolimus**

|                                    |                              |         |        |        |
|------------------------------------|------------------------------|---------|--------|--------|
| <b>RAPAMUNE</b> (WYETH EUROPA Ltd) | 100 cpr riv 1 mg             | RR A PT | 643,59 | 617,07 |
| <b>RAPAMUNE</b> (WYETH EUROPA Ltd) | 30 cpr riv 2 mg              | RR A PT | 386,17 | 370,26 |
| <b>RAPAMUNE</b> (WYETH EUROPA Ltd) | os soluz 60 ml + 30 siringhe | RR A PT | 386,17 | 370,26 |

**Tacrolimus**

|                           |                       |          |        |        |
|---------------------------|-----------------------|----------|--------|--------|
| <b>PROGRAF</b> (FUJISAWA) | 30 cps 0,5 mg         | RR A PT  | 48,13  | 46,15  |
| <b>PROGRAF</b> (FUJISAWA) | 60 cps 1 mg           | RNR A PT | 205,96 | 197,47 |
| <b>PROGRAF</b> (FUJISAWA) | 30 cps 5 mg           | RNR A PT | 477,85 | 458,16 |
| <b>PROGRAF</b> (FUJISAWA) | 10 fiale EV 5 mg 1 ml | RNR A PT | 624,11 | 598,40 |

**L04AX Altre sostanze ad azione immunosoppressiva**
**Azatioprina**

|  |                  |       |       |       |
|--|------------------|-------|-------|-------|
| <b>AZATIOPRINA</b> (HEXAL)               | 50 cpr riv 50 mg | RNR A | 16,33 | 16,33 |
| <b>AZATIOPRINA</b> (WELLCOME FOUNDATION) | 50 cpr riv 50 mg | RNR A | 16,33 | 16,33 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**M Sistema muscolo-scheletrico**
**M01 Farmaci antiinfiammatori e antireumatici**
**M01A Farmaci antiinfiammatori e antireumatici, non steroidei**
**M01AB Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate**
**Aceclofenac**

|                                |                        |    |      |       |       |
|--------------------------------|------------------------|----|------|-------|-------|
| <b>KAFENAC</b> (ALMIRALL)      | 30 bust polv os 100 mg | RR | A 66 | 8,80  | 8,44  |
| <b>AIRTAL</b> (ALMIRALL)       | 30 bust polv os 100 mg | RR | A 66 | 8,85  | 8,49  |
| <b>GLADIO</b> (ABIOTEN PHARMA) | 30 bust polv os 100 mg | RR | A 66 | 9,07  | 8,70  |
| <b>AIRTAL</b> (ALMIRALL)       | 40 cpr 100 mg          | RR | A 66 | 11,75 | 11,27 |
| <b>KAFENAC</b> (ALMIRALL)      | 40 cpr 100 mg          | RR | A 66 | 11,75 | 11,27 |
| <b>GLADIO</b> (ABIOTEN PHARMA) | 40 cpr riv 100 mg      | RR | A 66 | 12,11 | 11,61 |

**Acemetacina**

|                               |              |    |      |      |      |
|-------------------------------|--------------|----|------|------|------|
| <b>ACEMIX</b> (BIOPROGRESS)   | 30 cps 60 mg | RR | A 66 | 8,66 | 8,30 |
| <b>SOLART</b> (PFIZER ITALIA) | 30 cps 60 mg | RR | A 66 | 8,66 | 8,30 |

**Amtolmetina guacile**

|                                   |                     |    |      |       |       |
|-----------------------------------|---------------------|----|------|-------|-------|
| <b>ARTROMED</b> (MEDOSAN RICERCA) | 30 bust grat 600 mg | RR | A 66 | 17,20 | 16,49 |
|                                   | 30 cpr riv 600 mg   | RR | A 66 | 17,20 | 16,49 |
| <b>EUFANS</b> (SIGMATAU)          | 30 cpr riv 600 mg   | RR | A 66 | 17,20 | 16,49 |
|                                   | 30 bust grat 600 mg | RR | A 66 | 17,20 | 16,49 |
| <b>ARTROMED</b> (MEDOSAN RICERCA) | 10 bust grat 600 mg |    |      |       |       |

**Diclofenac**

|                                       |                                  |    |      |      |      |
|---------------------------------------|----------------------------------|----|------|------|------|
| Ⓢ <b>DICLOFENAC</b> (EG)              | 30 cpr gastrores 50 mg           | RR | A 66 | 4,27 | 4,27 |
| Ⓢ <b>DICLOFENAC</b> (HEXAL)           | 30 cpr gastrores 50 mg           | RR | A 66 | 4,27 | 4,27 |
| Ⓢ <b>DICLOFENAC</b> (RATIOPHARM GMBH) | 30 cpr gastrores 50 mg           | RR | A 66 | 4,27 | 4,27 |
| Ⓢ <b>DICLOREUM</b> (ALFA WASSERMANN)  | 30 cpr gastrores 50 mg           | RR | A 66 | 4,27 | 4,27 |
| Ⓢ <b>VOLTAREN</b> (NOVARTIS FARMA)    | 30 cpr gastrores 50 mg           | RR | A 66 | 5,14 | 5,14 |
| Ⓢ <b>VOLTFAST</b> (NOVARTIS FARMA)    | 30 cpr riv 50 mg                 | RR | A 66 | 5,81 | 5,81 |
|                                       | 30 bust grat 50 mg               | RR | A 66 | 5,81 | 5,81 |
| Ⓢ <b>DEALGIC</b> (PHARMACIA ITALIA)   | 20 cps 75 mg rilascio prolungato | RR | A 66 | 7,35 | 7,35 |
| Ⓢ <b>DEFLAMAT</b> (SANKYO)            | 20 cps 75 mg retard              | RR | A 66 | 7,35 | 7,35 |
| Ⓢ <b>DICLOFENAC</b> (DOC GENERICI)    | 30 cpr 75 mg rilascio prolungato | RR | A 66 | 8,12 | 8,12 |

**Classe A - ATC M01AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                           | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G</b> <b>VOLTAREN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 30 cpr 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR A 66              | 9,17         | 9,17       |
| <b>G</b> <b>DICLOFAN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (MERCCK GENERICS)     | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>DICLOREUM</b> (ALFA WASSERMANN)      | "RETARD" 20 cpr<br>100 mg            | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>FENADOL</b> (PROGE FARM)             | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>FENDER</b> (KRUGHER)                 | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>FORGENAC</b> (FARMAC.FORMENTI)       | "RETARD" 20 cpr<br>100 mg            | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>LISIFLEN</b> (DE SALUTE)             | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>DEALGIC</b> (PHARMACIA ITALIA)       | 20 cps 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 9,03         | 9,03       |
| <b>G</b> <b>DEFLAMAT</b> (SANKYO)                | 20 cps 100 mg<br>retard              | RR A 66              | 9,03         | 9,03       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (DOC GENERICI)        | 21 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (EG)                  | 21 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (SANDOZ)              | 21 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 6,68         | 6,68       |
| <b>G</b> <b>FLOGOFENAC</b> (ECOBI)               | "RETARD" 21 cps<br>100 mg            | RR A 66              | 7,21         | 7,21       |
| <b>G</b> <b>VOLTAREN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 21 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 8,02         | 8,02       |
| <b>G</b> <b>DICLOREUM</b> (ALFA WASSERMANN)      | 20 cps 150 mg<br>rilascio prolungato | RR A 66              | 13,73        | 13,73      |
| <b>G</b> <b>ALGOSENA</b> (GALENICA SENESE)       | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (DOC GENERICI)        | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (EG)                  | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (EPIFARMA)            | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (HEXAL)               | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (MERCCK GENERICS)     | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (PLIVA)               | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (RATIOPHARM GMBH)     | 5 fiale IM 75 mg<br>3ml              | RR A                 | 2,39         | 2,39       |
| <b>G</b> <b>DICLOFENAC</b> (SANDOZ)              | 5 fiale IM 75 mg 3<br>ml             | RR A                 | 2,39         | 2,39       |

| farmaco (ditta)                           | confezione            | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|---|-----------------------|---------------|-------|------|
| Ⓞ <b>FENADOL</b> (PROGE FARM)             | 5 fiale IM 75 mg 3ml  | RR A          | 2,39  | 2,39 |
| Ⓞ <b>FLOGOFENAC</b> (ECOBI)               | 5 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 2,39  | 2,39 |
| Ⓞ <b>VOLTAREN</b> (NOVARTIS FARMA)        | 5 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 3,25  | 3,25 |
| Ⓞ <b>DEALGIC</b> (PHARMACIA ITALIA)       | 5 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 3,36  | 3,36 |
| Ⓞ <b>DEFLAMAT</b> (SANKYO)                | 5 fiale 75 mg 3 ml    | RR A          | 3,36  | 3,36 |
| Ⓞ <b>DICLOFAN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE) | 6 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 3,56  | 3,56 |
| Ⓞ <b>DICLOREUM</b> (ALFA WASSERMANN)      | 6 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 3,56  | 3,56 |
| Ⓞ <b>FENDER</b> (KRUGHER)                 | 6 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 3,56  | 3,56 |
| Ⓞ <b>LISIFLEN</b> (DE SALUTE)             | 6 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 3,56  | 3,56 |
| Ⓞ <b>FORGENAC</b> (FARMAC.FORMENTI)       | 6 fiale IM 75 mg 3 ml | RR A          | 4,08  | 4,08 |

**ALGOSENA** (GALENICA SENESE) 1 fiala IM 75 mg 3 ml; **DICLOFENAC** (EG) 10 supp 100 mg; **DICLOFENAC** (HEXAL) 10 supp 100 mg, 60 cpr gastrores 25 mg; **DICLOFENAC** (RATIOPHARM) 10 supp 100 mg; **DICLOFENAC** (SANDOZ) 10 supp 100 mg; **DICLOFENAC** (TEVA) 10 supp 100 mg; **DICLOREUM** (ALFA WASSERMANN) 10 supp 100 mg; **FENADOL** (PROGE FARM) 10 supp 100 mg; **FLOGOFENAC** (ECOBI) 10 supp 100 mg; **FORGENAC** (FARMAC.FORMENTI) 10 supp 100 mg, gtt os 15 ml 5%; **MOLFENAC 50** (AMSA) 30 cps gastrores 50 mg; **NOVAPIRINA** (NOVARTIS C.H.) 10 cpr 25 mg; **RIBEXFLU** (PFIZER C.H.) 10 cpr gastrores 25 mg; **VOLTAREN** (NOVARTIS FARMA) 10 supp 100 mg; **VOLTAREN SOLUBILE** (NOVARTIS FARMA) 10 cpr 46,5 mg

#### Diclofenac sodico/misoprostolo

|                                    |                        |         |       |       |
|------------------------------------|------------------------|---------|-------|-------|
| <b>ARTROTEC</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cpr 50 mg + 200 mcg | RR A 66 | 13,60 | 13,04 |
| <b>MISOFENAC</b> (SEFARMA)         | 30 cpr 50 mg + 200 mcg | RR A 66 | 13,60 | 13,04 |
| <b>ARTROTEC</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cpr 75 mg + 200 mcg | RR A 66 | 13,93 | 13,36 |
| <b>MISOFENAC</b> (SEFARMA)         | 30 cpr 75 mg + 200 mcg | RR A 66 | 13,93 | 13,36 |

**ARTROTEC 75** (PHARMACIA ITALIA) 10 cpr 75 mg + 200 mcg; **MISOFENAC** (SEFARMA) 10 cpr 75 mg + 200 mcg

#### Fentiazac

|                       |                |         |      |      |
|-----------------------|----------------|---------|------|------|
| Ⓞ <b>O-FLAM</b> (MDM) | 30 conf 200 mg | RR A 66 | 4,71 | 4,71 |
|-----------------------|----------------|---------|------|------|

#### Indometacina

|                               |                                 |         |      |      |
|-------------------------------|---------------------------------|---------|------|------|
| <b>INDOXEN</b> (SIGMATAU)     | 25 cps 25 mg                    | RR A 66 | 1,45 | 1,39 |
| <b>METACEN</b> (PROMEDICA)    | 20 cps 50 mg                    | RR A 66 | 2,17 | 2,08 |
| <b>INDOXEN</b> (SIGMATAU)     | 25 cps 50 mg                    | RR A 66 | 2,69 | 2,58 |
| <b>LIOMETACEN</b> (PROMEDICA) | 6 fiale IM 50 mg + 6 fiale solv | RR A    | 5,14 | 4,93 |

**INDOXEN** (SIGMATAU) 10 supp 50 mg, "FORTE" 10 supp 100 mg; **METACEN** (PROMEDICA) 10 supp 100 mg, 10 supp 50 mg

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**Ketorolac**

|  |                             |     |   |      |      |
|--|-----------------------------|-----|---|------|------|
| <b>TORADOL</b> (RECORDATI)   | 3 fiale IM EV 30 mg<br>1 ml | RNR | A | 4,49 | 4,31 |
| <b>LIXIDOL</b> (ROCHE)   | 3 fiale IM 30 mg<br>1 ml    | RNR | A | 4,99 | 4,78 |
| <b>LIXIDOL</b> (ROCHE) 10 cpr riv 10 mg, os soluz 10 ml 2%, 6 fiale IM 10 mg; <b>TORADOL</b> (RECORDATI) 10 cpr riv 10 mg, gtt os 10 ml 2%, 6 fiale IM EV 10 mg 1 ml |                             |     |   |      |      |

**Proglumetacina**

|                             |               |    |      |      |      |
|-----------------------------|---------------|----|------|------|------|
| <b>AFLOXAN</b> (ROTTAPHARM) | 20 cpr 300 mg | RR | A 66 | 9,90 | 9,49 |
| <b>PROXIL</b> (ROTTAPHARM)  | 20 cpr 300 mg | RR | A 66 | 9,90 | 9,49 |

**Sulindac**

|                              |               |    |      |      |      |
|------------------------------|---------------|----|------|------|------|
| <b>CLINORIL</b> (NEOPHARMED) | 30 cpr 200 mg | RR | A 66 | 7,92 | 7,59 |
| <b>ALGOCETIL</b> (FRANCIA)   | 30 cpr 200 mg | RR | A 66 | 8,02 | 7,69 |

**M01AC Oxicam-derivati**
**Cinnoxicam**

|                                      |              |    |      |      |      |
|--------------------------------------|--------------|----|------|------|------|
| <b>SINARTROL</b> (SPA)               | 20 cpr 30 mg | RR | A 66 | 9,17 | 8,79 |
| <b>SINARTROL</b> (SPA) 10 supp 30 mg |              |    |      |      |      |

**Lornoxicam**

|   |                     |    |      |      |      |
|---|---------------------|----|------|------|------|
| <b>NOXON</b><br>(FARMAC.FORMENTI)                               | 30 cpr riv div 8 mg | RR | A 66 | 9,12 | 8,74 |
| <b>TAIGALOR</b> (PRODOTTI<br>FORMENTI)                          | 30 cpr riv div 8 mg | RR | A 66 | 9,12 | 8,74 |
| <b>TAIGALOR</b> (PRODOTTI FORMENTI) 2 fiale + 2 fiale solv 2 ml |                     |    |      |      |      |

**Meloxicam**

|  |                            |    |      |       |       |
|--|----------------------------|----|------|-------|-------|
| <b>LEUTROL</b> (DE ANGELI)   | 30 cpr 7,5 mg              | RR | A 66 | 12,05 | 11,55 |
| <b>MOBIC</b> (BOEHRINGER<br>INGELHEIM INTERNATIONAL<br>GMBH)                                     | "7,5" 30 cpr 7,5 mg        | RR | A 66 | 12,05 | 11,55 |
| <b>LEUTROL</b> (DE ANGELI)   | 30 cpr 15 mg               | RR | A 66 | 16,07 | 15,41 |
| <b>MOBIC</b> (BOEHRINGER<br>INGELHEIM INTERNATIONAL<br>GMBH)                                     | "15" 30 cpr div 15<br>mg   | RR | A 66 | 16,07 | 15,41 |
| <b>MOBIC</b> (BOEHRINGER<br>INGELHEIM INTERNATIONAL<br>GMBH)                                     | 3 fiale IM 15 mg 1,5<br>ml | RR | A    | 2,30  | 2,21  |
| <b>LEUTROL</b> (DE ANGELI)   | 5 fiale 15 mg 1,5 ml       | RR | A    | 3,80  | 3,64  |
| <b>MOBIC</b> (BOEHRINGER<br>INGELHEIM INTERNATIONAL<br>GMBH)                                     | 5 fiale IM 15 mg 1,5<br>ml | RR | A    | 3,80  | 3,64  |
| <b>LEUTROL</b> (DE ANGELI) 10 cpr 7,5 mg; <b>MOBIC</b> (BOEHRINGER) 12 supp 15 mg, 10 cpr 7,5 mg |                            |    |      |       |       |

**Piroxicam**

|                                   |              |    |      |      |      |
|-----------------------------------|--------------|----|------|------|------|
| <b>BRUXICAM</b><br>(BRUSCHETTINI) | 15 cps 20 mg | RR | A 66 | 4,99 | 4,78 |
|-----------------------------------|--------------|----|------|------|------|

| <i>farmaco (ditta)</i>                          | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>FELDENE FAST</b> (PFIZER ITALIA)             | 20 cpr sublinguali 20 mg | RR A 66              | 8,26         | 7,92       |
| <b>BREXIN</b> (PROMEDICA)                       | 20 bust grat 20 mg       | RR A 66              | 11,00        | 10,55      |
| <b>CICLADOL</b> (MASTER PHARMA)                 | 20 bust grat 20 mg       | RR A 66              | 11,00        | 10,55      |
| Ⓢ <b>ARTROXICAM</b> (SO.SE.PHARM)               | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>DEXICAM</b> (OFF)                          | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>EUROXI</b> (COPERNICO)                     | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>FLODOL</b> (FARMA 1)                       | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>IPSOFLOG</b> (EPIFARMA)                    | 30 cpr solub 20 mg       | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>LAMPOFLEX</b> (LAMPUGNANI)                 | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (ABC)                        | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (DOC GENERICI)               | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (DOROM)                      | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (EG)                         | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
|   | 30 cpr solub 20 mg       | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (HEXAL)                      | 30 cpr 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (JET GENERICI)               | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (MERCK GENERICS)             | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (RATIOPHARM GMBH)            | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
|   | 30 cpr solub 20 mg       | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (SANDOZ)                     | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (TEVA)                       | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>ROXENE</b> (BENEDETTI)                     | 30 cpr solub 20 mg       | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>ROXENIL</b> (CABER)                        | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>ROXIDEN</b> (PULITZER)                     | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,80         | 3,80       |
| Ⓢ <b>REUCAM</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 3,99         | 3,99       |
| Ⓢ <b>REUMAGIL</b> (KBR KROTON)                  | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 4,00         | 4,00       |
| Ⓢ <b>RIACEN</b> (PROMEDICA)                     | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 4,00         | 4,00       |
| Ⓢ <b>FELDENE</b> (PFIZER ITALIA)                | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 10,76        | 10,76      |
|   | 30 cpr solub 20 mg       | RR A 66              | 10,76        | 10,76      |
| Ⓢ <b>ANTIFLOG</b> (F.I.R.M.A.)                  | 30 cps 20 mg             | RR A 66              | 11,14        | 11,14      |
| Ⓢ <b>BREXIN</b> (PROMEDICA)                     | 30 cpr div 20 mg         | RR A 66              | 13,93        | 13,93      |
|   | 30 cpr eff 20 mg         | RR A 66              | 13,93        | 13,93      |
| Ⓢ <b>CICLADOL</b> (MASTER PHARMA)               | 30 cpr div 20 mg         | RR A 66              | 13,93        | 13,93      |
|   | 30 cpr eff 20 mg         | RR A 66              | 13,93        | 13,93      |
| Ⓢ <b>PIROXICAM</b> (HEXAL)                      | 3 fiale IM 20 mg 1 ml    | RR A                 | 2,07         | 2,07       |

**Classe A - ATC M01AC**

**Classe A - ATC M01AC**

| <i>farmaco (ditta)</i>                      | <i>confezione</i>     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-----------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G ALGOXAM</b><br>(BONISCONTRO & GAZZONE) | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G BREXIVEL</b> (PROMEDICA)               | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G IPSOFLOG</b> (EPIFARMA)                | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>PIROXICAM</b> (DOC<br>GENERICI)          | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,64       |
| <b>G PIROXICAM</b> (EG)                     | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G PIROXICAM</b> (MERCCK<br>GENERICI)     | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G PIROXICAM</b><br>(RATIOPHARM GMBH)     | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G PIROXICAM</b> (SANDOZ)                 | 6 fiale 20 mg 1 ml    | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G REUMAGIL</b> (KBR<br>KROTON)           | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G ROXENE</b> (BENEDETTI)                 | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G ROXIDEN</b> (PULITZER)                 | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G SPIROX</b> (COPERNICO)                 | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 3,80         | 3,80       |
| <b>G FELDENE</b> (PFIZER<br>ITALIA)         | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 5,09         | 5,09       |
| <b>G POLIPIROX</b> (BIOLOGICI<br>ITALIA)    | 6 fiale IM 20 mg 1 ml | RR A                 | 5,09         | 5,09       |

**ANTIFLOG 20** (F.I.R.M.A.) 10 supp 20 mg; **ARTROXICAM** (SO.SE.PHARM) 10 supp 20 mg; **BREXIN** (PROMEDICA) 10 supp 20 mg; **BRUXICAM** (BRUSCHETTINI) 10 supp 20 mg; **CICLADOL** (MASTER PHARMA) 10 supp 20 mg; **DEXICAM** (OFF) 10 supp 20 mg; **FELDENE** (PFIZER ITALIA) 10 supp 20 mg; **FELDENE FAST** (PFIZER ITALIA) 5 cpr sublinguali 20 mg; **PIROXICAM** (SANDOZ) 10 supp 20 mg; **REUDENE** (ABC) 10 supp 20 mg; **REUMAGIL** (KBR KROTON) 10 supp 20 mg; **ROXIDEN** (PULITZER) 10 supp 20 mg

| <b>Tenoxicam</b>                        |  |         |       |       |
|---|--|---------|-------|-------|
| <b>DOLMEN</b> (SIGMATAU)                | 30 cpr riv 20 mg                           | RR A 66 | 14,89 | 14,28 |
|   | 30 bust grat 20 mg                         | RR A 66 | 14,89 | 14,28 |
| <b>REXALGAN</b> (DOMPE<br>FARMACEUTICI) | 30 bust grat 20 mg                         | RR A 66 | 14,89 | 14,28 |
| <b>TILCOTIL</b> (ROCHE)                 | 30 cpr riv 20 mg                           | RR A 66 | 14,89 | 14,28 |
| <b>DOLMEN</b> (SIGMATAU)                | 6 fiale IM EV 20 mg<br>+ 6 fiale solv      | RR A    | 5,62  | 5,39  |
| <b>REXALGAN</b> (DOMPE<br>FARMACEUTICI) | 6 fiale IM EV 20 mg<br>+ 6 fiale solv 2 ml | RR A    | 5,62  | 5,39  |
| <b>TILCOTIL</b> (ROCHE)                 | 6 fiale IM EV 20 mg<br>+ 6 fiale solv 2 ml | RR A    | 5,62  | 5,39  |
| <b>DOLMEN</b> (SIGMATAU) 10 supp 20 mg  |  |         |       |       |



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**M01AE Derivati dell'acido propionico**

**Acido tiaprofenico**

|                            |                     |    |      |      |      |
|----------------------------|---------------------|----|------|------|------|
| <b>SURGAMYL</b> (SCHARPER) | 30 cpr 300 mg       | RR | A 66 | 8,94 | 8,57 |
|                            | 30 bust grat 300 mg | RR | A 66 | 8,94 | 8,57 |

**SURGAMYL** (SCHARPER) 10 supp 300 mg, 6 fiale IM 200 mg + 6 fiale solv

**Dexibuprofene**

|                                |               |    |      |      |      |
|--------------------------------|---------------|----|------|------|------|
| <b>SERACTIL</b> (GEBRO PHARMA) | 30 cpr 300 mg | RR | A 66 | 6,50 | 6,23 |
|--------------------------------|---------------|----|------|------|------|

**Fiurbiprofene**

|                          |  |    |      |       |       |
|--------------------------|--|----|------|-------|-------|
| <b>FROBEN</b> (ABBOTT)   | scir 160 ml 0,5%                       | RR | A 66 | 3,46  | 3,32  |
| <b>FROBEN</b> (ABBOTT)   | 30 cpr riv 100 mg                      | RR | A 66 | 6,34  | 6,08  |
| Ⓞ <b>FROBEN</b> (ABBOTT) | "SR" 20 cps 200 mg rilascio prolungato | RR | A 66 | 10,03 | 10,03 |

**Ibuprofene**

|                             |                                       |    |      |      |      |
|-----------------------------|---------------------------------------|----|------|------|------|
| Ⓞ <b>SUBITENE</b> (UNIFARM) | 30 cpr eff 400 mg                     | RR | A 66 | 5,05 | 5,05 |
| Ⓞ <b>BRUFEN</b> (ABBOTT)    | 30 cpr riv 400 mg                     | RR | A 66 | 5,14 | 5,14 |
| <b>ARFEN</b> (LISAPHARMA)   | 30 cpr 500 mg                         | RR | A 66 | 4,49 | 4,31 |
| Ⓞ <b>BRUFEN</b> (ABBOTT)    | 30 cpr riv 600 mg                     | RR | A 66 | 7,50 | 7,50 |
|                             | 30 bust grat 600 mg                   | RR | A 66 | 8,30 | 8,30 |
| <b>ARFEN</b> (LISAPHARMA)   | 6 fiale IM 400 mg + 6 fiale solv 3 ml | RR | A    | 4,34 | 4,16 |

**ALGOFEN** (CHEFARO PHARMA) 12 cpr riv 200 mg; **ANTALFEBAL** (CENTRA MEDICAMENTA) "BB" OS sosp 100 ml 2%; **ANTALFORT** (CENTRA MEDICAMENTA) 10 cpr riv 400 mg; **ANTALGIL** (CENTRA MEDICAMENTA) 10 cpr 200 mg; **ANTALISIN** (CENTRA MEDICAMENTA) 12 cpr riv 200 mg, 20 cpr riv 200 mg; **BRUFEN** (ABBOTT) 10 cpr riv 400 mg, 10 bust grat 600 mg; **BUSCOFEN** (BOEHRINGER) 12 cps gel 200 mg; **CALMINE** (BOUY) 12 cpr riv 200 mg; **CIBALGINA DUE FAST** (NOVARTIS C.H.) 12 cpr gastrores 200 mg, 24 cpr gastrores 200 mg; **DOLOCYL** (NOVARTIS C.H.) 10 cpr riv 200 mg; **FASPIC** (ZAMBON) 12 cpr riv 400 mg; **GANAPROFENE** (GANASSINI) 10 cpr eff 200 mg; **IBUPROFENE** (PLIVA) 10 cpr eff 400 mg, 30 cpr eff 400 mg; **IBUPROFENE** (UNIFARM) 10 cpr eff, **MOMENT** (ANGELINI) 12 bust grat 200 mg, 12 cpr eff 200 mg, 12 cpr riv 200 mg, 24 cpr 200 mg, gtt os 12,5 ml; **NUREFLEX** (BOOTS HEALTHCARE) "BB" os sosp 150 ml; **NUROFAST** (BOOTS HEALTHCARE) 10 cps 200 mg; **NUROFEN** (BOOTS HEALTHCARE) 12 conf 200 mg, 24 conf 200 mg; **NUROSOLV** (BOOTS HEALTHCARE) 12 cpr 200 mg; **SUBITENE** (UNIFARM) 10 cpr eff 400 mg

**Ketoprofene**

|                                     |                        |    |      |      |      |
|-------------------------------------|------------------------|----|------|------|------|
| Ⓞ <b>IBIFEN</b> (I.B.I. LORENZINI)  | 30 cps 50 mg           | RR | A 66 | 2,94 | 2,94 |
|                                     | 30 bust grat eff 50 mg | RR | A 66 | 2,94 | 2,94 |
| Ⓞ <b>KETOPROFENE</b> (DOC GENERICI) | 30 cps 50 mg           | RR | A 66 | 2,94 | 2,94 |
| Ⓞ <b>KETOPROFENE</b> (EG)           | 30 cps 50 mg           | RR | A 66 | 2,94 | 2,94 |
| Ⓞ <b>FLEXEN</b> (ITALFARMACO)       | 30 cps 50 mg           | RR | A 66 | 3,72 | 3,72 |
| Ⓞ <b>KETOSELECT</b> (MENARINI)      | 30 cps 50 mg           | RR | A 66 | 3,72 | 3,72 |
| Ⓞ <b>ORUDIS</b> (AVENTIS PHARMA)    | 30 cps 50 mg           | RR | A 66 | 3,72 | 3,72 |

**Classe A - Atc M01AE**

| <i>farmaco (ditta)</i>                                  | <i>confezione</i>                              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>OKI</b> (DOMPE <sup>®</sup> )                        | 30 bust grat 80 mg                             | RR A 66              | 4,75         | 4,55       |
| <b>REUPROFEN</b><br>(LAB.TERAPEUTICO M.R.)              | 20 cps 100 mg                                  | RR A 66              | 3,93         | 3,77       |
| <b>IBIFEN</b> (I.B.I. LORENZINI)                        | 30 cps 100 mg                                  | RR A 66              | 5,62         | 5,62       |
| <b>KETARTRIUM</b> (ESSETI)                              | 30 cps 100 mg                                  | RR A 66              | 5,62         | 5,62       |
| <b>MEPROFEN</b> (AGIPS)                                 | 30 cps 100 mg                                  | RR A 66              | 5,62         | 5,62       |
| <b>ALKET</b> (DIF-INT<br>PHARMACEUTICAL BV)             | 28 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>DOLGOSIN</b> (PULITZER)                              | 28 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>EUKETOS</b> (C.T.<br>LABORATORIO<br>FARMACEUTICO)    | 28 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>KETOPLUS</b><br>(PANTAFARM)                          | 28 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>KETOPROFENE</b> (EG)                                 | 28 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>IBIFEN</b> (I.B.I. LORENZINI)                        | 30 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>KETOPROFENE</b> (DOC<br>GENERICI)                    | 30 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>KETOPROFENE</b><br>(SANDOZ)                          | 30 cps 200 mg<br>rilascio prolungato           | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>ORUDIS</b> (AVENTIS<br>PHARMA)                       | 30 cps rigide 200<br>mg rilascio<br>prolungato | RR A 66              | 12,50        | 12,50      |
| <b>FLEXEN</b> (ITALFARMACO)                             | 30 cps 200 mg<br>retard                        | RR A 66              | 12,96        | 12,96      |
| <b>ARTROSILENE</b> (DOMPE <sup>®</sup><br>FARMACEUTICI) | 20 cps 320 mg                                  | RR A 66              | 11,42        | 10,95      |
| <b>REUPROFEN</b><br>(LAB.TERAPEUTICO M.R.)              | 6 fiale IM 50 mg +<br>6 fiale solv             | RR A                 | 2,12         | 2,03       |
| <b>DOLGOSIN</b> (PULITZER)                              | 6 fiale IM 100 mg 2<br>ml                      | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| <b>IBIFEN</b> (I.B.I. LORENZINI)                        | 6 fiale IM 100 mg<br>2,5 ml                    | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| <b>ISOFENAL</b><br>(SO.SE.PHARM)                        | 6 fiale IM 100 mg 2<br>ml                      | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| <b>KETOPROFENE</b><br>(UNION HEALTH)                    | 6 fiale IM 100 mg 2<br>ml                      | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| <b>ORUDIS</b> (AVENTIS<br>PHARMA)                       | 6 fiale IM 100 mg 2<br>ml                      | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| <b>FLEXEN</b> (ITALFARMACO)                             | 6 fiale IM 100 mg<br>+ 6 fiale solv 2,5<br>ml  | RR A                 | 4,66         | 4,66       |
| <b>OKI</b> (DOMPE <sup>®</sup> )                        | 6 fiale 160 mg 2 ml                            | RR A                 | 4,00         | 4,00       |
| <b>ARTROSILENE</b> (DOMPE <sup>®</sup><br>FARMACEUTICI) | 6 fiale IM EV 160<br>mg 2 ml                   | RR A                 | 5,33         | 5,11       |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**ARTROSILENE** (DOMPE FARMACEUTICI) 10 supp 160 mg; **FASTUM 25** (MENARINI) 20 cpr 25 mg; **FLEXEN** (ITALFARMACO) 10 supp 100 mg; **IBIFEN** (L.B.I. LORENZINI) 10 supp 100 mg, gtt os 20 ml 25 mg/ml; **KETOPROFENE** (DOC GENERICI) 10 supp 100 mg; **MEPROFEN** (AGIPS) 10 supp 200 mg; **OKI** (DOMPE) "AD" 10 supp 160 mg, "BB" 10 supp 30 mg, "BB" 10 supp 60 mg, gtt os 30 ml 80mg/ml; **ORUDIS** (AVENTIS PHARMA) 10 supp 100 mg; **REUPROFEN** (LAB.TERAPEUTICO M.R.) 10 supp 75 mg; **TOPREK** (AVENTIS PHARMA) 10 cpr 25 mg

### Naproxene

|  |                                   |    |      |      |      |
|--|-----------------------------------|----|------|------|------|
| <b>NAPRIUS</b> (AESCULAPIUS)           | 20 bust grat 500 mg               | RR | A 66 | 5,90 | 5,66 |
| Ⓢ <b>ALGONAPRIL</b> (CRINOS)           | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
| Ⓢ <b>FLOXALIN</b> (BIOPROGRESS PHARMA) | 30 cps 550 mg                     | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
|  | 30 bust grat 550 mg               | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
| Ⓢ <b>NAPROXENE SODICO</b> (DOROM)      | 30 cps 550 mg                     | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
| Ⓢ <b>NAPROXENE</b> (PLIVA)             | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
| Ⓢ <b>PREXAN</b> (LA.FA.RE.)            | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
|  | 30 bust grat 500 mg               | RR | A 66 | 6,24 | 6,24 |
| Ⓢ <b>FLOGINAX</b> (TEOFARMA)           | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 7,06 | 7,06 |
| Ⓢ <b>GIBIXEN</b> (METAPHARMA)          | 30 bust polv os 500 mg            | RR | A 66 | 7,06 | 7,06 |
| Ⓢ <b>NAPROREX</b> (LAMPUGNANI)         | 30 cps 550 mg                     | RR | A 66 | 7,06 | 7,06 |
| Ⓢ <b>SYNALGO</b> (GEYMONAT)            | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 8,30 | 8,30 |
| Ⓢ <b>LASER</b> (TOSI)                  | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 8,50 | 8,50 |
| Ⓢ <b>XENAR</b> (ALFA WASSERMANN)       | 30 cpr 500 mg                     | RR | A 66 | 8,50 | 8,50 |
| Ⓢ <b>LASER</b> (TOSI)                  | 30 bust polv os 500 mg            | RR | A 66 | 8,83 | 8,83 |
| Ⓢ <b>NAPROSYN</b> (RECORDATI)          | 30 bust grat 500 mg               | RR | A 66 | 8,83 | 8,83 |
| Ⓢ <b>SYNFLEX</b> (RECORDATI)           | "FORTE" 30 bust grat 550 mg       | RR | A 66 | 8,83 | 8,83 |
| Ⓢ <b>NAPROSYN</b> (RECORDATI)          | "EC" 30 cpr gastrores 500 mg      | RR | A 66 | 9,46 | 9,46 |
| Ⓢ <b>SYNFLEX</b> (RECORDATI)           | "FORTE" 30 cpr riv 550 mg         | RR | A 66 | 9,46 | 9,46 |
| Ⓢ <b>NAPROSYN</b> (RECORDATI)          | 20 cpr 750 mg rilascio modificato | RR | A 66 | 9,46 | 9,46 |
| Ⓢ <b>XENAR</b> (ALFA WASSERMANN)       | 20 cpr 750 mg rilascio modificato | RR | A 66 | 9,46 | 9,46 |

**ALEVE** (BAYER) 10 cpr 220 mg, 20 cpr 220 mg; **ALGONAPRIL** (CRINOS) 10 supp 500 mg; **FLOGINAX** (TEOFARMA) 10 supp 500 mg; **MOMENDOL** (ANGELINI) 12 cpr riv 220 mg, 24 cpr riv 220 mg, 12 bust grat 220 mg; **NAPROSYN** (RECORDATI) 10 supp 250 mg, 10 supp 500 mg, 30 cpr gastrores 250 mg, 30 bust grat 250 mg; **NAPROXENE** (PLIVA) 10 supp 500 mg; **NEOBLIMON** (GUIDOTTI) 10 supp 500 mg; **PREXAN** (LA.FA.RE.) 30 cps 250 mg; **SYNFLEX** (RECORDATI) 30 cps 275 mg, "FORTE" 10 supp 550 mg; **XENAR** (ALFA WASSERMANN) 10 supp 500 mg

Classe A - ATC M01AE

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**Oxaprozina**
**WALIX** (FIDIA) 30 cpr 600 mg RR A 66 9,99 9,58

**M01AG Fenamati**
**Acido mefenamico**
**LYSALGO** (SIT) 30 cps 250 mg RR A 66 3,20 3,07

**M01AH Coxib**
**Celecoxib**
**ARTILOG** (PHARMACIA ITALIA) 20 cps 200 mg RR A 66 25,60 24,55

**CELEBREX** (PHARMACIA ITALIA) 20 cps 200 mg RR A 66 25,60 24,55

**SOLEXA** (PFIZER ITALIA) 20 cps 200 mg RR A 66 25,60 24,55

**Etoricoxib**
**ALGIX** (GENTILI) 20 cpr riv 60 mg RR A 66 31,03 29,75

**ARCOXIA** (MERCK SHARP & DOHME) 20 cpr riv 60 mg RR A 66 31,03 29,75

**TAUXIB** (ADDENDA PHARMA) 20 cpr riv 60 mg RR A 66 31,03 29,75

**ALGIX** (GENTILI) 20 cpr riv 90 mg RR A 66 33,01 31,65

**ARCOXIA** (MERCK SHARP & DOHME) 20 cpr riv 90 mg RR A 66 33,01 31,65

**TAUXIB** (ADDENDA PHARMA) 20 cpr riv 90 mg RR A 66 33,01 31,65

**ALGIX** (GENTILI) 5 cpr riv 120 mg RR A 66 9,41 9,02

**ARCOXIA** (MERCK SHARP & DOHME) 5 cpr riv 120 mg RR A 66 9,41 9,02

**TAUXIB** (ADDENDA PHARMA) 5 cpr riv 120 mg RR A 66 9,41 9,02

**M01AX Altri farmaci antiinfiammatori ed antireumatici non steroidei**
**Nabumetone**
**ARTAXAN** (MALESCI) 30 cpr riv 1 g RR A 66 19,68 18,87

30 bust grat 1 g RR A 66 19,68 18,87

**NABUSER** (GEYMONAT) 30 cpr riv 1 g RR A 66 21,39 20,51

30 bust grat 1 g RR A 66 21,39 20,51

**Nimesulide**
**ALGIMESIL** (FRANCIA) 30 cpr 100 mg RR A 66 2,90 2,90

30 bust grat 100 mg RR A 66 2,90 2,90

**ANTALGO** (SELVI) 30 bust grat 100 mg RR A 66 2,90 2,90

**AREUMA** (ECOBI) 30 cpr 100 mg RR A 66 2,90 2,90

30 bust grat 100 mg RR A 66 2,90 2,90

| <i>farmaco (ditta)</i>                          | <i>confezione</i>    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|----------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>DIMESUL</b> (LA.FA.RE.)                    | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>DOMES</b> (SO.SE.PHARM)                    | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>EFRIDOL</b> (AESCULAPIUS)                  | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>EUDOLENE</b> (I.B.N. SAVIO)                | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>FANSULIDE</b> (SOFAR)                      | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>FLOLID</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>ISODOL</b> (MAGIS)                         | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>LEDOLID</b> (PULITZER)                     | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>LEDOREN</b> (BONISCONTRO & GAZZONE)        | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NERELID</b> (NEW RESEARCH)                 | 30 cps 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIDE</b> (I.BIR.N)                         | 30 cps 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMENOL</b> (KRUGHER)                      | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (ALLEN)                     | 30 buste grat 100 mg | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (ANGENERICO)                | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (BENEDETTI)                 | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (DOC GENERICI)              | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (DOROM)                     | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (EG)                        | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 cpr eff 100 mg    | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| Ⓢ <b>NIMESULIDE</b> (HEXAL)                     | 30 cpr 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|   | 30 bust grat 100 mg  | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |

**Classe A - ATC M01AX**

**Classe A - ATC M01AX**

| <i>farmaco (ditta)</i>                | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G NIMESULIDE</b> (JET GENERICI)    | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMESULIDE</b> (MERCK GENERICS)  | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMESULIDE</b> (PLIVA)           | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMESULIDE</b> (RATIOPHARM GMBH) | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 cpr eff 100 mg        | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMESULIDE</b> (SANDOZ)          | 30 cps 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMESULIDE</b> (TEVA)            | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMESULIDE</b> (UNION HEALTH)    | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NIMS</b> (CABER)                 | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G NOXALIDE</b> (LAMPUGNANI)        | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G RESULIN</b> (ICI RENDE)          | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G SOLVING</b> (MDM)                | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G SULIDAMOR</b> (DAMOR)            | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
|                                       | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 2,90         | 2,90       |
| <b>G FANSIDOL</b> (NCSN)              | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G SULIDE</b> (BENEDETTI)           | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 3,10         | 3,10       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 3,10         | 3,10       |
| <b>G IDEALID</b> (ALTERNA)            | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 3,29         | 3,29       |
|                                       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 3,29         | 3,29       |
| <b>G DELFOS</b> (AGIPS)               | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 3,30         | 3,30       |
| <b>G DOMES</b> (SO.SE.PHARM)          | 30 cpr orodispers 100 mg | RR A 66              | 3,90         | 3,90       |
| <b>G NOALGOS</b> (LEVOFARMA)          | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 3,99         | 3,99       |

| <i>farmaco (ditta)</i>          | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ NIMESULIDE (UCB PHARMA)       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,00         | 4,00       |
| Ⓢ NIMESULENE (GUIDOTTI)         | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 4,50         | 4,50       |
|                                 | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,50         | 4,50       |
| Ⓢ ALGOLIDER (SIAR PHARMA)       | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,60         | 4,60       |
| Ⓢ AULIN (ROCHE)                 | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
|                                 | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
| Ⓢ FANSIDOL (NCSN)               | 30 cps 100 mg            | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
| Ⓢ MESULID (NOVARTIS FARMA)      | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
|                                 | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
| Ⓢ NIMESIL (LUSOFARMACO)         | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
| Ⓢ NIMESULIDE (UCB PHARMA)       | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
| Ⓢ REMOV (VECCHI & PIAM)         | 30 cpr 100 mg            | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
|                                 | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 4,91         | 4,91       |
| Ⓢ MIGRALESS (PLIVA)             | 30 cpr orodispers 100 mg | RR A 66              | 5,58         | 5,58       |
| Ⓢ EDEMAX (SIFI)                 | 30 bust grat 100 mg      | RR A 66              | 9,03         | 9,03       |
| Ⓢ MESULID FAST (NOVARTIS FARMA) | 30 bust grat 400 mg      | RR A 66              | 12,54        | 12,54      |
| Ⓢ NIMEDEX (ITALFARMACO)         | 30 bust grat 400 mg      | RR A 66              | 12,58        | 12,58      |

AREUMA (ECOB) 10 supp 200 mg; AULIN (ROCHE) 10 supp 200 mg, "MITE" 30 bust grat 50 mg; DOLOXTREN (SINTACTICA) os sosp 60 ml 5%; MESULID (NOVARTIS FARMA) 10 supp 200 mg, "MITE" 30 bust grat 50 mg; NIMENOL (KRUGHER) 15 bust os sosp 100 mg; NIMESULENE (GUIDOTTI) 10 supp 200 mg; NOXALIDE (LAMPUGNANI) gtt os 60 ml 5%

### M01C Sostanze antireumatiche specifiche

#### M01CB Preparati a base di oro

##### Auranofina

|                      |                 |      |       |       |
|----------------------|-----------------|------|-------|-------|
| RIDAURA (YAMANOUCHI) | 30 cpr riv 3 mg | RR A | 19,93 | 19,11 |
|----------------------|-----------------|------|-------|-------|

##### Aurotiosolfato sodico

|                       |                        |      |       |       |
|-----------------------|------------------------|------|-------|-------|
| FOSFOCRISOLO (ZAMBON) | 5 fiale IM 100 mg 1 ml | RR A | 23,63 | 22,66 |
|-----------------------|------------------------|------|-------|-------|

#### M01CC Penicillamina ed analoghi

##### Penicillamina

|                    |               |      |      |      |
|--------------------|---------------|------|------|------|
| PEMINE (ELI LILLY) | 50 cps 150 mg | RR A | 7,54 | 7,23 |
|--------------------|---------------|------|------|------|

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**M03 Miorilassanti**

**M03B Miorilassanti ad azione centrale**

**M03BX Altri miorilassanti ad azione centrale**

| Baclofene                        |              |    |   |  |       |       |
|----------------------------------|--------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>LIORESAL</b> (NOVARTIS FARMA) | 50 cpr 25 mg | RR | A |  | 15,66 | 15,01 |

**M03C Miorilassanti ad azione diretta**

**M03CA Dantrolene e derivati**

| Dantrolene sodico          |              |    |   |  |       |       |
|----------------------------|--------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>DANTRIUM</b> (FORMENTI) | 50 cps 25 mg | RR | A |  | 9,37  | 8,98  |
| <b>DANTRIUM</b> (FORMENTI) | 50 cps 50 mg | RR | A |  | 18,35 | 17,59 |

**M04 Antigottosi**

**M04A Antigottosi**

**M04AA Preparati inibenti la formazione di acido urico**

| Allopurinolo                     |               |    |   |  |      |      |
|----------------------------------|---------------|----|---|--|------|------|
| <b>ALLOPURINOLO</b> (MOLTENI)    | 50 cpr 100 mg | RR | A |  | 2,29 | 2,29 |
| <b>ALLOPURINOLO</b> (TEVA)       | 50 cpr 100 mg | RR | A |  | 2,29 | 2,29 |
| <b>ALLURIT</b> (TEOFARMA)        | 40 cpr 150 mg | RR | A |  | 3,20 | 3,07 |
| <b>ALLOPURINOLO</b> (TEVA)       | 30 cpr 300 mg | RR | A |  | 2,50 | 2,50 |
| <b>ALLOPURINOLO</b> (MOLTENI)    | 30 cpr 300 mg | RR | A |  | 2,50 | 2,50 |
| <b>ZYLORIC</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 30 cpr 300 mg | RR | A |  | 3,23 | 3,23 |
| <b>ZYLORIC</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 50 cpr 100 mg |    |   |  |      |      |

**M04AC Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico**

| Colchicina                        |             |    |   |  |      |      |
|-----------------------------------|-------------|----|---|--|------|------|
| <b>COLCHICINA LIRCA</b> (ACARPIA) | 60 cpr 1 mg | RR | A |  | 7,92 | 7,92 |

**M04AX Altri preparati antigottosi**

| Piperazina                                  |                      |    |   |  |      |      |
|---|----------------------|----|---|--|------|------|
| <b>CITROPIPERAZINA</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | 20 bust grat eff 6 g | RR | A |  | 2,63 | 2,52 |



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**M05 Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa**

**M05B Farmaci che agiscono sulla mineralizzazione**

**M05BA Bifosfonati**

| Acido alendronico                     |                  |    |      |       |       |  |
|---------------------------------------|------------------|----|------|-------|-------|--|
| <b>ADRONAT</b> (NEOPHARMED)           | 14 cpr 10 mg     | RR | A 79 | 20,13 | 19,30 |  |
| <b>ALENDROS</b> (ABIOGEN PHARMA)      | 14 cpr 10 mg     | RR | A 79 | 20,13 | 19,30 |  |
| <b>DRONAL</b> (SIGMATAU)              | 14 cpr 10 mg     | RR | A 79 | 20,13 | 19,30 |  |
| <b>FOSAMAX</b> (MERCCK SHARP & DOHME) | 14 cpr 10 mg     | RR | A 79 | 20,13 | 19,30 |  |
| <b>GENALEN</b> (GENTILI)              | 14 cpr 10 mg     | RR | A 79 | 20,13 | 19,30 |  |
| <b>ADRONAT</b> (NEOPHARMED)           | "70" 4 cpr 70 mg | RR | A 79 | 43,23 | 41,45 |  |
| <b>ALENDROS</b> (ABIOGEN PHARMA)      | "70" 4 cpr 70 mg | RR | A 79 | 43,23 | 41,45 |  |
| <b>DRONAL</b> (SIGMATAU)              | "70" 4 cpr 70 mg | RR | A 79 | 43,23 | 41,45 |  |
| <b>FOSAMAX</b> (MERCCK SHARP & DOHME) | "70" 4 cpr 70 mg | RR | A 79 | 43,23 | 41,45 |  |
| <b>GENALEN</b> (GENTILI)              | "70" 4 cpr 70 mg | RR | A 79 | 43,23 | 41,45 |  |

| Acido clodronico                   |                         |    |      |        |        |  |
|------------------------------------|-------------------------|----|------|--------|--------|--|
| Ⓞ <b>CLASTEON</b> (ABIOGEN PHARMA) | 10 cps 400 mg           | RR | A 42 | 29,00  | 29,00  |  |
| Ⓞ <b>CLODRON</b> (FIDIA)           | 10 cps 400 mg           | RR | A 42 | 29,00  | 29,00  |  |
| Ⓞ <b>DIFOSFONAL</b> (SPA)          | 10 cps 400 mg           | RR | A 42 | 29,00  | 29,00  |  |
| Ⓞ <b>OSSITEN</b> (ROCHE)           | 10 cps 400 mg           | RR | A 42 | 36,37  | 36,37  |  |
| Ⓞ <b>ACIDO CLODRONICO</b> (SANDOZ) | 6 fiale EV 300 mg 10 ml | RR | A 42 | 70,00  | 70,00  |  |
| Ⓞ <b>CLASTEON</b> (ABIOGEN PHARMA) | 6 fiale 300 mg          | RR | A 42 | 70,00  | 70,00  |  |
| Ⓞ <b>CLODRONATO</b> (ABC)          | 6 fiale EV 300 mg 10 ml | RR | A 42 | 70,00  | 70,00  |  |
| Ⓞ <b>CLODY</b> (PROMEDICA)         | 6 fiale EV 300 mg 10 ml | RR | A 42 | 70,00  | 70,00  |  |
| Ⓞ <b>DIFOSFONAL</b> (SPA)          | 6 fiale EV 300 mg 10 ml | RR | A 42 | 70,00  | 70,00  |  |
| Ⓞ <b>NIKLOD</b> (I.B.N. SAVIO)     | 6 fiale EV 300 mg       | RR | A 42 | 70,00  | 70,00  |  |
| Ⓞ <b>MOTICLOD</b> (LISAPHARMA)     | 6 fiale EV 300 mg 10 ml | RR | A 42 | 89,00  | 89,00  |  |
| Ⓞ <b>CLIMACLOD</b> (MASTELLI)      | 6 fiale EV 300 mg 10 ml | RR | A 42 | 90,00  | 90,00  |  |
| Ⓞ <b>OSSITEN</b> (ROCHE)           | "300" 6 fiale EV 300 mg | RR | A 42 | 129,68 | 129,68 |  |

**ACIDO CLODRONICO** (EG) 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **ACIDO CLODRONICO** (SANDOZ) 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **ACIDO CLODRONICO** (UNION HEALTH) 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **CLASTEON** (ABIOGEN PHARMA) 6 fiale 100 mg 3,3 ml; **CLIMACLOD** (MASTELLI) 6 flaconi IM 100 mg 3,3 ml; **CLODEOSTEN** (PULITZER) 6 fiale IM EV 100 mg/3,3 ml; **CLODRON** (FIDIA) 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **CLODRONATO** (ABC) 12 fiale 100 mg/3,3 ml, 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **CLODRONATO TEVA** (TEVA) 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **CLODY** (PROMEDICA) 6 fiale IM 100 mg/3,3 ml; **DIFOSFONAL** (SPA) 6 fiale 100 mg 3,3 ml; **MOTICLOD** (LISAPHARMA) 12 fiale 100 mg/3,3 ml, 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **NIKLOD** (I.B.N. SAVIO) 6 fiale IM 100 mg/3,3 ml; **OSTEONORM** (VECCHI & PIAM) 6 fiale 100 mg/3,3 ml; **OSTEOSTAB** (ROTTAPHARM) 12 fiale 100 mg/3,3 ml

**Classe A - ATC M05BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>            | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-----------------------------------|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>Acido etidronico</b>           |                   |                      |              |            |
| <b>ETIDRON</b> (ABIOGEN PHARMA)   | 30 cps 300 mg     | RR A 42              | 29,73        | 28,51      |
| <b>Sodio neridronato</b>          |                   |                      |              |            |
| <b>NERIXIA</b> (ABIOGEN PHARMA)   | 1 fiala 25 mg     | RR A                 | 16,82        | 16,13      |
| <b>NERIXIA</b> (ABIOGEN PHARMA)   | 2 fiale EV 100 mg | RR A                 | 124,88       | 119,73     |
| <b>Sodio risedronato</b>          |                   |                      |              |            |
| <b>ACTONEL</b> (PROCTER & GAMBLE) | 28 cpr riv 5 mg   | RR A 79              | 37,42        | 35,88      |
| <b>OPTINATE</b> (LEPETIT)         | 28 cpr riv 5 mg   | RR A 79              | 37,42        | 35,88      |
| <b>ACTONEL</b> (PROCTER & GAMBLE) | 4 cpr riv 35 mg   | RR A 79              | 42,50        | 40,75      |
| <b>OPTINATE</b> (LEPETIT)         | 4 cpr riv 35 mg   | RR A 79              | 42,50        | 40,75      |
| <b>ACTONEL</b> (PROCTER & GAMBLE) | 14 cpr riv 30 mg  |                      |              |            |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**N Sistema nervoso**  
**N02 Analgesici stupefacenti ed antialgici**  
**N02A Oppiacei**  
**N02AA Alcaloidi naturali dell'oppio**

| <b>Morfina cloridrato</b>           |  |                 |       |       |  |
|-------------------------------------|--|-----------------|-------|-------|--|
| <b>TICINAN</b> (PRODOTTI FORMENTI)  | 20 cpr riv 10 mg<br>rilascio prolungato  | RMR/ A *<br>RMS | 4,65  | 4,46  |  |
| <b>TICINAN</b> (PRODOTTI FORMENTI)  | 20 cpr riv 30 mg<br>rilascio prolungato  | RMR/ A *<br>RMS | 9,59  | 9,19  |  |
| <b>TICINAN</b> (PRODOTTI FORMENTI)  | 20 cpr riv 60 mg<br>rilascio prolungato  | RMR/ A *<br>RMS | 17,82 | 17,09 |  |
| <b>TICINAN</b> (PRODOTTI FORMENTI)  | 20 cpr riv 100 mg<br>rilascio prolungato | RMR/ A *<br>RMS | 24,05 | 23,06 |  |
| <b>TICINAN</b> (PRODOTTI FORMENTI)  | 20 cpr riv 200 mg<br>rilascio prolungato | RMR/ A *<br>RMS | 48,11 | 46,13 |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | 1 fiala 10 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 1,60  | 1,53  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MONICO)  | 1 fiala 10 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 1,60  | 1,53  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | 1 fiala 20 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 1,65  | 1,58  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MONICO)  | 1 fiala 20 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 1,65  | 1,58  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | 1 fiala 50 mg 5 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 4,13  | 3,96  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (SALF)    | 5 fiale 10 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 2,89  | 2,77  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | 5 fiale 10 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 3,46  | 3,32  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MONICO)  | 5 fiale 10 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 4,75  | 4,55  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (SALF)    | 5 fiale 20 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 4,39  | 4,21  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | 5 fiale 20 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 5,43  | 5,21  |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO</b> (MONICO)  | 5 fiale 20 mg 1 ml                       | RMS/ A<br>RMR   | 7,59  | 7,28  |  |
| <b>Morfina solfato</b>              |  |                 |       |       |  |
| <b>SKENAN</b> (BRISTOL)             | 16 cps 10 mg<br>rilascio prolungato      | RMS/ A<br>RMR   | 4,90  | 4,70  |  |
| <b>MS CONTIN</b> (MUNDIPHARMA)      | 16 cpr 10 mg<br>rilascio prolungato      | RMS/ A<br>RMR   | 4,96  | 4,76  |  |
| <b>TWICE</b> (ANGELINI)             | 16 cpr 10 mg<br>rilascio prolungato      | RMS/ A<br>RMR   | 4,96  | 4,76  |  |
| <b>TWICE</b> (ANGELINI)             | 16 cpr 30 mg<br>rilascio prolungato      | RMS/ A<br>RMR   | 9,43  | 9,04  |  |
| <b>MS CONTIN</b> (MUNDIPHARMA)      | 16 cpr 30 mg<br>rilascio prolungato      | RMS/ A<br>RMR   | 10,23 | 9,81  |  |

\* Classe A limitatamente al dolore moderato/grave

PFN 2005

211

**Classe A - ATC N02AA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                              | <i>confezione</i>                    | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>SKENAN</b> (BRISTOL)                             | 16 cps 30 mg<br>rilascio prolungato  | RMS/ A<br>RMR        | 11,34        | 10,87      |
| <b>TWICE</b> (ANGELINI)                             | 16 cpr 60 mg<br>rilascio prolungato  | RMS/ A<br>RMR        | 17,44        | 16,72      |
| <b>MS CONTIN</b><br>(MUNDIPHARMA)                   | 16 cpr 60 mg<br>rilascio prolungato  | RMS/ A<br>RMR        | 19,02        | 18,24      |
| <b>SKENAN</b> (BRISTOL)                             | 16 cps 60 mg<br>rilascio prolungato  | RMS/ A<br>RMR        | 21,13        | 20,26      |
| <b>MS CONTIN</b><br>(MUNDIPHARMA)                   | 16 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RMS/ A<br>RMR        | 25,32        | 24,28      |
| <b>TWICE</b> (ANGELINI)                             | 16 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RMS/ A<br>RMR        | 25,42        | 24,37      |
| <b>SKENAN</b> (BRISTOL)                             | 16 cps 100 mg<br>rilascio prolungato | RMS/ A<br>RMR        | 30,55        | 29,29      |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | 20 flaconcini os 10<br>mg 5 ml       | RMS/ A<br>RMR        | 19,69        | 18,88      |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | 20 flaconcini os 30<br>mg 5 ml       | RMS/ A<br>RMR        | 19,69        | 18,88      |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | 20 flaconcini os<br>100 mg 5 ml      | RMS/ A<br>RMR        | 19,69        | 18,88      |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | scir 100 ml 2<br>mg/ml               | RMS/ A<br>RMR        | 4,75         | 4,55       |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | scir 250 ml 2<br>mg/ml               | RMS/ A<br>RMR        | 11,09        | 10,63      |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | scir 20 ml 20<br>mg/ml               | RMS/ A<br>RMR        | 8,88         | 8,51       |
| <b>ORAMORPH</b> (MOLTENI)                           | scir 100 ml 20<br>mg/ml              | RMS/ A<br>RMR        | 44,42        | 42,59      |
| <b>Oxycodone</b>                                    |                                      |                      |              |            |
| <b>OXYCONTIN</b><br>(MUNDIPHARMA)                   | 28 cpr 10 mg<br>rilascio prolungato  | RMR/ A *<br>RMS      | 17,33        | 16,62      |
| <b>OXYCONTIN</b><br>(MUNDIPHARMA)                   | 28 cpr 20 mg<br>rilascio prolungato  | RMR/ A *<br>RMS      | 34,18        | 32,77      |
| <b>Oxycodone/ paracetamolo</b>                      |                                      |                      |              |            |
| <b>DEPALGOS</b> (MOLTENI)                           | 28 cpr riv 5 mg +<br>325 mg          | RMR/ A *<br>RMS      | 16,11        | 15,45      |
| <b>DEPALGOS</b> (MOLTENI)                           | 28 cpr riv 10 mg +<br>325 mg         | RMR/ A *<br>RMS      | 16,11        | 15,45      |
| <b>DEPALGOS</b> (MOLTENI)                           | 28 cpr riv 20 mg +<br>325 mg         | RMR/ A *<br>RMS      | 16,11        | 15,45      |
| <b>Paracetamolo/ codeina</b>                        |                                      |                      |              |            |
| <b>CO EFFERALGAN</b><br>(BRISTOL-MYERS SQUIBB (FR)) | 16 cpr                               | RNR/ A<br>RMR        | 4,39         | 4,21       |
| <b>CO EFFERALGAN</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB (FR))    | 16 cpr eff                           |                      |              |            |

\* Classe A limitatamente al dolore moderato/grave

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**N02AB Derivati della fenilpiperidina**

| <b>Fentanil</b>                  |                                  |               |  |       |       |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------|--|-------|-------|
| <b>DUROGESIC</b> (JANSSEN CILAG) | 3 cerotti transd 25 mcg/h        | RMS/ A<br>RMR |  | 23,68 | 22,70 |
| <b>DUROGESIC</b> (JANSSEN CILAG) | 3 cerotti transd 50 mcg/h        | RMS/ A<br>RMR |  | 44,34 | 42,51 |
| <b>DUROGESIC</b> (JANSSEN CILAG) | 3 cerotti transd 75 mcg/h        | RMS/ A<br>RMR |  | 61,86 | 59,31 |
| <b>DUROGESIC</b> (JANSSEN CILAG) | 3 cerotti transd 100 mcg/h       | RMS/ A<br>RMR |  | 76,27 | 73,13 |
| <b>ACTIQ</b> (CEPHALON UK LTD)   | 3 pastiglie orosolubili 200 mcg  | RMS/ A<br>RMR |  | 32,18 | 30,85 |
| <b>ACTIQ</b> (CEPHALON UK LTD)   | 3 pastiglie orosolubili 400 mcg  | RMS/ A<br>RMR |  | 32,18 | 30,85 |
| <b>ACTIQ</b> (CEPHALON UK LTD)   | 3 pastiglie orosolubili 600 mcg  | RMS/ A<br>RMR |  | 32,18 | 30,85 |
| <b>ACTIQ</b> (CEPHALON UK LTD)   | 3 pastiglie orosolubili 800 mcg  | RMS/ A<br>RMR |  | 32,18 | 30,85 |
| <b>ACTIQ</b> (CEPHALON UK LTD)   | 3 pastiglie orosolubili 1200 mcg | RMS/ A<br>RMR |  | 32,18 | 30,85 |
| <b>ACTIQ</b> (CEPHALON UK LTD)   | 3 pastiglie orosolubili 1600 mcg | RMS/ A<br>RMR |  | 32,18 | 30,85 |

**N02AD Derivati del benzomorfanio**

| <b>Pentazocina</b>      |                          |       |  |      |      |
|-------------------------|--------------------------|-------|--|------|------|
| <b>TALWIN</b> (HOSPIRA) | 5 fiale IM EV 30 mg 1 ml | RNR A |  | 3,98 | 3,82 |

**N02AE Derivati dell'oripavina**

| <b>Buprenorfina</b>                 |   |                 |  |       |       |
|-------------------------------------|---|-----------------|--|-------|-------|
| <b>TEMGESIC</b> (RECKITT BENCKISER) | 10 cpr sublinguali 0,2 mg   | RNR/ A<br>RMR   |  | 3,62  | 3,47  |
| <b>TEMGESIC</b> (RECKITT BENCKISER) | 5 fiale IM EV 0,3 mg 1 ml   | RMS/ A<br>RMR   |  | 7,59  | 7,28  |
| <b>TRANSTEC</b> (GRUNENTHAL GMBH)   | 3 cerotti transd 35 mcg/h   | RNR/ A *<br>RMR |  | 27,38 | 26,25 |
| <b>TRANSTEC</b> (GRUNENTHAL GMBH)   | 3 cerotti transd 52,5 mcg/h   | RNR/ A *<br>RMR |  | 40,55 | 38,88 |
| <b>TRANSTEC</b> (GRUNENTHAL GMBH)   | 3 cerotti transd 70 mcg/h   | RNR/ A *<br>RMR |  | 50,47 | 48,39 |
| <b>TRANSTEC</b> (GRUNENTHAL GMBH)   | 5 cerotti transd 35 mcg/h, 5 cerotti transd 52,5 mcg/h, 5 cerotti transd 70 mcg/h |                 |  |       |       |

\* Classe A limitatamente al dolore moderato/grave

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**N02AG Oppiacei in associazione con spasmolitici**

| Morfina cloridrato/atropina solfato  |                 |               |      |      |  |
|--|-----------------|---------------|------|------|--|
| <b>CARDIOSTENOL</b><br>(MOLTENI)   | 8 fiale IM 1 ml | RMS/ A<br>RMR | 3,72 | 3,57 |  |
| <b>MORFINA CLORIDRATO ATROPINA SOLFATO</b> (MONICO) 5 fiale1 ml; <b>MORFINA CLORIDRATO ATROPINA SOLFATO</b> (SALF) 5 fiale1 ml |                 |               |      |      |  |

**N02AX Altri oppiacei**

| Tramadolo                                |                                      |         |       |       |  |
|--|--------------------------------------|---------|-------|-------|--|
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)     | 20 cps 50 mg                         | RNR A 3 | 4,62  | 4,43  |  |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)              | 20 cps 50 mg                         | RNR A 3 | 4,62  | 4,43  |  |
| <b>PRONTALGIN</b> (THERABEL PHARMA N.V.) | 20 cpr eff 50 mg                     | RNR A 3 | 4,62  | 4,43  |  |
|  | 20 cps 50 mg                         | RNR A 3 | 4,62  | 4,43  |  |
| <b>TRAMADOLO</b> (ANGENERICO)            | 20 cps 50 mg                         | RNR A 3 | 4,62  | 4,43  |  |
| <b>TRAMADOLO</b> (HEXAL)                 | 20 cps 50 mg                         | RNR A 3 | 4,62  | 4,43  |  |
| <b>TRAMADOLO</b> (VIATRIS)               | 30 cps 50 mg                         | RNR A 3 | 6,24  | 5,98  |  |
| <b>TRADONAL</b> (VIATRIS)                | 30 cps 50 mg<br>rilascio prolungato  | RNR A 3 | 6,35  | 6,09  |  |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)     | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 9,41  | 9,02  |  |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)              | 20 cpr 100 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 9,41  | 9,02  |  |
| <b>TRADONAL</b> (VIATRIS)                | 30 cps 100 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 12,70 | 12,18 |  |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)     | 10 cpr 150 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 7,06  | 6,77  |  |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)              | 10 cpr 150 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 7,06  | 6,77  |  |
| <b>TRADONAL</b> (VIATRIS)                | 30 cps 150 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 19,07 | 18,28 |  |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)     | 10 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 9,41  | 9,02  |  |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)              | 10 cpr 200 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 9,41  | 9,02  |  |
| <b>TRADONAL</b> (VIATRIS)                | 30 cps 200 mg<br>rilascio prolungato | RNR A 3 | 25,40 | 24,35 |  |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)     | 5 fiale 50 mg 1 ml                   | RNR A 3 | 3,30  | 3,16  |  |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)              | 5 fiale 50 mg 1 ml                   | RNR A 3 | 3,30  | 3,16  |  |
| <b>TRAMADOLO</b> (VIATRIS)               | 5 fiale 100 mg 2 ml                  | RNR A 3 | 3,96  | 3,80  |  |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)     | 5 fiale 100 mg 2 ml                  | RNR A 3 | 5,78  | 5,54  |  |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)              | 5 fiale 100 mg 2 ml                  | RNR A 3 | 5,78  | 5,54  |  |
| <b>PRONTALGIN</b> (THERABEL PHARMA N.V.) | 5 fiale 100 mg 2 ml                  | RNR A 3 | 5,78  | 5,54  |  |

| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>       | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>TRAMADOLO</b> (ANGENERICO)  | 5 fiale 100 mg 2 ml RNR | A 3                  | 5,78         | 5,54       |
| <b>TRAMADOLO</b> (HEXAL)   | 5 fiale 100 mg 2 ml RNR | A 3                  | 5,78         | 5,54       |
| <b>TRAMADOLO</b> (SANDOZ)  | 5 fiale 100 mg 2 ml RNR | A 3                  | 5,78         | 5,54       |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)   | gtt os 10 ml 100 mg/ml  | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>FORTRADOL</b> (FORMENTI)  | gtt os 10 ml 100 mg/ml  | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>FRAXIDOL</b> (EDMOND)   | gtt os 10 ml 100 mg/ml  | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>PRONTALGIN</b> (THERABEL PHARMA N.V.)   | gtt os 10 ml 100 mg/ml  | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>TRAMADOLO</b> (ANGENERICO)  | gtt os 10 ml 100 mg/ml  | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>TRAMADOLO</b> (HEXAL)   | gtt os 10 ml            | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>TRAMADOLO</b> (SANDOZ)  | gtt os 10 ml 100 mg/ml  | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>TRAMADOLO</b> (VIATRIS)   | gtt os 10 ml            | RNR A 3              | 4,62         | 4,43       |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI)   | gtt os 30 ml 10 %       | RNR A 3              | 12,54        | 12,02      |
| <b>CONTRAMAL</b> (PRODOTTI FORMENTI) 10 supp 100 mg; <b>TRAMADOLO</b> (DOROM) 10 fiale 100 mg/2 ml, 30 cps 50 mg, gtt os 20 ml |                         |                      |              |            |

**N02B Antialgici (ed antipiretici)**

**N02BA Acido salicilico e derivati**

**Lisina acetilsalicilato**

|                                |  |      |       |       |
|--------------------------------|--|------|-------|-------|
| <b>ASPEGIC</b> (SANOFI)        | 6 fiale IM EV 1.000 mg + 6 fiale solv 5 ml | RR A | 12,16 | 11,66 |
| <b>ASPIDOL</b> (VECCHI & PIAM) | 6 fiale IM EV 1 g + 6 fiale solv 5 ml      | RR A | 12,16 | 11,66 |
| <b>FLECTADOL</b> (SANOFI)      | 6 fiale IM EV 1 g + 6 fiale solv 5 ml      | RR A | 12,16 | 11,66 |

**ASPEGIC** (SANOFI) 6 fiale 500 mg + 6 fiale solv 2,5 ml; **ASPEGIC 1000** (SANOFI) 20 bust polv os 1.000 mg; **ASPEGIC 500** (SANOFI) 20 bust polv os 500 mg; **FLECTADOL** (SANOFI) 6 fiale 500 mg + 6 fiale solv 2,5 ml, 20 bust polv os 500 mg; **FLECTADOL 1000** (SANOFI) 20 bust polv os 1 g

**N02C Antiemcranici**

**N02CA Alcaloidi della segale cornuta**

**Diidroergotamina**

|                                   |                     |      |      |      |
|-----------------------------------|---------------------|------|------|------|
| <b>DIIDERGOT</b> (TEOFARMA)       | 20 cpr 3 mg         | RR A | 3,36 | 3,22 |
| <b>SEGLOR</b> (ACARPIA)           | 30 cps 5 mg         | RR A | 6,73 | 6,45 |
| <b>IKARAN</b> (PRODOTTI FORMENTI) | 30 cps 5 mg         | RR A | 6,87 | 6,59 |
| <b>DIIDERGOT</b> (TEOFARMA)       | os soluz 15 ml 0,2% | RR A | 2,32 | 2,22 |

**DIIDERGOT** (TEOFARMA) spray nasale 1 ml

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Ergotamina/cafeina               |        |    |   |  |      |      |
|----------------------------------|--------|----|---|--|------|------|
| <b>CAFERGOT</b> (NOVARTIS FARMA) | 20 cpr | RR | A |  | 2,79 | 2,68 |
| <b>CAFERGOT</b> (NOVARTIS FARMA) | 5 supp | RR | A |  | 2,63 | 2,52 |

**N02CC Agonisti selettivi dei recettori 5HT1**

| Almotriptan idrogenomato                   |                   |    |   |  |       |       |
|--|-------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>ALMOGRAN</b> (ALMIRALL)                 | 3 cpr riv 12,5 mg | RR | A |  | 17,30 | 16,59 |
| <b>ALMOTREX</b> (ALMIRALL PRODEFARMA S.A.) | 3 cpr riv 12,5 mg | RR | A |  | 17,30 | 16,59 |

| Eletriptan bromidrato         |                 |    |   |  |       |       |
|-------------------------------|-----------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>RELPAK</b> (PFIZER ITALIA) | 3 cpr riv 20 mg | RR | A |  | 15,82 | 15,17 |
| <b>RELPAK</b> (PFIZER ITALIA) | 3 cpr riv 40 mg | RR | A |  | 21,39 | 20,51 |

| Frovatriptan                                     |                  |    |   |  |       |       |
|--|------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>AURADOL</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | 2 cpr riv 2,5 mg | RR | A |  | 12,82 | 12,29 |
| <b>RILAMIG</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | 2 cpr riv 2,5 mg | RR | A |  | 12,82 | 12,29 |
| <b>AURADOL</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | 6 cpr riv 2,5 mg | RR | A |  | 38,47 | 36,89 |
| <b>RILAMIG</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | 6 cpr riv 2,5 mg | RR | A |  | 38,47 | 36,89 |

| Rizatriptan                         |                             |    |   |  |       |       |
|-------------------------------------|-----------------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>MAXALT</b> (MERCK SHARP & DOHME) | "5" 3 cpr 5 mg              | RR | A |  | 16,37 | 15,70 |
| <b>RIZALIV</b> (NEOPHARMED)         | "5" 3 cpr 5 mg              | RR | A |  | 16,37 | 15,70 |
| <b>MAXALT</b> (MERCK SHARP & DOHME) | "RPD10" 3 cpr os liof 10 mg | RR | A |  | 22,46 | 21,53 |
|                                     | "10" 3 cpr 10 mg            | RR | A |  | 22,46 | 21,53 |
| <b>RIZALIV</b> (NEOPHARMED)         | "10" 3 cpr 10 mg            | RR | A |  | 22,46 | 21,53 |
|                                     | "RPD10" 3 cpr os liof 10 mg | RR | A |  | 22,46 | 21,53 |

| Sumatriptan                      |                              |    |   |  |       |       |
|----------------------------------|------------------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>IMIGRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 4 cpr riv 50 mg              | RR | A |  | 24,90 | 23,87 |
| <b>IMIGRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 4 cpr riv 100 mg             | RR | A |  | 48,05 | 46,07 |
| <b>SUMIGRENE</b> (SIGMATAU)      | 4 cpr 100 mg                 | RR | A |  | 52,07 | 49,92 |
| <b>IMIGRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 2 siringhe SC 6 mg           | RR | A |  | 56,50 | 54,17 |
| <b>SUMIGRENE</b> (SIGMATAU)      | 2 siringhe SC 6 mg           | RR | A |  | 59,84 | 57,37 |
| <b>IMIGRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 2 flaconi spray nasale 20 mg | RR | A |  | 23,10 | 22,15 |



| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>IMIGRAN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)                           | 2 supp 25 mg      | RR A                 | 9,24         | 8,86       |
| <b>IMIGRAN</b> (GLAXOSMITHKLINE) 2 flaconi spray nasale 10 mg |                   |                      |              |            |

#### Zolmitriptan

|                            |                                    |      |       |       |
|----------------------------|------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>ZOMIG</b> (ASTRAZENECA) | "RAPIMELT" 2 cpr orodispers 2,5 mg | RR A | 12,96 | 12,43 |
| <b>ZOMIG</b> (ASTRAZENECA) | 3 cpr riv 2,5 mg                   | RR A | 19,22 | 18,43 |

#### N02CX Altri antiemcranici

##### Pizotifene malato acido

|  |                |      |      |      |
|--|----------------|------|------|------|
| <b>SANDOMIGRAN</b><br>(NOVARTIS FARMA) | 20 conf 0,5 mg | RR A | 2,12 | 2,03 |
|--|----------------|------|------|------|

#### N03 Antiepilettici

##### N03A Antiepilettici

##### N03AA Barbiturici e derivati

##### Barbexaclone

|                          |                   |       |      |      |
|--------------------------|-------------------|-------|------|------|
| <b>MALIASIN</b> (ABBOTT) | 50 cpr riv 25 mg  | RNR A | 2,63 | 2,52 |
| <b>MALIASIN</b> (ABBOTT) | 50 cpr riv 100 mg | RNR A | 3,62 | 3,47 |

##### Fenobarbital

|                                   |                         |       |      |      |
|-----------------------------------|-------------------------|-------|------|------|
| <b>LUMINALETTE</b> (BRACCO)       | 30 cpr 15 mg            | RNR A | 1,55 | 1,49 |
| <b>GARDENALE</b> (AVENTIS PHARMA) | 30 cpr 50 mg            | RNR A | 1,50 | 1,44 |
| <b>GARDENALE</b> (AVENTIS PHARMA) | 20 cpr 100 mg           | RNR A | 1,50 | 1,44 |
| <b>LUMINALE</b> (BRACCO)          | 20 cpr 100 mg           | RNR A | 1,60 | 1,53 |
| <b>COMIZIAL</b> (OGNA)            | "TIPO 1" 20 cpr 100 mg  | RNR A | 1,50 | 1,44 |
| <b>LUMINALE</b> (BRACCO)          | 10 fiale IM 200 mg 1 ml | RNR A | 5,33 | 5,11 |

**COMIZIAL** (OGNA) \*TIPO 2\* 20 cpr 50 mg; **FENOBARBITALE SODICO** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 100 mg; **FENOBARBITALE SODICO** (SALF) 5 fiale 30 mg, 5 fiale 100 mg

##### Primidone

|                       |               |      |      |      |
|-----------------------|---------------|------|------|------|
| <b>MYSOLINE</b> (SIT) | 30 cpr 250 mg | RR A | 1,45 | 1,39 |
|-----------------------|---------------|------|------|------|

#### N03AB Derivati dell'idantoina

##### Fenitoina

|                             |               |      |      |      |
|-----------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>DINTOINA</b> (RECORDATI) | 30 cpr 100 mg | RR A | 1,86 | 1,78 |
|-----------------------------|---------------|------|------|------|

#### N03AD Derivati della succinimide

##### Etosuccimide

|                                 |               |      |      |      |
|---------------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>ZARONTIN</b> (PFIZER ITALIA) | 50 cps 250 mg | RR A | 6,05 | 5,80 |
|---------------------------------|---------------|------|------|------|

| farmaco (ditta)          | confezione  | ricet cl nota | p. p. | SSN  |
|--------------------------|-------------|---------------|-------|------|
| ZARONTIN (PFIZER ITALIA) | scir 200 ml | RR A          | 6,05  | 5,80 |

#### N03AE Benzodiazepine

| Clonazepam       |                        |      |      |      |
|------------------|------------------------|------|------|------|
| RIVOTRIL (ROCHE) | 20 cpr 0,5 mg          | RR A | 1,08 | 1,04 |
| RIVOTRIL (ROCHE) | 20 cpr 2 mg            | RR A | 1,45 | 1,39 |
| RIVOTRIL (ROCHE) | gtt os 10 ml 2,5 mg/ml | RR A | 1,81 | 1,74 |

#### N03AF Derivati della carbossamide

| Carbamazepina                            |                                    |      |      |      |
|--|------------------------------------|------|------|------|
| <b>G</b> TEGRETOL (NOVARTIS FARMA)       | 30 cpr 200 mg rilascio controllato | RR A | 4,54 | 4,54 |
| <b>G</b> CARBAMAZEPINA (EG)              | 50 cpr 200 mg                      | RR A | 4,39 | 4,39 |
| <b>G</b> CARBAMAZEPINA (RATIOPHARM GMBH) | 50 cpr 200 mg                      | RR A | 4,39 | 4,39 |
| <b>G</b> CARBAMAZEPINA (TEVA)            | 50 cpr 200 mg                      | RR A | 4,39 | 4,39 |
| <b>G</b> TEGRETOL (NOVARTIS FARMA)       | 50 cpr 200 mg                      | RR A | 5,19 | 5,19 |
| <b>G</b> CARBAMAZEPINA (EG)              | 30 cpr 400 mg                      | RR A | 5,77 | 5,77 |
| <b>G</b> CARBAMAZEPINA (RATIOPHARM GMBH) | 30 cpr 400 mg                      | RR A | 5,77 | 5,77 |
| <b>G</b> TEGRETOL (NOVARTIS FARMA)       | 30 cpr 400 mg                      | RR A | 6,48 | 6,48 |
| <b>G</b> TEGRETOL (NOVARTIS FARMA)       | 30 cpr 400 mg rilascio controllato | RR A | 7,17 | 7,17 |
| <b>G</b> TEGRETOL (NOVARTIS FARMA)       | "BB" scir 250 ml 2%                | RR A | 6,59 | 6,59 |

#### Oxcarbazepina

|                        |                   |      |       |       |
|------------------------|-------------------|------|-------|-------|
| TOLEP (NOVARTIS FARMA) | 50 cpr div 300 mg | RR A | 16,82 | 16,13 |
| TOLEP (NOVARTIS FARMA) | 50 cpr div 600 mg | RR A | 32,37 | 31,04 |

#### N03AG Derivati degli acidi grassi

| Acido valproico                           |                            |      |       |       |
|---|----------------------------|------|-------|-------|
| <b>G</b> DEPAKIN (SANOFI-SYNTHELABO (FR)) | 40 cpr gastrores 200 mg    | RR A | 4,60  | 4,60  |
| DEPAMAG (SIGMATAU)                        | 40 cpr gastrores 200 mg    | RR A | 4,60  | 4,41  |
| DEPAKIN (SANOFI-SYNTHELABO (FR))          | "CHRONO" 30 cpr riv 300 mg | RR A | 8,60  | 8,25  |
| DEPAKIN (SANOFI-SYNTHELABO (FR))          | "CHRONO" 30 cpr riv 500 mg | RR A | 13,93 | 13,36 |
| <b>G</b> DEPAKIN (SANOFI-SYNTHELABO (FR)) | 40 cpr gastrores 500 mg    | RR A | 8,74  | 8,74  |

| <i>farmaco (ditta)</i>                       | <i>confezione</i>           | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-----------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>DEPAMAG</b> (SIGMATAU)                    | 40 cpr gastrores<br>500 mg  | RR A                 | 8,79         | 8,43       |
| Ⓢ <b>DEPAKIN</b> (SANOFI-<br>SYNHELABO (FR)) | os soluz 40 ml 200<br>mg/ml | RR A                 | 5,09         | 5,09       |
| <b>DEPAMAG</b> (SIGMATAU)                    | os soluz 100 ml<br>10%      | RR A                 | 6,10         | 5,85       |

**Tiagabina**

|                                      |                      |      |       |       |
|--------------------------------------|----------------------|------|-------|-------|
| <b>GABITRIL</b> (CEPHALON<br>FRANCE) | 50 cpr riv div 5 mg  | RR A | 32,51 | 31,17 |
| <b>GABITRIL</b> (CEPHALON<br>FRANCE) | 50 cpr riv div 10 mg | RR A | 64,50 | 61,84 |
| <b>GABITRIL</b> (CEPHALON<br>FRANCE) | 50 cpr riv div 15 mg | RR A | 96,73 | 92,74 |

**Valpromide**

|                          |                            |      |      |      |
|--------------------------|----------------------------|------|------|------|
| <b>DEPAMIDE</b> (SANOFI) | 30 cpr gastrores<br>300 mg | RR A | 5,14 | 4,93 |
|--------------------------|----------------------------|------|------|------|

**Vigabatrin**

|  |                           |      |       |       |
|--|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>SABRIL</b> (AVENTIS PHARMA)           | 50 cpr riv 500 mg         | RR A | 38,90 | 37,30 |
|  | 50 bust grat 500<br>mg    | RR A | 38,90 | 37,30 |
| <b>SABRIL</b> (RHONE POULENC<br>AVENTIS) | 50 bust polv os 500<br>mg | RR A | 38,90 | 37,30 |

**N03AX Altri antiepilettici**
**Felbamato**

|                                     |                             |       |        |        |
|-------------------------------------|-----------------------------|-------|--------|--------|
| <b>TALLOXA</b> (SCHERING<br>PLOUGH) | 40 cpr 400 mg               | RRL A | 59,56  | 57,11  |
| <b>TALLOXA</b> (SCHERING<br>PLOUGH) | 40 cpr 600 mg               | RRL A | 87,65  | 84,04  |
| <b>TALLOXA</b> (SCHERING<br>PLOUGH) | os sosp 230 ml<br>600 mg/ml | RRL A | 106,15 | 101,78 |

**Gabapentin**

|                                       |               |      |       |       |
|---------------------------------------|---------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>GABAPENTIN</b> (TEVA)            | 50 cps 100 mg | RR A | 7,32  | 7,32  |
| <b>GABAPENTIN</b> (MOLTENI)           | 50 cps 100 mg | RR A | 7,32  | 7,02  |
| Ⓢ <b>NEURONTIN</b> (PFIZER<br>ITALIA) | 50 cps 100 mg | RR A | 13,30 | 13,30 |
| Ⓢ <b>GABAPENTIN</b> (TEVA)            | 50 cps 300 mg | RR A | 23,14 | 23,14 |
| <b>GABAPENTIN</b> (MOLTENI)           | 50 cps 300 mg | RR A | 23,14 | 22,19 |
| Ⓢ <b>NEURONTIN</b> (PFIZER<br>ITALIA) | 50 cps 300 mg | RR A | 42,08 | 42,08 |
| Ⓢ <b>GABAPENTIN</b> (TEVA)            | 30 cps 400 mg | RR A | 15,32 | 15,32 |
| <b>GABAPENTIN</b> (MOLTENI)           | 30 cps 400 mg | RR A | 15,32 | 14,69 |
| Ⓢ <b>NEURONTIN</b> (PFIZER<br>ITALIA) | 30 cps 400 mg | RR A | 27,85 | 27,85 |

**Classe A – ATC N04AA**
*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Lamotrigina                          |                       |    |   |  |        |        |
|--------------------------------------|-----------------------|----|---|--|--------|--------|
| <b>LAMICTAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 28 cpr dispers 5 mg   | RR | A |  | 10,56  | 10,12  |
| <b>LAMICTAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 28 cpr dispers 25 mg  | RR | A |  | 14,89  | 14,28  |
| <b>LAMICTAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 56 cpr dispers 50 mg  | RR | A |  | 51,73  | 49,60  |
| <b>LAMICTAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 56 cpr dispers 100 mg | RR | A |  | 92,60  | 88,78  |
| <b>LAMICTAL</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 56 cpr dispers 200 mg | RR | A |  | 161,43 | 154,78 |

| Levetiracetam            |                     |    |   |  |        |       |
|--------------------------|---------------------|----|---|--|--------|-------|
| <b>KEPPRA</b> (UCB S.A.) | 60 cpr riv 500 mg   | RR | A |  | 103,07 | 98,82 |
| <b>KEPPRA</b> (UCB S.A.) | 30 cpr riv 1.000 mg | RR | A |  | 98,94  | 94,86 |

| Topiramato                     |                   |    |   |  |        |        |
|--------------------------------|-------------------|----|---|--|--------|--------|
| <b>TOPAMAX</b> (JANSSEN CILAG) | 60 cps 15 mg      | RR | A |  | 21,76  | 20,86  |
| <b>TOPAMAX</b> (JANSSEN CILAG) | 60 cpr riv 25 mg  | RR | A |  | 36,26  | 34,77  |
|                                | 60 cps 25 mg      | RR | A |  | 36,26  | 34,77  |
| <b>TOPAMAX</b> (JANSSEN CILAG) | 60 cpr riv 50 mg  | RR | A |  | 68,83  | 65,99  |
| <b>TOPAMAX</b> (JANSSEN CILAG) | 60 cpr riv 100 mg | RR | A |  | 123,20 | 118,12 |
| <b>TOPAMAX</b> (JANSSEN CILAG) | 60 cpr riv 200 mg | RR | A |  | 237,12 | 227,35 |

**N04 Antiparkinsoniani**  
**N04A Anticolinergici**  
**N04AA Amine terziarie**

| Biperidene            |                                 |    |   |  |      |      |
|-----------------------|---------------------------------|----|---|--|------|------|
| <b>AKINETON</b> (SIT) | 60 cpr 2 mg                     | RR | A |  | 4,29 | 4,11 |
| <b>AKINETON</b> (SIT) | 50 cpr 4 mg rilascio prolungato | RR | A |  | 5,90 | 5,66 |
| <b>AKINETON</b> (SIT) | 5 fiale IM EV 5 mg 1 ml         | RR | A |  | 2,94 | 2,82 |

| Bornaprina                  |             |    |   |  |      |      |
|-----------------------------|-------------|----|---|--|------|------|
| <b>SORMODREN</b> (TEOFARMA) | 50 cpr 4 mg | RR | A |  | 9,47 | 9,08 |

| Metixene              |             |    |   |  |      |      |
|-----------------------|-------------|----|---|--|------|------|
| <b>TREMARIL</b> (LPB) | 20 cpr 5 mg | RR | A |  | 1,65 | 1,58 |

| Triesifenidile           |             |    |   |  |      |      |
|--------------------------|-------------|----|---|--|------|------|
| <b>ARTANE</b> (TEOFARMA) | 50 cpr 2 mg | RR | A |  | 2,53 | 2,43 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**N04AB Eteri chimicamente correlati agli antiistaminici**

**Orfenadrina**

**DISIPAL** (YAMANOUCHI) 50 cpr riv 50 mg RR A 2,12 2,03

**N04B Dopaminergici**

**N04BA Levodopa e suoi derivati**

**Levodopa/ benserazide**

**MADOPAR** (ROCHE) 30 cpr dispers 125 mg RR A 4,71 4,52

30 cps 125 mg RR A 4,71 4,52

30 cps 125 mg RR A 5,85 5,61

**MADOPAR** (ROCHE) 50 cpr 200 mg + 50 mg RR A 17,73 17,00

**Levodopa/carbidopa**

**SINEMET** (BRISTOL) 50 cpr 100 mg + 25 mg RR A 5,52 5,29

50 cpr 100 mg + 25 mg rilascio modificato RR A 12,49 11,98

**SINEMET** (BRISTOL) 30 cpr 200 mg + 50 mg rilascio modificato RR A 15,80 15,15

Ⓢ **CARBIDOPA LEVODOPA** (TEVA PHARMA B.V.) 50 cpr 250 mg + 25 mg RR A 7,40 7,40

Ⓢ **SINEMET** (BRISTOL) 50 cpr 250 mg + 25 mg RR A 8,64 8,64

**Melevodopa**

**LEVOMET** (CHIESI) grat 8,4 g + 1 flacone solv 19 ml RR A 10,09 9,67

**N04BC Agonisti della dopamina**

**Apomorfina**

**APOFIN** (CHIESI) 1 penfill SC 1% RR A 24,01 23,02

**APOFIN** (CHIESI) 5 penfill SC 1% RR A 120,07 115,12

**Bromocriptina**

Ⓢ **PARLODEL** (NOVARTIS FARMA) 30 cps 5 mg RR A 12,78 12,78

Ⓢ **BROMOCRIPTINA** (DOROM) 60 cps 5 mg RR A 22,14 22,14

Ⓢ **PARLODEL** (NOVARTIS FARMA) 20 cps 10 mg RR A 16,24 16,24

Ⓢ **BROMOCRIPTINA** (DOROM) 40 cps 10 mg RR A 28,14 28,14

**Classe A – Atc N04BX**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Cabergolina**

|                                   |             |    |   |       |       |
|-----------------------------------|-------------|----|---|-------|-------|
| <b>CABASER</b> (PHARMACIA ITALIA) | 20 cpr 1 mg | RR | A | 31,22 | 29,93 |
| <b>CABASER</b> (PHARMACIA ITALIA) | 20 cpr 2 mg | RR | A | 61,96 | 59,41 |

**Lisuride**

|                            |               |    |   |       |       |
|----------------------------|---------------|----|---|-------|-------|
| <b>DOPERGIN</b> (SCHERING) | 30 cpr 0,2 mg | RR | A | 8,08  | 7,75  |
| <b>DOPERGIN</b> (SCHERING) | 30 cpr 0,5 mg | RR | A | 18,11 | 17,36 |
| <b>DOPERGIN</b> (SCHERING) | 30 cpr 1 mg   | RR | A | 29,64 | 28,42 |

**Pergolide**

|                          |                          |    |   |       |       |
|--------------------------|--------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>NOPAR</b> (ELI LILLY) | 30 cpr 0,05 mg           | RR | A | 9,56  | 9,17  |
| <b>NOPAR</b> (ELI LILLY) | "STARTER" 75 cpr + 6 cpr | RR | A | 23,01 | 22,06 |
| <b>NOPAR</b> (ELI LILLY) | 40 cpr 0,25 mg           | RR | A | 26,08 | 25,01 |
| <b>NOPAR</b> (ELI LILLY) | 20 cpr 1 mg              | RR | A | 28,82 | 27,63 |

**Pramipexolo**

|  |                |    |   |       |       |
|--|----------------|----|---|-------|-------|
| <b>MIRAPEXIN</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 30 cpr 0,18 mg | RR | A | 18,26 | 17,51 |
| <b>MIRAPEXIN</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 30 cpr 0,7 mg  | RR | A | 72,05 | 69,08 |

**Ropinirolo**

|   |                |    |   |       |       |
|---|----------------|----|---|-------|-------|
| <b>REQUIP</b> (SMITHKLINE BEECHAM (FR)) | 21 cpr 0,25 mg | RR | A | 4,75  | 4,55  |
| <b>REQUIP</b> (SMITHKLINE BEECHAM (FR)) | 21 cpr 0,5 mg  | RR | A | 9,46  | 9,07  |
| <b>REQUIP</b> (SMITHKLINE BEECHAM (FR)) | 21 cpr 1 mg    | RR | A | 11,39 | 10,92 |
| <b>REQUIP</b> (SMITHKLINE BEECHAM (FR)) | 21 cpr 2 mg    | RR | A | 22,72 | 21,78 |
| <b>REQUIP</b> (SMITHKLINE BEECHAM (FR)) | 21 cpr 5 mg    | RR | A | 48,04 | 46,06 |

**N04BX Altri dopaminergici**
**Entacapone**

|                                |                    |    |   |        |        |
|--------------------------------|--------------------|----|---|--------|--------|
| <b>COMTAN</b> (NOVARTIS FARMA) | 100 cpr riv 200 mg | RR | A | 122,13 | 117,10 |
| <b>COMTAN</b> (NOVARTIS FARMA) | 60 cpr riv 200 mg  |    |   |        |        |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**N05 Psicolettici**

**N05A Antipsicotici**

**N05AA Fenotiazine con catena laterale alifatica**

**Clorpromazina**

|   |                       |     |   |      |      |
|---|-----------------------|-----|---|------|------|
| <b>LARGACTIL</b> (TEOFARMA)   | 25 cpr riv 25 mg      | RR  | A | 0,98 | 0,94 |
| <b>PROZIN</b> (LUSOFARMACO)   | 25 cpr riv 25 mg      | RR  | A | 1,03 | 0,99 |
| <b>LARGACTIL</b> (TEOFARMA)   | 20 cpr riv 100 mg     | RR  | A | 2,17 | 2,08 |
| <b>LARGACTIL</b> (TEOFARMA)   | 5 fiale IM 50 mg 2 ml | RNR | A | 4,03 | 3,86 |
| <b>LARGACTIL</b> (TEOFARMA)   | gtt os 10 ml 4%       | RR  | A | 1,14 | 1,09 |
| <b>PROZIN</b> (LUSOFARMACO)   | gtt os 10 ml 4%       | RR  | A | 1,19 | 1,14 |
| <b>CLORPROMAZINA CLORIDRATO</b> (FARMACOLOGICO MILANESE) 20 cpr 25 mg;<br><b>CLORPROMAZINA CLORIDRATO</b> (SALF) 50 fiale 25 mg 2 ml, 5 fiale 25 mg 2 ml; <b>PROZIN</b> (LUSOFARMACO) 20 cpr riv 100 mg |                       |     |   |      |      |

**Levomepromazina**

|                                 |                   |    |   |      |      |
|---------------------------------|-------------------|----|---|------|------|
| <b>NOZINAN</b> (AVENTIS PHARMA) | 20 cpr riv 25 mg  | RR | A | 2,58 | 2,47 |
| <b>NOZINAN</b> (AVENTIS PHARMA) | 20 cpr riv 100 mg | RR | A | 5,95 | 5,70 |

**N05AB Fenotiazine con struttura piperazinica**

**Dixirazina**

|                     |              |    |   |      |      |
|---------------------|--------------|----|---|------|------|
| <b>ESUCOS</b> (SIT) | 25 cpr 10 mg | RR | A | 3,46 | 3,32 |
| <b>ESUCOS</b> (SIT) | 25 cpr 25 mg | RR | A | 6,01 | 5,76 |

**Flufenazina**

|                                |                  |     |   |      |      |
|--------------------------------|------------------|-----|---|------|------|
| <b>ANATENSOL</b> (BRISTOL)     | 25 conf 1 mg     | RR  | A | 1,50 | 1,44 |
| <b>MODITEN DEPOT</b> (BRISTOL) | 1 fiala IM 25 mg | RNR | A | 4,54 | 4,35 |

**Perfenazina**

|   |                     |     |   |      |      |
|---|---------------------|-----|---|------|------|
| <b>TRILAFON ENANTATO</b> (SCHERING PLOUGH)  | 1 fiala 100 mg 1 ml | RNR | A | 7,11 | 6,82 |
| <b>TRILAFON</b> (SCHERING PLOUGH) 20 cpr riv 2 mg, 20 cpr riv 4 mg, 20 cpr riv 8 mg, 5 fiale IM 5 mg 1 ml |                     |     |   |      |      |

**Trifluoperazina**

|                       |                 |    |   |      |      |
|-----------------------|-----------------|----|---|------|------|
| <b>MODALINA</b> (SIT) | 30 cpr riv 1 mg | RR | A | 1,60 | 1,53 |
| <b>MODALINA</b> (SIT) | 30 cpr riv 2 mg | RR | A | 2,17 | 2,08 |

**N05AC Fenotiazine con struttura piperidinica**

**Periciazina**

|                             |                 |    |   |      |      |
|-----------------------------|-----------------|----|---|------|------|
| <b>NEULEPTIL</b> (TEOFARMA) | 30 cpr 10 mg    | RR | A | 2,84 | 2,72 |
| <b>NEULEPTIL</b> (TEOFARMA) | gtt os 10 ml 2% | RR | A | 1,76 | 1,69 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

| Tioridazina |                           |                        |    |   |      |      |
|-------------|---------------------------|------------------------|----|---|------|------|
| G           | MELLERIL (NOVARTIS FARMA) | 25 cpr riv 25 mg       | RR | A | 2,27 | 2,27 |
| G           | MELLERIL (NOVARTIS FARMA) | 25 cpr riv 50 mg       | RR | A | 2,94 | 2,94 |
| G           | MELLERIL (NOVARTIS FARMA) | "RETARD" 15 cpr 200 mg | RR | A | 3,20 | 3,20 |

**N05AD Butirrofenoni**

| Aloperidolo |                                 |                         |     |   |       |       |
|-------------|---------------------------------|-------------------------|-----|---|-------|-------|
|             | HALDOL (JANSSEN CILAG)          | 30 cpr 1 mg             | RR  | A | 2,17  | 2,08  |
|             | SERENASE (LUSOFARMACO)          | 20 cpr 5 mg             | RR  | A | 3,31  | 3,17  |
|             | HALDOL (JANSSEN CILAG)          | 30 cpr 5 mg             | RR  | A | 4,85  | 4,65  |
|             | HALDOL (JANSSEN CILAG)          | gtt os 30 ml 2 mg/ml    | RR  | A | 2,74  | 2,63  |
|             | SERENASE (LUSOFARMACO)          | 5 fiale IM EV 2 mg 2 ml | RNR | A | 2,12  | 2,03  |
|             | HALDOL (JANSSEN CILAG)          | 5 fiale 5 mg 1 ml       | RNR | A | 3,56  | 3,41  |
|             | SERENASE (LUSOFARMACO)          | 5 fiale IM EV 5 mg 2 ml | RNR | A | 3,56  | 3,41  |
|             | HALDOL DECANOAS (JANSSEN CILAG) | 3 fiale IM 50 mg 1 ml   | RNR | A | 14,07 | 13,49 |
|             | HALDOL DECANOAS (JANSSEN CILAG) | 1 fiala IM 150 mg 3 ml  | RNR | A | 10,71 | 10,27 |
|             | HALDOL (JANSSEN CILAG)          | gtt os 30 ml 10 mg/ml   | RR  | A | 7,78  | 7,46  |

ALOPERIDOLO (GALENICA SENESE) 1 fiala 2 mg 1 ml, 5 fiale 2 mg 1 ml; ALOPERIDOLO (SALF) 50 fiale 2 mg 1 ml, 5 fiale 2 mg 1 ml; SERENASE (LUSOFARMACO) 20 cpr 1 mg, gtt os 15 ml 0,2%

| Bromperidolo |                              |                 |    |   |       |       |
|--------------|------------------------------|-----------------|----|---|-------|-------|
|              | IMPROMEN (PRODOTTI FORMENTI) | 30 cpr 5 mg     | RR | A | 4,80  | 4,60  |
|              | IMPROMEN (PRODOTTI FORMENTI) | gtt os 30 ml 1% | RR | A | 12,00 | 11,51 |

| Pipamperone |                         |                  |    |   |      |      |
|-------------|-------------------------|------------------|----|---|------|------|
|             | PIPERONIL (LUSOFARMACO) | 20 cpr div 80 mg | RR | A | 1,78 | 1,71 |

**N05AF Tioxanteni**

| Zuclopentixolo |                     |  |     |   |      |      |
|----------------|---------------------|--|-----|---|------|------|
|                | CLOPIXOL (LUNDBECK) | 1 fiala IM 200 mg/ml rilascio prolungato | RNR | A | 6,63 | 6,36 |

CLOPIXOL (LUNDBECK) 10 cpr 40 mg, 20 cpr 25 mg, 30 cpr 10 mg, gtt os 10 ml 20 mg/ml, "ACUPHASE" 1 fiala IM 50 mg 1 ml



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**N05AG Difenbutilpiperidine**
**Pimozide**

**ORAP** (JANSSEN CILAG) 20 cpr 4 mg RR A 6,05 5,80

**N05AH Diazepine, oxazepine e tiazepine**
**Clozapina**

Ⓢ **CLOZAPINA** (CHIESI) 28 cpr 25 mg RNRLA PT 7,83 7,83

Ⓢ **LEPONEX** (NOVARTIS FARMA) 28 cpr 25 mg RNRLA PT 10,00 10,00

Ⓢ **CLOZAPINA** (CHIESI) 28 cpr 100 mg RNRLA PT 27,41 27,41

Ⓢ **LEPONEX** (NOVARTIS FARMA) 28 cpr 100 mg RNRLA PT 33,00 33,00

**Olanzapina**

**ZYPREXA** (ELI LILLY NEDERLAND BV) 28 cpr riv 2,5 mg RR A PT 36,98 35,46

**ZYPREXA** (ELI LILLY NEDERLAND BV) 28 cpr riv 5 mg RR A PT 73,96 70,91

"VELOTAB" 28 cpr orodispers 5 mg RR A PT 73,96 70,91

**ZYPREXA** (ELI LILLY NEDERLAND BV) "10" 28 cpr riv 10 mg RR A PT 147,94 141,84

"VELOTAB" 28 cpr orodispers 10 mg RR A PT 147,94 141,84

**Quetiapina**

**SEROQUEL** (ASTRAZENECA) 6 cpr riv 25 mg RR A PT 4,56 4,37

**SEROQUEL** (ASTRAZENECA) 30 cpr riv 25 mg RR A PT 23,06 22,11

**SEROQUEL** (ASTRAZENECA) 60 cpr riv 100 mg RR A PT 92,22 88,42

**SEROQUEL** (ASTRAZENECA) 60 cpr riv 200 mg RR A PT 138,33 132,63

**SEROQUEL** (ASTRAZENECA) 60 cpr riv 300 mg RR A PT 207,90 199,33

**N05AL Benzamidi sostituite**
**Amisulpride**

**SOLIAN** (SANOFI) 30 cpr 200 mg RR A 40,06 38,41

**SOLIAN** (SANOFI) 30 cpr 400 mg RR A 80,06 76,76

**DENIBAN** (SANOFI) 12 cpr 50 mg; **SULAMID** (BALDACCI) 12 cpr 50 mg

**Levosulpiride**

**LEVOPRAID** (ABBOTT) 6 fiale IM EV 50 mg RR A 4,39 4,21

2 ml

**LEVOPRAID** (ABBOTT) 20 cpr 100 mg, 20 cpr 50 mg

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**Sulpiride**

**CHAMPIONYL** (SANOFI) 5 fiale IM 100 mg 2 RR A 2,01 1,93  
ml

**CHAMPIONYL** (SANOFI) 30 cps 50 mg, "FORTE" 15 cpr 200 mg; **DOBREN** (TEOFARMA) 20 cpr 200 mg, 24 cpr 100 mg, 30 cpr 50 mg; **EQUILID** (BRUNO FARMACEUTICI) 20 cpr 200 mg

**Tiapride**

**ITALPRID** (TEOFARMA) 10 fiale IM EV 100 RR A 4,13 3,96  
mg 2 ml

**SEREPRILE** (SANOFI) 10 fiale IM EV 100 RR A 4,13 3,96  
mg 2 ml

**ITALPRID** (TEOFARMA) 20 cpr 100 mg; **SEREPRILE** (SANOFI) 20 cpr 100 mg

**N05AN Litio**

**Litio carbonato**

**CARBOLITHIUM** (ELAN PHARMA Ltd) 50 cps 150 mg RR A 2,74 2,63

**CARBOLITHIUM** (ELAN PHARMA Ltd) 50 cps 300 mg RR A 4,86 4,86

**LITIO CARB** (FARMACOLOGICO MILANESE) 50 cpr 300 mg; **LITIO CARB** (LACHIFARMA) 60 cpr 300 mg; **LITIO CARB** (NOVA ARGENTIA) 50 cpr 300 mg; **LITIO CARB** (OGNA) 50 cpr 300 mg; **LITIO CARB** (SELLA) 50 cpr 300 mg; **LITIO CARB** (ZETA) 50 cpr 300 mg

**N05AX Altri antipsicotici**

**Aripirazolo**

**ABILIFY** (OTSUKA) 28 cpr 5 mg RR A PT 138,63 132,92

**ABILIFY** (OTSUKA) 28 cpr 10 mg RR A PT 147,88 141,79

**ABILIFY** (OTSUKA) 28 cpr 15 mg RR A PT 147,88 141,79

**Clotiapina**

**ENTUMIN** (NOVARTIS FARMA) gtt os 10 ml 100 RR A 2,94 2,82  
mg/ml

**ENTUMIN** (NOVARTIS FARMA) 30 cpr 40 mg, 10 fiale IM EV 40 mg 4 ml

**Risperidone**

**BELIVON** (J.C.HEALTHCARE) 60 cpr 1 mg RR A PT 56,14 53,83  
bianche

**RISPERDAL** (JANSSEN CILAG) 60 cpr 1 mg RR A PT 56,14 53,83  
bianche

**BELIVON** (J.C.HEALTHCARE) 60 cpr 2 mg RR A PT 103,41 99,15  
arancioni

**RISPERDAL** (JANSSEN CILAG) 60 cpr 2 mg RR A PT 103,41 99,15  
arancioni

**BELIVON** (J.C.HEALTHCARE) 60 cpr 3 mg gialle RR A PT 156,01 149,58

**RISPERDAL** (JANSSEN CILAG) 60 cpr 3 mg gialle RR A PT 156,01 149,58

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|--------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>BELIVON</b><br>(J.C.HEALTHCARE)  | 60 cpr 4 mg verdi        | RR A PT              | 204,94       | 196,50     |
| <b>RISPERDAL</b> (JANSSEN<br>CILAG) | 60 cpr 4 mg verdi        | RR A PT              | 204,94       | 196,50     |
| <b>RISPERDAL</b> (JANSSEN<br>CILAG) | gtt os 100 ml 1<br>mg/ml | RR A PT              | 93,62        | 89,76      |
| <b>RISPERDAL</b> (JANSSEN CILAG)    | gtt os 30 ml 1 mg/ml     |                      |              |            |

**N06 Psicoanaletici**
**N06A Antidepressivi**
**N06AA Inibitori non selettivi della ricaptazione delle monoamine**
**Amitriptilina**

|  |                  |      |      |      |
|--|------------------|------|------|------|
| <b>ADEPRIL</b> (TEOFARMA)  | 30 conf 10 mg    | RR A | 0,83 | 0,80 |
| <b>TRIPTIZOL</b> (SIT)   | 25 cpr riv 25 mg | RR A | 1,34 | 1,28 |
| <b>ADEPRIL</b> (TEOFARMA)  | 30 conf 25 mg    | RR A | 1,55 | 1,49 |
| <b>LAROXYL</b> (ROCHE)   | gtt os 20 ml 4%  | RR A | 3,00 | 2,88 |
| <b>LAROXYL</b> (ROCHE) 25 cpr riv 25 mg, 30 cpr riv 10 mg; <b>TRIPTIZOL</b> (SIT) 30 cpr riv 10 mg |                  |      |      |      |

**Clomipramina**

|                                      |   |      |      |      |
|--------------------------------------|---|------|------|------|
| <b>ANAFRANIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 50 cpr riv 10 mg                        | RR A | 3,56 | 3,56 |
| <b>ANAFRANIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 20 cpr riv 25 mg                        | RR A | 2,94 | 2,94 |
| <b>ANAFRANIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 20 cpr div 75 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 7,17 | 7,17 |
| <b>ANAFRANIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 5 fiale IM EV 25 mg<br>2 ml             | RR A | 3,00 | 3,00 |

**Desipramina**

|                          |              |      |      |      |
|--------------------------|--------------|------|------|------|
| <b>NORTIMIL</b> (CHIESI) | 40 cpr 25 mg | RR A | 4,39 | 4,21 |
|--------------------------|--------------|------|------|------|

**Imipramina**

|                                     |                  |      |      |      |
|-------------------------------------|------------------|------|------|------|
| <b>TOFRANIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 60 cpr riv 10 mg | RR A | 2,79 | 2,79 |
| <b>TOFRANIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | 50 cpr riv 25 mg | RR A | 3,51 | 3,51 |

**Nortriptilina**

|                            |               |      |      |      |
|----------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>NORITREN</b> (LUNDBECK) | 30 conf 10 mg | RR A | 1,86 | 1,78 |
| <b>NORITREN</b> (LUNDBECK) | 30 conf 25 mg | RR A | 2,89 | 2,77 |

**Trimipramina**

|                                      |                            |      |      |      |
|--------------------------------------|----------------------------|------|------|------|
| <b>SURMONTIL</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | gtt os 20 ml 4<br>g/100 ml | RR A | 5,62 | 5,39 |
| <b>SURMONTIL</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | 50 cpr riv 25 mg           | RR A | 6,59 | 6,32 |
| <b>SURMONTIL</b> (AVENTIS<br>PHARMA) | 20 cpr riv 100 mg          | RR A | 8,55 | 8,20 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**N06AB Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina**

| Citalopram                     |                       |    |   |  |       |       |
|--------------------------------|-----------------------|----|---|--|-------|-------|
| G CITALOPRAM (MOLTENI)         | 14 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 9,89  | 9,89  |
| G CITALOPRAM (ALLEN)           | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G CITALOPRAM (HEXAL)           | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G CITALOPRAM (MERCCK GENERICS) | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G CITALOPRAM (MOLTENI)         | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G CITALOPRAM (SANDOZ)          | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G FRIMAIND (SO.SE.PHARM)       | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G PRAMEXYL (EPIFARMA)          | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 13,00 | 13,00 |
| G ELOPRAM (RECORDATI)          | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G SEROPRAM (LUNDBECK)          | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 29,20 | 29,20 |
| G CITALOPRAM (ALLEN)           | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G CITALOPRAM (HEXAL)           | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G CITALOPRAM (MERCCK GENERICS) | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G CITALOPRAM (MOLTENI)         | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G CITALOPRAM (SANDOZ)          | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G FRIMAIND (SO.SE.PHARM)       | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G PRAMEXYL (EPIFARMA)          | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 14,00 | 14,00 |
| G ELOPRAM (RECORDATI)          | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 15,00 | 15,00 |
| G SEROPRAM (LUNDBECK)          | 14 cpr riv 40 mg      | RR | A |  | 28,79 | 28,79 |
| ELOPRAM (RECORDATI)            | gtt os 15 ml 40 mg/ml | RR | A |  | 30,94 | 29,67 |
| SEROPRAM (LUNDBECK)            | gtt os 15 ml 4%       | RR | A |  | 30,94 | 29,67 |
| Escitalopram                   |                       |    |   |  |       |       |
| CIPRALEX (H. LUNDBECK A/S)     | 28 cpr riv 10 mg      | RR | A |  | 29,20 | 28,00 |
| ENTACT (RECORDATI)             | 28 cpr riv 10 mg      | RR | A |  | 29,20 | 28,00 |
| CIPRALEX (H. LUNDBECK A/S)     | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 57,59 | 55,22 |
| ENTACT (RECORDATI)             | 28 cpr riv 20 mg      | RR | A |  | 57,59 | 55,22 |
| Fluvoxamina                    |                       |    |   |  |       |       |
| DUMIROX (SOLVAY)               | 30 cpr riv 50 mg      | RR | A |  | 13,54 | 12,98 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

| Fluoxetina                                      |                       |    |   |       |       |  |
|---|-----------------------|----|---|-------|-------|--|
| Ⓢ <b>DIESAN</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXEREN</b> (MENARINI)                   | 12 cpr solub 20 mg    | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (BENEDETTI)                 | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (DOC GENERICI)              | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (DOROM)                     | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (EG)                        | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
|   | 12 cpr solub 20 mg    | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (FIDIA)                     | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (HEXAL)                     | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (PLIVA)                     | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
|   | 12 cpr solub 20 mg    | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (RATIOPHARM GMBH)           | 12 cpr solub 20 mg    | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (SANDOZ)                    | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (TEVA PHARMA B.V.)          | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>IBIXETIN</b> (I.B.I. LORENZINI)            | 12 cps 20 mg          | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
|   | 12 cpr solub 20 mg    | RR | A | 4,50  | 4,50  |  |
| Ⓢ <b>PROZAC</b> (ELI LILLY)                     | 12 cps 20 mg          | RR | A | 7,92  | 7,92  |  |
|   | 12 cpr solub 20 mg    | RR | A | 10,25 | 10,25 |  |
| Ⓢ <b>AZUR</b> (BIORES)                          | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>CLEXICLOR</b> (FARMA 1)                    | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
|   | 28 cpr orosolub 20 mg | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>CLORIFLOX</b> (FARMACEUTICI T.S.)          | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
|   | 28 cpr solub 20 mg    | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>DEPREXEN</b> (LISAPHARMA)                  | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>DIESAN</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>FLOTINA</b> (LAMPUGNANI)                   | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>FLUOXEREN</b> (MENARINI)                   | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
|   | 28 cpr solub 20 mg    | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (DOC GENERICI)              | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (DOROM)                     | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (EG)                        | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
|   | 28 cpr solub 20 mg    | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
| Ⓢ <b>FLUOXETINA</b> (FIDIA)                     | 28 cps 20 mg          | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |
|   | 28 cpr solub 20 mg    | RR | A | 15,00 | 15,00 |  |

Classe A - ATC N06AB

**Classe A - ATC N06AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                | <i>confezione</i>         | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------------|---------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G FLUOXETINA</b> (HEXAL)           | 28 cps 20 mg              | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
| <b>G FLUOXETINA</b> (MERCK GENERICS)  | 28 cps 20 mg              | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
| <b>G FLUOXETINA</b> (PLIVA)           | 28 cps 20 mg              | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
|                                       | 28 cpr solub 20 mg        | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
| <b>G FLUOXETINA</b> (RATIOPHARM GMBH) | 28 cpr solub 20 mg        | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
| <b>G FLUOXETINA</b> (SANDOZ)          | 28 cps 20 mg              | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
| <b>G XEREDIEN</b> (VALEAS)            | 28 cpr solub 20 mg        | RR A                 | 15,00        | 15,00      |
| <b>G PROZAC</b> (ELI LILLY)           | 28 cps 20 mg              | RR A                 | 18,49        | 18,49      |
|                                       | 28 cpr solub 20 mg        | RR A                 | 23,60        | 23,60      |
| <b>G FLUOXEREN</b> (MENARINI)         | os soluz 60 ml 20 mg/5 ml | RR A                 | 11,40        | 11,40      |
| <b>G FLUOXETINA</b> (DOC GENERICI)    | os soluz 60 ml 20 mg/5 ml | RR A                 | 11,40        | 11,40      |
| <b>G FLUOXETINA</b> (PLIVA)           | os soluz 60 ml 20 mg/5 ml | RR A                 | 11,40        | 11,40      |
| <b>G IBIXETIN</b> (L.B.I. LORENZINI)  | os soluz 60 ml 20 mg/5 ml | RR A                 | 11,40        | 11,40      |
| <b>G PROZAC</b> (ELI LILLY)           | os soluz 60 ml 20 mg/5 ml | RR A                 | 11,86        | 11,86      |

**Fluoxamina**

|  |                   |      |       |       |
|--|-------------------|------|-------|-------|
| <b>FEVARIN</b> (SOLVAY PHARMACEUTICALS B.V.) | 30 cpr riv 50 mg  | RR A | 13,54 | 12,98 |
| <b>MAVERAL</b> (SCHERING)                    | 30 cpr riv 50 mg  | RR A | 13,54 | 12,98 |
| <b>MAVERAL</b> (SCHERING)                    | 30 cpr riv 100 mg | RR A | 21,09 | 20,22 |
| <b>DUMIROX</b> (SOLVAY)                      | 30 cpr riv 100 mg | RR A | 21,13 | 20,26 |
| <b>FEVARIN</b> (SOLVAY PHARMACEUTICALS B.V.) | 30 cpr riv 100 mg | RR A | 21,13 | 20,26 |

**Paroxetina**

|                                       |                        |      |       |       |
|---------------------------------------|------------------------|------|-------|-------|
| <b>G PAROXETINA</b> (EG)              | 12 cpr riv 20 mg       | RR A | 9,72  | 9,72  |
| <b>G PAROXETINA</b> (MERCK GENERICS)  | 12 cpr riv 20 mg       | RR A | 9,72  | 9,72  |
| <b>G SEREUPIN</b> (ABBOTT)            | 12 cpr riv div 20 mg   | RR A | 13,49 | 13,49 |
| <b>G DAPAROX</b> (SYNTHON BV)         | 28 cpr riv 20 mg       | RR A | 21,00 | 21,00 |
| <b>G EUTIMIL</b> (VALDA)              | 28 cpr riv 20 mg       | RR A | 21,00 | 21,00 |
| <b>G PAROXETINA</b> (EG)              | 28 cpr riv 20 mg       | RR A | 21,00 | 21,00 |
| <b>G PAROXETINA</b> (MERCK GENERICS)  | 28 cpr riv 20 mg       | RR A | 21,00 | 21,00 |
| <b>G PAROXETINA</b> (RATIOPHARM GMBH) | 28 cpr riv 20 mg       | RR A | 21,00 | 21,00 |
| <b>G SEREUPIN</b> (ABBOTT)            | 28 cpr riv div 20 mg   | RR A | 21,00 | 21,00 |
| <b>G SEROXAT</b> (GLAXOSMITHKLINE)    | 28 cpr riv 20 mg       | RR A | 31,65 | 31,65 |
| <b>EUTIMIL</b> (VALDA)                | os sosp 150 ml 2 mg/ml | RR A | 16,86 | 16,17 |

| <i>farmaco (ditta)</i>           | <i>confezione</i>                  | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------------|------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>SEREUPIN</b> (ABBOTT)         | os sosp 150 ml 2 mg/ml             | RR A                 | 16,86        | 16,17      |
| <b>SEROXAT</b> (GLAXOSMITHKLINE) | os sosp 150 ml 2 mg/ml             | RR A                 | 16,86        | 16,17      |
| <b>DAPAROX</b> (ANGELINI)        | 14 cpr riv 20 mg, 60 cpr riv 20 mg |                      |              |            |

**Sertralina**

|  |                         |      |       |       |
|--|-------------------------|------|-------|-------|
| <b>TATIG</b> (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) | 15 cps 50 mg            | RR A | 15,22 | 14,59 |
|  | 15 cpr riv 50 mg        | RR A | 15,22 | 14,59 |
| <b>ZOLOFT</b> (PFIZER ITALIA)            | 15 cps 50 mg            | RR A | 15,22 | 14,59 |
|  | 15 cpr riv 50 mg        | RR A | 15,22 | 14,59 |
| <b>TATIG</b> (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) | 30 cpr div 50 mg        | RR A | 30,44 | 29,19 |
| <b>ZOLOFT</b> (PFIZER ITALIA)            | 30 cpr riv 50 mg        | RR A | 30,44 | 29,19 |
| <b>TATIG</b> (BIOINDUSTRIA FARMACEUTICI) | 15 cpr riv 100 mg       | RR A | 24,17 | 23,17 |
| <b>ZOLOFT</b> (PFIZER ITALIA)            | 15 cpr riv 100 mg       | RR A | 24,17 | 23,17 |
| <b>ZOLOFT</b> (PFIZER ITALIA)            | 30 cpr riv 100 mg       | RR A | 48,35 | 46,36 |
| <b>ZOLOFT</b> (PFIZER ITALIA)            | os soluz 1.200 mg 60 ml | RR A | 19,77 | 18,96 |

**N06AX Altri antidepressivi**
**Mianserina**

|                           |                       |      |      |      |
|---------------------------|-----------------------|------|------|------|
| <b>LANTANON</b> (ORGANON) | 30 cpr 30 mg          | RR A | 9,90 | 9,49 |
| <b>LANTANON</b> (ORGANON) | gtt os 15 ml 60 mg/ml | RR A | 8,83 | 8,47 |

**Mirtazapina**

|                                 |                         |      |       |       |
|---------------------------------|-------------------------|------|-------|-------|
| Ⓢ <b>MIRTAZAPINA</b> (EG)       | 14 cpr riv 30 mg        | RR A | 10,45 | 10,45 |
| Ⓢ <b>MIRTAZAPINA</b> (EG)       | 30 cpr riv 30 mg        | RR A | 22,41 | 22,41 |
| Ⓢ <b>REMERON</b> (ORGANON (NL)) | 30 cpr orodispers 30 mg | RR A | 33,18 | 33,18 |
| <b>REMERON</b> (ORGANON (NL))   | gtt os 66 ml 15 mg/ml   | RR A | 33,69 | 32,30 |
| <b>REMERON</b> (ORGANON)        | 6 cpr orodispers 15 mg  |      |       |       |

**Reboxetinanato**

|                                   |             |      |       |       |
|-----------------------------------|-------------|------|-------|-------|
| <b>DAVEDAX</b> (BRACCO)           | 20 cpr 4 mg | RR A | 10,56 | 10,12 |
| <b>EDRONAX</b> (PHARMACIA ITALIA) | 20 cpr 4 mg | RR A | 10,56 | 10,12 |
| <b>DAVEDAX</b> (BRACCO)           | 60 cpr 4 mg | RR A | 29,29 | 28,08 |
| <b>EDRONAX</b> (PHARMACIA ITALIA) | 60 cpr 4 mg | RR A | 29,29 | 28,08 |

**Trazodone**

|                            |                  |      |      |      |
|----------------------------|------------------|------|------|------|
| <b>TRITTICO</b> (ANGELINI) | 30 cpr div 50 mg | RR A | 4,86 | 4,66 |
|----------------------------|------------------|------|------|------|

| <i>farmaco (ditta)</i>     | <i>confezione</i>                        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>TRITTICO</b> (ANGELINI) | 30 cpr div 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR A                 | 7,21         | 6,91       |
| <b>TRITTICO</b> (ANGELINI) | 30 cpr div 100 mg                        | RR A                 | 9,37         | 8,98       |
| <b>TRITTICO</b> (ANGELINI) | 20 cpr div 150 mg<br>rilascio prolungato | RR A                 | 9,56         | 9,17       |
| <b>TRITTICO</b> (ANGELINI) | gtt os 30 ml 2,5%                        | RR A                 | 3,93         | 3,77       |
| <b>TRITTICO</b> (ANGELINI) | 3 fiale IM EV 50 mg<br>5 ml              | RR A                 | 2,38         | 2,28       |

**Venlafaxina**

|                                      |                                      |      |       |       |
|--------------------------------------|--------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>EFEFOR</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 28 cpr 37,5 mg                       | RR A | 18,82 | 18,04 |
| <b>EFEFOR</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 14 cpr 50 mg                         | RR A | 12,01 | 11,52 |
| <b>EFEFOR</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 14 cpr 75 mg                         | RR A | 16,42 | 15,74 |
|                                      | 14 cps 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 17,16 | 16,45 |
| <b>FAXINE</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 14 cps 75 mg<br>rilascio prolungato  | RR A | 17,16 | 16,45 |
| <b>EFEFOR</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 10 cps 150 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 24,49 | 23,48 |
| <b>FAXINE</b> (WYETH MEDICA IRELAND) | 10 cps 150 mg<br>rilascio prolungato | RR A | 24,49 | 23,48 |

**N06B Psicostimolanti e nootropi**
**N06BA Simpaticomimetici ad azione centrale**
**Modafinil**

|                                   |               |          |       |       |
|-----------------------------------|---------------|----------|-------|-------|
| <b>PROVIGIL</b> (CEPHALON UK LTD) | 30 cpr 100 mg | RRL A PT | 99,09 | 95,01 |
|-----------------------------------|---------------|----------|-------|-------|

**N06D Farmaci anti-demenza**
**N06DA Anticolinesterasici**
**Donepezil**

|                                |                  |             |        |        |
|--------------------------------|------------------|-------------|--------|--------|
| <b>ARICEPT</b> (PFIZER ITALIA) | 28 cpr riv 5 mg  | RRL A 85-PT | 97,65  | 93,63  |
| <b>MEMAC</b> (BRACCO)          | 28 cpr riv 5 mg  | RRL A 85-PT | 97,65  | 93,63  |
| <b>ARICEPT</b> (PFIZER ITALIA) | 28 cpr riv 10 mg | RRL A 85-PT | 122,09 | 117,06 |
| <b>MEMAC</b> (BRACCO)          | 28 cpr riv 10 mg | RRL A 85-PT | 122,09 | 117,06 |

**Galantamina**

|                                |                  |             |        |        |
|--------------------------------|------------------|-------------|--------|--------|
| <b>REMINYL</b> (JANSSEN CILAG) | 14 cpr riv 4 mg  | RRL A 85-PT | 21,48  | 20,60  |
| <b>REMINYL</b> (JANSSEN CILAG) | 56 cpr riv 4 mg  | RRL A 85-PT | 85,92  | 82,38  |
| <b>REMINYL</b> (JANSSEN CILAG) | 56 cpr riv 8 mg  | RRL A 85-PT | 108,07 | 103,62 |
| <b>REMINYL</b> (JANSSEN CILAG) | 56 cpr riv 12 mg | RRL A 85-PT | 122,13 | 117,10 |

**Rivastigmina**

|  |               |            |        |        |
|--|---------------|------------|--------|--------|
| <b>EXELON</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd) | 56 cps 1,5 mg | RR A 85-PT | 106,25 | 101,87 |
|--|---------------|------------|--------|--------|



| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>PROMETAX</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 1,5 mg     | RRL A 85-PT          | 106,25       | 101,87     |
| <b>EXELON</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 3 mg       | RR A 85-PT           | 106,25       | 101,87     |
| <b>PROMETAX</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 3 mg       | RRL A 85-PT          | 106,25       | 101,87     |
| <b>EXELON</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 4,5 mg     | RR A 85-PT           | 106,25       | 101,87     |
| <b>PROMETAX</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 4,5 mg     | RRL A 85-PT          | 106,25       | 101,87     |
| <b>EXELON</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 6 mg       | RR A 85-PT           | 106,25       | 101,87     |
| <b>PROMETAX</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)   | 56 cps 6 mg       | RRL A 85-PT          | 106,25       | 101,87     |
| <b>EXELON</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd) os soluzione 1 flacone 120 ml 2 mg/ml, os soluzione 1 flacone 50 ml 2 mg/ml |                   |                      |              |            |

**N07 Altri farmaci del sistema nervoso**

**N07A Parasimpaticomimetici**

**N07AA Anticolinesterasici**

**Neostigmina**

|   |                        |      |      |      |
|---|------------------------|------|------|------|
| <b>INTRASTIGMINA</b> (LUSOFARMACO)                              | 6 fiale IM 0,5 mg 1 ml | RR A | 1,55 | 1,49 |
| <b>PROSTIGMINA</b> (ICN PHARMACEUTICALS) 6 fiale IM 0,5 mg 1 ml |                        |      |      |      |

**Piridostigmina**

|  |                                   |      |        |        |
|--|-----------------------------------|------|--------|--------|
| <b>MESTINON</b> (ICN PHARMACEUTICALS (DE)) | 20 cpr 60 mg                      | RR A | 4,65   | 4,46   |
| <b>MESTINON</b> (ICN PHARMACEUTICALS (DE)) | 50 cpr 180 mg rilascio prolungato | RR A | 118,79 | 113,90 |

**N07B Farmaci utilizzati nei disturbi da dipendenza**

**N07BB Farmaci utilizzati nella dipendenza da alcool**

**Disulfiram**

|   |               |      |      |      |
|---|---------------|------|------|------|
| <b>ETILTOX</b> (A.F.O.M.)                               | 30 cpr 200 mg | RR A | 3,41 | 3,27 |
| <b>ANTABUSE DISPERGETTES</b> (SIRTON) 24 cpr eff 400 mg |               |      |      |      |

**Naltrexone**

|                          |                              |      |       |       |
|--------------------------|------------------------------|------|-------|-------|
| <b>ANTAXONE</b> (ZAMBON) | 10 cps 10 mg                 | RR A | 6,01  | 5,76  |
| <b>NARCORAL</b> (SIRTON) | 10 cpr 10 mg                 | RR A | 6,01  | 5,76  |
| <b>ANTAXONE</b> (ZAMBON) | 10 cps 50 mg                 | RR A | 28,10 | 26,94 |
| <b>NARCORAL</b> (SIRTON) | 10 cpr 50 mg                 | RR A | 28,10 | 26,94 |
| <b>NALOREX</b> (BRISTOL) | 14 cpr riv 50 mg             | RR A | 37,42 | 35,88 |
| <b>ANTAXONE</b> (ZAMBON) | os soluz 10 flaconcini 50 mg | RR A | 29,64 | 28,42 |
| <b>ANTAXONE</b> (ZAMBON) | os soluz 5 flaconcini 100 mg | RR A | 29,64 | 28,42 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**N07BC Farmaci utilizzati nella dipendenza da oppioidi**

| Metadone                              |                      |            |      |      |  |
|---------------------------------------|----------------------|------------|------|------|--|
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 5 mg 5 ml       | RMS/ A RMR | 0,85 | 0,81 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 5 mg 5 ml       | RMS/ A RMR | 0,85 | 0,81 |  |
| <b>EPTADONE</b> (MOLTENI)             | os soluz 5 mg 20 ml  | RMS/ A RMR | 1,39 | 1,33 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 10 mg 10 ml     | RMS/ A RMR | 0,91 | 0,87 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 10 mg 10 ml     | RMS/ A RMR | 0,91 | 0,87 |  |
| <b>EPTADONE</b> (MOLTENI)             | os soluz 10 mg 20 ml | RMS/ A RMR | 1,39 | 1,33 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 20 mg 20 ml     | RMS/ A RMR | 0,97 | 0,93 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 20 mg 20 ml     | RMS/ A RMR | 0,97 | 0,93 |  |
| <b>EPTADONE</b> (MOLTENI)             | os soluz 20 mg 20 ml | RMS/ A RMR | 1,39 | 1,33 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 40 ml 0,1%      | RMS/ A RMR | 1,91 | 1,83 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 40 ml 0,1%      | RMS/ A RMR | 1,96 | 1,88 |  |
| <b>EPTADONE</b> (MOLTENI)             | os soluz 40 mg 40 ml | RMS/ A RMR | 2,74 | 2,63 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 60 ml 1 mg/ml   | RMS/ A RMR | 2,89 | 2,77 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 60 ml 1 mg/ml   | RMS/ A RMR | 2,89 | 2,77 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 80 ml 1 mg/ml   | RMS/ A RMR | 3,87 | 3,71 |  |
| <b>EPTADONE</b> (MOLTENI)             | scir 80 ml 1 mg/ml   | RMS/ A RMR | 4,86 | 4,66 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 100 ml 1 mg/ml  | RMS/ A RMR | 4,85 | 4,65 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 100 ml 1 mg/ml  | RMS/ A RMR | 4,85 | 4,65 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 20 ml 3 mg/ml   | RMS/ A RMR | 2,89 | 2,77 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 5 ml 5 mg/ml    | RMS/ A RMR | 1,19 | 1,14 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 10 ml 5 mg/ml   | RMS/ A RMR | 2,43 | 2,33 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 20 ml 5 mg/ml   | RMS/ A RMR | 4,85 | 4,65 |  |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 20 ml 5 mg/ml   | RMS/ A RMR | 4,85 | 4,65 |  |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**P Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti**

**P01 Antiprotozoari**

**P01A Sostanze contro l'amebiasi e altre affezioni protozoarie**

**P01AB Derivati nitroimidazolici**

**Azanidazolo**

**TRICLOSE** (FINDERM) 20 cps 200 mg RR A 5,19 4,98

**Metronidazolo**

Ⓞ **METRONIDAZOLO** (ECOBI) 20 cpr 250 mg RR A 1,76 1,76

Ⓞ **FLAGYL** (ZAMBON) 20 cpr 250 mg blister RR A 2,84 2,84

20 cpr 250 mg RR A 2,84 2,84

Ⓞ **VAGILEN** (FARMIGEA) 20 cps 250 mg RR A 2,84 2,84

**Tinidazolo**

**TRIMONASE** (MIPHARM) 8 cpr 500 mg RR A 6,01 5,76

**FASIGIN** (PFIZER ITALIA) 8 cpr 500 mg RR A 6,29 6,03

**P01B Antimalarici**

**P01BA Aminochinoline**

**Cloroquina**

Ⓞ **CLOROCHINA BIFOSFATO** (ECOBI) 30 cpr 250 mg RR A 2,32 2,32

Ⓞ **CLOROCHINA** (BAYER AG) 30 cpr riv 250 mg RR A 3,98 3,98

**Idroxicloroquina**

**PLAQUENIL** (SANOFI) 25 cpr riv 200 mg RR A 5,62 5,39

**P01BC Metanolchinoline**

**Meflochina**

**LARIAM** (ROCHE) 8 cpr 250 mg RR A 29,40 28,19

**P01C Sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosomiasi**

**P01CB Composti dell'antimonio**

**Meglumina**

**GLUCANTIM** (AVENTIS PHARMA) 5 fiale 1,5 g 5 ml RR A 3,82 3,66

**P01CX Altre sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosomiasi**

**Pentamidina**

**PENTACARINAT** (MAY & BAKER Ltd) 1 fiala IM EV aerosol 300 mg RRL A PT 24,98 23,95

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**P02 Antelmintici**

**P02C Antinematodi**

**P02CA Derivati benzimidazolici**

| Albendazolo                             |              |    |   |  |      |      |
|---|--------------|----|---|--|------|------|
| <b>ZENTEL</b> (SMITHKLINE BEECHAM (FR)) | 3 cpr 400 mg | RR | A |  | 7,50 | 7,19 |

| Mebendazolo                   |                        |    |   |  |       |       |
|-------------------------------|------------------------|----|---|--|-------|-------|
| <b>VERMOX</b> (JANSSEN CILAG) | 6 cpr 100 mg           | RR | A |  | 3,00  | 2,88  |
| <b>VERMOX</b> (JANSSEN CILAG) | 30 cpr 500 mg          | RR | A |  | 32,51 | 31,17 |
| <b>VERMOX</b> (JANSSEN CILAG) | os sosp 30 ml 20 mg/ml | RR | A |  | 3,00  | 2,88  |

**P02CC Derivati della tetraidropirimidina**

| Pirantel                          |                   |    |   |  |      |      |
|-----------------------------------|-------------------|----|---|--|------|------|
| <b>COMBANTRIN</b> (PFIZER ITALIA) | 8 cpr mast 250 mg | RR | A |  | 6,77 | 6,49 |
| <b>COMBANTRIN</b> (PFIZER ITALIA) | os sosp 30 ml 5%  | RR | A |  | 4,75 | 4,55 |

**P02D Anticestodi**

**P02DA Derivati dell'acido salicilico**

| Niclosamide               |              |    |   |  |      |      |
|---------------------------|--------------|----|---|--|------|------|
| <b>YOMESAN</b> (BAYER AG) | 4 cpr 500 mg | RR | A |  | 2,84 | 2,72 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**R Sistema respiratorio**

**R01 Preparati rinologici**

**R01A Decongestionanti nasali per uso topico**

**R01AX Altre preparazioni nasali**

| Argento proteinato |  |                    |     |   |      |      |
|--------------------|--|--------------------|-----|---|------|------|
| ⓐ                  | <b>ARGENTO PROTEINATO</b><br>(ALLEANZA SALUTE) | gtt orl 10 ml 0,5% | SOP | A | 0,91 | 0,91 |
| ⓐ                  | <b>ARGENTO PROTEINATO</b><br>(FARMED)          | gtt orl 10 ml 0,5% | SOP | A | 0,91 | 0,91 |
| ⓐ                  | <b>ARGENTO PROTEINATO</b><br>(NEW.FA.DEM.)     | gtt orl 10 ml 0,5% | SOP | A | 0,91 | 0,91 |
| ⓐ                  | <b>ARGENTO PROTEINATO</b> (NOVA ARGENTIA)      | gtt orl 10 ml 0,5% | SOP | A | 0,91 | 0,91 |
| ⓐ                  | <b>ARGENTO PROTEINATO</b> (OGNA)               | gtt orl 10 ml 0,5% | SOP | A | 0,91 | 0,91 |

**ARGENTO PROTEINATO** (ALLEANZA SALUTE) gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (FARMACOLOGICO MILANESE) gtt orl 10 ml 0,5%, gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (MARGO VITI) gtt orl 10 ml 0,5%, gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (NEW.FA.DEM.) gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (NOVA ARGENTIA) gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (RAMINI) gtt orl 10 ml 0,5%, gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (SELLA) gtt orl 10 g 0,5%, gtt orl 10 g 1%, gtt orl 10 g 2%; **ARGENTO PROTEINATO** (ZETA) gtt orl 10 ml 0,5%, gtt orl 10 ml 1%; **ARGENTO PROTINATO AFOM** (A.F.O.M.) "BB" gtt orl 10 g 0,5%, gtt orl 10 ml 1%, gtt orl 10 ml 2%

**R03 Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie**

**R03A Adrenergici per aerosol**

**R03AC Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici**

| Fenoterolo |                                   |                                      |    |   |      |      |
|------------|-----------------------------------|--------------------------------------|----|---|------|------|
|            | <b>DOSBEROTEC</b><br>(BOEHRINGER) | gtt os/inal 20 ml 0,1%               | RR | A | 1,70 | 1,63 |
|            | <b>DOSBEROTEC</b><br>(BOEHRINGER) | soluz inal 100 mcg 10 ml             | RR | A | 5,95 | 5,70 |
|            | <b>DOSBEROTEC</b><br>(BOEHRINGER) | "100" 300 erog 100 mcg 15 ml aerosol | RR | A | 6,24 | 5,98 |

| Formoterolo |                                 |                                    |    |   |       |       |
|-------------|---------------------------------|------------------------------------|----|---|-------|-------|
|             | <b>OXIS</b> (ASTRAZENECA)       | "turbohaler 4,5" 60 dosi polv inal | RR | A | 19,60 | 18,79 |
|             | <b>OXIS</b> (ASTRAZENECA)       | "turbohaler 9" 60 dosi 9mcg/dose   | RR | A | 35,83 | 34,35 |
|             | <b>EOLUS</b> (SIGMATAU)         | 60 cps 12 mcg polv inal            | RR | A | 35,83 | 34,35 |
|             | <b>FORADIL</b> (NOVARTIS FARMA) | 60 cps 12 mcg polv inal            | RR | A | 35,83 | 34,35 |
|             | <b>ATIMOS</b> (CHIESI)          | soluz inal 100 dosi 12 mcg         | RR | A | 57,90 | 55,51 |

**Classe A - Atc R03AC**

| <i>farmaco (ditta)</i>               | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------------|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>EOLUS</b> (SIGMATAU)              | sosp inal 100 erog<br>12 mcg        | RR A                 | 57,90        | 55,51      |
|                                      | sosp inal 100 dosi<br>12 mcg        | RR A                 | 57,90        | 55,51      |
| <b>FORADIL</b> (NOVARTIS<br>FARMA)   | 100 erog aerosol                    | RR A                 | 57,90        | 55,51      |
|                                      | soluz inal 12 mcg<br>100 dosi       | RR A                 | 57,90        | 55,51      |
| <b>LIFEROL</b> (MASTER<br>PHARMA)    | soluz inal 12 mcg<br>100 dosi       | RR A                 | 57,90        | 55,51      |
| <b>Procaterolo</b>                   |                                     |                      |              |            |
| <b>PROCADIL</b> (RECORDATI)          | 200 erog 10 mcg<br>10 ml            | RR A                 | 5,08         | 4,87       |
| <b>PROPULM</b> (SIT)                 | "25" 200 erog<br>aerosol            | RR A                 | 9,70         | 9,30       |
| <b>Salbutamolo</b>                   |                                     |                      |              |            |
| <b>BRONCOVALEAS</b><br>(VALEAS)      | 200 erog aerosol                    | RR A                 | 4,34         | 4,16       |
| <b>VENTOLIN</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | sosp inal 200 erog<br>100 mcg       | RR A                 | 4,54         | 4,35       |
| <b>VENTMAX</b> (CHIESI)              | sosp inal 100 erog<br>200 mcg       | RR A                 | 10,38        | 9,95       |
| <b>SALBUFAX</b> (MASTER<br>PHARMA)   | 400 erog autohaler<br>aerosol       | RR A                 | 17,53        | 16,81      |
| <b>BRONCOVALEAS</b><br>(VALEAS)      | soluz nebul 15 ml<br>500 mg/100 ml  | RR A                 | 4,90         | 4,70       |
| <b>VENTMAX</b> (CHIESI)              | soluz nebul 20 fiale<br>2,5 mg 2 ml | RR A                 | 6,63         | 6,36       |
| <b>VENTMAX</b> (CHIESI)              | soluz nebul 20 fiale<br>5 mg 2 ml   | RR A                 | 13,54        | 12,98      |
| <b>AEROTEC</b> (SANOFI)              | 400 erog aerosol<br>autohaler       | RR A                 | 15,80        | 15,15      |
| <b>VENTOLIN</b> (GLAXOSMITHKLINE)    | 60 erog 200 mcg polv inal           |                      |              |            |
| <b>Salmeterolo</b>                   |                                     |                      |              |            |
| <b>ARIAL</b> (DOMPE<br>FARMACEUTICI) | sosp inal 120 erog<br>25 mcg        | RR A                 | 36,23        | 34,74      |
| <b>SALMETEDUR</b><br>(MENARINI)      | sosp inal 120 erog<br>25 mcg        | RR A                 | 36,23        | 34,74      |
| <b>SEREVENT</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | sosp inal 120 erog<br>25 mcg        | RR A                 | 36,23        | 34,74      |
| <b>ARIAL</b> (DOMPE<br>FARMACEUTICI) | 60 dosi 50 mcg<br>polv inal         | RR A                 | 37,04        | 35,51      |
| <b>SALMETEDUR</b><br>(MENARINI)      | 60 dosi 50 mcg<br>polv inal         | RR A                 | 37,04        | 35,51      |
| <b>SEREVENT</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | 60 dosi 50 mcg<br>polv inal         | RR A                 | 37,05        | 35,52      |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

#### Terbutalina

**BRICANYL** (ASTRAZENECA) 200 dosi polv inal RR A 15,80 15,15

#### R03AK Adrenergici ed altri farm. per disturbi ostruttivi vie resp.

##### Beclometasone/salbutamolo

**CLENIL COMPOSITUM** (PROMEDICA) sosp nebul 10 fiale 2 ml 0,8 mg + 1,6 mg RR A 6,77 6,49

**CLENIL COMPOSITUM** (PROMEDICA) sosp inal 200 erog 50 mcg + 100 mcg RR A 7,64 7,33

**CLENIL COMPOSITUM** (PROMEDICA) sosp inal 200 erog jet 50 mcg + 100 mcg RR A 8,46 8,11

**CLENIL COMPOSITUM** (PROMEDICA) sosp inal 200 erog jet 250 mcg + 100 mcg RR A 34,30 32,89

##### Budesonide/formoterolo fumarato

**ASSIEME MITE** (SIMESA) 120 dosi 80/4,5 mcg polv inal RR A 49,94 47,88

**SYMBICORT MITE** (ASTRAZENECA) 120 dosi 80/4,5 mcg polv inal RR A 49,94 47,88

**ASSIEME** (SIMESA) 120 erog 160/4,5 mcg aerosol RR A 63,07 60,47

**SINESTIC** (BIOFUTURA) 120 dosi 160/4,5 mcg polv inal RR A 63,07 60,47

**SYMBICORT** (ASTRAZENECA) 120 dosi 160/4,5 mcg polv inal RR A 63,07 60,47

##### Fenoterolo/ipratropio bromuro

**DUOVENT** (BOEHRINGER) 300 erog 40 mg + 100 mg aerosol RR A 20,74 19,89

**IPRAFEN** (CHIESI) sosp inal 300 erog 100 mcg + 40 mcg RR A 20,74 19,89

**DUOVENT** (BOEHRINGER) 20 fiale aerosol 4 ml RR A 14,07 13,49

##### Salbutamolo/ipratropio bromuro

**BREVA** (VALEAS) 200 erog aerosol RR A 5,43 5,21

**BREVA** (VALEAS) soluz os / nebul 15 ml RR A 13,56 13,00

##### Salbutamolo solfato/flunisolide

**PLENAER** (VALEAS) 100 erog 25 mg + 10 mg aerosol RR A 9,26 8,88

**Classe A - Atc R03AK**

| <i>farmaco (ditta)</i>  | <i>confezione</i>                                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------|---|----------------------|--------------|------------|
| <b>PLENAER</b> (VALEAS) | soluz nebul 20 fiale<br>0,5 mg + 20 fiale<br>0,5 mg | RR A                 | 10,88        | 10,43      |

#### Salmeterolo/fluticasone

|  |  |      |       |       |
|--|--|------|-------|-------|
| <b>ALIFLUS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | sosp inal 120 erog<br>25/500 mcg             | RR A | 44,40 | 42,57 |
| <b>SERETIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE)                | sosp inal 120 erog<br>25/50 mcg              | RR A | 44,40 | 42,57 |
| <b>ALIFLUS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | DISKUS 50/100 60<br>dosi polv inal           | RR A | 44,40 | 42,57 |
| <b>SERETIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE)                | DISKUS 50/100 60<br>dosi polv inal           | RR A | 44,40 | 42,57 |
| <b>ALIFLUS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | EVOHALER sosp<br>inal 120 erog<br>25/125 mcg | RR A | 62,21 | 59,65 |
| <b>SERETIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE)                | EVOHALER sosp<br>inal 120 erog<br>25/125 mcg | RR A | 62,21 | 59,65 |
| <b>ALIFLUS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | DISKUS 50/250 60<br>dosi polv inal           | RR A | 62,21 | 59,65 |
| <b>SERETIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE)                | DISKUS 50/250 60<br>dosi polv inal           | RR A | 62,21 | 59,65 |
| <b>ALIFLUS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | DISKUS 50/500 60<br>dosi polv inal           | RR A | 81,43 | 78,08 |
| <b>SERETIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE)                | DISKUS 50/500 60<br>dosi polv inal           | RR A | 81,43 | 78,08 |
| <b>ALIFLUS</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A.) | EVOHALER sosp<br>inal 120 erog<br>25/250 mcg | RR A | 83,95 | 80,49 |
| <b>SERETIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE)                | EVOHALER sosp<br>inal 120 erog<br>25/250 mcg | RR A | 83,95 | 80,49 |

#### R03B Altri farm. per disturbi ostruttivivieresp. per aerosol

##### R03BA Glicocorticoidi

#### Beclometasone

|                                   |  |      |       |       |
|-----------------------------------|--|------|-------|-------|
| <b>BECOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | "A" sosp nebul 20<br>ml                  | RR A | 3,46  | 3,32  |
| <b>BECOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | soluz inal 200 erog<br>50 mcg            | RR A | 7,54  | 7,54  |
| <b>CLENIL</b> (CHIESI)            | 100 dosi 100 mcg<br>polv inal            | RR A | 12,82 | 12,29 |
| <b>CLENILEXX</b> (PROMEDICA)      | soluz inal 200 erog<br>100 mcg           | RR A | 34,30 | 32,89 |
|                                   | soluz inal 200 erog<br>100 mcg autohaler | RR A | 38,72 | 37,12 |
| <b>CLENIL</b> (CHIESI)            | 20 fiale 2 ml<br>aerosol                 | RR A | 12,96 | 12,43 |



| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i>                        | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>PRONTINAL</b> (DOMPE <sup>®</sup> ) | sosp nebul 20 fiale<br>0,8 mg 2 ml       | RR A                 | 12,96        | 12,43      |
| <b>CLENIL</b> (CHIESI)                 | 100 dosi 200 mcg<br>polv inal            | RR A                 | 22,09        | 21,18      |
| Ⓞ <b>BECOTIDE</b><br>(GLAXOSMITHKLINE) | soluz inal 200 erog<br>250 mcg           | RR A                 | 30,89        | 30,89      |
| Ⓞ <b>CLENIL</b> (CHIESI)               | soluz inal 200 erog<br>250 mcg           | RR A                 | 30,89        | 30,89      |
| Ⓞ <b>CLENIL JET</b> (CHIESI)           | soluz inal 200 erog<br>250 mcg           | RR A                 | 30,89        | 30,89      |
| <b>CLENIL</b> (CHIESI)                 | 100 dosi 400 mcg<br>polv inal            | RR A                 | 41,45        | 39,74      |
| <b>Budesonide</b>                      |  |                      |              |            |
| <b>PULMAXAN</b><br>(ASTRAZENECA)       | sosp nebul 20 fiale<br>0,25 mg/ml        | RR A                 | 29,28        | 28,07      |
| <b>SPIROCORT</b> (SIMESA)              | sosp nebul 20 fiale<br>0,25 mg/ml        | RR A                 | 29,28        | 28,07      |
| <b>PULMAXAN</b><br>(ASTRAZENECA)       | sosp nebul 20 fiale<br>0,5 mg/ml         | RR A                 | 44,17        | 42,35      |
| <b>SPIROCORT</b> (SIMESA)              | sosp nebul 20 fiale<br>0,5 mg/ml         | RR A                 | 44,17        | 42,35      |
| <b>PULMAXAN</b><br>(ASTRAZENECA)       | 200 dosi 100 mcg<br>polv inal turbohaler | RR A                 | 24,30        | 23,30      |
| Ⓞ <b>BUDESONIDE</b><br>(VIATRIS)       | 100 dosi 200 mcg<br>polv inal            | RR A                 | 19,90        | 19,90      |
| Ⓞ <b>PULMAXAN</b><br>(ASTRAZENECA)     | 100 dosi polv inal<br>turbohaler         | RR A                 | 24,88        | 24,88      |
| Ⓞ <b>SPIROCORT</b> (SIMESA)            | 100 dosi 200 mcg<br>polv inal            | RR A                 | 24,88        | 24,88      |
| <b>DESONAX</b> (LPB)                   | 120 cps 200 mcg<br>polv inal             | RR A                 | 23,77        | 22,79      |
| <b>MIFLONIDE</b> (NOVARTIS<br>FARMA)   | 120 cps 200 mcg<br>polv inal             | RR A                 | 23,77        | 22,79      |
| <b>MIFLO</b> (PROMEDICA)               | 200 dosi 200 mcg<br>polv inal            | RR A                 | 30,50        | 29,24      |
| <b>PULMAXAN</b><br>(ASTRAZENECA)       | 50 dosi 400 mcg<br>polv inal turbohaler  | RR A                 | 23,15        | 22,20      |
| <b>SPIROCORT</b> (SIMESA)              | 50 dosi 400 mcg<br>polv inal             | RR A                 | 23,15        | 22,20      |
| <b>DESONAX</b> (LPB)                   | 60 cps 400 mcg<br>polv inal              | RR A                 | 23,77        | 22,79      |
| <b>MIFLONIDE</b> (NOVARTIS<br>FARMA)   | 60 cps 400 mcg<br>polv inal              | RR A                 | 23,77        | 22,79      |
| <b>AIRCORT</b> (ITALCHIMICI)           | sosp inal 200 erog<br>40 mg              | RR A                 | 30,97        | 29,69      |
| <b>Flunisolide</b>                     |  |                      |              |            |
| Ⓞ <b>ASMAFLU</b> (MAX FARMA)           | "BB" soluz nebul 15<br>fiale 2 ml 1 mg   | RR A                 | 15,10        | 15,10      |

**Classe A - Atc R03BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                            | <i>confezione</i>  | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|----------------------|--------------|------------|
| <b>G EUROFLU</b> (EURO-PHARMA)                    | "BB" soluz nebul 15 fiale 2 ml 0,05%                       | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (MERCK GENERICS)             | soluz nebul 15 fiale 1 mg/2 ml                             | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (RATIOPHARM GMBH)            | soluz nebul 15 fiale 1 mg/2 ml                             | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G FLUNITOP</b> (PIERRE FABRE PHARMA)           | "BB" soluz nebul 15 fiale 1 mg 2 ml                        | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G LEVONIS</b> (FARMACEUTICI T.S.)              | "BB" soluz nebul 15 fiale 1 mg/2 ml                        | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G NISOLID</b> (CHIESI)                         | "BB" 15 fiale 2 ml 0,05% aerosol                           | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G PANTASOL</b> (VALEAS)                        | soluz nebul 15 fiale 2 ml 0,05%                            | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G PLAUDIT</b> (SO.SE.PHARM)                    | "BB" soluz nebul 15 fiale 2 ml                             | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G PULMIST</b> (MADAUS)                         | "BB" soluz nebul 15 fiale 2 ml                             | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>G VENTOFLU</b> (FINMEDICAL)                    | soluz nebul 15 fiale 2 ml 0,05%                            | RR A                 | 15,10        | 15,10      |
| <b>SYNTARIS</b> (RECORDATI)                       | os sosp pressurizzata per inalazione 0,42% 1 flacone 10 ml | RR A                 | 19,10        | 18,31      |
| <b>G AERFLU</b> (PULITZER)                        | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G AEROLID</b> (VECCHI & PIAM)                  | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G ASMAFLU</b> (MAX FARMA)                      | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G CAREFLU</b> (FARMA 1)                        | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G CITIFLUX</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G DESAFLU</b> (DRUG RESEARCH)                  | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G DORICOFLU</b> (FARMILATHEA)                  | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (ABC)                        | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (ALLEN)                      | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (EG)                         | soluz nebul 30 ml 1 mg/ml                                  | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (MERCK GENERICS)             | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (PLIVA)                      | soluz nebul 30 ml 0,1%                                     | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| <b>G FLUNISOLIDE</b> (RATIOPHARM GMBH)            | soluz nebul 30 ml 30 mg/30 ml                              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |

| <i>farmaco (ditta)</i>                            | <i>confezione</i>                   | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-------------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓢ <b>FLUNISOLIDE</b> (SANCARLO)                   | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>FLUNISOLIDE</b> (SANDOZ)                     | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>FLUNITOP</b> (PIERRE FABRE PHARMA)           | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>GIVAIR</b> (EPIFARMA)                        | soluz nebul 30 ml 1 mg/ml           | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>INALCORT</b> (CABER)                         | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>KAMIL</b> (LISAPHARMA)                       | soluz nebul 30 ml 1 mg/ml           | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>LEVONIS</b> (FARMACEUTICI T.S.)              | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>NEBULCORT</b> (ITALCHIMICI)                  | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>NEREFLUN</b> (NEW RESEARCH)                  | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>NISORAN</b> (AESCULAPIUS)                    | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>TURM</b> (BIORES)                            | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 26,00        | 26,00      |
| Ⓢ <b>LUNIBRON</b> (VALEAS)                        | soluz nebul 30 ml 30 mg/30 ml       | RR A                 | 26,50        | 26,50      |
| Ⓢ <b>FLUMINEX</b> (FOURNIER PHARMA)               | soluz nebul 30 ml 0,1%              | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>AERFLU</b> (PULITZER)                        | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg/2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>AEROLID</b> (VECCHI & PIAM)                  | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg 2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>ASMAFLU</b> (MAX FARMA)                      | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg 2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>CAREFLU</b> (FARMA 1)                        | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg 2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>CITIFLUX</b> (C.T. LABORATORIO FARMACEUTICO) | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg 2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>EUROFLU</b> (EURO-PHARMA)                    | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 ml 0,1% | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>FLUNISOLIDE</b> (MERCK GENERICS)             | soluz nebul 15 fiale 2 mg/2 ml      | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>FLUNISOLIDE</b> (RATIOPHARM GMBH)            | soluz nebul 15 fiale 2 mg/2 ml      | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>FLUNITOP</b> (PIERRE FABRE PHARMA)           | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg 2ml  | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>LEVONIS</b> (FARMACEUTICI T.S.)              | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 mg/2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>NISOLID</b> (CHIESI)                         | 15 fiale 2 ml 0,1% aerosol          | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| Ⓢ <b>PANTASOL</b> (VALEAS)                        | soluz nebul 15 fiale 2 ml 0,1%      | RR A                 | 29,00        | 29,00      |

**Classe A - ATC R03BA**

**Classe A – Arc R03BB**

| <i>farmaco (ditta)</i>         | <i>confezione</i>              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------|--------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G PLAUDIT</b> (SO.SE.PHARM) | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| <b>G PULMIST</b> (MADAUS)      | "AD" soluz nebul 15 fiale 2 ml | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| <b>G VENTOFLU</b> (FINMEDICAL) | soluz nebul 15 fiale 2 ml 0,1% | RR A                 | 29,00        | 29,00      |
| <b>NISOLID</b> (CHIESI)        | 200 erog aerosol               | RR A                 | 35,35        | 33,89      |
| <b>PULMIST</b> (MADAUS)        | sosp inal 200 erog 250 mcg     | RR A                 | 35,35        | 33,89      |

**Fluticasone**

|                                    |                                  |      |       |       |
|------------------------------------|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | sosp inal 120 erog 50 mcg        | RR A | 17,25 | 16,54 |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | sosp inal 120 dosi 50 mcg        | RR A | 17,25 | 16,54 |
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 60 dosi 100 mcg polv inal        | RR A | 17,28 | 16,57 |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | 60 dosi 100 mcg polv inal        | RR A | 17,28 | 16,57 |
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | sosp inal 120 erog 125 mcg       | RR A | 29,00 | 27,81 |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | sosp inal 120 dosi 125 mcg       | RR A | 29,00 | 27,81 |
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 60 dosi 250 mcg polv inal        | RR A | 33,01 | 31,65 |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | 60 dosi 250 mcg polv inal        | RR A | 33,01 | 31,65 |
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | sosp inal 120 erog 250 mcg       | RR A | 58,80 | 56,38 |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | sosp inal 120 dosi 250 mcg       | RR A | 58,80 | 56,38 |
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | sosp nebul 10 nebul 500 mcg 2 ml | RR A | 10,14 | 9,72  |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | 10 nebul 500 mcg 2 ml aerosol    | RR A | 10,14 | 9,72  |
| <b>FLIXOTIDE</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 60 dosi 500 mcg polv inal        | RR A | 57,78 | 55,40 |
| <b>FLUSPIRAL</b> (MENARINI)        | 60 dosi 500 mcg polv inal        | RR A | 57,78 | 55,40 |

**R03BB Anticolinergici**
**Ipratropio bromuro**

|                         |                                  |      |      |      |
|-------------------------|----------------------------------|------|------|------|
| <b>ATEM</b> (PROMEDICA) | 200 erog aerosol                 | RR A | 5,29 | 5,07 |
| <b>ATEM</b> (PROMEDICA) | soluz nebul 10 fiale 2 ml 0,025% | RR A | 5,52 | 5,29 |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**Oxitropio bromuro**

|                             |                               |    |   |       |       |
|-----------------------------|-------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>OXIVENT</b> (BOEHRINGER) | sosp inal 200 erog<br>100 mcg | RR | A | 10,40 | 9,97  |
| <b>OXIVENT</b> (BOEHRINGER) | soluz nebul 20 ml<br>0,15%    | RR | A | 13,63 | 13,07 |

**Tiotropio bromuro**

|  |                            |    |   |       |       |
|--|----------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>SPIRIVA</b> (BOEHRINGER<br>INGELHEIM INTERNATIONAL<br>GMBH) | 30 cps 18 mcg<br>handhaler | RR | A | 59,41 | 56,96 |
|--|----------------------------|----|---|-------|-------|

**R03BC Sostanze antiallergiche, esclusi i corticosteroidi**

**Nedocromile**

|                                |                                |    |   |       |       |
|--------------------------------|--------------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>TILADE</b> (AVENTIS PHARMA) | 36 fiale 10 mg 2 ml<br>aerosol | RR | A | 16,82 | 16,13 |
| <b>TILADE</b> (AVENTIS PHARMA) | 112 erog 2 mg<br>aerosol       | RR | A | 19,40 | 18,60 |

**R03C Adrenergici per uso sistemico**

**R03CC Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici**

**Fenoterolo**

|                                |             |  |  |  |  |
|--------------------------------|-------------|--|--|--|--|
| <b>DOSBEROTEC</b> (BOEHRINGER) | scir 200 ml |  |  |  |  |
|--------------------------------|-------------|--|--|--|--|

**R03D Altri farmaci sistemici per disturbi ostruttivi vie respir.**

**R03DA Derivati xantini**

**Aminofillina**

|                                      |                  |    |   |      |      |
|--------------------------------------|------------------|----|---|------|------|
| <b>EUPHYLLINA</b> (ALTANA<br>PHARMA) | 5 fiale EV 10 ml | RR | A | 2,78 | 2,67 |
|--------------------------------------|------------------|----|---|------|------|

**AMINOFILLINA** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 240 mg 10 ml; **AMINOFILLINA** (FISIOPHARMA) 5 fiale 240 mg 10 ml; **AMINOFILLINA** (GALENICA SENESE) 1 fiala 240 mg 10 ml, 5 fiale 240 mg 10 ml; **AMINOFILLINA** (MONICO) 5 fiale 240 mg 10 ml; **AMINOFILLINA** (SALF) 100 fiale 240 mg 10 ml, 5 fiale 240 mg 10 ml; **AMINOMAL** (MALESCI) 10 supp 350 mg, 20 conf 200 mg, 6 fiale IM 350 mg 2 ml, 3 fiale EV 240 mg 10 ml, 20 cpr div 600 mg; **TEFAMIN** (RECORDATI) 10 supp 360 mg, 30 cpr riv 200 mg, 10 fiale IM 0,24 g 1,5 ml, 5 fiale EV 0,24 g 10 ml

**Bamifillina**

|  |                   |    |   |      |      |
|--|-------------------|----|---|------|------|
| <b>AIREST</b> (CABER)  | 30 cpr riv 600 mg | RR | A | 5,19 | 4,98 |
| <b>BAMIFIX</b> (CHIESI)  | 30 conf 600 mg    | RR | A | 5,19 | 4,98 |
| <b>BRIOFIL</b> (TEOFARMA)  | 30 conf 600 mg    | RR | A | 5,19 | 4,98 |
| <b>BAMIFIX</b> (CHIESI) "BB" 10 supp 250 mg; <b>BRIOFIL</b> (TEOFARMA) "BB" 10 supp 250 mg |                   |    |   |      |      |

**Doxofillina**

|   |                            |    |   |      |      |
|---|----------------------------|----|---|------|------|
| <b>ANSIMAR</b> (ISTITUTO<br>CHEMIOTERAPICO) | 20 cpr 400 mg              | RR | A | 4,05 | 3,88 |
| <b>ANSIMAR</b> (ISTITUTO<br>CHEMIOTERAPICO) | scir 200 ml 2%             | RR | A | 4,22 | 4,05 |
| <b>ANSIMAR</b> (ISTITUTO<br>CHEMIOTERAPICO) | 3 fiale EV 100 mg<br>10 ml | RR | A | 1,75 | 1,68 |

PFN 2005

245

**Classe A - ATC R03DC**
*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*
**ANSIMAR** (ISTITUTO CHEMIOTERAPICO) "BB" 20 bust polv os 200 mg

**Teofillina**

|                                   |                                       |    |   |      |      |
|-----------------------------------|---------------------------------------|----|---|------|------|
| <b>PAIDOMAL</b> (MALESCI)         | "BB" 30 cpr div 100 mg                | RR | A | 1,86 | 1,78 |
| <b>DIFFUMAL</b> (MALESCI)         | "24" pediatrico 30 cpr 100 mg         | RR | A | 1,91 | 1,83 |
| <b>THEODUR</b> (RECORDATI)        | 30 cpr 200 mg rilascio prolungato     | RR | A | 2,31 | 2,21 |
| <b>DIFFUMAL</b> (MALESCI)         | "24" 30 cpr 200 mg                    | RR | A | 2,89 | 2,77 |
| <b>EUPHYLLINA</b> (ALTANA PHARMA) | "RILCON" 30 cps 200 mg                | RR | A | 2,89 | 2,77 |
| <b>RESPICUR</b> (ALTANA PHARMA)   | 30 cps 200 mg rilascio prolungato     | RR | A | 2,89 | 2,77 |
| <b>THEO 24</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cps 200 mg retard                  | RR | A | 2,89 | 2,77 |
| <b>EUPHYLLINA</b> (ALTANA PHARMA) | "RITARDO" 30 cpr riv 250 mg           | RR | A | 3,41 | 3,27 |
| <b>THEOLAIR</b> (3M ITALIA)       | 30 cpr 250 mg rilascio prolungato     | RR | A | 3,41 | 3,27 |
| <b>THEODUR</b> (RECORDATI)        | 30 cpr 300 mg rilascio prolungato     | RR | A | 3,26 | 3,13 |
| <b>EUPHYLLINA</b> (ALTANA PHARMA) | "RILCON" 30 cps 300 mg                | RR | A | 4,08 | 3,91 |
| <b>THEO 24</b> (PHARMACIA ITALIA) | 30 cps 300 mg retard                  | RR | A | 4,13 | 3,96 |
| <b>RESPICUR</b> (ALTANA PHARMA)   | 30 cps 300 mg rilascio prolungato     | RR | A | 4,18 | 4,01 |
| <b>THEOLAIR</b> (3M ITALIA)       | 30 cpr 350 mg rilascio prolungato     | RR | A | 4,80 | 4,60 |
| <b>DIFFUMAL</b> (MALESCI)         | "24" 30 cpr 350 mg                    | RR | A | 4,85 | 4,65 |
| <b>FRIVENT</b> (DOMPE')           | 30 cpr 400 mg rilascio prolungato     | RR | A | 4,90 | 4,70 |
| <b>RESPICUR</b> (ALTANA PHARMA)   | 30 cps 400 mg rilascio prolungato     | RR | A | 4,90 | 4,70 |
| <b>AMINOMAL</b> (MALESCI)         | elisir 200 ml 0,67%                   | RR | A | 2,48 | 2,38 |
| <b>TEFAMIN</b> (RECORDATI)        | scir 200 ml 1,58 g/100 ml             | RR | A | 3,06 | 2,93 |
| <b>PAIDOMAL</b> (MALESCI)         | "BB" 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv | RR | A | 2,89 | 2,77 |

**R03DC Antagonisti dei recettori dei leucotrieni**
**Montelukast**

|                                |                   |    |      |       |       |
|--------------------------------|-------------------|----|------|-------|-------|
| <b>LUKASM</b> (ADDENDA PHARMA) | 28 cpr mast 4 mg  | RR | A 82 | 49,00 | 46,98 |
|                                | 28 bust grat 4 mg | RR | A 82 | 49,00 | 46,98 |
| <b>MONTEGEN</b> (GENTILI)      | 28 cpr mast 4 mg  | RR | A 82 | 49,00 | 46,98 |
|                                | 28 bust grat 4 mg | RR | A 82 | 49,00 | 46,98 |

| farmaco (ditta)                        | confezione            | ricet cl nota | p. p. | SSN   |
|--|-----------------------|---------------|-------|-------|
| <b>SINGULAIR</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 28 cpr mast 4 mg      | RR A 82       | 49,00 | 46,98 |
|  | 28 bust grat 4 mg     | RR A 82       | 49,00 | 46,98 |
| <b>LUKASM</b> (ADDENDA PHARMA)         | "BB" 28 cpr mast 5 mg | RR A 82       | 49,00 | 46,98 |
| <b>MONTEGEN</b> (GENTILI)              | "BB" 28 cpr mast 5 mg | RR A 82       | 49,00 | 46,98 |
| <b>SINGULAIR</b> (MERCK SHARP & DOHME) | "BB" 28 cpr mast 5 mg | RR A 82       | 49,00 | 46,98 |
| <b>LUKASM</b> (ADDENDA PHARMA)         | 28 cpr riv 10 mg      | RR A 82       | 47,19 | 45,25 |
| <b>MONTEGEN</b> (GENTILI)              | 28 cpr riv 10 mg      | RR A 82       | 47,19 | 45,25 |
| <b>SINGULAIR</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 28 cpr riv 10 mg      | RR A 82       | 47,19 | 45,25 |
| <b>Zafirlukast</b>                     |                       |               |       |       |
| <b>ACCOLEIT</b> (ASTRAZENECA)          | 28 cpr riv 20 mg      | RR A 82       | 23,05 | 22,10 |
| <b>ZAFIRST</b> (CHIESI)                | 28 cpr riv 20 mg      | RR A 82       | 23,05 | 22,10 |

**R05 Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento**  
**R05C Espettoranti, escluse le associazioni con antitussigeni**  
**R05CB Mucolitici**

| <b>Dornase alfa</b>      |                   |           |        |        |
|--------------------------|-------------------|-----------|--------|--------|
| <b>PULMOZYME</b> (ROCHE) | 6 fiale 2500 U.I. | OSP2 A PT | 240,51 | 230,60 |

**R05D Antitussigeni, escluse le associazioni con espettoranti**  
**R05DA Oppiacei e derivati**

| <b>Diidrocodeina</b>       |             |         |      |      |
|----------------------------|-------------|---------|------|------|
| <b>PARACODINA</b> (ABBOTT) | gtt os 15 g | RR A 31 | 4,60 | 4,41 |

| <b>Diidrocodeina/acido benzoico</b> |                 |         |      |      |
|-------------------------------------|-----------------|---------|------|------|
| <b>PARACODINA</b>                   | 1 fialone 100 g | RR A 31 | 5,16 | 4,95 |
| <b>SCIROPPO</b> (ABBOTT)            |                 |         |      |      |

**R05DB Altri antitussigeni**

| <b>Levodropropizina</b>              |                        |          |       |      |
|--------------------------------------|------------------------|----------|-------|------|
| <b>DANKA</b> (ANGELINI)              | scir 200 ml 0,6%       | SOP A 31 | 6,87  | 6,59 |
| <b>LEVOTUSS</b> (DOMPE FARMACEUTICI) | scir 200 ml 30 mg/5 ml | SOP A 31 | 6,87  | 6,59 |
| <b>SALVITUSS</b> (F.I.R.M.A.)        | scir 200 ml 0,6%       | SOP A 31 | 6,87  | 6,59 |
| <b>TAU TUX</b> (SIGMATAU)            | scir 200 ml 0,6%       | SOP A 31 | 6,87  | 6,59 |
| <b>DANKA</b> (ANGELINI)              | gtt os 30 ml 6%        | RR A 31  | 10,28 | 9,86 |
| <b>LEVOTUSS</b> (DOMPE FARMACEUTICI) | gtt os 30 ml 6%        | RR A 31  | 10,28 | 9,86 |
| <b>SALVITUSS</b> (F.I.R.M.A.)        | gtt os 30 ml 6%        | RR A 31  | 10,28 | 9,86 |
| <b>TAU TUX</b> (SIGMATAU)            | gtt os 30 ml 6%        | RR A 31  | 10,28 | 9,86 |
| PFN 2005                             |                        |          |       | 247  |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**R06 Antiistaminici per uso sistemico**

**R06A Antiistaminici per uso sistemico**

**R06AD Derivati fenotiazinici**

| Prometazina                             |                 |     |      |      |      |
|---|-----------------|-----|------|------|------|
| <b>FARGANESSE</b><br>(PHARMACIA ITALIA) | 20 conf 25 mg   | RR  | A 89 | 1,50 | 1,44 |
| <b>FARGANESSE</b><br>(PHARMACIA ITALIA) | 5 fiale IM 2 ml | RNR | A 89 | 2,53 | 2,43 |

**R06AE Derivati piperazinici**

| Cetirizina                        |                       |    |      |       |       |
|-----------------------------------|-----------------------|----|------|-------|-------|
| <b>FORMISTIN</b><br>(LUSOFARMACO) | 20 cpr riv 10 mg      | RR | A 89 | 9,95  | 9,54  |
| <b>VIRLIX</b> (PFIZER C.H.)       | 20 cpr riv 10 mg      | RR | A 89 | 9,95  | 9,54  |
| <b>ZIRTEC</b> (UCB PHARMA)        | 20 cpr riv 10 mg      | RR | A 89 | 9,95  | 9,54  |
| <b>FORMISTIN</b><br>(LUSOFARMACO) | gtt os 20 ml 10 mg/ml | RR | A 89 | 12,92 | 12,39 |
| <b>VIRLIX</b> (PFIZER C.H.)       | gtt os 20 ml 10 mg/ml | RR | A 89 | 12,92 | 12,39 |
| <b>ZIRTEC</b> (UCB PHARMA)        | gtt os 20 ml 10 mg/ml | RR | A 89 | 12,92 | 12,39 |

**ZIRTEC** (UCB PHARMA) 7 cpr riv 10 mg, "BB" scir 150 ml 0,1%

| Levocetirizina            |                 |    |      |      |      |
|---------------------------|-----------------|----|------|------|------|
| <b>XYZAL</b> (UCB PHARMA) | 20 cpr riv 5 mg | RR | A 89 | 9,95 | 9,54 |
| <b>XYZAL</b> (UCB PHARMA) | 21 cpr riv 5 mg | RR | A 89 | 9,95 | 9,54 |

**XYZAL** (UCB PHARMA) 14 cpr riv 5 mg

| Oxatomide                         |                    |    |      |      |      |
|-----------------------------------|--------------------|----|------|------|------|
| <b>TINSET</b> (PRODOTTI FORMENTI) | 30 cpr 30 mg       | RR | A 89 | 6,59 | 6,32 |
| <b>TINSET</b> (PRODOTTI FORMENTI) | os sosp 30 ml 2,5% | RR | A 89 | 5,24 | 5,02 |

**TINSET** (PRODOTTI FORMENTI) os sosp 30 ml 0,25%

**R06AX Altri antiistaminici per uso sistemico**

| Acrivastina                          |             |    |      |      |      |
|--------------------------------------|-------------|----|------|------|------|
| <b>SEMPREX</b> (WELLCOME FOUNDATION) | 42 cps 8 mg | RR | A 89 | 5,33 | 5,11 |

| Desloratadina             |                 |    |      |       |      |
|---------------------------|-----------------|----|------|-------|------|
| <b>AERIUS</b> (SP EUROPE) | 20 cpr riv 5 mg | RR | A 89 | 10,03 | 9,62 |
| <b>AZOMYR</b> (SP EUROPE) | 20 cpr riv 5 mg | RR | A 89 | 10,03 | 9,62 |

**AERIUS** (SCHERING PLOUGH) 7 cpr riv 5 mg, scir 100 ml 0,5 mg/ml; **AZOMYR** (ESSEX) 7 cpr riv 5 mg, scir 100 ml 0,5 mg/ml



farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

#### Ebastina

|   |                  |    |      |       |       |
|---|------------------|----|------|-------|-------|
| <b>CLEVER</b> (CHIESI)  | 30 cpr riv 10 mg | RR | A 89 | 15,78 | 15,13 |
| <b>KESTINE</b> (ALMIRALL)   | 30 cpr riv 10 mg | RR | A 89 | 15,78 | 15,13 |
| <b>CLEVER</b> (CHIESI) 20 cpr riv 20 mg, 10 cpr riv 20 mg, 30 cpr riv 20 mg; <b>KESTINE</b> (ALMIRALL) 20 cpr riv 20 mg |                  |    |      |       |       |

#### Fexofenadina

|  |                         |    |      |       |       |
|--|-------------------------|----|------|-------|-------|
| <b>TELFAST</b> (LEPETIT)   | "120" 20 cpr riv 120 mg | RR | A 89 | 8,69  | 8,33  |
| <b>TELFAST</b> (LEPETIT)   | "180" 20 cpr riv 180 mg | RR | A 89 | 11,72 | 11,24 |
| <b>KALICET</b> (AVENTIS PHARMA) 20 cpr riv 120 mg, 20 cpr riv 180 mg |                         |    |      |       |       |

#### Loratadina

|  |                      |    |      |      |      |
|--|----------------------|----|------|------|------|
| <b>ALORIN</b> (ESSEX)  | 20 cpr 10 mg         | RR | A 89 | 9,75 | 9,35 |
| <b>CLARITYN</b> (SCHERING PLOUGH)  | 20 cpr 10 mg         | RR | A 89 | 9,75 | 9,35 |
|  | 20 cpr eff div 10 mg | RR | A 89 | 9,75 | 9,35 |
| <b>FRISTAMIN</b> (F.I.R.M.A.)  | 20 cpr 10 mg         | RR | A 89 | 9,75 | 9,35 |
|  | 20 cpr eff 10 mg     | RR | A 89 | 9,75 | 9,35 |
| <b>ALORIN</b> (ESSEX)  | scir 100 ml 0,1%     | RR | A 89 | 5,90 | 5,66 |
| <b>CLARITYN</b> (SCHERING PLOUGH)  | scir 100 ml 1 mg/ml  | RR | A 89 | 5,90 | 5,66 |
| <b>FRISTAMIN</b> (F.I.R.M.A.)  | scir 100 ml 1 mg/ml  | RR | A 89 | 5,90 | 5,66 |
| <b>CLARITYN</b> (SCHERING PLOUGH) 7 cpr 10 mg; <b>FRISTAMIN</b> (F.I.R.M.A.) 7 cpr 10 mg |                      |    |      |      |      |

#### Ketotifene

|                                       |                                 |    |      |      |      |
|---------------------------------------|---------------------------------|----|------|------|------|
| <b>SOSEFEN</b> (SO.SE.PHARM)          | 40 cpr solub 1 mg               | RR | A 89 | 5,98 | 5,73 |
| <b>STAMIFEN</b> (FINMEDICAL)          | 40 cpr solub 1 mg               | RR | A 89 | 5,98 | 5,73 |
| Ⓢ <b>ALLERKET</b> (PULITZER)          | 15 cpr 2 mg rilascio prolungato | RR | A 89 | 4,54 | 4,54 |
| Ⓢ <b>CHETOFEN</b> (PULITZER)          | 15 cpr 2 mg rilascio prolungato | RR | A 89 | 4,54 | 4,54 |
| Ⓢ <b>CHETOTIFENE</b> (MERCK GENERICS) | 15 cpr 2 mg rilascio prolungato | RR | A 89 | 4,54 | 4,54 |
| Ⓢ <b>ALLEAL</b> (PIERRE FABRE PHARMA) | 15 cpr 2 mg rilascio prolungato | RR | A 89 | 5,24 | 5,24 |
| Ⓢ <b>ZADITEN</b> (NOVARTIS FARMA)     | 15 cpr 2 mg rilascio prolungato | RR | A 89 | 5,81 | 5,81 |
| <b>SOSEFEN</b> (SO.SE.PHARM)          | gtt os 20 ml 2 mg/ml            | RR | A 89 | 7,04 | 6,75 |
| <b>STAMIFEN</b> (FINMEDICAL)          | gtt os 20 ml 2 mg/ml            | RR | A 89 | 7,04 | 6,75 |
| <b>CHETOFEN</b> (PULITZER)            | scir 200 ml 1 mg/5ml            | RR | A 89 | 6,73 | 6,45 |
| <b>ALLEAL</b> (PIERRE FABRE PHARMA)   | scir 200 ml 0,2 mg/ml           | RR | A 89 | 7,06 | 6,77 |

PFN 2005

249

Classe A - ATC R06AX

**Classe A - Atc R06AX**

| <i>farmaco (ditta)</i>               | <i>confezione</i>     | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--------------------------------------|-----------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>ZADITEN</b> (NOVARTIS FARMA)      | scir 200 ml 0,2 mg/ml | RR A 89              | 7,06         | 6,77       |
| <b>Mizolastina</b>                   |                       |                      |              |            |
| <b>MIZOLLEN</b> (SANOFI)             | 20 cpr 10 mg          | RR A 89              | 8,69         | 8,33       |
| <b>ZOLISTAM</b> (ANGELINI)           | 20 cpr 10 mg          | RR A 89              | 8,69         | 8,33       |
| <b>Terfenadina</b>                   |                       |                      |              |            |
| <b>ALLERZIL</b> (BRUNO FARMACEUTICI) | 30 cpr 60 mg          | RR A 89              | 5,77         | 5,53       |

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**S Organi di senso**

**S01 Oftalmologici**

**S01A Antimicrobici**

**S01AD Antivirali**

| Aciclovir |  |                        |    |   |       |       |
|-----------|--|------------------------|----|---|-------|-------|
| Ⓢ         | <b>CYCLOVIRAN</b><br>(SIGMATAU)          | pom oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 7,42  | 7,42  |
| Ⓢ         | <b>DRAVYR</b> (DRUG<br>RESEARCH)         | pom oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 7,42  | 7,42  |
| Ⓢ         | <b>ESAVIR</b> (BONISCONTRO &<br>GAZZONE) | ung oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 7,42  | 7,42  |
| Ⓢ         | <b>ACY</b> (ECOBI)                       | ung oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 8,16  | 8,16  |
| Ⓢ         | <b>ACYVIR</b> (GLAXO ALLEN)              | ung oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 8,16  | 8,16  |
| Ⓢ         | <b>ZOVIRAX</b><br>(GLAXOSMITHKLINE)      | ung oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 8,16  | 8,16  |
| Ⓢ         | <b>SIFIVIRAL</b> (SIFI)                  | ung oftalm 4,5 g<br>3% | RR | A | 8,17  | 8,17  |
|           | <b>SIFIVIRAL</b> (SIFI)                  | pom oftalm 5 g 3%      | RR | A | 12,10 | 11,60 |

| Idoxuridina |                           |                   |    |   |      |      |
|-------------|---------------------------|-------------------|----|---|------|------|
|             | <b>IDUCHER</b> (FARMIGEA) | pom oftalm 5 g 2% | RR | A | 2,12 | 2,03 |
|             | <b>IDUCHER</b> (FARMIGEA) | coll 10 ml 2%     | RR | A | 2,32 | 2,22 |

| Trifluridina |  |                  |    |   |      |      |
|--------------|--|------------------|----|---|------|------|
|              | <b>TRIPHERPINE</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | pom oftalm 2,5 g | RR | A | 4,99 | 4,78 |
|              | <b>TRIPHERPINE</b> (NOVARTIS<br>FARMA) | coll 5 ml        | RR | A | 9,03 | 8,66 |

**S01E Preparati antiglaucoma e miotici**

**S01EA Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma**

| Apraclonidina |                         |                |    |         |       |       |
|---------------|-------------------------|----------------|----|---------|-------|-------|
|               | <b>IOPIDINE</b> (ALCON) | coll 5 ml 0,5% | RR | A 78-PT | 14,89 | 14,28 |

| Brimonidina |                            |                |    |         |       |       |
|-------------|----------------------------|----------------|----|---------|-------|-------|
|             | <b>ALPHAGAN</b> (ALLERGAN) | coll 5 ml 0,2% | RR | A 78-PT | 14,41 | 13,82 |

| Clonidina |                           |                   |    |   |      |      |
|-----------|---------------------------|-------------------|----|---|------|------|
|           | <b>ISOGLAUCON</b> (ALCON) | coll 10 ml 0,125% | RR | A | 3,05 | 2,92 |

| Dipivefrina |                           |                |    |   |      |      |
|-------------|---------------------------|----------------|----|---|------|------|
|             | <b>PROPINE</b> (ALLERGAN) | coll 3 ml 0,1% | RR | A | 2,74 | 2,63 |

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**S01EB Parasimpaticomimetici**

**Aceclidina**

**GLAUNORM** (FARMIGEA) coll 10 ml 0,2 g + RR A 3,77 3,61  
10 monod 10 ml

**Pilocarpina**

**DROPILTON** (BRUSCHETTINI) coll 10 ml 2% RR A 1,60 1,60

**PILOCARPINA 2 PLUS** (TUBILUX) coll 10 ml 3% RR A 3,10 3,10

**PILOCARPINA CLODRATO** (TUBILUX) coll 10 ml 4% RR A 2,38 2,38

**DROPILTON** (BRUSCHETTINI) coll 10 ml 4% RR A 2,53 2,53

**PILOTONINA** (FARMILA-THEA) coll 10 ml 4% RR A 2,69 2,69

**PILOCARPINA** (FARMIGEA) 25 monod coll 0,5 ml; **PILOCARPINA 2% PLUS** (TUBILUX) coll 10 ml 2%; **PILOCARPINA 2%** (FARMIGEA) 5 monod coll 0,5 ml; **PILOCARPINA LUX** (ALLERGAN) coll 10 ml 1%, coll 10 ml 2%, ung oftalm 5 g 2%; **PILOGEL** (ALCON) gel oftalm 5 g 4%; **PILOTONINA** (FARMILA-THEA) coll 10 ml 2%

**S01EC Inibitori dell'anidrasi carbonica**

**Acetazolamide**

**DIAMOX** (TEOFARMA) 12 cpr 250 mg RR A 2,38 2,28

**Brinzolamide**

**AZOPT** (ALCON LABORATORIES (UK)) coll 5 ml 50 mg 10 mg/ml RR A 78-PT 13,93 13,36

**Diclofenamide**

**FENAMIDE** (FARMIGEA) 20 cpr 50 mg RR A 2,79 2,68

**GLAUMID** (SIFI) 25 cpr 50 mg RR A 3,51 3,37

**ANTIDRASI** (VISUFARMA) 5 fiale EV 75 mg + RR A 3,51 3,37  
5 fiale solv 2,5 ml

**ANTIDRASI** (VISUFARMA) 20 cpr 50 mg

**Dorzolamide**

**TRUSOPT** (MERCCK SHARP & DOHME) coll 5 ml 2% RR A 78-PT 11,74 11,26

**S01ED Betabloccanti**

**Befunololo**

**BETACLAR** (ANGELINI) 30 monod coll 0,25% RR A 4,46 4,28

**BETACLAR** (ANGELINI) 30 monod coll 0,50% RR A 7,79 7,47

farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN

**Betaxololo**

|                           |                 |    |   |      |      |
|---------------------------|-----------------|----|---|------|------|
| <b>BETOPTIC</b> (ALCON)   | coll 5 ml 0,5%  | RR | A | 5,93 | 5,69 |
| <b>BETOPTIC S</b> (ALCON) | coll 5 ml 0,25% |    |   |      |      |

**Carteololo**

|                       |                  |    |   |       |       |
|-----------------------|------------------|----|---|-------|-------|
| <b>CARTEOL</b> (SIFI) | coll 5 ml 1%     | RR | A | 4,80  | 4,60  |
| <b>CARTEOL</b> (SIFI) | 30 monod coll 1% | RR | A | 7,30  | 7,00  |
| <b>CARTEOL</b> (SIFI) | coll 5 ml 2%     | RR | A | 5,67  | 5,44  |
| <b>CARTEOL</b> (SIFI) | 30 monod coll 2% | RR | A | 10,43 | 10,00 |

**Dorzolamide/timololo**

|                                     |                     |    |         |       |       |
|-------------------------------------|---------------------|----|---------|-------|-------|
| <b>COSOPT</b> (MERCK SHARP & DOHME) | coll 5 ml 2% + 0,5% | RR | A 78-PT | 19,34 | 18,54 |
|-------------------------------------|---------------------|----|---------|-------|-------|

**Latanoprost/timololo**

|                                   |             |    |         |       |       |
|-----------------------------------|-------------|----|---------|-------|-------|
| <b>XALACOM</b> (PHARMACIA ITALIA) | coll 2,5 ml | RR | A 78-PT | 28,05 | 26,89 |
|-----------------------------------|-------------|----|---------|-------|-------|

**Levobunololo**

|                            |                           |    |   |       |       |
|----------------------------|---------------------------|----|---|-------|-------|
| <b>VISTAGAN</b> (ALLERGAN) | coll 5 ml 0,25%           | RR | A | 3,51  | 3,37  |
| <b>VISTAGAN</b> (ALLERGAN) | coll 5 ml 0,5%            | RR | A | 4,94  | 4,74  |
| <b>VISTAGAN</b> (ALLERGAN) | 60 monod coll 0,4 ml 0,5% | RR | A | 19,11 | 18,32 |
| <b>VISTAGAN</b> (ALLERGAN) | coll 5 ml 0,1%            |    |   |       |       |

**Metipranololo**

|                               |                |    |   |      |      |
|-------------------------------|----------------|----|---|------|------|
| <b>TUROPTIN</b> (CIBA VISION) | coll 5 ml 0,3% | RR | A | 4,70 | 4,51 |
| <b>TUROPTIN</b> (CIBA VISION) | coll 5 ml 0,1% |    |   |      |      |

**Timololo**

|   |                                 |    |   |      |      |
|---|---------------------------------|----|---|------|------|
| <b>NYOGEL</b> (NOVARTIS OPHTHALMICS EUROPE)     | gel oftalm 5 g 0,1%             | RR | A | 5,60 | 5,37 |
| Ⓢ <b>CUSIMOLOL</b> (ALCON)                      | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 2,40 | 2,40 |
| Ⓢ <b>DROPTIMOL</b> (FARMIGEA)                   | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 2,40 | 2,40 |
| Ⓢ <b>OFTIMOLO</b> (FARMILATHEA)                 | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 2,40 | 2,40 |
| Ⓢ <b>TIMOLOLO</b> (NOVARTIS OPHTHALMICS EUROPE) | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 2,40 | 2,40 |
| Ⓢ <b>TIMOLUX</b> (TUBILUX)                      | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 2,40 | 2,40 |
| Ⓢ <b>TIMOPTOL</b> (MERCK SHARP & DOHME)         | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 4,08 | 4,08 |
| Ⓢ <b>DROPTIMOL</b> (FARMIGEA)                   | "TG" 25 monod coll 0,2 ml 0,25% | RR | A | 4,44 | 4,44 |
| <b>TIMOLABAK</b> (FARMILATHEA)                  | coll 5 ml 0,25%                 | RR | A | 7,97 | 7,06 |
| Ⓢ <b>CUSIMOLOL</b> (ALCON)                      | coll 5 ml 0,5%                  | RR | A | 2,50 | 2,50 |
| Ⓢ <b>DROPTIMOL</b> (FARMIGEA)                   | coll 5 ml 0,5%                  | RR | A | 2,50 | 2,50 |

PFN 2005

253

**Classe A – Atc S01EE**

| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i>              | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--------------------------------|----------------------|--------------|------------|
| <b>G</b> <b>OFTIMOLO</b> (FARMILATHEA)   | coll 5 ml 0,5%                 | RR A                 | 2,50         | 2,50       |
| <b>G</b> <b>TIMOLOLO</b> (NOVARTIS OPHTALMICS EUROPE)  | coll 5 ml 0,5%                 | RR A                 | 2,50         | 2,50       |
| <b>G</b> <b>TIMOLUX</b> (TUBILUX)  | coll 5 ml 0,5%                 | RR A                 | 2,50         | 2,50       |
| <b>G</b> <b>TIMOPTOL</b> (MERCK SHARP & DOHME)   | coll 5 ml 0,5%                 | RR A                 | 4,08         | 4,08       |
|  | coll 5 ml 0,5%                 | RR A                 | 4,08         | 4,08       |
| <b>G</b> <b>DROPTIMOL</b> (FARMIGEA)   | "TG" 25 monod coll 0,2 ml 0,5% | RR A                 | 5,93         | 5,93       |
| <b>TIMOLABAK</b> (FARMILATHEA)   | coll 5 ml 0,5%                 | RR A                 | 8,46         | 8,11       |
| <b>G</b> <b>TIMOPTOL</b> (MERCK SHARP & DOHME)   | 30 monod coll 0,2 ml 0,5%      | RR A                 | 7,40         | 7,40       |
| <b>TIMOPTOL</b> (MERCK SHARP & DOHME) coll 3 ml 0,25%; <b>TIMOPTOL XE</b> (MERCK SHARP & DOHME) soluz gelificante 2,5 ml 0,25%, coll 0,25% rilascio prolungato, coll 0,50% 15 ml rilascio prolungato, soluz gelificante 2,5 ml 0,50% |                                |                      |              |            |

**S01EE Analoghi delle prostaglandine**
**Bimatoprost**

|                                   |                     |            |       |       |
|-----------------------------------|---------------------|------------|-------|-------|
| <b>LUMIGAN</b> (ALLERGAN PH (IE)) | coll 3 ml 0,3 mg/ml | RR A 78-PT | 22,81 | 21,87 |
|-----------------------------------|---------------------|------------|-------|-------|

**Latanoprost**

|                                   |                    |            |       |       |
|-----------------------------------|--------------------|------------|-------|-------|
| <b>XALATAN</b> (PHARMACIA ITALIA) | coll 2,5 ml 0,005% | RR A 78-PT | 22,81 | 21,87 |
|-----------------------------------|--------------------|------------|-------|-------|

**Travoprost**

|   |                |            |       |       |
|---|----------------|------------|-------|-------|
| <b>TRAVATAN</b> (ALCON LABORATORIES (UK)) | coll 40 mcg/ml | RR A 78-PT | 22,81 | 21,87 |
|---|----------------|------------|-------|-------|

**S01X Altri oftalmologici**
**S01XA Altri oftalmologici**
**Carbomer**

|                                 |                        |          |      |      |
|---------------------------------|------------------------|----------|------|------|
| <b>SICCAFLUID</b> (FARMILATHEA) | gel oftalm 10 ml 0,25% | SOP A 83 | 5,77 | 5,53 |
|---------------------------------|------------------------|----------|------|------|

**DACRIOGEL** (ALCON) 30 fiale gel 0,5 ml, gel oftalm 10 g; **DROPGEL** (EUPHARMED) gel oftalm 10 g; **LIPOVISC** (BAUSCH & LOMB OFTAL) gel oftalm 10 g; **VISCOTIRS** (NOVARTIS FARMA) gel oftalm 10 g 0,2%

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**V Vari**

**V03 Tutti gli altri prodotti terapeutici**

**V03A Tutti gli altri prodotti terapeutici**

**V03AB Antidoti**

**Naloxone**

|                          |   |      |      |
|--------------------------|---|------|------|
| <b>NARCAN</b> (SIRTON)   | "NEONATAL" 1 fiala RR A<br>0,04 mg 2 ml | 1,76 | 1,69 |
| Ⓞ <b>NARCAN</b> (SIRTON) | 1 fiala IM EV 0,4 mg SOP A<br>1 ml      | 4,34 | 4,34 |

**NALOXONE** (BIOLOGICI ITALIA) 1 fiala 0,04 mg 2 ml, 1 fiala 0,4 mg 1 ml; **NALOXONE** (GALENICA SENESE) 5 fiale 0,04 mg 2 ml, 5 fiale 0,4 mg 1 ml; **NALOXONE** (MOLTENI) 1 fiala 0,04 mg 2 ml, 1 fiala 0,4 mg 1 ml; **NALOXONE** (SALF) 50 fiale 0,04 mg 2 ml, 50 fiale 0,4 mg 1 ml, 5 fiale 0,04 mg 2 ml, 5 fiale 0,4 mg 1 ml

**Pralidoxima**

|                                     |   |      |      |
|-------------------------------------|---|------|------|
| <b>CONTRATHION</b> (AVENTIS PHARMA) | 1 fiala IM EV 200 RR A<br>mg + 1 fiala solv | 2,22 | 2,13 |
|-------------------------------------|---|------|------|

**Protamina**

|   |                               |      |      |
|---|-------------------------------|------|------|
| Ⓞ <b>PROTAMINA</b> (ICN PHARMACEUTICALS (DE)) | 1 fiala EV 50 mg 5 RR A<br>ml | 4,85 | 4,85 |
|---|-------------------------------|------|------|

**V03AC Sostanze chelanti del ferro**

**Deferoxamina**

|                              |  |       |       |
|------------------------------|--|-------|-------|
| Ⓞ <b>DEFERAL</b> (BIOFUTURA) | 10 fiale IM EV 500 RR A PT<br>mg + 10 fiale solv<br>5 ml | 67,39 | 67,39 |
| <b>DEFERAL</b> (BIOFUTURA)   | 1 fiala IM EV 2 g + RR A<br>1 fiaconcino solv<br>20 ml   | 26,94 | 25,83 |

**V03AE Farmaci per trattamento dell'ipercalemia e iperfosfatemia**

**Sevelamer**

|                               |                        |        |        |
|-------------------------------|------------------------|--------|--------|
| <b>RENAGEL</b> (GENZYME B.V.) | 180 cpr 800 mg RR A PT | 259,86 | 249,15 |
|-------------------------------|------------------------|--------|--------|

**Sodio polistirene solfonato**

|                            |                             |       |       |
|----------------------------|-----------------------------|-------|-------|
| <b>KAYEXALATE</b> (SANOFI) | os sosp 453,6 g RR A<br>10% | 32,23 | 30,90 |
|----------------------------|-----------------------------|-------|-------|

**V03AF Sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici**

**Calcio folinato**

|                              |                             |      |      |
|------------------------------|-----------------------------|------|------|
| <b>SANIFOLIN</b> (FAR.G.IM.) | 1 fiala IM EV 50 mg RR A 11 | 7,83 | 7,51 |
|------------------------------|-----------------------------|------|------|

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**CALCIFOLIN** (L.BIR.N) 10 cps 15 mg; **CALCIO FOLINATO** (PLIVA) 10 cpr 15 mg, os soluz 10 flaconcini 15 mg; **CALCIO FOLINATO** (SANDOZ) 10 cpr 15 mg, os soluz 10 flaconcini 15 mg; **CALFOLEX** (SIRTON) 10 cpr 15 mg, 1 fialone IM EV 50 mg; **CALINAT** (AESCULAPIUS) 10 cpr 15 mg; **CITOFOLIN** (BRACCO) 10 cpr 15 mg, 6 fiale IM EV 15 mg + 6 fiale solv, 6 fiale IM EV 3 mg + 6 fiale solv, os soluz 10 flaconcini 15 mg; **DIVIFOLIN** (ROTTAPHARM) 30 cpr 15 mg; **ECOFOL** (ECOB) 10 cpr 15 mg, os soluz 10 flaconcini 15 mg; **FOLAREN** (ICI RENDE) 10 cpr 15 mg; **FOLIDAR** (ITALFARMACO) 30 cpr 15 mg; **OSFOLATO** (LUSOFARMACO) 10 cps 15 mg, 7 cps 25 mg; **SANIFOLIN** (FAR.G.IM.) 10 cpr 15 mg; **SULTON** (GEYMONAT) 10 cpr div 15 mg; **TONOFOLIN** (TEOFARMA) 20 cpr 4 mg, os soluz 10 flaconcini 4 mg 10 ml

**Mesna**

**UROMITEXAN** (BAXTER ONCOLOGY) 15 fiale EV 400 mg RR A PT 4 ml 24,35 23,35

**V03AH Farmaci per il trattamento della ipoglicemia**

**Diazossido**

**PROGLICEM** (SCHERING PLOUGH) 100 cps 25 mg RRL A 25,02 23,99

**PROGLICEM** (SCHERING PLOUGH) 100 cps 100 mg RRL A 96,83 92,84

**V07 Tutti gli altri prodotti non terapeutici**

**V07A Tutti gli altri prodotti non terapeutici**

**V07AB Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti**

**Acqua per preparazioni iniettabili**

|   |              |       |      |      |
|---|--------------|-------|------|------|
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (COLLALTO)</b>               | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (FARMACOLOGICO MILANESE)</b> | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (GALENICA SENESE)</b>        | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (MONICO)</b>                 | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (OGNA)</b>                   | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (PHARMAINVEST)</b>           | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |
| <b>G</b> <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (SALF)</b>                   | 1 fiala 2 ml | SOP A | 0,17 | 0,17 |



| <i>farmaco (ditta)</i>   | <i>confezione</i> | <i>ricet cl nota</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------|----------------------|--------------|------------|
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (COLLALTO)</b>               | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (FARMACOLOGICO MILANESE)</b> | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (GALENICA SENESE)</b>        | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (MONICO)</b>                 | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (OGNA)</b>                   | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (PHARMAINVEST)</b>           | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (SALF)</b>                   | 1 fiala 5 ml      | SOP A                | 0,21         | 0,21       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (COLLALTO)</b>               | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (FARMACOLOGICO MILANESE)</b> | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (GALENICA SENESE)</b>        | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (MONICO)</b>                 | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (OGNA)</b>                   | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (PHARMAINVEST)</b>           | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |
| Ⓞ <b>ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI (SALF)</b>                   | 1 fiala 10 ml     | SOP A                | 0,25         | 0,25       |

**Classe A - ATC V07AB**

**Classe A - ATC V07AB**

*farmaco (ditta) confezione ricet cl nota p. p. SSN*

**ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (B.BRAUN MI) 1 flacone 1.000 ml, 1 flacone 500 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (BIEFFE MEDITAL) 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 sacca 1.000 ml, 1 sacca 500 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 flacone 50 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale 10 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (COLLALTO) 10 fiale 10 ml, 10 fiale 2 ml, 10 fiale 5 ml, 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 4 fiale 20 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (EUROSPITAL) 1 flacone 500 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (FISIOPHARMA) 10 fiale; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (FRESENIUS KABI) 10 fiale 10 ml, 1 flacone 1.000 ml, 1 flacone 1.000 ml irrig, 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 flacone 500 ml, 1 sacca 5.000 ml, 5 contenitori 10 ml, 5 contenitori 5 ml, 6 fiale 10 ml, 6 fiale 5 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (GALENICA SENESE) 1 fiala 1 ml, 1 fiala 20 ml, 1 fiala 3 ml, 1 flacone 1.000 ml, 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 flacone 50 ml, 1 sacca 10.000 ml irrig, 1 sacca 1.000 ml, 1 sacca 1.000 ml irrig, 1 sacca 100 ml, 1 sacca 2.000 ml irrig, 1 sacca 250 ml, 1 sacca 3.000 ml irrig, 1 sacca 5.000 ml irrig, 1 sacca 500 ml, 1 sacca 50 ml, 1 sacca 6.000 ml irrig; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (ITALFARMACO) 1 siringa 1ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (LDB) 1 flacone 1.000 ml, 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (MONICO) 10 fiale 10 ml, 10 fiale 20 ml, 10 fiale 5 ml, 1 fiala 20 ml, 1 flacone 1.000 ml, 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 5 fiale 10 ml, 5 fiale 2 ml, 5 fiale 5 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (PIERREL) 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 sacca 1.000 ml, 1 sacca 3.000 ml, 1 sacca 5.000 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (PIERREL FARMACEUTICI) 10 fiale 10 ml, 10 fiale 5 ml; **ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI** (SALF) 100 fiale 10 ml, 100 fiale 5 ml, 1 fiala 20 ml, 1 flacone 1.000 ml, 1 flacone 100 ml, 1 flacone 250 ml, 1 flacone 500 ml, 1 flacone 50 ml, 50 fiale 20 ml, 50 fiale 2 ml, 50 fiale 5 ml, 1 sacca 1.000 ml, 1 sacca 100 ml, 1 sacca 2.000 ml, 1 sacca 250 ml, 1 sacca 3.000 ml, 1 sacca 4.000 ml, 1 sacca 5.000 ml, 1 sacca 500 ml

# **Categorie ATC**

## **Classe H**

**Farmaci a carico del Servizio  
Sanitario Nazionale limitatamente  
all'impiego nell'ambito  
ospedaliero e struttura ad essa  
assimilabile o ambito  
extraospedaliero secondo le  
disposizioni delle Regioni e delle  
Province autonome**



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**



farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**A Apparato gastrointestinale e metabolismo**

**A02 Antiacidi, antime teorici e antiulcera peptica**

**A02B Antiulcera peptica**

**A02BA Antagonisti dei recettori H2**

**Nizatidina**

**NIZAX** (TEOFARMA) 5 fiale EV 100 mg 4 ml OSP1 7,73 3,51

**A02BC Inibitori della pompa acida**

**Esomeprazolo**

**AXAGON** (SIMESA) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,51 5,76

**ESOPRAL** (BRACCO) 1 flaconcino INIET/INFUS 40 mg OSP1 9,51 5,76

**NEXIUM** (ASTRAZENECA) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,51 5,76

**Omeprazolo**

**ANTRA** (ASTRAZENECA) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,51 4,32

**LOSEC** (ASTRAZENECA AB) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,51 4,32

**MEPRAL** (BRACCO) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,51 4,32

**OMEPRAZEN** (MALESCI) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,51 4,32

**ANTRA** (ASTRAZENECA) 5 fiale EV 40 mg OSP1 63,55 28,89

**LOSEC** (ASTRAZENECA AB) 5 fiale EV 40 mg OSP1 63,55 28,89

**OMEPRAZEN** (MALESCI) 5 fiale 40 mg OSP1 63,55 28,89

**Pantoprazolo**

**PANTORC** (ALTANA PHARMA) 1 fiala EV 40 mg OSP1 9,36 5,67

**A04 Antiemetici ed antinausea**

**A04A Antiemetici ed antinausea**

**A04AA Antagonisti dei recettori 5HT3**

**Dolasetron**

**ANZEMET** (AVENTIS PHARMA) 10 fiale EV 12,5 mg OSP1 29,29 17,75

**Ondasetrone**

**ZOFRAN** (GLAXOSMITHKLINE) 1 fiala EV 40 mg OSP1 102,78 46,72

**A06 Lassativi**

**A06A Lassativi**

**A06AG Clismi**

**Sodio fosfato**

**FOSFATO SODICO** 25 flaconi 120 ml soluz OSP1 50,00 22,73

**ACIDO** (NEW.FA.DEM.) rett

**Classe H - ATC A06AG**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**A11 Vitamine**  
**A11C Vitamine A e D, incluse le loro associazioni**  
**A11CC Vitamina D e analoghi**

| Calcitriolo              |                   |      |        |        |
|--------------------------|-------------------|------|--------|--------|
| <b>CALCIJEX</b> (ABBOTT) | 25 fiale EV 1 mcg | OSP1 | 306,82 | 139,46 |

| Paracalcitolo           |                            |      |        |        |
|-------------------------|----------------------------|------|--------|--------|
| <b>ZEMPLAR</b> (ABBOTT) | 5 flaconcini 1 ml 5 mcg/ml | OSP2 | 166,69 | 101,00 |

**A16 Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo**

**A16A Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo**

**A16AA Aminoacidi e derivati**

| Mercaptamina                         |                |      |        |        |
|--------------------------------------|----------------|------|--------|--------|
| <b>CYSTAGON</b> (ORPHAN EUROPE (FR)) | 100 cps 50 mg  | OSP2 | 87,19  | 52,83  |
| <b>CYSTAGON</b> (ORPHAN EUROPE (FR)) | 100 cps 150 mg | OSP2 | 254,77 | 154,37 |

**A16AB Enzimi**

| Algalsidasi beta                |                  |      |          |          |
|---------------------------------|------------------|------|----------|----------|
| <b>FABRAZYME</b> (GENZYME B.V.) | 1 fiala EV 35 mg | OSP1 | 5.628,13 | 3.410,16 |

| Imiglucerasi                   |                     |      |          |        |
|--------------------------------|---------------------|------|----------|--------|
| <b>CEREZYME</b> (GENZYME B.V.) | 1 fiala EV 200 U.I. | OSP1 | 1.214,96 | 736,16 |

**A16AX Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo**

| Miglustat                     |               |      |           |          |
|-------------------------------|---------------|------|-----------|----------|
| <b>ZAVESCA</b> (ACTELION LTD) | 84 cps 100 mg | OSP2 | 10.727,60 | 6.500,00 |

| Sodio fenilbutirrato                 |                             |      |          |          |
|--------------------------------------|-----------------------------|------|----------|----------|
| <b>AMMONAPS</b> (ORPHAN EUROPE (FR)) | 250 cpr 500 mg              | OSP2 | 1.151,15 | 697,50   |
| <b>AMMONAPS</b> (ORPHAN EUROPE (FR)) | gran os sosp 266 g 940 mg/g | OSP2 | 2.004,54 | 1.214,58 |

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**B Sangue e organi emopoietici**

**B01 Antitrombotici**

**B01A Antitrombotici**

**B01AB Eparinici**

**Antitrombina III umana**

|  |  |      |        |        |
|--|--|------|--------|--------|
| <b>AT III KEDRION</b> (KEDRION)            | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml             | OSP1 | 194,03 | 117,57 |
| <b>KYBERNIN P</b> (ZLB BEHRING GMBH)       | 1 fiala EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml             | OSP1 | 194,03 | 117,57 |
| <b>ANBIN</b> (GRIFOLS S.A.)                | 1 flacone 500 U.I. + 1 siringa                       | OSP1 | 200,90 | 121,73 |
| <b>ANTITROMBINA III IMMUNO</b> (BAXTER AG) | 1 flaconcino 10 ml                                   | OSP1 | 200,90 | 121,73 |
| <b>ATENATIV</b> (OCTAPHARMA AB)            | 1 flaconcino EV 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml        | OSP1 | 256,21 | 155,24 |
| <b>AT III KEDRION</b> (KEDRION)            | 1 flaconcino EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml | OSP1 | 381,46 | 213,13 |
| <b>KYBERNIN P</b> (ZLB BEHRING GMBH)       | 1 fiala EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml      | OSP1 | 381,46 | 231,13 |
| <b>ANBIN</b> (GRIFOLS S.A.)                | 1 flacone 1.000 U.I. + 1 siringa                     | OSP1 | 387,24 | 234,63 |
| <b>ANTITROMBINA III IMMUNO</b> (BAXTER AG) | 1 flaconcino 20 ml                                   | OSP1 | 387,24 | 234,63 |
| <b>ATENATIV</b> (OCTAPHARMA AB)            | 1 flaconcino EV 1.000 U.I. + 1 flaconcino solv 20 ml | OSP1 | 449,47 | 272,34 |
| <b>ANTITROMBINA III IMMUNO</b> (BAXTER AG) | 1 flaconcino 30 ml                                   | OSP1 | 579,88 | 351,36 |
| <b>ATENATIV</b> (OCTAPHARMA AB)            | 1 flaconcino EV 1.500 U.I. + 1 flaconcino solv 30 ml | OSP1 | 717,77 | 434,91 |
| <b>AT III KEDRION</b> (KEDRION)            | 1 flaconcino EV 2.000 U.I. + 1 flaconcino solv 40 ml | OSP1 | 729,55 | 442,04 |

**Classe H - ATC B01AB**

**Dalteparina**

|                               |                                       |      |        |       |
|-------------------------------|---------------------------------------|------|--------|-------|
| <b>FRAGMIN</b> (PHARMACIA AB) | 1 flaconcino multid 100.000 U.I. 4 ml | OSP1 | 123,15 | 55,98 |
|-------------------------------|---------------------------------------|------|--------|-------|

**Eparina sodica**

|                                      |                              |      |       |       |
|--------------------------------------|------------------------------|------|-------|-------|
| <b>EPSODILAVE</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 10 fiale 250 U.I. 5 ml       | OSP1 | 7,25  | 3,30  |
| <b>EPSODILAVE</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 10 fiale 300 U.I. 3 ml       | OSP1 | 7,25  | 3,30  |
| <b>EPSODILAVE</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 10 fiale 500 U.I. 2 ml       | OSP1 | 7,25  | 3,30  |
| <b>PHAREPA</b> (PHARMATEX)           | 10 fiale EV 25.000 U.I. 5 ml | OSP1 | 21,04 | 12,75 |

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>            | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>EPSOCLAR</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 10 fiale 25.000 U.I. 5 ml    | OSP1         | 28,05        | 12,75      |
|                                    | 10 fiale 25.000 UI/5 ml      | OSP1         | 28,05        | 12,75      |
| <b>NORMOPARIN</b> (CABER)          | 10 fiale EV 25.000 U.I. 5 ml | OSP1         | 28,77        | 13,08      |

#### Reviparina

|                            |                             |      |       |       |
|----------------------------|-----------------------------|------|-------|-------|
| <b>CLIVARINA</b> (SCHWARZ) | 1 fiala SC 42.000 U.I. 6 ml | OSP1 | 73,10 | 33,23 |
|----------------------------|-----------------------------|------|-------|-------|

### B01AC Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina

#### Abciximab

|                               |                    |      |        |        |
|-------------------------------|--------------------|------|--------|--------|
| <b>REOPRO</b> (CENTOCOR B.V.) | 1 fiala 10 mg 5 ml | OSP1 | 565,03 | 256,83 |
|-------------------------------|--------------------|------|--------|--------|

#### Epoprostenolo

|                                    |  |      |        |        |
|------------------------------------|--|------|--------|--------|
| <b>FOLAN</b> (WELLCOME FOUNDATION) | 1 flaconcino EV 1,5 mg + 1 flaconcino solv 50 ml | OSP1 | 380,40 | 172,91 |
|------------------------------------|--|------|--------|--------|

#### Eptifibatide

|                                     |                                |      |        |       |
|-------------------------------------|--------------------------------|------|--------|-------|
| <b>INTEGRILIN</b> (GLAXO GROUP LTD) | 1 fiala EV 10 ml 2 mg/ml       | OSP1 | 33,68  | 20,41 |
| <b>INTEGRILIN</b> (GLAXO GROUP LTD) | 1 flacone EV 100 ml 0,75 mg/ml | OSP1 | 106,38 | 64,46 |

#### Iloprost

|                                 |                                   |      |          |          |
|---------------------------------|-----------------------------------|------|----------|----------|
| <b>ENDOPROST</b> (ITALFARMACO)  | 1 fiala EV 0,1 mg 1 ml            | OSP1 | 147,94   | 67,25    |
| <b>VENTAVIS</b> (SCHERING A.G.) | soluz nebul 30 fiale 20 mcg 2 ml  | OSP2 | 1.485,36 | 900,00   |
| <b>VENTAVIS</b> (SCHERING A.G.) | soluz nebul 100 fiale 20 mcg 2 ml | OSP2 | 4.951,20 | 3.000,00 |

#### Tirofiban

|  |                                  |      |        |        |
|--|----------------------------------|------|--------|--------|
| <b>AGGRASTAT</b> (MERCK SHARP & DOHME) | 1 flaconcino EV 50 ml 0,25 mg/ml | OSP1 | 291,31 | 176,51 |
|--|----------------------------------|------|--------|--------|

### B01AD Enzimi

#### Alteplasi

|                              |   |      |        |        |
|------------------------------|---|------|--------|--------|
| <b>ACTILYSE</b> (BOEHRINGER) | 1 flaconcino EV 20 mg + 1 flaconcino solv 20 ml | OSP1 | 401,83 | 182,65 |
| <b>ACTILYSE</b> (BOEHRINGER) | 1 flaconcino EV 50 mg + 1 flaconcino solv 50 ml | OSP1 | 896,97 | 407,71 |

#### Drotrecogin alfa attivato

|  |                 |      |        |        |
|--|-----------------|------|--------|--------|
| <b>XIGRIS</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV) | 1 fiala EV 5 mg | OSP1 | 391,14 | 237,00 |
|--|-----------------|------|--------|--------|



| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i> | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>XIGRIS</b> (ELI LILLY NEDERLAND BV) | 1 fiala EV 20 mg  | OSP1         | 1.567,88     | 950,00     |

#### Proteina C umana

|                             |                       |      |          |          |
|-----------------------------|-----------------------|------|----------|----------|
| <b>CEPROTIN</b> (BAXTER AG) | 1 fiala EV 500 U.I.   | OSP1 | 1.642,15 | 995,00   |
| <b>CEPROTIN</b> (BAXTER AG) | 1 fiala EV 1.000 U.I. | OSP1 | 3.284,30 | 1.990,00 |

#### Streptochinasi

|                                     |                      |      |       |       |
|-------------------------------------|----------------------|------|-------|-------|
| <b>STREPTASE</b> (ZLB BEHRING GMBH) | 1 fiala 250.000 U.I. | OSP1 | 30,78 | 13,99 |
| <b>STREPTASE</b> (ZLB BEHRING GMBH) | 1 fiala 750.000 U.I. | OSP1 | 76,95 | 34,98 |

#### Tenecteplase

|   |  |      |          |        |
|---|--|------|----------|--------|
| <b>METALYSE</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 1 fiala EV 10.000 U.I. + 1 siringa 10 ml | OSP1 | 1.577,47 | 955,81 |
|---|--|------|----------|--------|

#### Urochinasi

|                                     |   |      |        |        |
|-------------------------------------|---|------|--------|--------|
| <b>UROCHINASI</b> (CRINOS)          | 1 fiala 25.000 U.I.                           | OSP1 | 21,32  | 9,69   |
| <b>UROKINASI</b> (PH&T)             | 1 fiala 100.000 U.I. + 1 fiala solv           | OSP1 | 61,29  | 27,86  |
| <b>PERSOLV RICHTER</b> (LEPETIT)    | 1 fiala 100.000 U.I. + 1 fiala solv           | OSP1 | 73,05  | 33,20  |
| <b>UROCHINASI</b> (CRINOS)          | 1 fiala 100.000 U.I. + 1 fiala solv           | OSP1 | 74,35  | 33,80  |
| <b>ALFAKINASI</b> (ALFA WASSERMANN) | 1 fiala EV 100.000 U.I. + 1 fiala solv 2 ml   | OSP1 | 76,08  | 34,58  |
| <b>UROCHINASI</b> (CRINOS)          | 1 fiala 500.000 U.I. + 1 fiala solv           | OSP1 | 255,04 | 115,93 |
| <b>UROKINASI</b> (PH&T)             | 1 fiala 1.000.000 U.I. + 1 fiala solv         | OSP1 | 421,42 | 191,55 |
| <b>ALFAKINASI</b> (ALFA WASSERMANN) | 1 fiala EV 1.000.000 U.I. + 1 fiala solv 5 ml | OSP1 | 526,75 | 239,43 |
| <b>UROCHINASI</b> (CRINOS)          | 1 fiala 1.000.000 U.I. + 1 fiala solv         | OSP1 | 526,75 | 239,43 |

Classe H - ATC B01AX

#### B01AE Inibitori diretti della trombina

##### Lepirudina

|                                |                        |      |        |        |
|--------------------------------|------------------------|------|--------|--------|
| <b>REFLUDAN</b> (PHARMION LTD) | 1 fiala EV 50 mg 1 ml  | OSP1 | 77,26  | 46,81  |
| <b>REFLUDAN</b> (PHARMION LTD) | 10 fiale EV 50 mg 1 ml | OSP1 | 733,97 | 444,72 |

#### B01AX Altri antitrombotici

##### Dermatan

|                                |                      |      |       |      |
|--------------------------------|----------------------|------|-------|------|
| <b>MISTRAL</b> (MEDIOLANUM)    | 10 fiale 100 mg 2 ml | OSP1 | 16,33 | 7,42 |
| <b>ACLOTAN</b> (VECCHI & PIAM) | 4 fiale 300 mg 3 ml  | OSP1 | 20,17 | 9,17 |
| <b>MISTRAL</b> (MEDIOLANUM)    | 4 fiale 300 mg 3 ml  | OSP1 | 20,17 | 9,17 |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**Fondaparinux**

**ARIXTRA** (GLAXO GROUP LTD) 10 siringhe SC 2,5 mg 0,5 ml OSP2 156,79 95,00

**B02 Antiemorragici**

**B02A Antifibrinolitici**

**B02AB Inibitori delle proteasi**

**Alfa 1 antitripsina umana**

**PROLASTINA** (BAYER) 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 40 ml OSP1 195,36 118,37

**Gabesato mesilato**

**FOY** (LEPETIT) 1 fiala EV 100 mg + 1 fiala solv 5 ml OSP1 18,97 8,62

**B02B Vitamina K ed altri emostatici**

**B02BC Emostatici locali**

**Proteine plasmatiche umane coagulabili/fattore XIII/plasminogeno/aprotinina/proteine/calcio cloruro**

**TISSUCOL** (BAXTER AG) "adesivo tissutale" 2 siringhe 0,5 ml OSP1 67,55 40,93

**TISSUCOL** (BAXTER AG) "adesivo tissutale" 2 siringhe 1 ml OSP1 111,76 67,72

**TISSUCOL** (BAXTER AG) "adesivo tissutale" 2 siringhe 2 ml OSP1 197,54 119,69

**TISSUCOL** (BAXTER AG) "adesivo tissutale" 2 siringhe 5 ml OSP1 503,08 304,82

**B02BD Fattori della coagulazione del sangue**

**Eptacog alfa attivato (fattore VII di coagulazione da DNA ricombinante)**

**NOVOSEVEN** (NOVO NORDISK A/S) 1 fiala EV 1,2 mg 60 KUI + 1 fiala solv 2,2 ml OSP1 1.294,94 784,62

**B03 Farmaci antianemici**

**B03A Preparati a base di ferro**

**B03AB Ferro trivalente, preparati orali**

**Sodio ferrigluconato**

**FERLIXIT** (NATTERMANN & CIE GMBH) 5 fiale EV OS 62,5 mg 5 ml OSP2 4,23 1,92

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**B03X Altri preparati antianemici**

**B03XA Altri preparati antianemici**

**Epoetina alfa**

|                                      |                               |        |        |
|--------------------------------------|-------------------------------|--------|--------|
| <b>EPREX</b> (JANSSEN CILAG)         | 1 fiala 40.000 U.I. 1 ml OSP2 | 739,69 | 448,19 |
| <b>GLOBUREN</b> (JANSSEN-CILAG GMBH) | 1 fiala 40.000 U.I. 1 ml OSP2 | 739,69 | 448,19 |

**B05 Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali**

**B05A Sangue e prodotti correlati**

**B05AA Succedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche**

**Destrano**

|                                 |                                      |      |      |
|---------------------------------|--------------------------------------|------|------|
| <b>PLANDER</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 500 ml 6 % OSP1         | 4,80 | 2,18 |
| <b>PLANDER</b> (FRESENIUS KABI) | "R" 1 flacone EV 500 ml OSP1 10%     | 6,24 | 2,84 |
| <b>EUDEXTRAN</b> (MEDACTA S.A.) | 1 flacone EV fisiol. 500 ml 10% OSP1 | 7,73 | 3,51 |
| <b>EUDEXTRAN</b> (MEDACTA S.A.) | 1 flacone EV glucos. 500 ml 10% OSP1 | 7,73 | 3,51 |

**Etamido/sodio cloruro**

|  |                                      |       |      |
|--|--------------------------------------|-------|------|
| <b>HAES-STERIL</b> (FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH) | 1 flacone EV 500 ml 6 g/100 ml OSP1  | 13,16 | 5,98 |
| <b>HAES-STERIL</b> (FRESENIUS KABI DEUTSCHLAND GMBH) | 1 flacone EV 500 ml 10 g/100 ml OSP1 | 16,95 | 7,70 |

**Poligelina**

|                                 |                                |      |      |
|---------------------------------|--------------------------------|------|------|
| <b>EMAGEL</b> (PIERREL)         | 1 flacone EV 500 ml 3,5% OSP1  | 8,21 | 3,73 |
| <b>GELPLEX</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone 500 ml 50 mg/ml OSP1 | 5,57 | 2,53 |

**Proteine plasmatiche umane**

|                                       |                        |       |       |
|---------------------------------------|------------------------|-------|-------|
| <b>OCTAPLAS</b> (OCTAPHARMA MBH (AT)) | 1 sacca EV 200 ml OSP1 | 82,37 | 49,91 |
| <b>PLASMASAFE</b> (KEDRION)           | 1 sacca EV 200 ml OSP1 | 82,37 | 49,91 |

**Succigelina**

|                               |                          |      |      |
|-------------------------------|--------------------------|------|------|
| <b>EUFUSIN</b> (MEDACTA S.A.) | 1 flacone EV 500 ml OSP1 | 8,36 | 3,80 |
|-------------------------------|--------------------------|------|------|

**B05B Soluzioni endovena**

**B05BA Soluzioni nutrizionali parenterali**

**Aminoacidi**

|                                    |                              |      |      |
|------------------------------------|------------------------------|------|------|
| <b>PARENTAMIN</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 250 ml 10% OSP2 | 4,99 | 2,27 |
| <b>PARENTAMIN</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 500 ml 10% OSP2 | 8,02 | 3,65 |

**Classe H - ATC B05BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                | <i>confezione</i>           | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------------|-----------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>SINTAMIN</b> (FRESENIUS KABI)      | 1 flacone 1.000 ml 10%      | OSP2         | 21,13        | 9,60       |
| <b>BIOPLEX NORMO</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 10 g 250 ml    | OSP2         | 4,99         | 2,27       |
| <b>BIOPLEX NORMO</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 25 g 250 ml    | OSP2         | 8,12         | 3,69       |
| <b>BIOPLEX NEFRO</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 250 ml         | OSP2         | 9,51         | 4,32       |
| <b>BIOPLEX EPATO</b> (FRESENIUS KABI) | 1 flacone EV 250 ml         | OSP2         | 10,47        | 4,76       |
| <b>COD N70</b> (FRESENIUS KABI)       | 1 flacone EV 73,57 g 500 ml | OSP2         | 18,35        | 8,34       |

#### Aminoacidi/elettroliti/glucosio (destrosio)/calcio

|   |                          |      |       |       |
|---|--------------------------|------|-------|-------|
| <b>CLINIMIX</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.) | N9G15E 1 sacca 1.000 ml  | OSP2 | 49,95 | 22,70 |
| <b>CLINIMIX</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.) | N12G20 1 sacca 1.000 ml  | OSP2 | 51,88 | 23,58 |
| <b>CLINIMIX</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.) | N12G20E 1 sacca 1.000 ml | OSP2 | 52,35 | 23,80 |
| <b>CLINIMIX</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.) | N14G30E 1 sacca 1.000 ml | OSP2 | 54,99 | 25,00 |
| <b>CLINIMIX</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.) | N17G35 1 sacca 1.000 ml  | OSP2 | 55,72 | 25,33 |
| <b>CLINIMIX</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.) | N17G35E 1 sacca 1.000 ml | OSP2 | 56,25 | 25,57 |

#### Olio di cartamo/olio di soia

|                          |                         |      |       |       |
|--------------------------|-------------------------|------|-------|-------|
| <b>LIPOSYN</b> (HOSPIRA) | 1 flacone EV 500 ml 10% | OSP2 | 14,36 | 6,53  |
| <b>LIPOSYN</b> (HOSPIRA) | 1 flacone EV 200 ml 20% | OSP2 | 12,05 | 5,48  |
| <b>LIPOSYN</b> (HOSPIRA) | 1 flacone EV 500 ml 20% | OSP2 | 23,97 | 10,90 |

#### Olio di soia

|  |                                 |      |       |      |
|--|---------------------------------|------|-------|------|
| <b>LIPOFUNDIN S</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 100 ml 10%         | OSP2 | 5,04  | 2,29 |
| <b>LIPOFUNDIN S</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 250 ml 10%         | OSP2 | 7,25  | 3,30 |
| <b>LIPOFUNDIN S</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 500 ml 10%         | OSP2 | 12,25 | 5,57 |
| <b>LIPOFUNDIN S</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 100 ml 20%         | OSP2 | 7,39  | 3,36 |
| <b>IVELIP</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.)  | 1 flacone EV 100 ml 200 mg / ml | OSP2 | 7,54  | 3,43 |
| <b>LIPOFUNDIN S</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 250 ml 20%         | OSP2 | 11,29 | 5,13 |
| <b>IVELIP</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.)  | 1 flacone EV 250 ml 200 mg / ml | OSP2 | 12,34 | 5,61 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                   | <i>confezione</i>                 | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-----------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>LIPOFUNDIN S</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 500 ml 20%           | OSP2         | 20,32        | 9,24       |
| <b>IVELIP</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.)  | 1 flacone EV 500 ml 200 mg / ml   | OSP2         | 21,32        | 9,69       |
| <b>IVELIP</b> (CLINTEC PARENTERAL S.A.)  | 1 flacone EV 1.000 ml 200 mg / ml | OSP2         | 44,57        | 20,26      |

#### Olio di soia/lecitina d'uovo

|   |                        |      |       |       |
|---|------------------------|------|-------|-------|
| <b>ELOLIPID</b> (FRESENIUS KABI AUSTRIA GMBH) | 1 flacone 1.000 ml 20% | OSP2 | 41,31 | 18,78 |
|---|------------------------|------|-------|-------|

#### Poliaminoacidi/sodio acetato/potassio acetato/magnesio acetato/sodio fosfato acido diidrato/acido malico

|  |                         |      |      |      |
|--|-------------------------|------|------|------|
| <b>AMINOPLASMAL</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 500 ml 3 % | OSP2 | 4,80 | 2,18 |
|--|-------------------------|------|------|------|

#### Trigliceridi a catena media/olio di soia

|  |                         |      |       |       |
|--|-------------------------|------|-------|-------|
| <b>LIPOFUNDIN MCT</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 100 ml 10% | OSP2 | 7,59  | 3,45  |
| <b>LIPOFUNDIN MCT</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 250 ml 10% | OSP2 | 10,85 | 4,93  |
| <b>LIPOFUNDIN MCT</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 500 ml 10% | OSP2 | 16,81 | 7,64  |
| <b>LIPOFUNDIN MCT</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 100 ml 20% | OSP2 | 10,32 | 4,69  |
| <b>LIPOFUNDIN MCT</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 250 ml 20% | OSP2 | 15,51 | 7,05  |
| <b>LIPOFUNDIN MCT</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 1 flacone EV 500 ml 20% | OSP2 | 27,14 | 12,34 |

#### B05BB Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico

##### Glucosio (destrosio)/sodio acetato/sodio cloruro/potassio cloruro/magnesio cloruro/calcio cloruro/acido acetico

|                         |                            |      |      |      |
|-------------------------|----------------------------|------|------|------|
| <b>ISOLYTE</b> (BAXTER) | 1 sacca EV 2.000 ml        | OSP2 | 9,56 | 4,35 |
|                         | IV sacca clearflex 2000 ml | OSP2 | 9,56 | 4,35 |

##### Sodio cloruro/potassio acetato/potassio fosfato/magnesio solfato/calcio gluconato/glucosio (destrosio)

|  |                   |      |       |       |
|--|-------------------|------|-------|-------|
| <b>ELETTROL REID GLU/CA</b> (FRESENIUS KABI) | 6 sacche 2.000 ml | OSP2 | 52,16 | 23,71 |
|--|-------------------|------|-------|-------|

##### Trometamolo/acido acetico glaciale

|                       |                           |      |      |      |
|-----------------------|---------------------------|------|------|------|
| <b>THAMESOL</b> (LDB) | 1 flacone EV 3,6 g 250 ml | OSP2 | 8,70 | 3,95 |
|-----------------------|---------------------------|------|------|------|

**Classe H - ATC B05BB**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**B05D Soluzioni per dialisi peritoneale**

**B05DA Soluzioni isotoniche**

**Aminoacidi**

**NUTRINEAL PD4** (BAXTER) 1 sacca 2.000 ml OSP1 23,54 10,70

**Icodextrin**

**ICODIAL** (ML LABORATORIES PLC) dialisi peritoneale 2.000 ml OSP1 26,61 12,10

**B05X Soluzioni endovena additive**

**B05XA Soluzioni elettrolitiche**

**Ferro/zinco/manganese/rame/cromo/selenio/molibdeno/fluoro**

**ADDAMEL N** (FRESENIUS KABI) 20 fiale 10 ml OSP1 65,51 29,78

**Zinco/rame/manganese/selenio/ferro/iodio**

**PEDITRACE** (FRESENIUS KABI) 10 fiale EV 10 ml OSP1 81,90 37,23

**B05XC Vitamine**

**Retinolo palmitato/ergocalciferolo/tocoferolo alfa/fitomenadione**

**VITALIPID** (FRESENIUS KABI) "BB" 10 fiale EV 10 ml OSP1 46,30 21,05

**VITALIPID** (FRESENIUS KABI) "AD" 10 fiale EV 10 ml OSP1 47,36 21,53

**Tiamina/riboflavina/sodio fosfato/nicotinamide/piridossina/acido pantotenico/acido ascorbico/biotina/acido folico/cianocobalamina**

**SOLUVIT** (FRESENIUS KABI) "AD" 10 fiale EV 10 ml OSP1 56,29 25,59

**B06 Altri agenti ematologici**

**B06A Altri agenti ematologici**

**B06AB Altri preparati ematologici**

**Emina**

**NORMOSANG** (ORPHAN EUROPE (FR)) 4 fiale 250 mg 10 ml OSP1 2.667,57 1.616,32

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**C Sistema cardiovascolare**

**C01 Terapia cardiaca**

**C01B Antiaritmici, classe I e III**

**C01BC Antiaritmici, classe IC**

**Flecainide**

**ALMARYTM** (3M ITALIA) 5 fiale EV 150 mg 15 ml OSP1 33,77 15,35

**C01BD Antiaritmici, classe III**

**Amiodarone**

**AMIODAR** (SIGMATAU) 5 fiale EV 150 mg 3 ml OSP1 5,20 3,15

**CORDARONE** (SANOFI) 5 fiale EV 150 mg 3 ml OSP1 5,20 3,15

**AMIODARONE** (PH&T) 5 fiale EV 150 mg 3 ml OSP1 6,39 3,87

**AMIODARONE** 5 fiale 3 ml 150 mg/3 ml OSP1 7,29 4,42

**COLORIDRATO** (BIOINDUSTRIA L.I.M.)

**C01C Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci**

**C01CA Adrenergici e dopaminergici**

**Dobutamina**

**DOBUTAMINA** (HOSPIRA) 1 fiala EV 20 ml OSP1 9,99 4,54

**DOBUTAMINA** (BIOINDUSTRIA L.I.M.) 1 flaconcino EV 20 ml OSP1 10,38 4,72

**DOBUTAMINA** (MAYNE PHARMA) 1 flaconcino EV 20 ml OSP1 12,10 5,50

**DOBUTREX** (BAYER) 1 flaconcino EV 250 mg 20 ml OSP1 12,10 5,50

**MIOZAC** (FISIOPHARMA) 1 flaconcino EV 20 ml 12,5 mg/ml OSP1 12,10 5,50

**Dopamina**

**DOPAMINA** (BIOLOGICI ITALIA) 10 fiale EV 200 mg 5 ml OSP1 11,82 7,16

**DOPAMINA** (PH&T) 10 fiale EV 200 mg OSP1 17,53 7,97

**REVIVAN** (ASTRAZENECA) 10 fiale EV 200 mg 5 ml OSP1 19,69 8,95

**DOPAMINA** (PH&T) 10 fiale EV 400 mg OSP1 35,06 15,94

**Fenoldopam**

**CORLOPAM** (ELAN PHARMA) 1 fiala 20 mg 2 ml OSP1 260,69 118,50

**CORLOPAM** (ELAN PHARMA) 1 fiala 50 mg 5 ml OSP1 652,11 296,41

**Noradrenalina**

**NORADRENALINA TARTRATO** (GALENICA SENESE) 5 fiale 2 mg/ml OSP1 7,75 3,52

**NORADRENALINA TARTRATO** (GALENICA SENESE) 10 fiale 2 mg/ml OSP1 15,50 7,05

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**C01CE Inibitori della fosfodiesterasi**

**Enoximone**

**PERFAN** (MYOGEN GMBH) 1 flaconcino EV 100 mg OSP1 24,06 10,94  
20 ml

**C01D Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache**

**C01DA Nitrati organici**

**Isosorbide dinitrato**

**DINIKET** (SCHWARZ) 10 fiale EV 10 mg 10 ml OSP1 25,07 11,40

**Nitroglicerina**

**VENITRIN** (LABORATOIRES 3M SANTE) 2 fiale 5 mg 1,5 ml + OSP1 4,39 2,66  
set

**TRINITRINA** (ACARPIA) 10 fiale 5 mg 1,5 ml OSP1 28,82 13,10

**NITROGLICERINA** (PH&T) 10 fiale 5 mg 1 ml OSP1 28,82 13,10

**NITROGLICERINA** (PH&T) 10 fiale 25 mg 5 ml OSP1 88,38 40,17

**PERGANIT** (ASTRAZENECA AB) 1 flaconcino EV 50 ml OSP1 19,88 9,04

**NITROGLICERINA** (PH&T) 5 fiale 50 mg OSP1 88,38 40,17

**TRINITRINA** (ACARPIA) 5 flaconcini 50 mg 50 ml OSP1 88,38 40,17

**C01E Altri preparati cardiaci**

**C01EA Prostaglandine**

**Alprostadiil**

**ALPROSTAR** (RECORDATI) 1 fiala EV EA 20 mcg OSP1 16,00 7,27

**PROSTAVASIN** (SCHWARZ AG) 1 fiala EV 20 mcg OSP1 16,00 7,27

**ALPROSTAR** (RECORDATI) 1 fiala EV EA 60 mcg OSP1 35,42 21,46

**PROSTAVASIN** (SCHWARZ AG) 1 fiala EV 60 mcg OSP1 47,22 21,46

**PROSTIN VR** (PHARMACIA N.V./S.A.) 1 fiala EV 500 mcg 1 ml OSP1 74,20 33,73

**C02 Antiipertensivi**

**C02C Farmaci antiadrenergici ad azione periferica**

**C02CA Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici**

**Urapidil**

**EBRANTIL** (ALTANA PHARMA) 1 fiala EV 50 mg 10 ml OSP1 6,63 3,01

**EBRANTIL** (ALTANA PHARMA) 5 fiale EV 50 mg 10 ml OSP1 24,87 15,07



*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**C02K Altri antiipertensivi**

**C02KX Altri antipertensivi**

**Bosentan**

|                                |                    |      |          |          |
|--------------------------------|--------------------|------|----------|----------|
| <b>TRACLEER</b> (ACTELION LTD) | 56 cpr riv 62,5 mg | OSP2 | 3.766,58 | 2.282,22 |
| <b>TRACLEER</b> (ACTELION LTD) | 56 cpr riv 125 mg  | OSP2 | 3.895,51 | 2.360,34 |

**C03 Diuretici**

**C03C Diuretici ad azione diuretica maggiore**

**C03CA Sulfonamidi, non associate**

**Furosemide**

|                                 |                     |      |      |      |
|---------------------------------|---------------------|------|------|------|
| <b>FUROSEMIDE</b> (FISIOPHARMA) | 10 fiale 20 mg 2 ml | OSP1 | 3,20 | 1,45 |
|---------------------------------|---------------------|------|------|------|

**Toraseamide**

|                            |                                 |      |       |      |
|----------------------------|---------------------------------|------|-------|------|
| <b>DIUREMID</b> (GUIDOTTI) | 1 flaconcino EV 200 mg<br>20 ml | OSP1 | 10,96 | 4,98 |
| <b>DIURESIX</b> (MENARINI) | 1 flaconcino EV 200 mg<br>20 ml | OSP1 | 10,96 | 4,98 |
| <b>TORADIUR</b> (ROCHE)    | 1 flaconcino EV 200 mg<br>20 ml | OSP1 | 10,96 | 4,98 |

**C03D Farmaci risparmiatori di potassio**

**C03DA Antialdosteronici**

**Potassio canrenoato**

|                               |  |      |       |      |
|-------------------------------|--|------|-------|------|
| <b>LUVION</b> (GIENNE PHARMA) | 6 fiale EV 200 mg + 6<br>fiale solv 2 ml | OSP1 | 10,09 | 4,59 |
|-------------------------------|--|------|-------|------|

**C07 Bloccanti dei recettori beta-adrenergici**

**C07A Bloccanti dei recettori beta-adrenergici, non associati**

**C07AB Bloccanti selettivi dei recettori beta-adrenergici, non associati**

**Esmololo**

|                           |               |      |       |       |
|---------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>BREVIBLOC</b> (BAXTER) | 5 fiale 10 ml | OSP1 | 72,05 | 32,75 |
|---------------------------|---------------|------|-------|-------|

**Metoprololo**

|                              |                      |      |      |      |
|------------------------------|----------------------|------|------|------|
| <b>SELOKEN</b> (ASTRAZENECA) | 5 fiale EV 5 mg 5 ml | OSP1 | 5,72 | 2,60 |
|------------------------------|----------------------|------|------|------|

**C07AG Bloccanti dei recettori alfa- e beta-adrenergici**

**Labetalolo**

|                            |                                 |      |      |      |
|----------------------------|---------------------------------|------|------|------|
| <b>TRANDATE</b> (TEOFARMA) | 1 flaconcino EV 100 mg<br>20 ml | OSP1 | 4,99 | 2,27 |
|----------------------------|---------------------------------|------|------|------|

**Classe H - ATC C07AG**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**C08 Calcio-antagonisti**  
**C08C Calcio-antagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare**  
**C08CA Derivati diidropiridinici**

| Nimodipina                                 |   |      |       |      |
|--|---|------|-------|------|
| <b>NIMOTOP</b> (BAYER)                     | 1 flaconcino EV 10 mg<br>50 ml + deflussore | OSP1 | 20,61 | 9,37 |
| <b>PERIPLUM INFUSIONE</b><br>(ITALFARMACO) | 1 flaconcino EV 10 mg<br>50 ml              | OSP1 | 20,66 | 9,39 |

**C09 Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina**  
**C09A Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati**  
**C09AA Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati**

| Quinapril                                      |                      |      |       |       |
|--|----------------------|------|-------|-------|
| <b>ACCUPRIN</b> (PFIZER ITALIA)                | 5 fiale EV 5 mg 5 ml | OSP1 | 64,26 | 29,21 |
| <b>QUINAZIL</b> (MALESCI)                      | 5 fiale EV 5 mg 5 ml | OSP1 | 64,26 | 29,21 |
| Zofenopril                                     |                      |      |       |       |
| <b>BIFRIL</b> (MENARINI INTERNATIONAL O.L.S.A) | 12 cpr riv 7,5 mg    | OSP1 | 4,29  | 2,58  |
| <b>ZANTIPRES</b> (F.I.R.M.A.)                  | 12 cpr riv 7,5 mg    | OSP1 | 4,29  | 2,58  |
| <b>ZOPRANOL</b> (GUIDOTTI)                     | 12 cpr riv 7,5 mg    | OSP1 | 4,29  | 2,58  |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**D Dermatologici**

**D06 Antibiotici e chemioterapici antibatterici per uso dermatologico**

**D06A Antibiotici antibatterici per uso topico**

**D06AX Altri antibiotici antibatterici per uso topico**

**Cloramfenicolo**

**CHEMICETINA** (FOURNIER PHARMA) polv chirurgica 1 g OSP1 2,12 0,96

**D06B Chemioterapici antibatterici per uso topico**

**D06BA Sulfonamidi**

**Sulfadiazina argentica**

**SOFARGEN** (SOFAR) crema derm 180 g 1% OSP1 16,09 7,31

**SOFARGEN** (SOFAR) crema derm 600 g 1% OSP1 53,65 24,39

**D11 Altri preparati dermatologici**

**D11A Altri preparati dermatologici**

**D11AX Altri dermatologici**

**Pimecrolimus**

**ELIDEL** (NOVARTIS FARMA) crema derm 30 g 1% RR 43,59 26,41

**Tacrolimus**

**PROTOPIC** (FUJISAWA GMBH) ung derm 30 g 0,03% RRL 41,00 24,84

**PROTOPIC** (FUJISAWA GMBH) ung derm 30 g 0,1% RRL 46,11 27,94

**CLASSE H - ATC D11AX**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**G Sistema genito-urinario ed ormoni sessuali**

**G02 Altri ginecologici**

**G02A Ossitocici**

**G02AD Prostaglandine**

**Dinoprostone**

|  |                              |      |       |       |
|--|------------------------------|------|-------|-------|
| <b>PROSTIN E 2</b> (PHARMACIA N.V./S.A.) | 1 fiala EV 0,75 mg 0,75 ml   | OSP1 | 28,63 | 13,01 |
| <b>PREPIDIL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)    | 1 siringa gel vag 0,5 mg 3 g | OSP1 | 44,29 | 20,13 |
| <b>PREPIDIL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)    | 1 siringa gel vag 1 mg 3 g   | OSP1 | 49,48 | 22,49 |
| <b>PREPIDIL</b> (PHARMACIA N.V./S.A.)    | 1 siringa gel vag 2 mg 3 g   | OSP1 | 67,58 | 30,72 |

**Gemeprost**

|                          |               |      |       |       |
|--------------------------|---------------|------|-------|-------|
| <b>CERVIDIL</b> (SERONO) | 1 ov vag 1 mg | OSP1 | 38,61 | 17,55 |
|--------------------------|---------------|------|-------|-------|

**Sulprostone**

|                           |                        |      |       |       |
|---------------------------|------------------------|------|-------|-------|
| <b>NALADOR</b> (SCHERING) | 1 fiala EV 0,5 mg 2 ml | OSP1 | 24,64 | 11,20 |
|---------------------------|------------------------|------|-------|-------|

**G02C Altri preparati ginecologici**

**G02CX Altri ginecologici**

**Atosiban**

|                                |                             |      |        |       |
|--------------------------------|-----------------------------|------|--------|-------|
| <b>TRACTOCILE</b> (FERRING AB) | 1 fiala EV 0,9 ml 7,5 mg/ml | OSP1 | 42,00  | 25,45 |
| <b>TRACTOCILE</b> (FERRING AB) | 1 fiala EV 5 ml 7,5 mg/ml   | OSP1 | 131,03 | 79,39 |

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**H Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali**

**H01 Ormoni ipofisari, ipotalamici ed analoghi**

**H01A Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi**

**H01AX Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi**

**Pegvisomant**

|                              |                                       |      |          |          |
|------------------------------|---------------------------------------|------|----------|----------|
| <b>SOMAVERT</b> (PFIZER LTD) | 30 flaconi SC 10 mg + 30 flaconi 8 ml | OSP2 | 3.713,40 | 2.250,00 |
| <b>SOMAVERT</b> (PFIZER LTD) | 30 flaconi SC 15 mg + 30 flaconi 8 ml | OSP2 | 5.570,10 | 3.375,00 |
| <b>SOMAVERT</b> (PFIZER LTD) | 30 flaconi SC 20 mg + 30 flaconi 8 ml | OSP2 | 7.426,80 | 4.500,00 |
| <b>SOMAVERT</b> (PFIZER LTD) | 1 flacone SC 20 mg + 1 flacone 8 ml   | OSP2 | 247,56   | 150,00   |

**H01B Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi**

**H01BA Vasopressina e analoghi**

**Terlipressina**

|                              |                                   |      |        |        |
|------------------------------|-----------------------------------|------|--------|--------|
| <b>GLIPRESSINA</b> (FERRING) | 1 fiala EV 500 mcg + 1 fiala solv | OSP1 | 37,46  | 17,03  |
| <b>GLIPRESSINA</b> (FERRING) | 5 fiale 5 mg + 5 fiale solv 5 ml  | OSP1 | 315,45 | 143,39 |

**H01BB Ossitocina e analoghi**

**Oxitocina**

|  |                           |      |      |      |
|--|---------------------------|------|------|------|
| <b>OSSITOCINA BIL</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 6 fiale EV IM 5 U.I. 1 ml | OSP1 | 2,07 | 0,94 |
| <b>SYNTOCINON</b> (NOVARTIS FARMA)       | 6 fiale EV IM 5 U.I. 1 ml | OSP1 | 2,07 | 0,94 |

**H01C Ormoni ipotalamici**

**H01CB Ormone anticrescita**

**Somatostatina**

|   |  |      |        |       |
|---|--|------|--------|-------|
| <b>SOMATOSTATINA</b> (IBP)                  | 3 fiale EV 1 mg + 3 fiale solv 2 ml    | RR   | 16,50  | 7,50  |
|   | 3 fiale EV 1 mg + 3 fiale solv 2 ml    | RR   | 16,50  | 7,50  |
| <b>MODUSTATINA</b> (SANOFI-SYNTHELABO (FR)) | 1 fiala EV 2 mg + 1 fiala solv 2 ml    | OSP1 | 142,12 | 64,60 |
| <b>IKESTATINA</b> (CRINOS)                  | 1 fiala EV 250 mcg + 1 fiala solv 2 ml | OSP1 | 15,61  | 7,10  |
| <b>SOMATOSTATINA</b> (UCB S.A.)             | 1 fiala EV 250 mcg + 1 fiala solv      | OSP1 | 15,61  | 7,10  |
| <b>STILAMIN</b> (SERONO)                    | 1 fiala EV 250 mcg + 1 fiala solv 2 ml | RR   | 17,39  | 7,90  |
| <b>SOMATOSTATINA</b> (IBP)                  | 3 fiale EV 2,5 mg + 3 fiale solv 2 ml  | RR   | 41,25  | 18,75 |

PFN 2005

277

**Classe H - ATC H01CB**

**Classe H - ATC H04AA**

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>                        | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|--|--------------|--------------|------------|
| <b>SOMATOSTATINA</b> (PH&T)         | 1 fiala EV 3 mg + 1 fiala solv           | OSP1         | 117,10       | 53,23      |
| <b>NASTOREN</b> (LEPETIT)           | 1 fiala EV 3 mg + 1 fiala solv 2 ml      | OSP1         | 148,07       | 67,30      |
| <b>RESURMIDE</b> (I.B.I. LORENZINI) | 1 fiala 3 mg                             | OSP1         | 156,19       | 71,00      |
| <b>ETAXENE</b> (ALFA WASSERMANN)    | 1 fiala 3 mg                             | OSP1         | 156,24       | 71,02      |
| <b>IKESTATINA</b> (CRINOS)          | 1 fiala EV 3 mg + 1 fiala solv 2 ml      | OSP1         | 156,24       | 71,02      |
| <b>SOMATOSTATINA</b> (UCB S.A.)     | 1 fiala EV 3 mg + 1 fiala solv           | OSP1         | 156,24       | 71,02      |
| <b>ZECNIL</b> (FERRING)             | 1 fiala EV 3 mg + 1 fiala solv 2 ml      | OSP1         | 156,24       | 71,02      |
| <b>STILAMIN</b> (SERONO)            | 1 fiala EV 3.000 mcg + 1 fiala solv 2 ml | OSP1         | 173,58       | 78,90      |
| <b>SOMATOSTATINA</b> (IBP)          | 3 fiale EV 3 mg + 3 fiale solv 2 ml      | OSP1         | 142,22       | 64,65      |
|                                     | 3 fiale EV 3 mg + 3 fiale solv 2 ml      | OSP1         | 142,22       | 64,65      |
| <b>SOMATOSTATINA</b> (PH&T)         | 6 fiale EV 1 mg + 6 fiale solv 2 ml      | RR           | 36,27        | 16,49      |

- H04 Ormoni pancreatici**
- H04A Ormoni glicogenolitici**
- H04AA Ormoni glicogenolitici**

**Glucagone**

|                                    |                                  |      |       |       |
|------------------------------------|----------------------------------|------|-------|-------|
| <b>GLUCAGEN</b> (NOVO NORDISK A/S) | 1 fiala 1 mg + 1 fiala solv 1 ml | OSP1 | 26,56 | 12,07 |
|------------------------------------|----------------------------------|------|-------|-------|

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**J Antimicrobici generali per uso sistemico**

**J01 Antibatterici per uso sistemico**

**J01C Antibatterici beta-lattamici, penicilline**

**J01CA Penicilline ad ampio spettro**

**Piperacillina**

|                                     |                          |      |        |       |
|-------------------------------------|--------------------------|------|--------|-------|
| <b>PIPERACILLINA</b> (K24)          | 1 fiala 4 g              | OSP1 | 13,60  | 6,18  |
| <b>PIPERITAL</b> (I.B.I. LORENZINI) | 1 fiala 4 g              | OSP1 | 15,32  | 6,96  |
| <b>PIPERTEX</b> (PHARMATEX)         | 10 fiale 4 g polv iniett | OSP1 | 157,21 | 71,46 |

**J01CR Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi**

**Amoxicillina/acido clavulanico**

|                                    |   |      |       |      |
|------------------------------------|---|------|-------|------|
| <b>AUGMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 1.200 mg + 1 flaconcino solv 20 ml | OSP1 | 6,92  | 3,15 |
| <b>AUGMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 2.000 mg + 200 mg                  | OSP1 | 10,38 | 4,72 |

**Ampicillina/sulbactam**

|                               |  |      |      |      |
|-------------------------------|--|------|------|------|
| <b>LORICIN</b> (SIGMATAU)     | 1 fiala EV 0,5 g + 1 g + 1 fiala solv 3,2 ml | OSP1 | 4,80 | 2,18 |
| <b>UNASYN</b> (PFIZER ITALIA) | 1 fiala EV 1,5 g + 1 fiala solv 3,2 ml       | OSP1 | 4,80 | 2,18 |
| <b>UNASYN</b> (PFIZER ITALIA) | 1 fiala EV 3 g                               | OSP1 | 8,30 | 3,77 |

**Piperacillina/tazobactam**

|                                |                      |      |       |       |
|--------------------------------|----------------------|------|-------|-------|
| <b>TAZOCIN</b> (WYETH LEDERLE) | 1 fiala EV 4 g/0,5 g | OSP1 | 30,02 | 13,65 |
|--------------------------------|----------------------|------|-------|-------|

**Ticarcillina/acido clavulanico**

|                                   |                  |      |       |      |
|-----------------------------------|------------------|------|-------|------|
| <b>CLAVUCAR</b> (GEYMONAT)        | 1 fiala EV 3,2 g | OSP1 | 16,38 | 7,45 |
| <b>TIMENTIN</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 3,2 g | OSP1 | 16,38 | 7,45 |

**J01D Altri antibatterici beta-lattamici**

**J01DB Cefalosporine di prima generazione**

**Cefalotina**

|                                  |                |      |      |      |
|----------------------------------|----------------|------|------|------|
| <b>KEFLIN NEUTRO</b> (ELI LILLY) | 1 fiala EV 2 g | OSP1 | 7,88 | 3,58 |
|----------------------------------|----------------|------|------|------|

**J01DC Cefalosporine di seconda generazione**

**Cefotetan**

|                             |  |      |       |       |
|-----------------------------|--|------|-------|-------|
| <b>APATEF</b> (ASTRAZENECA) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml      | OSP1 | 12,68 | 5,76  |
| <b>APATEF</b> (ASTRAZENECA) | 1 fiala EV 2 g + 1 flaconcino solv 20 ml | OSP1 | 22,19 | 10,09 |

**Classe H - ATC J01DC**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

| Cefoxitina                 |                                     |      |       |      |
|----------------------------|-------------------------------------|------|-------|------|
| <b>MEFOXIN</b> (VISUFARMA) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 7,30  | 3,32 |
| <b>MEFOXIN</b> (VISUFARMA) | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 20 ml | OSP1 | 11,52 | 5,24 |

**J01DD Cefalosporine di terza generazione**

| Cefodizima                      |                                     |      |       |       |
|---------------------------------|-------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>DIEZIME</b> (RECORDATI)      | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml     | OSP1 | 14,12 | 6,42  |
| <b>MODIVID</b> (AVENTIS PHARMA) | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml     | OSP1 | 14,12 | 6,42  |
| <b>TIMECEF</b> (LEPETIT)        | 1 fiala 1 g + 1 fiala solv 4 ml     | OSP1 | 14,12 | 6,42  |
| <b>DIEZIME</b> (RECORDATI)      | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 25,27 | 11,49 |
| <b>MODIVID</b> (AVENTIS PHARMA) | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 25,27 | 11,49 |
| <b>TIMECEF</b> (LEPETIT)        | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 25,27 | 11,49 |

| Cefoperazone              |                                     |      |       |      |
|---------------------------|-------------------------------------|------|-------|------|
| <b>CEFOPER</b> (MENARINI) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,79  | 4,00 |
| <b>CEFOPER</b> (MENARINI) | 1 fiala EV 2 g                      | OSP1 | 16,04 | 7,29 |

| Cefotaxima                         |                                     |      |       |      |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|-------|------|
| <b>CEFOTAXIMA</b> (SANDOZ)         | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,52 | 4,78 |
| <b>CEFOTAXIME</b> (MAYNE PHARMA)   | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,52 | 4,78 |
| <b>CEFOTAXIME</b> (MERCK GENERICS) | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,52 | 4,78 |
| <b>REFOTAX</b> (FARMA 1)           | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,52 | 4,78 |
| <b>TAXIME</b> (PHARMATEX)          | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,52 | 4,78 |
| <b>ZARIVIZ</b> (AVENTIS PHARMA)    | 1 fiala EV 2 g                      | OSP1 | 13,11 | 5,96 |
| <b>CLAFORAN</b> (LEPETIT)          | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 13,16 | 5,98 |
| <b>ZARIVIZ</b> (AVENTIS PHARMA)    | 1 fiala EV 2 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 13,16 | 5,98 |

| Ceftazidima                    |                                     |      |       |      |
|--------------------------------|-------------------------------------|------|-------|------|
| <b>CEFTAZIDIMA</b> (BIOPHARMA) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,38 | 6,29 |
| <b>CEFTAZIDIMA</b> (PLIVA)     | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,38 | 6,29 |



| <i>farmaco (ditta)</i>            | <i>confezione</i>                          | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-----------------------------------|--|--------------|--------------|------------|
| <b>GLAZIDIM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml        | OSP1         | 21,28        | 9,67       |
| <b>SPECTRUM</b> (SIGMATAU)        | "VENA" 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1         | 21,28        | 9,67       |
| <b>GLAZIDIM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 1 g con dispositivo "monovial"  | OSP1         | 21,52        | 9,78       |

#### Ceftizoxima

|                                    |                                     |      |      |      |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|------|------|
| <b>EPOSERIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 9,70 | 4,41 |
|------------------------------------|-------------------------------------|------|------|------|

#### Ceftazidima

|                                   |   |      |       |       |
|-----------------------------------|---|------|-------|-------|
| <b>CEFTAZIDIMA</b> (BIOPHARMA)    | 1 flaconcino EV 2 g                       | OSP1 | 22,07 | 13,37 |
| <b>CEFTAZIDIMA</b> (PLIVA)        | 1 flacone 2 g                             | OSP1 | 22,07 | 13,37 |
| <b>GLAZIDIM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 2 g polvere per infusione      | OSP1 | 45,24 | 20,56 |
| <b>SPECTRUM</b> (SIGMATAU)        | "VENA" 1 fiala EV 2 g                     | OSP1 | 45,24 | 20,56 |
| <b>GLAZIDIM</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 1 fiala EV 2 g con dispositivo "monovial" | OSP1 | 45,49 | 20,68 |
| <b>SPECTRUM</b> (SIGMATAU)        | 1 fiala EV 2 g + 1 sacca solv 100 ml      | OSP1 | 45,49 | 20,68 |

#### Ceftizoxima

|                                    |                |      |       |      |
|------------------------------------|----------------|------|-------|------|
| <b>EPOSERIN</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala EV 2 g | OSP1 | 18,35 | 8,34 |
|------------------------------------|----------------|------|-------|------|

#### Ceftriaxone

|                                      |                                     |      |       |       |
|--------------------------------------|-------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>AXOBAT</b> (LISAPHARMA)           | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (ACS DOBFAR)      | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (PLIVA)           | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (RATIOPHARM GMBH) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (SANDOZ)          | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (TEVA)            | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (MERCCK GENERICS) | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>FIDATO</b> (FIDIA)                | 1 fiala 1G 10 ml + fiala 10 ml      | OSP1 | 8,24  | 4,99  |
| <b>ROCEFEN</b> (ROCHE)               | 1 fiala EV 1 g + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 10,99 | 5,00  |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (ACS DOBFAR)      | 1 fiala EV 2 g                      | OSP1 | 16,57 | 10,04 |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (MERCCK GENERICS) | 1 flaconcino polv 2 g               | OSP1 | 16,57 | 10,04 |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (PLIVA)           | 1 fiala EV 2 g                      | OSP1 | 16,57 | 10,04 |

PFN 2005

281

CLASSE H - ATC J01DD

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>                       | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---|--------------|--------------|------------|
| <b>CEFTRIAXONE</b><br>(RATIOPHARM GMBH) | 1 fiala EV 2 g                          | OSP1         | 16,57        | 10,04      |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (SANDOZ)             | 1 fiala EV 2 g                          | OSP1         | 16,57        | 10,04      |
| <b>CEFTRIAXONE</b> (TEVA)               | 1 fiala EV 2 g                          | OSP1         | 16,57        | 10,04      |
| <b>FIDATO</b> (FIDIA)                   | 1 flacone EV 2 g                        | OSP1         | 16,57        | 10,04      |
| <b>ROCEFIM</b> (ROCHE)                  | 1 fiala EV 2 g polvere<br>per infusione | OSP1         | 22,09        | 10,04      |

**J01DE Cefalosporine di quarta generazione**

**Cefepime**

|                           |   |      |       |       |
|---------------------------|---|------|-------|-------|
| <b>MAXIPIME</b> (BRISTOL) | 1 fiala IM EV 2 g + 1<br>fiala solv 10 ml | OSP1 | 34,15 | 15,52 |
|---------------------------|---|------|-------|-------|

**J01DH Carbapenemi**

**Ertapenem**

|  |                      |      |       |       |
|--|----------------------|------|-------|-------|
| <b>INVANZ</b> (MERCK SHARP &<br>DOHME LIMITED) | 1 fiala EV 1 g 20 ml | OSP1 | 74,27 | 45,00 |
|--|----------------------|------|-------|-------|

**Imipenem/cilastatina**

|  |  |      |       |       |
|--|--|------|-------|-------|
| <b>IMIPEM</b> (NEOPHARMED)             | 1 fiala EV 500 mg + 1<br>sacca solv          | OSP1 | 24,54 | 11,15 |
| <b>TENACID</b> (SIGMATAU)              | 1 fiala EV 500 mg + 1<br>flacone solv 100 ml | OSP1 | 24,54 | 11,15 |
| <b>TIENAM</b> (MERCK SHARP &<br>DOHME) | 1 fiala EV 500 mg + 1<br>sacca solv          | OSP1 | 24,54 | 11,15 |

**Meropenem**

|                             |                      |      |        |        |
|-----------------------------|----------------------|------|--------|--------|
| <b>MERREM</b> (ASTRAZENECA) | 10 fiale EV 500 mg   | OSP1 | 242,93 | 110,42 |
| <b>MERREM</b> (ASTRAZENECA) | 10 fiale EV 1.000 mg | OSP1 | 449,62 | 204,37 |

**J01F Macrolidi, lincosamidi e streptogramine**

**J01FA Macrolidi**

**Azitromicina**

|                                 |                   |      |       |      |
|---------------------------------|-------------------|------|-------|------|
| <b>ZITROMAX</b> (PFIZER ITALIA) | 1 fiala EV 500 mg | OSP1 | 21,90 | 9,95 |
|---------------------------------|-------------------|------|-------|------|

**Claritromicina**

|                            |   |      |       |      |
|----------------------------|---|------|-------|------|
| <b>KLACID</b> (ABBOTT)     | 1 fiala EV 500 mg + 1<br>fiala solv 10 ml | OSP1 | 21,90 | 9,95 |
| <b>MACLADIN</b> (GUIDOTTI) | 1 fiala EV 500 mg + 1<br>fiala solv 10 ml | OSP1 | 21,90 | 9,95 |
| <b>VECLAM</b> (MALESCI)    | 1 fiala EV 500 mg + 1<br>fiala solv 10 ml | OSP1 | 21,90 | 9,95 |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**J01FG Streptogramine**

**Dalfopristin/quinupristin**

**SYNERCID** (AVENTIS PHARMA) 1 fiala EV 10 ml OSP1 87,19 52,83

**J01G Aminoglicosidi**

**J01GB Altri aminoglicosidi**

**Amikacina**

**AMIKACINA** (TEVA) 5 fiale IM EV 500 mg OSP1 43,42 19,74

**PIERAMI** (FOURNIER PHARMA) 10 fiale IM EV 500 mg 2 ml OSP1 55,76 25,35

**Gentamicina**

**GENTAMICINA SOLFATO** (PHT PHARMA) 10 fiale 40 mg 2 ml OSP1 9,27 4,21

**GENTAMICINA SOLFATO** (FISIOPHARMA) 10 fiale 80 mg 2 ml OSP1 13,16 5,98

**GENTAMICINA SOLFATO** (PHT PHARMA) 10 fiale 80 mg 2 ml OSP1 13,16 5,98

**Tobramicina**

**TOBI** (CHIRON CORPORATION) 56 fiale 300 mg 5 ml OSP1 3.131,14 1.897,20

**J01M Chinoloni**

**J01MA Fluorochinoloni**

**Ciprofloxacina**

**FLOCIPIRIN** (I.B.I. LORENZINI) 1 flaconcino EV 100 mg 50 ml OSP1 13,74 6,25

**CIPROXIN** (BAYER) 1 flacone EV 200 mg 100 ml OSP1 30,78 13,99

**CIPROXIN** (BAYER) 1 flacone EV 400 mg 200 ml OSP1 69,94 31,79

**Levofloxacina**

**LEVOXACIN** (GLAXOSMITHKLINE) 1 flacone EV 500 mg 100 ml OSP1 43,21 26,18

**TAVANIC 500** (AVENTIS PHARMA) 1 fiala 100 ml OSP1 43,21 26,18

**Pefloxacina**

**PEFLACIN** (AVENTIS PHARMA) 1 fiala EV 400 mg 5 ml OSP1 12,44 5,65

**PEFLOX** (PROD.FORMENTI) 1 fiala EV 400 mg 5 ml infus lenta OSP1 12,44 5,65

**Classe H - ATC J01MA**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**J01X Altri antibiotici antibatterici**

**J01XA Glicopeptidi**

| Vancomicina                       |                         |      |       |       |  |
|-----------------------------------|-------------------------|------|-------|-------|--|
| <b>VANCOMICINA</b> (IBP)          | 1 fiala EV OS 500 mg    | OSP1 | 9,50  | 4,32  |  |
| <b>VANCOMICINA</b> (HOSPIRA)      | 1 fiala EV 500 mg       | OSP1 | 11,05 | 5,02  |  |
| <b>VANCOTEX</b> (PHARMATEX)       | 1 fiala EV OS 500 mg    | OSP1 | 11,05 | 5,02  |  |
| <b>ZENGAC</b> (FISIOPHARMA)       | 1 fiala EV OS 500 mg    | OSP1 | 11,05 | 5,02  |  |
| <b>COPOVAN</b> (BIOLOGICI ITALIA) | 1 fiala EV OS 500 mg    | OSP1 | 12,44 | 5,65  |  |
| <b>VANCO</b> (BAYER)              | 1 fiala EV OS 500 mg    | OSP1 | 12,44 | 5,65  |  |
| <b>VANCOCINA A.P.</b> (ELI LILLY) | 1 fiala EV 500 mg 10 ml | OSP1 | 12,44 | 5,65  |  |
| <b>VANCOMICINA</b> (IBP)          | 1 fiala EV OS 1 g       | OSP1 | 21,50 | 9,77  |  |
| <b>VANCOMICINA</b> (HOSPIRA)      | 1 fiala EV 1 g          | OSP1 | 22,63 | 10,29 |  |
| <b>VANCOTEX</b> (PHARMATEX)       | 1 fiala EV OS 1 g       | OSP1 | 22,63 | 10,29 |  |
| <b>ZENGAC</b> (FISIOPHARMA)       | 1 fiala EV OS 1.000 mg  | OSP1 | 22,63 | 10,29 |  |
| <b>VANCO</b> (BAYER)              | 1 fiala EV 1 g          | OSP1 | 25,45 | 11,57 |  |
| <b>VANCOCINA A.P.</b> (ELI LILLY) | 1 fiala EV 1 g          | OSP1 | 25,45 | 11,57 |  |

**J01XD Derivati imidazolici**

| Metronidazolo                              |                    |      |        |       |  |
|--|--------------------|------|--------|-------|--|
| <b>METRONIDAZOLO</b> (PH&T)                | 6 fiale EV 0,5 g   | OSP1 | 28,53  | 12,97 |  |
| <b>METRONIDAZOLO</b> (BIEFFE MEDITAL)      | 25 fiale EV 0,5 g  | OSP1 | 117,53 | 53,42 |  |
| <b>METRONIDAZOLO</b> (BIOINDUSTRIA L.I.M.) | 25 fiale EV 100 ml | OSP1 | 117,53 | 53,42 |  |

**J01XX Altri antibiotici antibatterici**

| Linezolid                         |                      |      |          |        |  |
|-----------------------------------|----------------------|------|----------|--------|--|
| <b>ZYVOXID</b> (PHARMACIA ITALIA) | 10 cpr riv 600 mg    | OSP1 | 1.013,02 | 613,80 |  |
| <b>ZYVOXID</b> (PHARMACIA ITALIA) | 10 sacche EV 2 mg/ml | OSP1 | 1.013,02 | 613,80 |  |

**J02 Antimicotici per uso sistemico**

**J02A Antimicotici per uso sistemico**

**J02AA Antibiotici antimicotici**

| Amfotericina B                   |                                  |      |          |        |  |
|----------------------------------|----------------------------------|------|----------|--------|--|
| <b>FUNGIZONE</b> (BRISTOL)       | 1 fiala EV 50 mg 15 ml           | OSP1 | 12,73    | 5,79   |  |
| <b>ABELCET</b> (ELAN PHARMA LTD) | 10 flaconcini EV 20 ml + 10 aghi | OSP1 | 1.575,52 | 954,63 |  |

**J02AC Derivati triazolici**

| Fluconazolo                     |                              |      |       |      |  |
|---------------------------------|------------------------------|------|-------|------|--|
| <b>DIFLUCAN</b> (PFIZER ITALIA) | 1 flaconcino EV 100 mg 50 ml | OSP1 | 20,61 | 9,37 |  |

| <i>farmaco (ditta)</i>          | <i>confezione</i>              | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---------------------------------|--------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>ELAZOR</b> (SIGMATAU)        | 1 flaconcino 100 mg 50 ml      | OSP1         | 20,61        | 9,37       |
| <b>DIFLUCAN</b> (PFIZER ITALIA) | 1 flacone EV 200 mg 100 ml     | OSP1         | 37,37        | 16,99      |
| <b>DIFLUCAN</b> (PFIZER ITALIA) | 1 flacone perfus 400 mg 200 ml | OSP1         | 75,40        | 34,27      |

#### Itraconazolo

|                                 |   |      |        |        |
|---------------------------------|---|------|--------|--------|
| <b>SPORANOX</b> (JANSSEN CILAG) | 1 fiala EV 25 ml+ 1 sacca NAACL 100 ml 0,9% | OSP1 | 206,30 | 125,00 |
|---------------------------------|---|------|--------|--------|

#### Voriconazolo

|                           |                   |      |          |          |
|---------------------------|-------------------|------|----------|----------|
| <b>VFEND</b> (PFIZER LTD) | 28 cpr riv 50 mg  | OSP2 | 483,48   | 292,95   |
| <b>VFEND</b> (PFIZER LTD) | 28 cpr riv 200 mg | OSP2 | 1.933,94 | 1.171,80 |
| <b>VFEND</b> (PFIZER LTD) | 1 fiala EV 200 mg | OSP2 | 205,56   | 124,55   |

### J02AX Altri antimicotici per uso sistemico

#### Caspofungin

|  |                        |      |        |        |
|--|------------------------|------|--------|--------|
| <b>CANCIDAS</b> (MERC SHARP & DOHME LIMITED) | 1 fiala EV 50 mg 10 ml | OSP1 | 733,67 | 444,54 |
| <b>CANCIDAS</b> (MERC SHARP & DOHME LIMITED) | 1 fiala EV 70 mg 10 ml | OSP1 | 933,20 | 565,44 |

#### Flucitosina

|   |                           |      |       |       |
|---|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>ANCOTIL</b> (ICN PHARMACEUTICALS (DE)) | 5 flaconi EV 2,5 g 250 ml | OSP1 | 94,38 | 42,90 |
|---|---------------------------|------|-------|-------|

### J04 Antimicobatterici

#### J04A Farmaci per il trattamento della tubercolosi

#### J04AA Acido aminosalicilico e suoi derivati

#### Aminosalicilato sodico

|                       |                     |      |      |      |
|-----------------------|---------------------|------|------|------|
| <b>SALFPAS</b> (SALF) | 1 flacone EV 500 ml | OSP1 | 4,80 | 2,18 |
|-----------------------|---------------------|------|------|------|

### J05 Antivirali per uso sistemico

#### J05A Antivirali ad azione diretta

#### J05AB Nucleosidi e nucleotidi (esclusi gli inibitori della transcriptasi inversa)

#### Aciclovir

|                                  |                            |      |        |       |
|----------------------------------|----------------------------|------|--------|-------|
| <b>ACICLOVIR</b> (MAYNE PHARMA)  | 5 flaconcini EV 250 mg     | OSP1 | 47,91  | 29,03 |
| <b>CYCLOVIRAN</b> (SIGMATAU)     | 5 fiale 250 mg             | OSP1 | 68,68  | 31,22 |
| <b>ZOVIRAX</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 5 fiale 250 mg             | OSP1 | 68,68  | 31,22 |
| <b>ACICLOVIR</b> (MAYNE PHARMA)  | 5 flaconcini EV 500 mg     | OSP1 | 95,76  | 58,02 |
| <b>ZOVIRAX</b> (GLAXOSMITHKLINE) | 5 flaconi EV 500 mg 500 ml | OSP1 | 135,20 | 61,45 |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

#### Cidofovir

**VISTIDE** (PHARMACIA S.A.) 1 fiala EV 375 mg 5 ml OSP2 852,15 516,33

#### Ribavirina

**COPEGUS** (ROCHE) 28 cpr riv 200 mg OSP2 194,20 117,67

**COPEGUS** (ROCHE) 42 cpr riv 200 mg OSP2 291,32 176,51

**REBETOL** (SP EUROPE) 84 cps 200 mg OSP2 582,64 353,03

**COPEGUS** (ROCHE) 112 cpr riv 200 mg OSP2 776,81 470,68

**REBETOL** (SP EUROPE) 140 cps 200 mg OSP2 971,05 588,37

**COPEGUS** (ROCHE) 168 cpr riv 200 mg OSP2 1.165,18 706,00

**REBETOL** (SP EUROPE) 168 cps 200 mg OSP2 1.165,26 706,05

**VIRAZOLE** (ICN PHARMACEUTICALS (DE)) 1 fiala polv soluz nebul OSP2 250,33 113,79

### J05AE Inibitori della proteasi

#### Atazanavir

**REYATAZ** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 60 cps 150 mg OSP2 643,66 390,00

**REYATAZ** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 60 cps 300 mg OSP2 836,75 507,00

#### Amprenavir

**AGENERASE** (GLAXO GROUP LTD) 480 cps 50 mg OSP2 230,36 139,58

**AGENERASE** (GLAXO GROUP LTD) 240 cps 150 mg OSP2 345,53 209,36

**AGENERASE** (GLAXO GROUP LTD) os soluz 240 ml 15 mg/ml OSP2 42,81 25,94

#### Fosamprenavir

**TELZIR** (GLAXO GROUP LTD) 60 cpr riv 700 mg OSP2 555,03 336,30

#### Indinavir

**CRIXIVAN** (MERCK SHARP & DOHME LIMITED) 360 cps 200 mg OSP2 453,41 274,73

**CRIXIVAN** (MERCK SHARP & DOHME LIMITED) 180 cps 400 mg OSP2 453,41 274,73

#### Lopinavir/ritonavir

**KALETRA** (ABBOTT LTD) 90 cps molli OSP2 594,52 360,23

**KALETRA** (ABBOTT LTD) 180 cps molli OSP2 594,52 360,23

**KALETRA** (ABBOTT LTD) 5 flaconcini os 60 ml + 5 siringhe OSP2 594,52 360,23

#### Nelfinavir

**VIRACEPT** (ROCHE REGISTRATION Ltd) polv os 144 g OSP2 60,95 36,93

**Classe H – Arc J05AE**

| <i>farmaco (ditta)</i>                   | <i>confezione</i> | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>VIRACEPT</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 270 cpr 250 mg    | OSP2         | 516,05       | 312,68     |

#### Ritonavir

|                            |                             |      |        |        |
|----------------------------|-----------------------------|------|--------|--------|
| <b>NORVIR</b> (ABBOTT LTD) | 84 cps molli 100 mg         | OSP2 | 441,70 | 267,63 |
| <b>NORVIR</b> (ABBOTT LTD) | 5 flaconi os 90 ml 80 mg/ml | OSP2 | 473,24 | 286,74 |

#### Saquinavir

|   |                |      |        |        |
|---|----------------|------|--------|--------|
| <b>FORTOVASE</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 180 cps 200 mg | OSP2 | 214,02 | 129,68 |
| <b>INVIRASE</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd)  | 270 cps 200 mg | OSP2 | 459,77 | 278,58 |

### J05AF Inibitori della transcriptasi inversa, nucleosidi

#### Abacavir

|                                 |                        |      |        |        |
|---------------------------------|------------------------|------|--------|--------|
| <b>ZIAGEN</b> (GLAXO GROUP LTD) | 60 cpr 300 mg          | OSP2 | 373,35 | 226,22 |
| <b>ZIAGEN</b> (GLAXO GROUP LTD) | gtt os 240 ml 20 mg/ml | OSP2 | 99,57  | 60,33  |

#### Abacavir/lamivudina/zidovudina

|                                   |            |      |        |        |
|-----------------------------------|------------|------|--------|--------|
| <b>TRIZIVIR</b> (GLAXO GROUP LTD) | 60 cpr riv | OSP2 | 832,33 | 504,32 |
|-----------------------------------|------------|------|--------|--------|

#### Adefovir dipivoxil

|                                  |              |      |        |        |
|----------------------------------|--------------|------|--------|--------|
| <b>HEPSERA</b> (GILEAD SCIENCES) | 30 cpr 10 mg | OSP2 | 742,68 | 450,00 |
|----------------------------------|--------------|------|--------|--------|

#### Didanosina

|                        |                         |      |        |        |
|------------------------|-------------------------|------|--------|--------|
| <b>VIDEX</b> (BRISTOL) | 30 cps gastrores 125 mg | OSP2 | 81,46  | 49,36  |
| <b>VIDEX</b> (BRISTOL) | 30 cps gastrores 200 mg | OSP2 | 130,33 | 78,97  |
| <b>VIDEX</b> (BRISTOL) | 30 cps gastrores 250 mg | OSP2 | 162,89 | 98,70  |
| <b>VIDEX</b> (BRISTOL) | 30 cps gastrores 400 mg | OSP2 | 260,63 | 157,92 |
| <b>VIDEX</b> (BRISTOL) | polv os 4 g             | OSP2 | 83,06  | 50,33  |

#### Emtricitabina

|                                  |                |      |        |        |
|----------------------------------|----------------|------|--------|--------|
| <b>EMTRIVA</b> (GILEAD SCIENCES) | 30 cps 200 mg  | OSP2 | 280,57 | 170,00 |
| <b>EMTRIVA</b> (GILEAD SCIENCES) | os sosp 170 ml | OSP2 | 78,97  | 47,85  |

#### Lamivudina

|                                 |                          |      |        |        |
|---------------------------------|--------------------------|------|--------|--------|
| <b>EPIVIR</b> (GLAXO GROUP LTD) | 60 cpr riv 150 mg        | OSP2 | 191,69 | 116,15 |
| <b>EPIVIR</b> (GLAXO GROUP LTD) | 30 cpr riv 300 mg        | OSP2 | 255,51 | 154,82 |
| <b>EPIVIR</b> (GLAXO GROUP LTD) | os soluz 240 ml 10 mg/ml | OSP2 | 51,44  | 31,17  |

**Classe H - ATC J05AF**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

#### Lamivudina/zidovudina

**COMBIVIR** (GLAXO GROUP LTD) 60 cpr riv OSP2 522,76 316,75

#### Stavudina

**ZERIT** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 56 cps 15 mg OSP2 187,22 113,44

**ZERIT** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 56 cps 20 mg OSP2 194,20 117,67

**ZERIT** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 56 cps 30 mg OSP2 203,18 123,11

**ZERIT** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 56 cps 40 mg OSP2 209,95 127,21

**ZERIT** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) gtt os 200 ml 1 mg/ml OSP2 48,82 29,58

#### Tenofovir disoproxil

**VIREAD** (GILEAD SCIENCES) 30 cpr 245 mg OSP2 437,44 265,05

### J05AG Inibitori della transcriptasi inversa, non nucleosidi

#### Efavirenz

**SUSTIVA** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 30 cps 50 mg OSP2 34,97 21,19

**SUSTIVA** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 30 cps 100 mg OSP2 69,96 42,39

**SUSTIVA** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 90 cps 200 mg OSP2 419,73 254,32

**SUSTIVA** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) 30 cpr riv 600 mg OSP2 451,32 273,46

**SUSTIVA** (BRISTOL-MYERS SQUIBB PHARMA (UK)) os sosp 180 ml 30 mg/ml OSP2 138,42 83,87

#### Nevirapina

**VIRAMUNE** (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) 60 cpr 200 mg OSP2 297,25 180,11

**VIRAMUNE** (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) os sosp 240 ml 50 mg/ml OSP2 72,22 43,76

### J05AX Altri antivirali

#### Enfuvirtide

**FUZEON** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 60 flaconi SC polv + 60 flaconi solv + 60 siringhe 1 ml OSP2 2.471,64 1.497,60

**Classe H – Atc J05AG**



farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**J06 Sieri immuni e immunoglobuline**

**J06B Immunoglobuline**

**J06BA Immunoglobuline umane normali**

| Immunoglobulina umana                    |  |      |        |        |
|--|--|------|--------|--------|
| <b>BIAVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 fiala 500 mg + 1 fiala solv 10 ml              | OSP1 | 24,33  | 14,74  |
| <b>ISIVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 fiala 500 mg + 1 fiala solv 10 ml              | OSP1 | 24,33  | 14,74  |
| <b>INTRAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 fiala EV 500 mg 10 ml                          | OSP1 | 25,62  | 15,52  |
| <b>PENTAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 fiala EV 500 mg 10 ml                          | OSP1 | 47,00  | 28,48  |
| <b>BIAVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 flaconcino 1.000 mg + 1 flaconcino solv 20 ml  | OSP1 | 45,86  | 27,79  |
| <b>ISIVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 fiala 1.000 mg + 1 flaconcino solv 20 ml       | OSP1 | 46,02  | 27,88  |
| <b>INTRAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 1.000 mg 20 ml                   | OSP1 | 48,81  | 29,57  |
| <b>PENTAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 1.000 mg 20 ml                   | OSP1 | 86,20  | 52,23  |
| <b>INTRAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 2.500 mg 50 ml                   | OSP1 | 107,99 | 65,43  |
| <b>BIAVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 flaconcino 2.500 mg + 1 flaconcino solv 50 ml  | OSP1 | 108,77 | 65,91  |
| <b>ISIVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 fiala 2.500 mg + 1 flaconcino solv 50 ml       | OSP1 | 108,97 | 66,03  |
| <b>PENTAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 2.500 mg 50 ml                   | OSP1 | 188,40 | 114,15 |
| <b>INTRAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 5.000 mg 100 ml                  | OSP1 | 210,97 | 127,83 |
| <b>BIAVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 flaconcino 5.000 mg + 1 flaconcino solv 100 ml | OSP1 | 214,07 | 129,71 |
| <b>ISIVEN V.I.</b> (KEDRION)             | 1 fiala 5.000 mg + 1 flaconcino solv 100 ml      | OSP1 | 214,07 | 129,71 |
| <b>PENTAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 5.000 mg 100 ml                  | OSP1 | 372,68 | 225,81 |
| <b>ENDOBULIN S/D</b> (BAXTER)            | 1 flaconcino EV 7.500 mg 150 ml                  | OSP1 | 318,09 | 192,74 |
| <b>INTRAGLOBIN</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 10.000 mg 200 ml                 | OSP1 | 416,88 | 252,59 |
| <b>ENDOBULIN S/D</b> (BAXTER)            | 1 flaconcino EV 10.000 mg 200 ml                 | OSP1 | 420,03 | 254,50 |
| Immunoglobulina umana disaggregata       |  |      |        |        |
| <b>GAMMA VENIN P</b> (ZLB BEHRING GMBH)  | 1 fiala EV 500 mg + 1 fiala solv 10 ml           | OSP1 | 28,15  | 17,06  |
| <b>GAMMA VENIN P</b> (ZLB BEHRING GMBH)  | 1 fiala EV 2.500 mg + 1 flaconcino solv 50 ml    | OSP1 | 133,19 | 80,70  |

**Classe H - ATc J06BA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                  | <i>confezione</i>                           | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---|--------------|--------------|------------|
| <b>GAMMA VENIN P</b> (ZLB BEHRING GMBH) | 1 fiala EV 5.000 mg + 1 fiacone solv 100 ml | OSP1         | 258,90       | 156,87     |

| <b>Immunoglobulina umana normale</b>  |  |      |          |        |
|---------------------------------------|--|------|----------|--------|
| <b>GAMMAGARD S/D</b> (BAXTER)         | 1 fiala EV 0,5 g + 1 fiala solv 10 ml      | OSP1 | 20,97    | 12,71  |
| <b>ENDOBULIN S/D</b> (BAXTER)         | 1 fiala EV 500 mg 10 ml                    | OSP1 | 27,63    | 16,74  |
| <b>IG VENA N I.V.</b> (KEDRION)       | 1 flaconcino 1.000 mg 20 ml                | OSP1 | 46,12    | 27,94  |
| <b>SANDOGLOBULINA</b> (ZLB BIOPLASMA) | 1 fiala EV 1 g + 1 flaconcino solv 33 ml   | OSP1 | 48,60    | 29,45  |
| <b>GAMMAGARD S/D</b> (BAXTER)         | 1 fiala EV 2,5 g + 1 flaconcino solv 50 ml | OSP1 | 104,79   | 63,49  |
| <b>IG VENA N I.V.</b> (KEDRION)       | 1 flaconcino 2,5 g 50 ml + set             | OSP1 | 110,52   | 66,97  |
| <b>ENDOBULIN S/D</b> (BAXTER)         | 1 flaconcino EV 2.500 mg 50 ml             | OSP1 | 115,43   | 69,94  |
| <b>FLEBOGAMMA 5%</b> (GRIFOLS S.A.)   | 1 flaconcino EV 2,5 g 50 ml 5% + set       | OSP1 | 124,26   | 75,29  |
| <b>SANDOGLOBULINA</b> (ZLB BIOPLASMA) | 1 fiala EV 3 g + 1 fiacone solv 100 ml     | OSP1 | 139,13   | 84,30  |
| <b>GAMMAGARD S/D</b> (BAXTER)         | 1 fiala EV 5 g + 1 fiacone solv 96 ml      | OSP1 | 209,58   | 126,99 |
| <b>IG VENA N I.V.</b> (KEDRION)       | 1 fiacone 5 g 100 ml + set                 | OSP1 | 217,89   | 132,02 |
| <b>ENDOBULIN S/D</b> (BAXTER)         | 1 fiacone EV 5.000 mg 100 ml               | OSP1 | 226,72   | 137,37 |
| <b>FLEBOGAMMA 5%</b> (GRIFOLS S.A.)   | 1 fiacone EV 5 g 100 ml 5% + set           | OSP1 | 243,04   | 147,26 |
| <b>SANDOGLOBULINA</b> (ZLB BIOPLASMA) | 1 fiala EV 6 g + 1 fiacone solv 200 ml     | OSP1 | 273,67   | 165,82 |
| <b>GAMMAGARD S/D</b> (BAXTER)         | 1 fiala EV 10 g + 1 fiacone solv 192 ml    | OSP1 | 419,16   | 253,97 |
| <b>IG VENA N I.V.</b> (KEDRION)       | 1 fiacone EV 10 g 200 ml + set             | OSP1 | 429,80   | 260,42 |
| <b>FLEBOGAMMA 5%</b> (GRIFOLS S.A.)   | 1 fiacone EV 10 g 200 ml 5% + set          | OSP1 | 458,15   | 277,60 |
| <b>IG VENA N I.V.</b> (KEDRION)       | 10 flaconcini EV 50 ml                     | OSP1 | 1.105,22 | 669,67 |

**J06BB Immunoglobuline specifiche**

| <b>Immunoglobulina umana antiepatite B</b> |                                       |      |          |        |
|--|---------------------------------------|------|----------|--------|
| <b>NEOHEPATECT</b> (BIOTEST PHARMA GMBH)   | 1 fiala EV 100 U.I. 2 ml              | OSP1 | 80,36    | 48,69  |
| <b>NEOHEPATECT</b> (BIOTEST PHARMA GMBH)   | 1 fiala EV 500 U.I. 10 ml             | OSP1 | 321,83   | 195,00 |
| <b>VENBIG</b> (KEDRION)                    | 1 fiala 500 U.I. + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 324,70   | 196,74 |
| <b>NEOHEPATECT</b> (BIOTEST PHARMA GMBH)   | 1 flaconcino EV 2.000 U.I. 40 ml      | OSP1 | 1.156,93 | 701,00 |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**Immunoglobulina umana antivariella**

|                                       |                                  |      |        |        |
|---------------------------------------|----------------------------------|------|--------|--------|
| <b>VARITECT</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 fiala EV 125 U.I. 5 ml         | OSP1 | 99,47  | 60,27  |
| <b>VARITECT</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 500 U.I. 20 ml   | OSP1 | 376,19 | 227,94 |
| <b>VARITECT</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 1.250 U.I. 50 ml | OSP1 | 823,85 | 499,18 |

**Immunoglobulina umana citomegalovirus**

|                                       |                                  |      |        |        |
|---------------------------------------|----------------------------------|------|--------|--------|
| <b>CYTOTECH</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 fiala EV 500 U.I. 10 ml        | OSP1 | 128,96 | 78,14  |
| <b>CYTOTECH</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 1.000 U.I. 20 ml | OSP1 | 250,17 | 151,58 |
| <b>CYTOTECH</b> (BIOTEST PHARMA GMBH) | 1 flaconcino EV 2.500 U.I. 50 ml | OSP1 | 602,55 | 365,09 |

**Palivizumab**

|                             |                                  |      |          |        |
|-----------------------------|----------------------------------|------|----------|--------|
| <b>SYNAGIS</b> (ABBOTT LTD) | 1 fiala IM 50 mg + 1 fiala solv  | OSP1 | 899,24   | 544,86 |
| <b>SYNAGIS</b> (ABBOTT LTD) | 1 fiala IM 100 mg + 1 fiala solv | OSP1 | 1.493,33 | 904,83 |

**Classe H - Atc J06BB**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**L Farmaci antineoplastici e immunomodulatori**

**L01 Antineoplastici (chemioterapici, antibiotici)**

**L01A Sostanze alchilanti**

**L01AA Analoghi Della Mostarda Azotata**

**Ciclofosfamide**

**ENDOXAN** (BAXTER ONCOLOGY GMBH) 1 flaconcino EV 1.000 mg OSP1 9,37 4,26

**ENDOXAN** (BAXTER ONCOLOGY GMBH) 1 flaconcino EV 500 mg OSP1 4,99 2,27

**Ifosfamide**

**HOLOXAN** (BAXTER ONCOLOGY GMBH) 1 flaconcino EV 1 g OSP1 27,62 12,55

**Melfalan**

**ALKERAN** (WELLCOME FOUNDATION) 1 fiala 50 mg 10 ml + 1 fiala solv 10 ml OSP1 69,21 31,46

**L01AC Etilenimine**

**Tiotepa**

**THIOPLEX** (ADIENNE) 1 fiala EV 15 mg OSP2 14,84 6,75

**L01AD Nitrosouree**

**Fotemustina**

**MUPHORAN** (ITALFARMACO) 1 fiala EV 208 mg + 1 fiala solv OSP1 896,39 407,45

**L01AX Altre sostanze alchilanti**

**Dacarbazina**

**DETICENE** (BELLON) 1 flaconcino EV 100 mg + 1 fiala solv 10 ml OSP1 4,66 2,12

**Temozolomide**

**TEMODAL** (SP EUROPE) 5 cps 5 mg OSP2 34,97 21,19

**TEMODAL** (SP EUROPE) 5 cps 20 mg OSP2 139,90 84,77

**TEMODAL** (SP EUROPE) 5 cps 100 mg OSP2 699,56 423,87

**TEMODAL** (SP EUROPE) 5 cps 250 mg OSP2 1.748,88 1.059,67

**L01B Antimetaboliti**

**L01BA Analoghi dell'acido folico**

**Metotrexato**

**METHOTREXATE** (WYETH LEDERLE) 1 fiala 50 mg 2 ml OSP1 7,25 3,30

**METHOTREXATE** (WYETH LEDERLE) 1 flaconcino 500 mg 20 ml OSP1 45,15 20,52

| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i>       | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>METOTREXATO</b> (MAYNE PHARMA)      | 1 fiala IM EV 1 g 10 ml | OSP1         | 62,63        | 37,95      |
| <b>METHOTREXATE</b> (WYETH LEDERLE)    | 1 fiala 1 g 10 ml       | OSP1         | 83,48        | 37,95      |
| <b>METOTRESSATO</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 1 fiala 1 g 10 ml       | OSP1         | 92,75        | 42,16      |
| <b>METHOTREXATE</b> (WYETH LEDERLE)    | 1 flaconcino 5 g 50 ml  | OSP1         | 261,19       | 118,72     |
| <b>METOTRESSATO</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 1 flaconcino 5 g 50 ml  | OSP1         | 343,09       | 155,95     |

#### Permetrexed

|                           |                                |      |          |          |
|---------------------------|--------------------------------|------|----------|----------|
| <b>ALIMTA</b> (ELI LILLY) | 1 flaconcino EV 500 mg polvere | OSP1 | 2.384,83 | 1.445,00 |
|---------------------------|--------------------------------|------|----------|----------|

#### Raltitrexed

|                              |                 |      |        |        |
|------------------------------|-----------------|------|--------|--------|
| <b>TOMUDEX</b> (ASTRAZENECA) | 1 fiala EV 2 mg | OSP1 | 289,86 | 131,75 |
|------------------------------|-----------------|------|--------|--------|

### L01BB Analoghi della purina

#### Fludarabina

|                           |                       |      |          |        |
|---------------------------|-----------------------|------|----------|--------|
| <b>FLUDARA</b> (SCHERING) | 15 cpr riv 10 mg      | OSP2 | 559,14   | 338,79 |
| <b>FLUDARA</b> (SCHERING) | 20 cpr riv 10 mg      | OSP2 | 745,50   | 451,71 |
| <b>FLUDARA</b> (SCHERING) | 5 flaconcini EV 50 mg | OSP1 | 1.406,81 | 639,46 |

### L01BC Analoghi della pirimidina

#### Capecitabina

|                                       |                    |      |        |        |
|---------------------------------------|--------------------|------|--------|--------|
| <b>XELODA</b> (ROCHEREGISTRATION Ltd) | 60 cpr riv 150 mg  | OSP2 | 89,02  | 53,94  |
| <b>XELODA</b> (ROCHEREGISTRATION Ltd) | 120 cpr riv 500 mg | OSP2 | 590,56 | 357,83 |

#### Citarabina

|                                       |   |      |       |       |
|---------------------------------------|---|------|-------|-------|
| <b>ARACYTIN</b> (PHARMACIA N.V./S.A.) | 1 flacone SC EV 100 mg + 1 fiala solv 5 ml  | OSP1 | 4,80  | 2,18  |
| <b>CITARABINA</b> (MAYNE PHARMA)      | 5 fiale 100 mg 5 ml                         | OSP1 | 19,07 | 8,67  |
| <b>ARACYTIN</b> (PHARMACIA N.V./S.A.) | 1 flacone SC EV 500 mg + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 20,08 | 9,13  |
| <b>CITARABINA</b> (MAYNE PHARMA)      | 5 fiale 500 mg 5 ml                         | OSP1 | 84,48 | 38,40 |
| <b>CITARABINA</b> (MAYNE PHARMA)      | 1 fiala 1 g 10 ml                           | OSP1 | 34,92 | 15,87 |
| <b>CITARABINA</b> (MAYNE PHARMA)      | 1 fiala 2 g 20 ml                           | OSP1 | 68,35 | 31,07 |

#### Fluorouracile

|   |                        |      |      |      |
|---|------------------------|------|------|------|
| <b>FLUOROURACILE</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 5 fiale EV 250 mg 5 ml | OSP1 | 9,85 | 4,48 |
|---|------------------------|------|------|------|

| <i>farmaco (ditta)</i>                                      | <i>confezione</i>            | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>FLUOROURACILE</b> (ICN PHARMACEUTICALS)                  | 5 fiale EV 500 mg 10 ml OSP1 |              | 14,20        | 8,60       |
| <b>FLUOROURACILE</b> (TEVA PHARMA B.V.)                     | 5 fiale EV 500 mg 10 ml OSP1 |              | 18,93        | 8,60       |
| <b>FLUOROURACILE</b> (MAYNE PHARMA)                         | 5 fiale EV 500 mg 10 ml OSP1 |              | 20,79        | 9,45       |
| <b>FLUOROURACILE</b> (TEVA PHARMA B.V.)                     | 1 flaconcino EV 1 g 20 ml    | OSP1         | 6,05         | 2,75       |
| <b>FLUOROURACILE</b> (ICN PHARMACEUTICALS)                  | 5 flaconcini EV 1 g 20 ml    | OSP1         | 20,99        | 12,72      |
| <b>FLUOROURACILE</b> (MAYNE PHARMA)                         | 5 flaconcini EV 1 g 20 ml    | OSP1         | 20,99        | 12,72      |
| <b>FLUOROURACILE</b> (MAYNE PHARMA)                         | 1 flacone 2,5 g 50 ml        | OSP1         | 20,22        | 9,19       |
| <b>FLUOROURACILE</b> (ICN PHARMACEUTICALS)                  | 1 flacone 5 g 100 ml         | OSP1         | 21,11        | 12,79      |
| <b>FLUOROURACILE</b> (TEVA PHARMA B.V.)                     | 1 flacone EV 5 g 100 ml OSP1 |              | 28,14        | 12,79      |
| <b>FLUOROURACILE</b> (MAYNE PHARMA)                         | 1 flacone 5 g 100 ml         | OSP1         | 29,64        | 13,47      |
| <b>Gemcitabina</b>  |                              |              |              |            |
| <b>GEMZAR</b> (ELI LILLY)                                   | 1 fiala EV polv iniett       | OSP1         | 55,96        | 25,44      |
| <b>GEMZAR</b> (ELI LILLY)                                   | 1 fiala 1 g polv iniett      | OSP1         | 269,69       | 122,59     |
| <b>Tegafur/uracile</b>                                      |                              |              |              |            |
| <b>UFT</b> (BRISTOL)  | 21 cps                       | OSP2         | 189,33       | 114,72     |
| <b>UFT</b> (BRISTOL)  | 28 cps                       | OSP2         | 252,46       | 152,97     |
| <b>UFT</b> (BRISTOL)  | 35 cps                       | OSP2         | 315,57       | 191,21     |
| <b>UFT</b> (BRISTOL)  | 42 cps                       | OSP2         | 378,68       | 229,45     |
| <b>L01C Alcaloidi ed altre sostanze di origine naturale</b> |                              |              |              |            |
| <b>L01CA Alcaloidi della vinca ed analoghi</b>              |                              |              |              |            |
| <b>Vinblastina</b>  |                              |              |              |            |
| <b>VELBE</b> (CRINOS)                                       | 1 fiala EV 10 mg             | OSP1         | 19,83        | 9,01       |
| <b>Vincristina</b>  |                              |              |              |            |
| <b>VINCRISTINA</b> (TEVA PHARMA B.V.)                       | 1 flaconcino EV 1 mg 1 ml    | OSP1         | 12,44        | 5,65       |
| <b>VINCRISTINA</b> (CRINOS)                                 | 1 flaconcino EV 1 mg 1 ml    | OSP1         | 12,44        | 5,65       |
| <b>Vindesina</b>  |                              |              |              |            |
| <b>ELDISINE</b> (CRINOS)                                    | 1 flaconcino 5 mg            | OSP1         | 207,83       | 94,47      |
| <b>Vinorelbina</b>  |                              |              |              |            |
| <b>NAVELBINE</b> (PIERRE FABRE PHARMA)                      | 1 cps 20 mg                  | OSP2         | 76,11        | 34,60      |

| <i>farmaco (ditta)</i>                 | <i>confezione</i>       | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|-------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>NAVELBINE</b> (PIERRE FABRE PHARMA) | 1 cps 30 mg             | OSP2         | 114,17       | 51,90      |
| <b>NAVELBINE</b> (PIERRE FABRE PHARMA) | 1 flacone EV 10 mg 1 ml | OSP1         | 39,87        | 18,12      |
| <b>NAVELBINE</b> (PIERRE FABRE PHARMA) | 1 flacone EV 50 mg 5 ml | OSP1         | 185,83       | 84,47      |

#### **L01CB Derivati della podofillotossina**

| <b>Etoposide</b>                    |                              |      |        |       |
|-------------------------------------|------------------------------|------|--------|-------|
| <b>ETOPOSIDE</b> (FIDIA)            | 1 fiala 100 mg 5 ml          | OSP1 | 12,96  | 5,89  |
| <b>ETOPOSIDE</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 1 fiala 100 mg 5 ml          | OSP1 | 12,97  | 7,86  |
| <b>VEPESID</b> (BRISTOL)            | 1 flacone EV 100 mg 5 ml     | OSP1 | 16,18  | 7,35  |
| <b>ETOPOSIDE</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 1 fiala 200 mg 10 ml         | OSP1 | 23,53  | 14,26 |
| <b>ETOPOSIDE</b> (CRINOS)           | 10 flaconcini EV 100 mg 5 ml | OSP1 | 110,02 | 50,01 |
| <b>ETOPOSIDE</b> (TEVA PHARMA B.V.) | 1 flaconcino 1.000 mg 50 ml  | OSP1 | 112,87 | 68,39 |

| <b>Teniposide</b>      |                       |      |      |      |
|------------------------|-----------------------|------|------|------|
| <b>VUMON</b> (BRISTOL) | 1 fiala EV 50 mg 5 ml | OSP1 | 8,12 | 3,69 |

#### **L01CD Taxani**

| <b>Docetaxel</b>                      |  |      |        |        |
|---------------------------------------|--|------|--------|--------|
| <b>TAXOTERE</b> (AVENTIS PHARMA S.A.) | 1 fiala EV 20 mg 0,5 ml + 1 fiala solv | OSP1 | 233,68 | 141,59 |
| <b>TAXOTERE</b> (AVENTIS PHARMA S.A.) | 1 fiala EV 80 mg 2 ml + 1 fiala solv   | OSP1 | 872,60 | 528,72 |

| <b>Paclitaxel</b>      |                                     |      |          |          |
|------------------------|-------------------------------------|------|----------|----------|
| <b>PAXENE</b> (NORTON) | 1 fiala 30 mg 5 ml                  | OSP1 | 154,48   | 93,60    |
| <b>TAXOL</b> (BRISTOL) | 1 fiala EV 30 mg 5 ml               | OSP1 | 257,15   | 116,89   |
| <b>PAXENE</b> (NORTON) | 1 flaconcino 100,2 mg 16,7 ml       | OSP1 | 514,92   | 312,00   |
| <b>TAXOL</b> (BRISTOL) | 1 flaconcino EV multid 100 mg 17 ml | OSP1 | 643,03   | 389,62   |
| <b>PAXENE</b> (NORTON) | 1 flacone 300 mg 50 ml              | OSP1 | 1.544,77 | 936,00   |
| <b>TAXOL</b> (BRISTOL) | 1 flacone 300 mg 50 ml              | OSP1 | 1.929,09 | 1.168,86 |
| <b>PAXENE</b> (NORTON) | 1 flacone 150 mg 25 ml              | OSP1 | 772,39   | 468,00   |

**CLASSE H - ATC L01CD**

| <i>farmaco (ditta)</i>                         | <i>confezione</i>                       | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---|--------------|--------------|------------|
| <b>L01D Antibiotici antineoplastici</b>        |   |              |              |            |
| <b>L01DA Actinomicine</b>                      |   |              |              |            |
| <b>Dactinomicina</b>                           |   |              |              |            |
| <b>COSMEGEN</b> (MERCK SHARP & DOHME)          | 1 fiala 0,5 mg                          | OSP1         | 4,66         | 2,12       |
| <b>L01DB Antracicline e sostanze correlate</b> |   |              |              |            |
| <b>Daunorubicina</b>                           |   |              |              |            |
| <b>DAUNOBLASTINA</b> (PHARMACIA ITALIA)        | 1 flaconcino EV 20 mg<br>10 ml          | OSP1         | 21,61        | 9,82       |
| <b>Doxorubicina</b>                            |   |              |              |            |
| <b>DOXORUBICINA</b> (EBEWE)                    | 1 flaconcino EV 10 mg<br>5 ml           | OSP1         | 16,50        | 10,00      |
| <b>ADRIBLASTINA</b> (PHARMACIA ITALIA)         | 1 fiala EV 10 mg + 1<br>fiala solv 5 ml | OSP1         | 21,66        | 9,85       |
|  | 1 fiala EV 10 mg 5 ml                   | OSP1         | 32,13        | 14,60      |
| <b>CAELYX</b> (SP EUROPE)                      | 1 fiala EV 20 mg 10 ml                  | OSP1         | 577,08       | 349,66     |
| <b>DOXORUBICINA</b> (EBEWE)                    | 1 flaconcino EV 50 mg<br>25 ml          | OSP1         | 69,32        | 42,00      |
| <b>ADRIBLASTINA</b> (PHARMACIA ITALIA)         | 1 flaconcino EV 50 mg                   | OSP1         | 110,23       | 50,10      |
|  | 1 flaconcino EV 50 mg<br>25 ml          | OSP1         | 132,42       | 60,19      |
| <b>CAELYX</b> (SP EUROPE)                      | 1 flaconcino 50 mg 25<br>ml             | OSP1         | 1.442,70     | 874,15     |
| <b>MYOCET</b> (ELAN PHARMA LTD)                | 2 set infus 50 mg                       | OSP1         | 1.743,94     | 1.056,68   |
| <b>ADRIBLASTINA</b> (PHARMACIA ITALIA)         | 1 flacone EV 200 mg<br>100 ml           | OSP1         | 469,88       | 213,58     |
| <b>Epirubicina</b>                             |   |              |              |            |
| <b>FARMORUBICINA</b> (PHARMACIA ITALIA)        | 1 fiala EV 10 mg + 1<br>fiala solv 5 ml | OSP1         | 32,62        | 14,83      |
|  | 1 fiala EV 10 mg 5 ml                   | OSP1         | 41,89        | 19,04      |
| <b>FARMORUBICINA</b> (PHARMACIA ITALIA)        | 1 flacone EV 50 mg                      | OSP1         | 132,61       | 60,28      |
|  | 1 flacone 50 mg 25ml                    | OSP1         | 172,48       | 78,40      |
| <b>FARMORUBICINA</b> (PHARMACIA ITALIA)        | 1 flacone EV 200 mg<br>100 ml           | OSP1         | 698,17       | 317,35     |
| <b>Idarubicina</b>                             |   |              |              |            |
| <b>ZAVEDOS</b> (PHARMACIA ITALIA)              | 1 fiala EV 5 mg 5 ml                    | OSP1         | 146,21       | 66,46      |
|  | 1 fiala EV 5 mg + 1 fiala<br>solv 5 ml  | OSP1         | 168,01       | 76,37      |
| <b>ZAVEDOS</b> (PHARMACIA ITALIA)              | 1 flacone EV 10 mg                      | OSP1         | 292,26       | 132,85     |
|  | 1 fiala EV 10 mg 10 ml                  | OSP1         | 292,26       | 132,85     |

Classe H – Atc L01DA



farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

| Mitoxantrone                     |                             |      |        |        |  |
|----------------------------------|-----------------------------|------|--------|--------|--|
| <b>MITOXANTRONE</b> (EBEWE)      | 1 flacone EV 10 mg 5 ml     | OSP1 | 84,22  | 51,03  |  |
| <b>ONKOTRONE</b> (BAXTER)        | 1 flacone EV 10 mg 5 ml     | OSP1 | 119,83 | 54,47  |  |
| <b>MITOXANTRONE</b> (EBEWE)      | 1 flacone EV 20 mg 10 ml    | OSP1 | 161,51 | 97,86  |  |
| <b>MITOXANTRONE</b> (CRINOS)     | 1 flaconcino EV 20 mg 10 ml | OSP1 | 246,10 | 111,86 |  |
| <b>ONKOTRONE</b> (BAXTER)        | 1 flacone EV 20 mg 10 ml    | OSP1 | 256,58 | 116,63 |  |
| <b>NOVANTRONE</b> (CYANAMID LTD) | 1 flacone EV 20 mg 10 ml    | OSP1 | 307,63 | 139,83 |  |

**L01DC Altri antibiotici antineoplastici**

| Bleomicina  |                                    |      |       |       |  |
|---|------------------------------------|------|-------|-------|--|
| <b>BLEOMICINA NIPPON KAYAKU</b> (EURO NIPPON KAYAKU GMBH) | 1 fiala IM 15 mg                   | OSP1 | 35,79 | 16,27 |  |
| <b>BLEOMICINA</b> (CRINOS)                                | 1 flacone 50 U + 1 fiala solv 5 ml | OSP1 | 28,63 | 13,01 |  |

| Mitomicina                 |                  |      |        |       |  |
|----------------------------|------------------|------|--------|-------|--|
| <b>MITOMYCIN C</b> (KYOWA) | 1 fiala EV 10 mg | OSP1 | 41,21  | 18,73 |  |
| <b>MITOMYCIN C</b> (KYOWA) | 1 fiala EV 40 mg | OSP1 | 146,06 | 66,39 |  |

**L01X Altri antineoplastici**

**L01XA Composti del platino**

| Carboplatino                           |                              |      |        |        |  |
|--|------------------------------|------|--------|--------|--|
| <b>CARBOPLATINO</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 flaconcino 450 mg 45 ml    | OSP1 | 289,13 | 131,42 |  |
| <b>CARBOPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)     | 1 flaconcino EV 450 mg 45 ml | OSP1 | 383,38 | 174,26 |  |
| <b>PARAPLATIN</b> (BRISTOL)            | 1 flaconcino EV 450 mg 45 ml | OSP1 | 412,53 | 187,51 |  |
| <b>CARBOPLATINO</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 flacone EV 50 mg 5 ml      | OSP1 | 33,81  | 15,37  |  |
| <b>PARAPLATIN</b> (BRISTOL)            | 1 flacone EV 50 mg 5 ml      | OSP1 | 40,54  | 18,43  |  |
| <b>CARBOPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)     | 1 flacone EV 50 mg 5 ml      | OSP1 | 42,27  | 19,21  |  |
| <b>CARBOPLATINO</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 flacone EV 150 mg 15 ml    | OSP1 | 108,98 | 49,54  |  |
| <b>PARAPLATIN</b> (BRISTOL)            | 1 flacone EV 150 mg 15 ml    | OSP1 | 129,87 | 59,03  |  |
| <b>CARBOPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)     | 1 flacone EV 150 mg 15 ml    | OSP1 | 136,17 | 61,90  |  |

**Classe H - ATC L01XA**

| <i>farmaco (ditta)</i>                      | <i>confezione</i>                      | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|--------------|--------------|------------|
| <b>CARBOPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)          | 1 flaconcino 600 mg 60 ml              | OSP1         | 495,82       | 225,37     |
| <b>Cisplatino</b>                           |  |              |              |            |
| <b>PRONTO PLATAMINE</b> (PHARMACHEMIE B.V.) | 1 flaconcino EV 10 mg 20 ml            | OSP1         | 10,91        | 4,96       |
| <b>CISPLATINO</b> (TEVA PHARMA B.V.)        | 1 flacone EV 10 mg 20 ml               | OSP1         | 12,60        | 5,73       |
| <b>PLATINEX</b> (BRISTOL)                   | 1 flacone EV 10 mg 20 ml               | OSP1         | 12,60        | 5,73       |
| <b>CITOPLATINO</b> (BELLON)                 | 1 flacone 10 mg + 1 fiala solv 10 ml   | OSP1         | 8,88         | 4,04       |
| <b>PLATAMINE</b> (PHARMACIA ITALIA)         | 1 flacone 10 mg                        | OSP1         | 9,71         | 4,41       |
| <b>CISPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)            | 1 fiala EV 10 mg 10 ml                 | OSP1         | 11,21        | 5,10       |
| <b>CITOPLATINO</b> (BELLON)                 | 1 flacone 25 mg + 1 flacone solv 25 ml | OSP1         | 18,41        | 8,37       |
| <b>PLATAMINE</b> (PHARMACIA ITALIA)         | 1 flacone 25 mg                        | OSP1         | 19,60        | 8,91       |
| <b>PLATINEX</b> (BRISTOL)                   | 1 flaconcino EV 25 mg 50 ml            | OSP1         | 19,97        | 9,08       |
| <b>PRONTO PLATAMINE</b> (PHARMACHEMIE B.V.) | 1 flaconcino EV 25 mg 50 ml            | OSP1         | 22,18        | 10,08      |
| <b>CISPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)            | 1 flaconcino EV 50 mg 50 ml            | OSP1         | 31,35        | 14,25      |
| <b>CITOPLATINO</b> (BELLON)                 | 1 flacone 50 mg + 1 flacone solv 50 ml | OSP1         | 39,39        | 17,90      |
| <b>CISPLATINO</b> (TEVA PHARMA B.V.)        | 1 flacone EV 50 mg 100 ml              | OSP1         | 35,27        | 16,03      |
| <b>PRONTO PLATAMINE</b> (PHARMACHEMIE B.V.) | 1 flaconcino EV 50 mg 100 ml           | OSP1         | 39,19        | 17,81      |
| <b>CISPLATINO</b> (EBEWE)                   | 1 flacone EV 100 mg 100 ml             | OSP1         | 42,48        | 25,74      |
| <b>CISPLATINO</b> (MAYNE PHARMA)            | 1 flacone EV 100 mg 100 ml             | OSP1         | 62,94        | 28,61      |
| <b>Oxaliplatino</b>                         |  |              |              |            |
| <b>ELOXATIN</b> (SANOFI-SYNTHELABO)         | 1 fiala EV 50 mg                       | OSP1         | 322,39       | 195,34     |
| <b>ELOXATIN</b> (SANOFI-SYNTHELABO)         | 1 fiala EV 100 mg                      | OSP1         | 644,61       | 390,58     |

**Classe H - Atc L01XC**

**L01XC Anticorpi monoclonali**

| <b>Alemtuzumab</b>                        |                       |      |          |          |
|---|-----------------------|------|----------|----------|
| <b>MABCAMPATH</b> (MILLENNIUM & ILEX LTD) | 3 fiale EV 30 mg 3 ml | OSP1 | 1.995,22 | 1.208,93 |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**Rituximab**

**MABTHERA** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 2 fiale EV 100 mg 10 ml OSP1 916,29 555,19

**MABTHERA** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 1 flaconcino EV 500 mg 50 ml OSP1 2.290,29 1.387,72

**Trastuzumab**

**HERCEPTIN** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 1 fiala EV 150 mg OSP1 1.056,93 640,41

**L01XD Sostanze usate nella terapia fotodinamica**

**Verteporfina**

**VISUDYNE** (NOVARTIS OPHTHALMICS EUROPE) 1 fiala EV 15 mg 10 ml OSP1 1.841,85 1.116,00

**L01XX Altri antineoplastici**

**Bexarotene**

**TARGRETIN** (LIGAND PHARMACEUTICALS LTD) 100 cps 75 mg OSP2 1.815,44 1.100,00

**Bortezomib**

**VELCADE** (JANSSEN CILAG) 1 flaconcino 3,5 mg 1mg/ml OSP2 2.145,52 1.300,00

**Imatinib**

**GLIVEC** (NOVARTIS EUROPHARM Ltd) 120 cps 100 mg OSP2 3.487,86 2.113,34

**Irinotecan**

**CAMPTO** (AVENTIS PHARMA) 1 fiala 40 mg 2 ml OSP1 107,01 64,84

**CAMPTO** (AVENTIS PHARMA) 1 fiala 100 mg 5 ml OSP1 261,59 158,50

**Pentostatina**

**NIPENT** (PFIZER ITALIA) 1 fiala EV 10 mg OSP1 1.574,49 715,68

**Topotecan**

**HYCAMTIN** (SMITHKLINE BEECHAM PLC) 5 fiale EV 4 mg 5 ml OSP1 1.942,11 1.176,75

**L03 Immunostimolanti**

**L03A Citochine e immunomodulatori**

**L03AB Interferoni**

**Interferone gamma 1B**

**IMUKIN** (BOEHRINGER) 6 fiale 100 mcg 0,5 ml OSP1 1.124,16 510,98

**CLASSE H - ATC L03AB**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**L03AC Interleukine**

| Aldesleuchina                  |                      |      |        |        |  |
|--------------------------------|----------------------|------|--------|--------|--|
| <b>PROLEUKIN</b> (CHIRON B.V.) | 1 fiala EV 1 mg 5 ml | OSP1 | 342,03 | 155,47 |  |

**L03AX Altre citochine e immunomodulatori**

| BCG - bacillo di Calmette e Guerin     |   |      |        |       |  |
|--|---|------|--------|-------|--|
| <b>IMMUCYST</b> (AVENTIS PASTEUR S.A.) | 3 fiale + 3 fiale solv 1 ml                   | OSP1 | 149,04 | 67,75 |  |
| <b>IMMUCYST</b> (AVENTIS PASTEUR S.A.) | 1 fiala liof per instillazioni intravescicali | OSP1 | 149,04 | 67,75 |  |

| CFU di TICE BCG                |                      |      |        |        |  |
|--------------------------------|----------------------|------|--------|--------|--|
| <b>ONCOTICE</b> (ORGANON (NL)) | 3 fiale 2 ml + tappo | OSP1 | 459,27 | 208,76 |  |

| Tasonermina  |                           |      |           |          |  |
|--|---------------------------|------|-----------|----------|--|
| <b>BEROMUN</b> (BOEHRINGER INGELHEIM INTERNATIONAL GMBH) | 4 fiale EV + 4 fiale solv | OSP1 | 14.109,96 | 8.549,42 |  |

**L04 Sostanze ad azione immunosoppressiva**

**L04A Sostanze ad azione immunosoppressiva**

**L04AA Sostanze ad azione immunosoppressiva selettiva**

| Acido micofenolico                       |                |      |        |        |  |
|--|----------------|------|--------|--------|--|
| <b>CELLCEPT</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 100 cps 250 mg | OSP2 | 198,16 | 120,07 |  |
| <b>CELLCEPT</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 50 cpr 500 mg  | OSP2 | 198,16 | 120,07 |  |

| Adalimumab                 |                              |      |          |          |  |
|----------------------------|------------------------------|------|----------|----------|--|
| <b>HUMIRA</b> (ABBOTT LTD) | 2 siringhe 40 mg + 2 tamponi | OSP2 | 1.763,55 | 1.068,56 |  |

| Anakinra                           |                              |      |        |        |  |
|------------------------------------|------------------------------|------|--------|--------|--|
| <b>KINERET</b> (AMGEN EUROPE B.V.) | 7 siringhe SC 100 mg 0,67 ml | OSP2 | 364,49 | 220,85 |  |

| Basiliximab                              |                                      |      |          |          |  |
|--|--------------------------------------|------|----------|----------|--|
| <b>SIMULECT</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd) | 1 fiala EV 20 mg + 1 fiala solv 5 ml | OSP1 | 1.679,15 | 1.017,42 |  |

| Daclizumab                              |                       |      |          |        |  |
|---|-----------------------|------|----------|--------|--|
| <b>ZENAPAX</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 1 fiala EV 25 mg 5 ml | OSP1 | 541,25   | 327,95 |  |
| <b>ZENAPAX</b> (ROCHE REGISTRATION Ltd) | 3 fiale EV 25 mg 5 ml | OSP1 | 1.534,24 | 929,62 |  |

| <i>farmaco (ditta)</i>                                | <i>confezione</i>                      | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|--|--------------|--------------|------------|
| <b>Etanercept</b>                                     |  |              |              |            |
| <b>ENBREL</b> (WYETH EUROPA Ltd)                      | 4 fiale SC 25 mg + 4 siringhe 1 ml     | OSP2         | 842,13       | 510,26     |
|   | 4 flaconcini SC 25 mg+ 4 siringhe 1 ml | OSP2         | 842,13       | 510,26     |
|   | 4 fiale SC 25 mg                       | OSP2         | 842,13       | 510,26     |
| <b>Immunoglobulina equina linfocitaria</b>            |  |              |              |            |
| <b>LYMPHOGLOBULINE</b> (GENZYME B.V.)                 | 1 fiala EV 5 ml                        | OSP1         | 85,69        | 38,95      |
| <b>Immunoglobulina di coniglio antitimociti umani</b> |  |              |              |            |
| <b>THYMOGLOBULINE</b> (GENZYME B.V.)                  | 1 fiala 25 mg + 1 fiala solv 5 ml      | OSP1         | 170,75       | 77,61      |
| <b>Infliximab</b>                                     |  |              |              |            |
| <b>REMICADE</b> (CENTOCOR B.V.)                       | 1 fiala EV 100 mg +1 fiala 2 ml        | OSP2         | 941,85       | 570,68     |

**Classe H - ATC L04AA**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**M Sistema muscolo-scheletrico**  
**M01 Farmaci antiinfiammatori e antireumatici**  
**M01A Farmaci antiinfiammatori e antireumatici, non steroidei**  
**M01AE Derivati dell'acido propionico**

| Ketoprofene                      |                                       |      |      |      |
|----------------------------------|---------------------------------------|------|------|------|
| <b>ORUDIS</b> (AVENTIS PHARMA)   | 6 fiale EV 100 mg + 6 fiale solv 5 ml | OSP1 | 4,66 | 2,12 |
| <b>IBIFEN</b> (I.B.I. LORENZINI) | 6 fiale EV 100 mg 5 ml                | OSP1 | 4,71 | 2,14 |
| <b>FLEXEN</b> (ITALFARMACO)      | 6 fiale EV 100 mg + 6 fiale solv 5 ml | OSP1 | 4,85 | 2,20 |

**M03 Miorilassanti**  
**M03A Miorilassanti ad azione periferica**  
**M03AB Derivati della colina**

| Suxametonio                         |                                     |      |      |      |
|-------------------------------------|-------------------------------------|------|------|------|
| <b>MYOTENLIS</b> (PHARMACIA ITALIA) | 1 fiala 500 mg + 1 fiala solv 10 ml | OSP1 | 2,63 | 1,20 |
| <b>MIDARINE</b> (GLAXOSMITHKLINE)   | 5 fiale EV 100 mg 2 ml              | OSP1 | 1,70 | 1,03 |

**M03AC Altri composti ammoniacali quaternari**

| Atracurio                                |                         |      |       |       |
|--|-------------------------|------|-------|-------|
| <b>ATRACURIUM</b> (HAMELN)               | 5 fiale EV 25 mg 2,5 ml | OSP1 | 9,54  | 5,78  |
| <b>ATRACURIO BESILATO</b> (MAYNE PHARMA) | 5 fiale EV 25 mg 2,5 ml | OSP1 | 10,15 | 6,15  |
| <b>ATRACURIUM</b> (HAMELN)               | 5 fiale EV 50 mg 5 ml   | OSP1 | 18,78 | 11,38 |
| <b>ATRACURIO BESILATO</b> (MAYNE PHARMA) | 5 fiale EV 50 mg 5 ml   | OSP1 | 19,66 | 11,91 |
| <b>ATRACURIO BESILATO</b> (MAYNE PHARMA) | 1 fiala EV 250 mg 25 ml | OSP1 | 19,19 | 11,63 |

| Mivacurio                             |                        |      |       |       |
|---------------------------------------|------------------------|------|-------|-------|
| <b>MIVACRON</b> (WELLCOME FOUNDATION) | 5 fiale EV 10 mg 5 ml  | OSP1 | 29,93 | 13,60 |
| <b>MIVACRON</b> (WELLCOME FOUNDATION) | 5 fiale EV 20 mg 10 ml | OSP1 | 52,06 | 23,66 |

| Pancuronio                    |                       |      |       |      |
|-------------------------------|-----------------------|------|-------|------|
| <b>PAVULON</b> (ORGANON (NL)) | 10 fiale EV 4 mg 2 ml | OSP1 | 18,30 | 8,32 |

| Rocuronio bromuro             |                          |      |        |       |
|-------------------------------|--------------------------|------|--------|-------|
| <b>ESMERON</b> (ORGANON (NL)) | 12 fiale EV 50 mg 5 ml   | OSP1 | 124,02 | 56,37 |
| <b>ESMERON</b> (ORGANON (NL)) | 10 fiale EV 100 mg 10 ml | OSP1 | 212,68 | 96,67 |

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

#### Vecuronio

**NORCURON** (ORGANON (NL)) 10 fiale EV 10 mg OSP1 102,69 46,68

#### M03AX Miorilassanti ad azione periferica

##### Tossina botulinica di clostridium botulinum tipo A

**BOTOX** (ALLERGAN PH (IE)) 1 fiala IM 100 U.I. OSP1 235,99 142,99

**DYSPORT** (IPSEN) 2 fiale IM SC 500 U.I. OSP1 812,05 369,11

##### Tossina botulinica di clostridium botulinum tipo B

**NEUROBLOC** (ELAN PHARMA LTD) 1 fiala IM 1 ml 5.000 U.I./ml OSP1 221,96 134,49

**NEUROBLOC** (ELAN PHARMA LTD) 1 fiala IM 2 ml 5.000 U.I./ml OSP1 421,73 255,53

#### M03B Miorilassanti ad azione centrale

#### M03BX Altri miorilassanti ad azione centrale

##### Baclofene

**LIORESAL** (NOVARTIS FARMA) 1 fiala 0,05 mg 1 ml soluzione intratecale OSP1 6,39 2,90

**LIORESAL** (NOVARTIS FARMA) 1 flaconcino 10 mg 20 ml soluzione intratecale OSP1 133,76 60,80

**LIORESAL** (NOVARTIS FARMA) 1 fiala 10 mg 5 ml soluzione intratecale OSP1 133,76 60,80

#### M05 Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa

#### M05B Farmaci che agiscono sulla mineralizzazione

#### M05BA Bifosfonati

##### Acido ibandronico

**BONDRONAT** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 28 cpr riv 50 mg OSP2 445,61 270,00

**BONDRONAT** (ROCHE REGISTRATION Ltd) 1 flaconcino EV 6 mg/6 ml OSP1 425,80 258,00

##### Acido pamidronico

**PAMIDRONATO DISODICO** (IBP) 4 flaconi 15 mg 5 ml OSP1 205,09 93,22

**AREDIA** (NOVARTIS FARMA) 4 fiale EV 15 mg + 4 fiale solv 5 ml OSP1 315,51 143,41

**PAMIDRONATO DISODICO** (MAYNE PHARMA) 5 fiale EV 15 mg OSP1 192,32 116,53

**PAMIDRONATO DISODICO** (MAYNE PHARMA) 1 fiala EV 30 mg OSP1 76,41 46,30

**PAMIDRONATO DISODICO** (IBP) 2 fiale EV 30 mg OSP1 203,72 92,60

**AREDIA** (NOVARTIS FARMA) 2 fiale EV 30 mg + 2 fiale solv 10 ml OSP1 313,45 142,48

PFN 2005

303

Classe H - ATC M05BA

| <i>farmaco (ditta)</i>                     | <i>confezione</i>                     | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|---------------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>PAMIDRONATO DISODICO</b> (MAYNE PHARMA) | 1 fiala EV 60 mg                      | OSP1         | 147,60       | 89,43      |
| <b>PAMIDRONATO DISODICO</b> (IBP)          | 1 fiala EV 60 mg                      | OSP1         | 196,75       | 89,43      |
| <b>AREDIA</b> (NOVARTIS FARMA)             | 1 fiala EV 60 mg + 1 fiala solv 10 ml | OSP1         | 302,69       | 137,59     |
| <b>PAMIDRONATO DISODICO</b> (MAYNE PHARMA) | 1 fiala EV 90 mg                      | OSP1         | 222,99       | 135,11     |
| <b>PAMIDRONATO DISODICO</b> (IBP)          | 1 fiala EV 90 mg                      | OSP1         | 297,24       | 135,11     |
| <b>AREDIA</b> (NOVARTIS FARMA)             | 1 fiala EV 90 mg + 1 fiala solv 10 ml | OSP1         | 457,30       | 207,86     |
| <b>Acido zoledronico</b>                   |                                       |              |              |            |
| <b>ZOMETA</b> (NOVARTIS EUROPHARM Ltd)     | 1 fiala EV 4 mg + 1 fiala solv 5 ml   | OSP1         | 413,94       | 250,81     |



farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**N Sistema nervoso**

**N01 Anestetici**

**N01A Anestetici generali (volatili, iniettabili)**

**N01AB Idrocarburi alogenati**

**Desflurano**

**SUPRANE** (BAXTER) inal 240 ml OSP1 116,67 53,03

**Enflurano**

**ETHRANE** (ABBOTT) inal 300 ml OSP1 101,16 45,98

**Isoflurano**

**AERRANE** (BAXTER) inal 100 ml OSP1 55,57 25,26

**FORANE** (ABBOTT) inal 100 ml OSP1 55,57 25,26

**FORANE** (ABBOTT) inal 150 ml OSP1 79,35 36,07

**AERRANE** (BAXTER) inal 250 ml OSP1 156,72 71,24

**Sevoflurane**

**SEVORANE** (ABBOTT) 1 flacone 250 ml gas inal Pilfer OSP1 278,34 126,52

1 flacone 250 ml gas inal Quik OSP1 278,34 126,52

**N01AF Barbiturici, non associati**

**Tiopental**

**PENTOTHAL SODIUM** 1 fiala EV 0,5 g OSP1 6,01 2,73  
(HOSPIRA)

**FARMOTAL** (PHARMACIA ITALIA) 1 flacone 500 mg OSP1 6,15 2,80

**PENTOTHAL SODIUM** 1 fiala EV 1 g OSP1 11,48 5,22  
(HOSPIRA)

**N01AH Oppiacei per uso anestetico**

**Fentanil/droperidolo**

**LEPTOFEN** (PHARMACIA ITALIA) 1 fiala IM EV 10 ml OSP1 3,41 1,55

**Sufentanil**

**SUFENTANIL** (HAMELN) 5 fiale EV 250 mcg 5 ml OSP1 44,56 27,00

**N01AX Altri anestetici generali**

**Droperidolo**

**SINTODIAN** (OTL PHARMA S.A.) 1 fiala IM EV 25 mg 10 ml OSP1 3,77 1,71

**CLASSE H - ATC N01AX**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

| Propofol                             |                                |      |        |        |
|--------------------------------------|--------------------------------|------|--------|--------|
| <b>PROPOFOL</b> (I.B.I. LORENZINI)   | 1 flaconcino 500 mg 50 ml      | OSP1 | 13,91  | 8,43   |
| <b>DIPRIVAN</b> (ASTRAZENECA)        | 1 flaconcino EV 500 mg 50 ml   | OSP1 | 23,19  | 10,54  |
| <b>PROPOFOL</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 10 flaconcini 500 mg 50 ml     | OSP1 | 126,70 | 76,77  |
| <b>PROPOFOL</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 10 flaconi 1.000 mg 100 ml     | OSP1 | 246,90 | 149,60 |
| <b>PROPOFOL</b> (I.B.I. LORENZINI)   | 1 flaconcino 1.000 mg 50 ml    | OSP1 | 23,37  | 14,16  |
| <b>DIPRIVAN</b> (ASTRAZENECA)        | 1 flaconcino EV 1.000 mg 50 ml | OSP1 | 38,95  | 17,70  |
| <b>PROPOFOL</b> (BRAUN MELSUNGEN AG) | 5 flaconcini 200 mg 20 ml      | OSP1 | 26,02  | 15,77  |
| <b>PROPOFOL</b> (I.B.I. LORENZINI)   | 5 fiale 200 mg 20 ml           | OSP1 | 28,92  | 17,52  |
| <b>DIPRIVAN</b> (ASTRAZENECA)        | 5 flaconcini EV 200 mg 20 ml   | OSP1 | 48,22  | 21,92  |
|                                      | 5 flaconi 200 mg 20ml          | OSP1 | 48,22  | 21,92  |
| <b>PROPOFOL</b> (I.B.I. LORENZINI)   | 1 flacone 1.000 mg 100 ml      | OSP1 | 26,98  | 16,35  |
| <b>DIPRIVAN</b> (ASTRAZENECA)        | 1 fiala EV 1.000 mg 100 ml     | OSP1 | 44,96  | 20,44  |

**N02 Analgesici stupefacenti ed antialgici**

**N02A Oppiacei**

**N02AA Alcaloidi naturali dell'oppio**

| Paracetamolo/codeina                             |                          |      |       |       |
|--|--------------------------|------|-------|-------|
| <b>CO EFFERALGAN</b> (BRISTOL-MYERS SQUIBB (FR)) | 100 cpr eff 500 mg/30 mg | OSP1 | 36,55 | 16,61 |

**N02AB Derivati della fenilpiperidina**

| Fentanil                            |                         |      |      |      |
|-------------------------------------|-------------------------|------|------|------|
| <b>FENTANYL</b> (HAMELN)            | 5 fiale EV 100 mcg 2 ml | OSP1 | 2,41 | 1,46 |
| <b>FENTANEST</b> (PHARMACIA ITALIA) | 5 fiale 0,1 mg 2 ml     | OSP1 | 3,10 | 1,41 |

**N03 Antiepilettici**

**N03A Antiepilettici**

**N03AB Derivati dell'idantoina**

| Fenitoina                       |                           |      |       |       |
|---------------------------------|---------------------------|------|-------|-------|
| <b>AURANTIN</b> (PFIZER ITALIA) | 5 fiale IM EV 250 mg 5 ml | OSP1 | 33,15 | 15,07 |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**N03AG Derivati degli acidi grassi**

**Acido valproico**

**DEPAKIN** (SANOFI-SYNTHELABO (FR)) 4 fiale EV 400 mg + 4 fiale solv 4 ml OSP1 55,86 25,39

**N04 Antiparkinsoniani**

**N04B Dopaminergici**

**N04BC Agonisti della dopamina**

**Apomorfin**

**APOFIN** (CHIESI) 5 fiale SC 5 ml 1% OSP1 72,05 32,75

**N05 Psicoletti**

**N05A Antipsicotici**

**N05AD Butirrofenoni**

**Aloperidolo**

**SERENASE** (LUSOFARMACO) 20 cpr 10 mg OSP1 4,80 2,18

**SERENASE** (LUSOFARMACO) gtt os 15 ml 10 mg/ml OSP1 4,60 2,09

**N05AH Diazepine, oxazepine e tiazepine**

**Olanzapina**

**ZYPREXA** (ELI LILLY NEDERLAND BV) 1 fiala 10 mg OSP1 5,28 3,20

**N05AL Benzamidi sostituite**

**Sultopride**

**BARNOTIL** (SANOFI-SYNTHELABO) 10 cpr 400 mg OSP1 6,53 2,97

**N05B Ansiolitici**

**N05BA Benzodiazepine**

**Lorazepam**

**TAVOR** (WYETH MEDICA IRELAND) 5 fiale 4 mg OSP1 7,92 3,60

**N05C Sedativi, ipnotici ed ipnoinducenti**

**N05CD Benzodiazepine**

**Midazolam**

**MIDAZOLAM** (MAYNE PHARMA) 5 fiale EV 5 mg 5 ml OSP1 10,28 6,23

**MIDAZOLAM** (I.B.I. LORENZINI) 10 fiale IM EV 5 mg 1 ml OSP1 18,11 10,97

**MIDAZOLAM** (MAYNE PHARMA) 5 fiale EV 15 mg 3 ml OSP1 21,64 13,11

| <i>farmaco (ditta)</i>              | <i>confezione</i>         | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|-------------------------------------|---------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>MIDAZOLAM</b> (L.B.I. LORENZINI) | 10 fiale IM EV 15 mg 3 ml | OSP1         | 43,28        | 26,22      |
| <b>MIDAZOLAM</b> (MAYNE PHARMA)     | 5 fiale EV 50 mg 10 ml    | OSP1         | 61,03        | 36,98      |

**N06 Psicoanaletici**  
**N06A Antidepressivi**  
**N06AB Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina**

| <b>Citalopram</b>          |                        |      |       |       |
|----------------------------|------------------------|------|-------|-------|
| <b>ELOPRAM</b> (RECORDATI) | 10 fiale EV 40 mg 1 ml | OSP1 | 95,53 | 43,42 |
| <b>SEROPRAM</b> (LUNDBECK) | 10 fiale EV 40 mg 1 ml | OSP1 | 95,53 | 43,42 |

**N07 Altri farmaci del sistema nervoso**  
**N07A Parasimpaticomimetici**  
**N07AX Altri parasimpaticomimetici**

| <b>Pilocarpina</b>              |             |      |       |       |
|---------------------------------|-------------|------|-------|-------|
| <b>SALAGEN</b> (NOVARTIS FARMA) | 84 cpr 5 mg | OSP2 | 94,24 | 57,10 |

**N07B Farmaci utilizzati nei disturbi da dipendenza**  
**N07BB Farmaci utilizzati nella dipendenza da alcool**

| <b>Sodio oxibato</b>  |                                    |     |       |       |
|-----------------------|------------------------------------|-----|-------|-------|
| <b>ALCOVER</b> (C.T.) | os soluz 12 flaconcini 10 ml 17,5% | RNR | 35,88 | 16,31 |
| <b>ALCOVER</b> (C.T.) | os soluz 140 ml 17,5%              | RNR | 37,23 | 16,92 |

**N07BC Farmaci utilizzati nella dipendenza da oppioidi**

| <b>Buprenorfina</b>                |                        |      |       |       |
|------------------------------------|------------------------|------|-------|-------|
| <b>SUBUTEX</b> (RECKITT BENCKISER) | 7 cpr sublinguali 2 mg | OSP1 | 8,30  | 3,77  |
| <b>SUBUTEX</b> (RECKITT BENCKISER) | 7 cpr sublinguali 8 mg | OSP1 | 33,28 | 15,13 |

| <b>Metadone</b>                      |                    |      |      |      |
|--------------------------------------|--------------------|------|------|------|
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | scir 5 ml 1 mg/ml  | OSP1 | 0,85 | 0,39 |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | scir 10 ml 1 mg/ml | OSP1 | 0,91 | 0,41 |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | scir 20 ml 1 mg/ml | OSP1 | 0,97 | 0,44 |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | scir 5 ml 5 mg/ml  | OSP1 | 1,19 | 0,54 |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | scir 40 ml 1 mg/ml | OSP1 | 1,96 | 0,89 |
| <b>METADONE CLORIDRATO</b> (MOLTENI) | scir 10 ml 5 mg/ml | OSP1 | 2,43 | 1,10 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                    | <i>confezione</i>     | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|-----------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>METADONE<br/>CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 60 ml 1 mg/ml    | OSP1         | 2,89         | 1,31       |
| <b>EPTADONE</b> (MOLTENI)                 | 5 fiale IM 10 mg 1 ml | OSP1         | 2,94         | 1,34       |
| <b>METADONE<br/>CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 100 ml 1 mg/ml   | OSP1         | 4,85         | 2,20       |
| <b>METADONE<br/>CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 20 ml 5 mg/ml    | OSP1         | 4,85         | 2,20       |
| <b>METADONE<br/>CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 1.000 ml         | OSP1         | 44,91        | 20,41      |
| <b>METADONE<br/>CLORIDRATO</b> (A.F.O.M.) | scir 1.000 ml 0,1%    | OSP1         | 44,91        | 20,41      |
| <b>METADONE<br/>CLORIDRATO</b> (MOLTENI)  | scir 1.000 ml 0,5%    | OSP1         | 139,04       | 63,20      |

**N07X Altri farmaci del sistema nervoso**

**N07XX Altri farmaci del sistema nervoso**

**Riluzolo**

|                                      |                  |      |        |        |
|--------------------------------------|------------------|------|--------|--------|
| <b>RILUTEK</b> (AVENTIS PHARMA S.A.) | 56 cpr riv 50 mg | OSP2 | 348,50 | 211,16 |
|--------------------------------------|------------------|------|--------|--------|

**Classe H - ATC N07XX**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**P Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti**

**P01 Antiprotozoi**

**P01A Sostanze contro l'amebiasi e altre affezioni protozoarie**

**P01AX Altre sostanze contro la amebiasi ed altre affezioni protozoarie**

**Atovaquone**

**WELLVONE** (WELLCOME os sosp 240 ml OSP1 402,33 243,78 FOUNDATION)

**Classe H - ATC P01AX**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**R Sistema respiratorio**

**R03 Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie**

**R03D Altri farmaci sistemici per disturbi ostruttivi vie respir.**

**R03DA Derivati xantini**

**Aminofillina**

|                                      |                       |      |      |      |
|--------------------------------------|-----------------------|------|------|------|
| <b>AMINOFILLINA</b><br>(FISIOPHARMA) | 10 fiale 240 mg 10 ml | OSP1 | 3,46 | 1,57 |
|--------------------------------------|-----------------------|------|------|------|

**R07 Altri preparati per il sistema respiratorio**

**R07A Altri preparati per il sistema respiratorio**

**R07AA Surfattanti polmonari**

**Suractant**

|                          |                       |      |          |        |
|--------------------------|-----------------------|------|----------|--------|
| <b>CUROSURF</b> (CHIESI) | 2 fiale 120 mg 1,5 ml | OSP1 | 1.418,63 | 644,83 |
| <b>CUROSURF</b> (CHIESI) | 1 fiala 240 mg 3 ml   | OSP1 | 1.418,63 | 644,83 |

**Classe H - ATC R07AA**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**S Organi di senso**

**S01 Oftalmologici**

**S01E Preparati antiglaucoma e miotici**

**S01EB Parasimpaticomimetici**

**Acetilcolina**

**MIOCHOL E** (NOVARTIS FARMA) soluz intraoculare 2 ml USPL 25,65 11,66

**S01H Anestetici locali**

**S01HA Anestetici locali**

**Oxibuprocaina**

**BENOXINATO CLORIDRATO** (INTES) coll 10 ml 0,4% USPL 5,77 2,62

**S01J Diagnostici**

**S01JA Sostanze coloranti**

**Fluoresceina**

**FLUORALFA** (INTES) coll 10 ml 2% USPL 8,12 3,69

**FLUORALFA** (INTES) 100 monod coll 0,5 ml 2% USPL 111,77 50,80

**Classe H – Atc S01EB**



farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

**V Vari**

**V03 Tutti gli altri prodotti terapeutici**

**V03A Tutti gli altri prodotti terapeutici**

**V03AB Antidoti**

**Dimercapolo**

**BAL** (ABBOTT) 10 fiale IM 100 mg 2 ml OSP1 17,00 7,73

**Fiumazenil**

**ANEXATE** (ROCHE) 1 fiala EV 0,5 mg 5 ml OSP1 22,28 10,13

**ANEXATE** (ROCHE) 1 fiala EV 1 mg 10 ml OSP1 40,10 18,23

**Glutazione**

**TAD** (BIOMEDICA FOSCAMA) 1 fiala 2,5 g + 1 OSP1 15,51 7,05  
flaconcino solv 25 ml +  
deflussore

**V03AC Sostanze chelanti del ferro**

**Deferiprone**

**FERRIPROX** (APOTEX EUROPE LTD) 100 cpr riv 500 mg OSP2 290,67 176,12

**V03AF Sostanze disintossicanti per trattamenti citostatici**

**Amifostina**

**ETHYOL** (MEDIMMUNE ONCOLOGY INC) 3 fiale EV 500 mg OSP1 929,96 422,71

**ETHYOL** (MEDIMMUNE ONCOLOGY INC) 5 fiale EV 375 mg OSP1 846,61 512,97

**Calcio levofolinato**

**LEVOFOLENE** (SCHERING) 1 fiala EV 100 mg OSP1 30,36 13,80

**LEDERFOLIN** (WYETH LEADERLE) 1 fiala EV 100 mg OSP1 36,70 16,68

**LEVOFOLENE** (SCHERING) 1 fiala EV 175 mg OSP1 58,16 26,44

**LEDERFOLIN** (WYETH LEADERLE) 1 fiala EV 175 mg OSP1 65,37 29,71

**Dexrazoxano**

**CARDIOXANE** (CHIRON B.V.) 1 fiala EV 500 mg OSP1 104,51 47,50

**V04 Diagnostici**

**V04C Altri diagnostici**

**V04CD Tests di funzionalita' ipofisaria**

**Sermorelina**

**GEREF** (SERONO) 1 fiala EV 50 mcg + 1 OSP1 39,77 18,08  
fiala solv 1 ml

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

| Somatorelina                  |                                    |      |       |       |
|-------------------------------|------------------------------------|------|-------|-------|
| <b>GHRH FERRING</b> (FERRING) | 1 fiala 50 mcg + 1 fiala solv 1 ml | OSP1 | 93,18 | 42,35 |

**V04CJ Tests per la funzionalita' tiroidea**

| Tirotropina                    |                   |      |          |        |
|--------------------------------|-------------------|------|----------|--------|
| <b>THYROGEN</b> (GENZYME B.V.) | 2 fiale IM 0,9 mg | OSP1 | 1.189,05 | 720,46 |

**V04CX Altri diagnostici**

| Fluoresceina                       |                       |      |        |        |
|------------------------------------|-----------------------|------|--------|--------|
| <b>FLUORESCINA SODICA</b> (MONICO) | 10 fiale EV           | OSP1 | 48,27  | 21,94  |
| <b>FLUORALFA</b> (INTES)           | 100 fiale EV 5 ml 20% | OSP1 | 482,61 | 219,37 |

| Metilidrossipropilcellulosa    |                |      |       |      |
|--------------------------------|----------------|------|-------|------|
| <b>METILCELLULOSA</b> (BRACCO) | soluz 1.900 ml | OSP1 | 12,20 | 5,55 |

| Urea C tredici   |                           |      |        |        |
|--|---------------------------|------|--------|--------|
| <b>HELICOBACTER TEST INFAI - UREA 13 C</b> (INFAI INSTITUT GMBH) | polv os 75 mg             | RR   | 35,27  | 21,37  |
| <b>BREATHQUALITY-UBT</b> (ANALITICA)                             | (AB os soluz 75 mg 10 ml) | RR   | 47,02  | 21,37  |
| <b>HELICOKIT</b> (ITALCHIMICI)                                   | 1 cpr 75 mg + kit         | RR   | 42,32  | 19,24  |
| <b>HELICOKIT</b> (ITALCHIMICI)                                   | 18 cpr 75 mg              | OSP1 | 423,20 | 192,36 |
| <b>EXPIROBACTER</b> (DR MAFFIOLI)                                | 1 cpr 100 mg              | RR   | 44,67  | 20,30  |

**V06 Agenti nutrizionali**  
**V06D Altri agenti nutrizionali**  
**V06DD Aminoacidi, comprese le associazioni con polipeptidi**

| Aminoacidi                  |             |    |        |       |
|-----------------------------|-------------|----|--------|-------|
| <b>ALFA KAPPA</b> (KEDRION) | 100 cpr riv | RR | 107,35 | 48,80 |

**V08 Mezzi di contrasto**  
**V08A Mezzi di contrasto radiologici, iodati**  
**V08AA Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, ad alta osmolarita'**

| Acido diatrizoico              |                     |      |      |      |
|--------------------------------|---------------------|------|------|------|
| <b>GASTROGRAFIN</b> (SCHERING) | sosp os/rett 100 ml | OSP1 | 9,32 | 4,24 |

farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN

#### Acido iotalamico

|                            |                  |      |       |       |
|----------------------------|------------------|------|-------|-------|
| <b>CONRAY 36%</b> (BRACCO) | 1 flacone 250 ml | OSP1 | 12,39 | 5,63  |
| <b>CONRAY 60%</b> (BRACCO) | 1 fiala EV 20 ml | OSP1 | 3,46  | 1,57  |
| <b>CONRAY 60%</b> (BRACCO) | 1 flacone 150 ml | OSP1 | 16,86 | 7,66  |
| <b>CONRAY 60%</b> (BRACCO) | 1 flacone 250 ml | OSP1 | 27,57 | 12,53 |
| <b>CONRAY 400</b> (BRACCO) | 1 flacone 25 ml  | OSP1 | 4,91  | 2,23  |
| <b>CONRAY 400</b> (BRACCO) | 1 flacone 50 ml  | OSP1 | 7,78  | 3,54  |

#### Iodamide

|                                    |                              |      |       |      |
|------------------------------------|------------------------------|------|-------|------|
| <b>ISTEROPAC E.R.</b> (BRACCO)     | 1 fiala 10 ml                | OSP1 | 1,96  | 0,89 |
| <b>UROMIRO 300</b> (BRACCO)        | 1 fiala 3.000 mg 10 ml       | OSP1 | 2,43  | 1,10 |
| <b>UROMIRO 340</b> (BRACCO)        | 1 fiala 25 ml 340 mg/ml      | OSP1 | 4,60  | 2,09 |
| <b>UROMIRO 420</b> (BRACCO)        | 1 flaconcino 25 ml 420 mg/ml | OSP1 | 4,99  | 2,27 |
| <b>OPACIST E.R.</b> (BRACCO)       | 200 ml                       | OSP1 | 6,48  | 2,95 |
| <b>UROMIRO 300</b> (BRACCO)        | 1 flaconcino 50 ml 300 mg/ml | OSP1 | 7,39  | 3,36 |
| <b>UROMIRO 420</b> (BRACCO)        | 1 flaconcino 50 ml 420 mg/ml | OSP1 | 9,03  | 4,10 |
| <b>UROMIRO 24%</b> (BRACCO)        | 1 flacone 250 ml 24%         | OSP1 | 10,76 | 4,89 |
| <b>UROMIRO 300</b> (BRACCO)        | 1 flacone 3.000 mg 100 ml    | OSP1 | 13,74 | 6,25 |
| <b>UROMIRO 36%</b> (BRACCO)        | 1 flacone EV 250 ml 36%      | OSP1 | 14,27 | 6,49 |
| <b>UROMIRO 300 SODICO</b> (BRACCO) | 1 flacone 100 ml             | OSP1 | 11,87 | 5,40 |

#### V08AB Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, a bassa osmolarita'

#### Acido iossaglico

|                           |                                |      |       |       |
|---------------------------|--------------------------------|------|-------|-------|
| <b>HEXABRIX</b> (GUERBET) | 1 flaconcino 50 ml 320 mg / ml | OSP1 | 23,05 | 10,48 |
| <b>HEXABRIX</b> (GUERBET) | 1 flacone 100 ml 320 mg / ml   | OSP1 | 43,79 | 19,90 |
| <b>HEXABRIX</b> (GUERBET) | 1 flacone 200 ml 320 mg/ml     | OSP1 | 87,61 | 39,82 |

#### Iodixanolo

|                                    |                   |      |       |       |
|------------------------------------|-------------------|------|-------|-------|
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 270 mg l/ml 20 ml | OSP1 | 13,16 | 5,98  |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 320 mg l/ml 20 ml | OSP1 | 17,20 | 7,82  |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 150 mg l/ml 50 ml | OSP1 | 18,59 | 8,45  |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 270 mg l/ml 50 ml | OSP1 | 32,90 | 14,95 |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 320 mg l/ml 50 ml | OSP1 | 42,89 | 19,50 |

PFN 2005

315

Classe H - ATC V08AB

| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i>  | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|--------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 270 mg l/ml 100 ml | OSP1         | 65,90        | 29,95      |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 150 mg l/ml 200 ml | OSP1         | 74,45        | 33,84      |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 320 mg l/ml 100 ml | OSP1         | 85,74        | 38,97      |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 270 mg l/ml 200 ml | OSP1         | 131,74       | 59,88      |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 320 mg l/ml 200 ml | OSP1         | 171,57       | 77,99      |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 270 mg l/ml 500 ml | OSP1         | 329,40       | 149,73     |
| <b>VISIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH) | 320 mg l/ml 500 ml | OSP1         | 428,92       | 194,96     |

| <b>loexolo</b>                         |                     |      |        |        |
|--|---------------------|------|--------|--------|
| <b>OMNIPAQUE 240</b> (AMERSHAM HEALTH) | 240 mg l/ml 20 ml   | OSP1 | 12,82  | 5,83   |
| <b>OMNIPAQUE 240</b> (AMERSHAM HEALTH) | 240 mg l/ml 50 ml   | OSP1 | 31,65  | 14,39  |
| <b>OMNIPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 300 mg l/ml 20 ml   | OSP1 | 15,95  | 7,25   |
| <b>OMNIPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 300 mg l/ml 50 ml   | OSP1 | 39,29  | 17,86  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 75 ml   | OSP1 | 50,96  | 23,16  |
| <b>OMNIPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 300 mg l/ml 75 ml   | OSP1 | 50,96  | 23,16  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 100 ml  | OSP1 | 77,42  | 35,19  |
| <b>OMNIPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 300 mg l/ml 100 ml  | OSP1 | 77,42  | 35,19  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 200 ml  | OSP1 | 154,85 | 70,39  |
| <b>OMNIPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 flacone EV 200 ml | OSP1 | 154,85 | 70,39  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 500 ml  | OSP1 | 387,12 | 175,96 |
| <b>OMNIPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 flacone EV 500 ml | OSP1 | 387,12 | 175,96 |
| <b>OMNIPAQUE 350</b> (AMERSHAM HEALTH) | 350 mg l/ml 50 ml   | OSP1 | 42,22  | 19,19  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 350 mg l/ml 100 ml  | OSP1 | 84,43  | 38,38  |
| <b>OMNIPAQUE 350</b> (AMERSHAM HEALTH) | 350 mg l/ml 100 ml  | OSP1 | 84,43  | 38,38  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 350 mg l/ml 200 ml  | OSP1 | 168,88 | 76,76  |
| <b>OMNIPAQUE 350</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 flacone EV 200 ml | OSP1 | 168,88 | 76,76  |
| <b>OMNIPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 350 mg l/ml 500 ml  | OSP1 | 422,19 | 191,90 |

| <i>farmaco (ditta)</i>                    | <i>confezione</i>   | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|---|---------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>OMNIPAQUE 350</b><br>(AMERSHAM HEALTH) | 1 flacone EV 500 ml | OSP1         | 422,19       | 191,90     |

| <b>Iomeprolo</b>            |                     |      |        |        |
|-----------------------------|---------------------|------|--------|--------|
| <b>IOMERON 150</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 100 ml | OSP1 | 48,37  | 21,99  |
| <b>IOMERON 200</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 75 ml  | OSP1 | 48,37  | 21,99  |
| <b>IOMERON 200</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 100 ml | OSP1 | 63,73  | 28,97  |
| <b>IOMERON 200</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 150 ml | OSP1 | 93,22  | 42,37  |
| <b>IOMERON 250</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 50 ml  | OSP1 | 40,54  | 18,43  |
| <b>IOMERON 250</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 100 ml | OSP1 | 78,00  | 35,45  |
| <b>IOMERON 250</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 150 ml | OSP1 | 114,79 | 52,18  |
| <b>IOMERON 250</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 250 ml | OSP1 | 178,72 | 81,24  |
| <b>IOMERON 300</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 50 ml  | OSP1 | 48,37  | 21,99  |
| <b>IOMERON 300</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 75 ml  | OSP1 | 71,42  | 32,46  |
| <b>IOMERON 300</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 100 ml | OSP1 | 93,22  | 42,37  |
| <b>IOMERON 300</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 150 ml | OSP1 | 137,13 | 62,33  |
| <b>IOMERON 300</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 200 ml | OSP1 | 175,94 | 79,97  |
| <b>IOMERON 300</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 500 ml | OSP1 | 401,34 | 182,43 |
| <b>IOMERON 350</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 50 ml  | OSP1 | 56,00  | 25,45  |
| <b>IOMERON 350</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 100 ml | OSP1 | 108,11 | 49,14  |
| <b>IOMERON 350</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 150 ml | OSP1 | 157,92 | 71,78  |
| <b>IOMERON 350</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 200 ml | OSP1 | 189,87 | 86,30  |
| <b>IOMERON 350</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 250 ml | OSP1 | 230,74 | 104,88 |
| <b>IOMERON 350</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 500 ml | OSP1 | 461,48 | 209,76 |
| <b>IOMERON 400</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 50 ml  | OSP1 | 63,73  | 28,97  |
| <b>IOMERON 400</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 75 ml  | OSP1 | 93,22  | 42,37  |
| <b>IOMERON 400</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 100 ml | OSP1 | 122,29 | 55,59  |
| <b>IOMERON 400</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 150 ml | OSP1 | 175,94 | 79,97  |
| <b>IOMERON 400</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 200 ml | OSP1 | 213,97 | 97,26  |
| <b>IOMERON 400</b> (BRACCO) | 1 flacone EV 250 ml | OSP1 | 256,24 | 116,47 |

| <b>Iopamidolo</b>                |                          |      |        |       |
|----------------------------------|--------------------------|------|--------|-------|
| <b>IOPAMIRO 150</b> (BRACCO)     | 1 flacone EV 50 ml       | OSP1 | 21,08  | 9,58  |
| <b>IOPAMIRO 150</b> (BRACCO)     | 1 flacone EV 100 ml      | OSP1 | 42,17  | 19,17 |
| <b>IOPAMIRO 150</b> (BRACCO)     | 1 flacone EV 250 ml      | OSP1 | 105,42 | 47,92 |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE) | 1 fiala EV 10 ml 40,8%   | OSP1 | 6,50   | 2,95  |
| <b>IOPAMIRO 200</b> (BRACCO)     | 1 fiala EV 10 ml         | OSP1 | 6,53   | 2,97  |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE) | 1 fiala EV 10 ml 61,2%   | OSP1 | 7,00   | 3,18  |
| <b>IOPAMIRO 300</b> (BRACCO)     | 1 fiala EV 10 ml         | OSP1 | 7,11   | 3,23  |
| <b>GASTROMIRO</b> (BRACCO)       | 20 ml 12,25 g            | OSP1 | 14,12  | 6,42  |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE) | 1 flacone EV 30 ml 61,2% | OSP1 | 20,80  | 9,45  |
| <b>IOPAMIRO 300</b> (BRACCO)     | 1 flaconcino EV 30 ml    | OSP1 | 21,23  | 9,65  |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE) | 1 flacone EV 50 ml 61,2% | OSP1 | 33,20  | 15,09 |

PFN 2005

317

**Classe H – ATC V08AB**

**Classe H – Atc V08AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>                     | <i>confezione</i>              | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|--|--------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>GASTROMIRO</b> (BRACCO)                 | 50 ml 30,62 g                  | OSP1         | 35,35        | 16,07      |
| <b>IOPAMIRO 300</b> (BRACCO)               | 1 flaconcino EV 50 ml          | OSP1         | 35,35        | 16,07      |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 flacone EV 100 ml<br>61,2%   | OSP1         | 64,00        | 29,09      |
| <b>GASTROMIRO</b> (BRACCO)                 | 100 ml 61,24 g                 | OSP1         | 70,70        | 32,14      |
| <b>IOPAMIRO 300</b> (BRACCO)               | 1 flacone EV 100 ml            | OSP1         | 70,70        | 32,14      |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 flacone EV 200 ml<br>61,2%   | OSP1         | 127,00       | 57,73      |
| <b>IOPAMIRO 300</b> (BRACCO)               | 1 flacone EV 200 ml            | OSP1         | 141,35       | 64,25      |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 fiala EV 10 ml 75,5%         | OSP1         | 7,30         | 3,32       |
| <b>IOPAMIRO 370</b> (BRACCO)               | 1 fiala EV 10 ml               | OSP1         | 7,35         | 3,34       |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 flacone EV 30 ml<br>75,5%    | OSP1         | 21,80        | 9,91       |
| <b>IOPAMIRO 370</b> (BRACCO)               | 1 flaconcino EV 30 ml          | OSP1         | 22,14        | 10,06      |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 flacone EV 50 ml<br>75,5%    | OSP1         | 34,70        | 15,77      |
| <b>IOPAMIRO 370</b> (BRACCO)               | 1 flaconcino EV 50 ml          | OSP1         | 36,88        | 16,76      |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 flacone EV 100 ml<br>75,5%   | OSP1         | 67,50        | 30,68      |
| <b>IOPAMIRO 370</b> (BRACCO)               | 1 flacone EV 100 ml            | OSP1         | 73,73        | 33,51      |
| <b>IOPASEN</b> (GALENICA SENESE)           | 1 flacone EV 200 ml<br>75,5%   | OSP1         | 133,00       | 60,45      |
| <b>IOPAMIRO 370</b> (BRACCO)               | 1 flacone EV 200 ml            | OSP1         | 147,45       | 67,02      |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 200 mg<br>20 ml  | OSP1         | 116,05       | 52,75      |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 200 mg<br>50 ml  | OSP1         | 290,10       | 131,86     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 300 mg<br>20 ml  | OSP1         | 125,88       | 57,22      |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 300 mg<br>50 ml  | OSP1         | 314,31       | 142,87     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 370 mg<br>20 ml  | OSP1         | 130,88       | 59,49      |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 370 mg<br>50 ml  | OSP1         | 327,76       | 148,98     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 200 mg<br>100 ml | OSP1         | 580,21       | 263,73     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 300 mg<br>100 ml | OSP1         | 628,24       | 285,56     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 370 mg<br>100 ml | OSP1         | 655,14       | 297,79     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 200 mg<br>200 ml | OSP1         | 1.160,42     | 527,46     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 300 mg<br>200 ml | OSP1         | 1.256,48     | 571,13     |
| <b>IOPAMIDOLO</b> (BIOINDUSTRIA<br>L.I.M.) | 10 flaconcini 370 mg<br>200 ml | OSP1         | 1.310,66     | 595,75     |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

| <b>Iopentolo</b>                        |                    |      |        |        |
|---|--------------------|------|--------|--------|
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 150 mg l/ml 50 ml  | OSP1 | 16,42  | 7,46   |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 150 mg l/ml 100 ml | OSP1 | 32,86  | 14,94  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 200 mg l/ml 20 ml  | OSP1 | 8,98   | 4,08   |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 200 mg l/ml 50 ml  | OSP1 | 22,63  | 10,29  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 250 mg l/ml 20 ml  | OSP1 | 10,71  | 4,87   |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 250 mg l/ml 50 ml  | OSP1 | 26,80  | 12,18  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 20 ml  | OSP1 | 13,11  | 5,96   |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 50 ml  | OSP1 | 32,75  | 14,89  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 100 ml | OSP1 | 65,51  | 29,78  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 300 mg l/ml 200 ml | OSP1 | 132,09 | 60,04  |
| <b>IMAGOPAQUE 300</b> (AMERSHAM HEALTH) | 300 mg l/ml 500 ml | OSP1 | 327,56 | 148,89 |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 350 mg l/ml 50 ml  | OSP1 | 35,88  | 16,31  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 350 mg l/ml 100 ml | OSP1 | 71,71  | 32,60  |
| <b>IMAGOPAQUE</b> (AMERSHAM HEALTH)     | 350 mg l/ml 200 ml | OSP1 | 143,70 | 65,32  |
| <b>IMAGOPAQUE 350</b> (AMERSHAM HEALTH) | 350 mg l/ml 500 ml | OSP1 | 358,55 | 162,98 |

| <b>Iopromide</b>                 |                                      |      |        |        |
|----------------------------------|--------------------------------------|------|--------|--------|
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 150 mg Iodio / ml 1 flacone 200 ml   | OSP1 | 71,42  | 32,46  |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 240 mg Iodio / ml 1 flaconcino 50 ml | OSP1 | 26,42  | 12,01  |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 300 mg Iodio / ml 1 flaconcino 50 ml | OSP1 | 36,46  | 16,57  |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 300 mg Iodio / ml 1 flacone 200 ml   | OSP1 | 142,17 | 64,62  |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 300 mg Iodio / ml 1 flaconcino 75 ml | OSP1 | 54,66  | 24,85  |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 300 mg Iodio / ml 1 flacone 100 ml   | OSP1 | 72,91  | 33,14  |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 300 mg Iodio / ml 1 flacone 500 ml   | OSP1 | 355,43 | 161,56 |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 370 mg Iodio / ml 1 fiala 20 ml      | OSP1 | 14,60  | 6,64   |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 370 mg Iodio / ml 1 fiala 50 ml      | OSP1 | 40,10  | 18,23  |

**Classe H - ATC V08AB**

| <i>farmaco (ditta)</i>           | <i>confezione</i>                     | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|----------------------------------|---------------------------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 370 mg Iodio / ml 1<br>flacone 100 ml | OSP1         | 80,17        | 36,44      |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 370 mg Iodio / ml 1<br>flacone 200 ml | OSP1         | 160,37       | 72,90      |
| <b>ULTRAVIST</b> (SCHERING A.G.) | 370 mg Iodio / ml 1<br>flacone 500 ml | OSP1         | 397,02       | 180,46     |

| <b>Ioversolo</b>          |                       |      |        |        |
|---------------------------|-----------------------|------|--------|--------|
| <b>OPTIRAY 240</b> (TYCO) | 10 siringhe EV 50 ml  | OSP1 | 342,74 | 155,79 |
| <b>OPTIRAY 300</b> (TYCO) | 1 flaconcino EV 50 ml | OSP1 | 38,86  | 17,66  |
| <b>OPTIRAY 300</b> (TYCO) | 1 flacone EV 100 ml   | OSP1 | 76,80  | 34,91  |
| <b>OPTIRAY 300</b> (TYCO) | 1 flacone EV 150 ml   | OSP1 | 112,73 | 51,24  |
| <b>OPTIRAY 300</b> (TYCO) | 10 siringhe EV 30 ml  | OSP1 | 233,19 | 106,00 |
| <b>OPTIRAY 300</b> (TYCO) | 10 siringhe EV 50 ml  | OSP1 | 388,62 | 176,65 |
| <b>OPTIRAY 320</b> (TYCO) | 1 flaconcino EV 50 ml | OSP1 | 45,68  | 20,76  |
| <b>OPTIRAY 320</b> (TYCO) | 1 flacone EV 100 ml   | OSP1 | 85,98  | 39,08  |
| <b>OPTIRAY 320</b> (TYCO) | 1 flacone EV 200 ml   | OSP1 | 149,85 | 68,11  |
| <b>OPTIRAY 350</b> (TYCO) | 1 flaconcino EV 50 ml | OSP1 | 44,71  | 20,32  |
| <b>OPTIRAY 350</b> (TYCO) | 1 flacone EV 100 ml   | OSP1 | 86,84  | 39,47  |
| <b>OPTIRAY 350</b> (TYCO) | 1 flacone EV 150 ml   | OSP1 | 130,26 | 59,21  |

**V08AC Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, epatotropici**

| <b>Acido iopanoico</b>   |              |    |      |      |
|--------------------------|--------------|----|------|------|
| <b>CISTOBIL</b> (BRACCO) | 6 cpr 500 mg | RR | 2,74 | 1,25 |

**V08AD Mezzi di contrasto radiologici non idrosolubili**

| <b>Olio etiodato</b>           |               |      |      |      |
|--------------------------------|---------------|------|------|------|
| <b>LIPIODOL U.F.</b> (GUERBET) | 1 fiala 10 ml | OSP1 | 5,86 | 2,66 |

**V08B Mezzi di contrasto radiologici, non iodati**

**V08BA Bario solfato contenente mezzi di contrasto radiologici**

| <b>Bario solfato</b>                   |                  |      |       |       |
|--|------------------|------|-------|-------|
| <b>PRONTOBARIO HD</b><br>(BRACCO)      | polv os 340 g    | OSP1 | 8,12  | 3,69  |
| <b>PRONTOBARIO 60%</b><br>(BRACCO)     | os sosp 200 ml   | OSP1 | 2,69  | 1,22  |
| <b>PRONTOBARIO 60%</b><br>(BRACCO)     | os sosp 250 ml   | OSP1 | 3,46  | 1,57  |
| <b>TAC ESOFAGO</b> (BRACCO)            | os sosp 30 g     | OSP1 | 5,04  | 2,29  |
| <b>PRONTOBARIO TAC</b><br>(BRACCO)     | os sosp 225 ml   | OSP1 | 5,72  | 2,60  |
| <b>PRONTOBARIO ESOFAGO</b><br>(BRACCO) | os sosp 250 ml   | OSP1 | 7,16  | 3,25  |
| <b>PRONTOBARIO 60%</b><br>(BRACCO)     | os sosp 2.500 ml | OSP1 | 27,81 | 12,64 |



| <i>farmaco (ditta)</i>             | <i>confezione</i> | <i>ricet</i> | <i>p. p.</i> | <i>SSN</i> |
|------------------------------------|-------------------|--------------|--------------|------------|
| <b>PRONTOBARIO 60%</b><br>(BRACCO) | os sosp 5.000 ml  | OSP1         | 55,57        | 25,26      |

### **V08C Mezzi di contrasto per risonanza magnetica**

#### **V08CA Mezzi di contrasto paramagnetici**

| <b>Acido gadopentetico</b>                  |                       |      |        |        |
|---|-----------------------|------|--------|--------|
| <b>MAGNEVIST</b> (SCHERING A.G.)            | 1 fiala EV 5 ml       | OSP1 | 31,65  | 14,39  |
| <b>MAGNEVIST</b> (SCHERING A.G.)            | 1 fiala EV 10 ml      | OSP1 | 63,31  | 28,78  |
|   | 1 siringa EV 10 ml    | OSP1 | 63,31  | 28,78  |
| <b>MAGNEVIST</b> (SCHERING A.G.)            | 1 fiala EV 15 ml      | OSP1 | 94,95  | 43,16  |
|   | 1 siringa EV 15 ml    | OSP1 | 94,95  | 43,16  |
| <b>MAGNEVIST</b> (SCHERING A.G.)            | 1 flaconcino EV 20 ml | OSP1 | 96,21  | 43,73  |
|   | 1 siringa EV 20 ml    | OSP1 | 96,21  | 43,73  |
| <b>MAGNEVIST ENTERAL</b><br>(SCHERING A.G.) | sosp os/rett 100 ml   | OSP1 | 134,78 | 61,26  |
| <b>MAGNEVIST</b> (SCHERING A.G.)            | 1 flaconcino EV 30 ml | OSP1 | 144,34 | 65,61  |
| <b>MAGNEVIST</b> (SCHERING A.G.)            | 1 flacone EV 100 ml   | OSP1 | 481,02 | 218,65 |

| <b>Acido gadoterico</b>  |                  |      |        |        |
|--------------------------|------------------|------|--------|--------|
| <b>DOTAREM</b> (GUERBET) | 1 fiala EV 60 ml | OSP1 | 334,80 | 152,18 |

| <b>Acido gadoterico/gadolinio ossido</b> |                       |      |        |       |
|--|-----------------------|------|--------|-------|
| <b>DOTAREM</b> (GUERBET)                 | 1 fiala EV 5 ml       | OSP1 | 28,00  | 12,73 |
|  | 1 fiala EV 5 ml       | OSP1 | 28,00  | 12,73 |
| <b>DOTAREM</b> (GUERBET)                 | 1 fiala EV 10 ml      | OSP1 | 56,00  | 25,45 |
| <b>DOTAREM</b> (GUERBET)                 | 1 fiala EV 15 ml      | OSP1 | 83,91  | 38,14 |
|  | 1 siringa 15 ml       | OSP1 | 83,91  | 38,14 |
| <b>DOTAREM</b> (GUERBET)                 | 1 flaconcino EV 20 ml | OSP1 | 111,91 | 50,87 |

| <b>Gadobutrolo</b>         |                              |      |        |        |
|----------------------------|------------------------------|------|--------|--------|
| <b>GADOVIST</b> (SCHERING) | 1 fiala 15 ml 1,0 mmol/ml    | OSP1 | 209,44 | 126,90 |
| <b>GADOVIST</b> (SCHERING) | 1 flaconcino 30 ml 1 mmol/ml | OSP1 | 418,89 | 253,81 |

| <b>Gadodiamide</b>                |                        |      |          |          |
|-----------------------------------|------------------------|------|----------|----------|
| <b>OMNISCAN</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 fiala EV 5 ml        | OSP1 | 24,98    | 11,35    |
| <b>OMNISCAN</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 fiala EV 10 ml       | OSP1 | 52,83    | 24,01    |
| <b>OMNISCAN</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 fiala EV 15 ml       | OSP1 | 79,20    | 36,00    |
| <b>OMNISCAN</b> (AMERSHAM HEALTH) | 1 fiala EV 20 ml       | OSP1 | 105,62   | 48,01    |
| <b>OMNISCAN</b> (AMERSHAM HEALTH) | 10 flaconcini EV 50 ml | OSP1 | 2.281,45 | 1.037,02 |

**Classe H - ATc V08CA**

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

| Gadoteridolo             |                              |      |       |       |  |
|--------------------------|------------------------------|------|-------|-------|--|
| <b>PROHANCE</b> (BRACCO) | 1 fiala EV 5 ml 279,3 mg/ml  | OSP1 | 27,67 | 12,58 |  |
| <b>PROHANCE</b> (BRACCO) | 1 fiala EV 10 ml 279,3 mg/ml | OSP1 | 55,34 | 25,15 |  |
| <b>PROHANCE</b> (BRACCO) | 1 fiala EV 15 ml 279,3 mg/ml | OSP1 | 82,99 | 37,72 |  |
| <b>PROHANCE</b> (BRACCO) | 1 fiala EV 20 ml 279,3 mg/ml | OSP1 | 96,01 | 43,64 |  |

| Mangafodipir                          |                                  |      |          |          |  |
|---------------------------------------|----------------------------------|------|----------|----------|--|
| <b>TESLASCAN</b> (AMERSHAM HEALTH AS) | 1 flaconcino EV 0,01 mmol 50 ml  | OSP1 | 178,05   | 107,88   |  |
| <b>TESLASCAN</b> (AMERSHAM HEALTH AS) | 10 flaconcini EV 0,01 mmol 50 ml | OSP1 | 1.702,17 | 1.031,77 |  |

**V08D Mezzi di contrasto per ultrasonologia**  
**V08DA Mezzi di contrasto per ultrasonologia**

| Galattosio/acido palmitico      |   |      |        |       |  |
|---------------------------------|---|------|--------|-------|--|
| <b>LEVOVIST</b> (SCHERING A.G.) | 1 fiala 2,5 g + 1 flaconcino solv 20 ml + 1 siringa | OSP1 | 126,99 | 57,72 |  |
| <b>LEVOVIST</b> (SCHERING A.G.) | 1 fiala 4 g + 1 flaconcino solv 20 ml + 1 siringa   | OSP1 | 203,21 | 92,37 |  |

| Octofluoropropano                   |                 |      |        |       |  |
|-------------------------------------|-----------------|------|--------|-------|--|
| <b>OPTISON</b> (AMERSHAM HEALTH AS) | 1 fiala EV 3 ml | OSP1 | 142,68 | 86,45 |  |

**V09 Radiofarmaci diagnostici**  
**V09A Sistema nervoso centrale**  
**V09AA Composti del tecnezio 99mTc**

| Esametazima                      |                        |      |          |          |  |
|----------------------------------|------------------------|------|----------|----------|--|
| <b>CERETEC</b> (AMERSHAM HEALTH) | 2 flaconcini EV 0,5 mg | OSP1 | 1.035,54 | 470,70   |  |
| <b>CERETEC</b> (AMERSHAM HEALTH) | 5 flaconcini EV 0,5 mg | OSP1 | 2.588,84 | 1.176,75 |  |

**V09G Sistema cardiovascolare**  
**V09GA Composti del tecnezio 99mTc**

| Tetrofosmina                     |                 |      |          |          |  |
|----------------------------------|-----------------|------|----------|----------|--|
| <b>MYOVIEW</b> (AMERSHAM HEALTH) | 2 fiale 0,23 mg | OSP1 | 676,65   | 409,99   |  |
| <b>MYOVIEW</b> (AMERSHAM HEALTH) | 5 fiale 0,23 mg | OSP1 | 1.691,61 | 1.024,97 |  |

*farmaco (ditta) confezione ricet p. p. SSN*

**V09H Rilevazione di infiammazione e infezione**

**V09HA Composti del tecnezio 99mTc**

**Sulesomab**

**LEUKOSCAN** 1 fiala EV 0,31 mg OSP1 639,27 387,34  
(IMMUNOMEDICS B.V.)

**V09I Rilevazione di tumori**

**V09IB Composti dell'indio 111In**

**Pentetreotide**

**OCTREOSCAN** flacone a + flacone b OSP1  
(MALLINCKRODT MEDICAL) 10 mcg

**V10 Radiofarmaci terapeutici**

**V10B Palliativi del dolore (agenti osteofili)**

**V10BX Radiofarmaci palliativi del dolore vari**

**Stronzio 89Sr cloruro**

**METASTRON TM** 1 fiala EV OSP1 1.919,63 872,56  
(AMERSHAM HEALTH)

**Samario 153Sm lexidronam**

**QUADRAMET** (CIS BIO 1 fiala EV 1,3 g Bq/ml OSP1 456,29  
INTERNATIONAL)

**Classe H - ATC V10BX**



# PHT

## **Prontuario della distribuzione diretta**

**Per la presa in carico e la continuità  
assistenziale H (Ospedale) - T (Territorio)**



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**



## PHT - PRONTUARIO DELLA DISTRIBUZIONE DIRETTA

### Per la presa in carico e la continuità assistenziale H (Ospedale) - T (Territorio)

Il PH-T – Prontuario della Distribuzione Diretta ovvero con forme alternative di distribuzione che garantiscono uno specifico monitoraggio dei consumi e la presa in carico e la continuità assistenziale H (Ospedale) - T (Territorio), si basa sui seguenti principi:

- La concezione e la struttura dei servizi assistenziali si è radicalmente modificata negli ultimi anni; in particolare è cambiata l'organizzazione dell'ospedale, concepito come area della terapia intensiva e della criticità, mentre alla medicina territoriale viene affidata la gestione della cronicità.
- Tale modificazione concettuale e strutturale comporta la necessità di garantire una continuità assistenziale tra l'ospedale (Area intensiva) e territorio (Area della cronicità); il PH-T è concepito come strumento per assicurare tale continuità, ponendo il paziente al centro della strategia assistenziale, caratterizzata da criticità diagnostica e terapeutica e dalla esigenza di un periodico follow-up con la struttura specialistica e da accessi programmati e periodici da parte del paziente.
- In conseguenza di ciò il PH-T non scaturisce prioritariamente dalla necessità di un contenimento della spesa, ma dall'esigenza di adeguamento delle strategie assistenziali ai processi di trasformazione in Sanità, senza destrutturare l'attuale sistema distributivo intermedio e finale.
- I criteri per la definizione della lista dei farmaci inclusi nel PH-T sono quelli della diagnostica differenziale, della criticità terapeutica, del controllo periodico da parte della struttura specialistica, che determina le condizioni per una maggiore appropriatezza diagnostico-assistenziale, una verifica della compliance del paziente e uno strumento di monitoraggio del profilo di beneficio/rischio e di sorveglianza epidemiologica dei nuovi farmaci.
- Nel contesto di una adeguata procedura organizzativa, non si crea alcun disagio al paziente, ma anzi si realizza un beneficio potenziale, in quanto vengono contestualmente garantite il follow-up clinico e la distribuzione diretta del farmaco, evitando che il paziente debba recarsi alla struttura specialistica ospedaliera esclusivamente in ragione dell'accesso al farmaco.
- Coerentemente con i principi e con la logica suesposte, la lista dei farmaci inclusi nel PH-T deve essere sottoposta a revisione periodica per garantirne l'aggiornamento quando vengono a mancare le motivazioni di inclusione del farmaco nel PH-T.
- Secondo questo nuovo inquadramento vengono sostanzialmente a delinearsi tre ambiti della terapia, diversi per quanto attiene al setting assistenziale e di conseguenza alle modalità distributive:
  1. Area H ovvero della terapia intensiva ospedaliera, il cui strumento è il PTO (Prontuario Terapeutico Ospedaliero) e i medicinali sono distribuiti esclusivamente dalla farmacia ospedaliera ai pazienti ospedalizzati o in ospedalizzazione domiciliare.
  2. Area H-T ovvero della presa in carico e della continuità terapeutica, il cui strumento è il PH-T (Prontuario della Distribuzione Diretta).
  3. Area T ovvero della cronicità o anche di terapie a breve termine per le situazioni cliniche che non richiedono la ospedalizzazione, il cui strumento è il PFN (Prontuario Farmaceutico Nazionale) con prescrizione da parte dei MMG e PLS e distribuzione da parte delle farmacie pubbliche e private.

Il PH-T rappresenta la lista dei medicinali per i quali sussistono le condizioni di impiego clinico e di setting assistenziale compatibili con la distribuzione diretta, ma la cui adozione, per entità e modalità dei farmaci elencati, dipende dall'assetto normativo, dalle scelte organizzative e dalle strategie assistenziali definite e assunte da ciascuna Regione.

| <i>patologia</i>                           | <i>ATC</i>      | <i>principio attivo</i>                     | <i>nota</i>  | <i>p*</i> |
|--|-----------------|---|--------------|-----------|
| Acromegalia                                | H01CB02         | Octreotide                                  | 40           | P         |
|  | H01CB03         | Lanreotide                                  | 40           | P         |
| Anemia mediterranea                        | V03AC01         | Deferoxamina                                |              | P         |
| Angioedema ereditario                      | B02AB03         | C1-Inibitore                                |              | P         |
| Artrite reumatoide grave                   | L04AA13         | Leflunomide                                 |              | P         |
| Carenza primaria e secondaria di carnitina | A16AA01         | Levocarnitina                               | 8            | P         |
| Coagulopatie gravi                         | B02BB01         | Fibrinogeno Umano                           |              | P         |
|  | B02BD01         | Complesso Protrombinico Umano               |              | P         |
|  | B02BD02         | Fattore VIII di Coagulazione Naturale       |              | P         |
|  | B02BD02         | Fattore VIII di Coagulazione Ricombinante   |              | P         |
|  | B02BD02         | Moroctocog Alfa                             |              | P         |
|  | B02BD02         | Octocog Alfa                                |              | P         |
|  | B02BD03         | Complesso Protrombinico Antiemofilico Umano |              | P         |
|  | B02BD04         | Fattore IX di Coagulazione Naturale         |              | P         |
|  | B02BD05         | Fattore VII di Coagulazione Naturale        |              | P         |
|  | B02BD09         | Nonacog Alfa                                |              | P         |
|  | H01BA02         | Desmopressina                               |              | P         |
| Diabete                                    | A10AE04         | Insulina glargine                           |              | P         |
|  | A10BG03         | Pioglitazione                               |              | P         |
|  | A10BG02         | Rosigliitazione                             |              | P         |
| Disassuefazione da oppiacei                | N07BB04         | Naltrexone                                  |              |           |
|  | N07BC02         | Metadone                                    |              |           |
| Emolisi neonatale                          | J06BB01         | Ig Umana Anti-D (Rh)                        |              | P         |
| Epatite cronica C                          | J05AF05         | Lamivudina                                  | 32 bis       | P         |
|  | L03AB01         | Interferone Alfa Naturale                   | 32           | P         |
|  | L03AB04         | Interferone Alfa-2a                         | 32           | P         |
|  | L03AB05         | Interferone Alfa-2b                         | 32           | P         |
|  | L03AB06         | Interferone Alfa-N1                         | 32           | P         |
|  | L03AB09         | Interferone Alfacon-1                       | 32           | P         |
|  | L03AB10         | Peginterferone Alfa-2b                      | 32           | P         |
|  | L03AB11         | Peginterferone Alfa-2a                      | 32           | P         |
|  | Fibrosi cistica | R05CB13                                     | Dornase Alfa |           |
| Infertilità maschile e femminile           | G03GA02         | Menotropina                                 | 74           | P         |
|  | G03GA04         | Urofollitropina                             | 74           | P         |
|  | G03GA05         | Follitropina Alfa                           | 74           | P         |
|  | G03GA06         | Follitropina Beta                           | 74           | P         |
|  | H01CA01         | Gonadorelina                                |              | P         |



| <i>patologia</i>  | <i>ATC</i>          | <i>principio attivo</i>   | <i>nota</i> | <i>p*</i> |
|---|---------------------|---------------------------|-------------|-----------|
| Infezioni virali da VZV e HSV o da CMV in trapiantati d'organo              | J05AB11             | Valaciclovir              | 84          |           |
| Infezioni virali e fungine in pazienti affetti da HIV                       | J05AB06             | Valganciclovir            |             | P         |
|   | J05AD01             | Foscarnet                 |             | P         |
|   | P01CX01             | Pentamidina               |             | P         |
| Iperfosfatemia in dializzati  | V03AE02             | Sevelamer                 |             | P         |
| Ipogonadismo ipogonadotropo   | G03BA03             | Testosterone              | 36          | P         |
| Malattie neoplastiche - Terapie di supporto<br>Anemie gravi                 | B03XA01             | Epoetina Alfa             | 12          | P         |
|   | B03XA01             | Epoetina Beta             | 12          | P         |
|   | B03XA02             | Darbepoetina Alfa         | 12          | P         |
|   | H01CB02             | Octreotide                | 40          | P         |
|   | H01CB03             | Lanreotide                | 40          | P         |
|   | L01XX14             | Tretinoina                |             | P         |
|   | L02AE01             | Buserelina                | 51          | P         |
|   | L02AE02             | Leuprorelina              | 51          | P         |
|   | L02AE03             | Goserelina                | 51          | P         |
|   | L02AE04             | Triptorelina              | 51          | P         |
|   | L02BB01             | Flutamide                 |             |           |
|   | L02BB03             | Bicalutamide              |             |           |
|   | L03AA02             | Filgrastim (R-Methug-Csf) | 30          | P         |
|   | L03AA10             | Lenograstim (R-Hug-Csf)   | 30          | P         |
|   | L03AA03             | Molgramostim (R-Humg-Csf) | 30          | P         |
|   | L03AA13             | Pegfilgrastim             |             | P         |
|   | L03AB01             | Interferone Alfa Naturale | 32          | P         |
|   | L03AB04             | Interferone Alfa-2a       | 32          | P         |
|   | L03AB05             | Interferone Alfa-2b       | 32          | P         |
| L03AB06   | Interferone Alfa-N1 | 32                        | P           |           |
| V03AF01   | Mesna               |                           | P           |           |
| Morbo di Alzheimer di grado lieve - moderato                                | N06DA02             | Donepezil                 | 85          | P         |
|   | N06DA03             | Rivastigmina              | 85          | P         |
|   | N06DA04             | Galantamina               | 85          | P         |
| Nanismo ipofisario  | H01AC01             | Somatropina               | 39          | P         |
| Narcolessia   | N06BA07             | Modafinil                 |             | P         |
| Patologie endometriali - Pubertà precoce                                    | L02AE02             | Leuprorelina              | 51          | P         |
|   | L02AE03             | Goserelina                | 51          | P         |
|   | L02AE04             | Triptorelina              | 51          | P         |
| Psicosi grave: pazienti seguiti da servizi psichiatrici e di igiene mentale | N05AH02             | Clozapina                 |             | P         |
|   | N05AH03             | Olanzapina                |             | P         |
|   | N05AH04             | Quetiapina                |             | P         |
|   | N05AX08             | Risperidone               |             | P         |
|   | N05AX12             | Aripiprazolo              |             | P         |
| Rescue dopo terapia con antagonisti dell'acido diidrofolico                 | V03AF03             | Calcio Folinato           | 11          |           |

| <i>patologia</i>   | <i>ATC</i> | <i>principio attivo</i> | <i>nota</i> | <i>p*</i> |
|--|------------|-------------------------|-------------|-----------|
| Sclerosi multipla  | L03AB07    | Interferone Beta-1a     | 65          | P         |
|  | L03AB08    | Interferone Beta-1b     | 65          | P         |
|  | L03AX13    | Glatiramer Acetato      | 65          | P         |
| Sindrome coronarica acuta,<br>senza innalzamento del tratto ST | B01AC04    | Clopidogrel             | 9 bis       | P         |
| Trapianto d'organo   | L04AA05    | Tacrolimus              |             | P         |
|  | L04AA10    | Sirolimus               |             | P         |
| Trombosi venosa profonda:<br>profilassi                        | B01AB04    | Dalteparina **          |             |           |
|  | B01AB05    | Enoxaparina **          |             |           |
|  | B01AB06    | Nadroparina **          |             |           |
|  | B01AB07    | Parnaparina **          |             |           |
|  | B01AB08    | Reviparina **           |             |           |
|  | B01AB12    | Bemiparina **           |             |           |

\* Diagnosi e Piano Terapeutico

\*\* Continuazione a domicilio della terapia iniziata in ospedale dopo intervento ortopedico maggiore

# Note AIFA



*Agenzia Italiana del Farmaco*

AIFA



## NOTE AIFA 2004 (revisione delle Note CUF)

### Premessa

La classificazione dei medicinali autorizzati all'immissione in commercio, per l'individuazione di quelli che possono essere erogati a totale carico del Servizio sanitario nazionale, è stata realizzata con la Legge 24 dicembre 1993, n. 537 e con conseguenti provvedimenti applicativi del Ministero della Salute. La Commissione Unica del Farmaco (CUF) è stata investita del compito e della responsabilità di elaborare i testi di tali provvedimenti applicativi.

Con i provvedimenti "Revisione delle note" del 7 agosto 1998, la CUF ha riesaminato e modificato la prima edizione delle Note.

Nel corso degli ultimi anni, con vari provvedimenti, le Note sono state ulteriormente modificate e integrate.

Si è reso pertanto necessario procedere a questa terza revisione complessiva delle Note CUF, che ha richiesto un lungo e approfondito lavoro di revisione della letteratura scientifica.

### Revisione periodica delle "Note CUF"

La revisione periodica delle "Note CUF" ha il duplice obiettivo di adeguare tempestivamente il contenuto delle Note all'evoluzione delle conoscenze - fatti salvi eventuali casi di motivata urgenza che esigano un adeguamento immediato - e di evitare continui aggiornamenti in tempi imprevedibili.

Come più volte precisato, la CUF ribadisce che le "Note" si caratterizzano come strumenti di indirizzo volti a definire, quando opportuno, gli ambiti di rimborsabilità, senza interferire con la libertà di prescrizione. In alcuni casi esse tendono a orientare le scelte terapeutiche a favore di molecole più efficaci e sperimentate, rispetto a medicinali di seconda scelta che presentano un profilo di efficacia e di sicurezza meno definito.

L'elaborazione e la finalità delle "Note" non sono una anomalia nazionale; al contrario, esse sono in linea con la prassi di autorità regolatorie europee e di altri paesi, rivestendo il significato di un indispensabile sostegno ad una corretta attività professionale.

Nel rispetto dei principi sopra esposti la CUF ha proceduto a questa terza revisione completa delle "Note", abolendo quelle non più attuali.

### Criteri di stesura delle "Note CUF"

I criteri che hanno guidato la stesura delle Note si riferiscono in particolare ai seguenti casi:

- quando un farmaco è autorizzato per diverse indicazioni cliniche, di cui solo alcune per patologie rilevanti;
- quando il farmaco è finalizzato a prevenire un rischio che è significativo solo per uno o più gruppi di popolazione;
- quando il farmaco si presta non solo a usi di efficacia documentata, ma anche a usi impropri.

In ogni caso il contenuto delle note CUF non modifica, né può modificare, le informazioni contenute nella scheda tecnica delle singole specialità medicinali.

Ove viene specificato che la rimborsabilità dei medicinali inclusi nella nota è soggetta alla definizione di una diagnosi e di un piano terapeutico, si intende che quest'ultimo viene trasmesso in copia al medico di medicina generale e al settore farmaceutico della ASL di appartenenza del paziente.

### Il metodo

Le note si ispirano ai criteri della medicina basata sulle prove di evidenza.

Si fondano cioè sui risultati di sperimentazioni cliniche randomizzate, possibilmente multiple, criticamente esaminate e su una valutazione complessiva dei dati clinico-epidemiologici disponibili.

Il testo "regolatorio" di ogni singola Nota (executive summary) è accompagnato da un testo articolato dove sono riportate le motivazioni e i criteri applicativi delle singole Note

## Note AIFA

e dalle voci bibliografiche essenziali, che hanno scientificamente motivato l'assunzione delle decisioni in merito.

In questa terza revisione delle Note si è posta molta attenzione a semplificare lo stile della redazione e a facilitare l'interpretazione, usando un linguaggio ed una terminologia più strettamente correlate e vicine alla pratica della medicina generale.

### Il percorso

Il criterio ispiratore del percorso seguito è stato quello di creare un clima di condivisione scientifica e culturale del "sistema Note", capace di favorire una ragionata flessibilità d'uso delle note stesse e di evitare contrasti e rigidità applicative che potrebbero tradursi in disagi e inconvenienti per i pazienti.

Il percorso adottato è stato il seguente:

1. incontri propedeutici alla revisione con le organizzazioni professionali più rappresentative (Ordine dei medici e componenti mediche di medicina generale e ospedaliera, farmacisti privati e ospedalieri), finalizzati ad un confronto approfondito sulle questioni di carattere generale;
2. incontro propedeutico alla revisione con i rappresentanti di Farmindustria finalizzato all'approfondimento di questioni generali e al tema dell'informazione sui farmaci;
3. presentazione e discussione del documento elaborato dalla CUF "Revisione delle Note" con tutti i rappresentanti delle associazioni e delle istituzioni sopra indicate, prima della adozione del provvedimento definitivo.

### Le novità

La revisione delle note CUF ha assunto nel tempo una modificazione sia scientifica che culturale.

Originariamente pensate come strumento di governo della spesa, le note sono progressivamente diventate strumento per assicurare la appropriatezza di impiego dei farmaci per migliorare le strategie assistenziali.

L'attuale revisione delle note apre una "Terza fase" nel senso che alcune Note vengono collegate a progetti di ricerca di "outcome - research", legando quindi assistenza e ricerca per fare in modo che la pratica di medicina generale diventi parte strutturale del processo regolatorio.

L'esempio più emblematico di tale cambiamento è rappresentata dalla Nota 13 che introduce il criterio della adozione delle carte di rischio cardiovascolare ai fini della rimborsabilità dei farmaci, con l'obiettivo di individuare il rischio cardiovascolare assoluto in ogni singolo paziente e di istituire una adeguata strategia preventiva che colleghi stili di vita e terapie farmacologiche.

Si consolida in questo modo una metodologia che è già stata applicata con successo ai farmaci per il morbo di Alzheimer (Progetto CRONOS), all'impiego di interferone e ribavirina per l'epatite C (Progetto IMPROVE) e all'uso dei farmaci biologici nell'artrite reumatoide (Progetto ANTARES).

Questa terza revisione delle Note CUF contiene cinque nuove note (Nota 9 bis - sindromi coronariche acute, Nota 79 bis - ormoni paratiroidei, Nota 85 - farmaci per il morbo di Alzheimer, Nota 87 - farmaci per l'incontinenza urinaria, Nota 89 - antistaminici), mentre tre Note sono state eliminate (Nota 48 bis - ranitidina bismuto, Nota 55 bis - aminoglicosidi inseriti nella Nota 55, nota 58 - ossigeno terapeutico in attesa di un provvedimento specifico).

Le note complessivamente sono 41 e il contenuto regolatorio e scientifico di alcune di esse risulta profondamente modificato.

### Programma di verifica e formazione

L'impatto dell'applicazione del sistema delle note nell'ambito della medicina generale è sottoposto a un programma di verifica, attraverso il monitoraggio delle prescrizioni nell'ambito dell'Osservatorio Nazionale sull'Impiego dei Medicinali (OSMED).

È auspicabile che sia programmata, a livello regionale e locale, un'attività di formazione sulla corretta applicazione delle note rivolta ai medici di medicina generale, ospedalieri e ai farmacisti, con l'obiettivo di promuovere comportamenti appropriati e uniformi, fra i diversi settori del SSN e in particolare dei medici ospedalieri e degli specialisti.

Le note rispecchiano gli orientamenti che risultano appropriati nell'impiego della maggior parte dei medicinali. Tuttavia, la variabilità delle patologie può determinare l'inapplicabilità di una nota al singolo paziente. In questi casi gli organismi della ASL, nella loro funzione di analisi e verifica, dovrebbero adottare un atteggiamento flessibile prendendo in considerazione non tanto il singolo caso quanto la globalità delle applicazioni in un dato contesto.

**Nota 1**

|  |   |
|--|---|
| <p>Gastroprotettori:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• misoprostolo</li> <li>• esomeprazolo</li> <li>• lansoprazolo</li> <li>• omeprazolo</li> <li>• pantoprazolo</li> <li>• rabeprazolo</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti:</i></p> <p>per la prevenzione delle complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• in trattamento cronico con FANS non selettivi (non con COXIB);</li> <li>• in terapia antiaggregante con ASA a basse dosi</li> </ul> <p>purché sussista una delle seguenti condizioni di rischio:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• storia di pregresse emorragie digestive o di ulcera peptica non guarita con terapia eradicante;</li> <li>• concomitante terapia con anticoagulanti o cortisonici;</li> <li>• oltre 75 anni di età.</li> </ul> <p>Gli inibitori di pompa, fatte salve le indicazioni della nota 48, ed il misoprostolo non sono rimborsati quando prescritti in associazione con i COXIB.</p> |
|--|---|

**Principio attivo:** Esomeprazolo

**Specialità:** AXAGON 14 cpr gastrores 20 mg - AXAGON 14 cpr gastrores 40 mg - ESOPRAL 14 cpr gastrores 20 mg - ESOPRAL 14 cpr gastrores 40 mg - LUCEN 14 cpr gastrores 20 mg - LUCEN 14 cpr gastrores 40 mg - NEXIUM 14 cpr gastrores 20 mg - NEXIUM 14 cpr gastrores 40 mg

**Principio attivo:** Lansoprazolo

**Specialità:** LANSOX 14 cpr orodispers 15 mg - LANSOX 14 cpr orodispers 30 mg - LANSOX 14 cps 15 mg - LANSOX 14 cps 30 mg - LIMPIDEX 14 cpr orodispers 15 mg - LIMPIDEX 14 cpr orodispers 30 mg - LIMPIDEX 14 cps 15 mg - LIMPIDEX 14 cps 30 mg - ZOTON 14 cpr orodispers 15 mg - ZOTON 14 cpr orodispers 30 mg - ZOTON 14 cps 15 mg - ZOTON 14 cps 30 mg

**Principio attivo:** Misoprostolo

**Specialità:** CYTOTEC 50 cpr 200 mcg - MISODEX 50 cpr 200 mcg

**Principio attivo:** Omeprazolo

**Specialità:** ANTRA 14 cps 10 mg rilascio modificato - ANTRA 14 cps 20 mg rilascio modificato - LOSEC 14 cps 10 mg rilascio modificato - LOSEC 14 cps 20 mg rilascio modificato - MEPRAL 14 cps 10 mg rilascio modificato - MEPRAL 14 cps 20 mg rilascio modificato - OMEPRAZEN 14 cps 10 mg rilascio modificato - OMEPRAZEN 14 cps 20 mg rilascio modificato

**Principio attivo:** Pantoprazolo

**Specialità:** PANTECTA 14 cpr gastrores 20 mg - PANTECTA 14 cpr gastrores 20 mg flacone - PANTECTA 14 cpr gastrores 40 mg - PANTECTA 14 cpr gastrores 40 mg flacone - PANTOPAN 14 cpr gastrores 20 mg - PANTOPAN 14 cpr gastrores 20 mg flacone - PANTOPAN 14 cpr gastrores 40 mg - PANTOPAN 14 cpr gastrores 40 mg flacone - PANTORC 14 cpr gastrores 20 mg - PANTORC 14 cpr gastrores 20 mg flacone - PANTORC 14 cpr gastrores 40 mg - PANTORC 14 cpr gastrores 40 mg flacone - PEPTAZOL 14 cpr gastrores 20 mg - PEPTAZOL 14 cpr gastrores 20 mg flacone - PEPTAZOL 14 cpr gastrores 40 mg - PEPTAZOL 14 cpr gastrores 40 mg flacone

**Principio attivo:** Rabeprazolo

**Specialità:** PARIET 14 cpr gastrores 10 mg - PARIET 14 cpr gastrores 20 mg

**Motivazioni e criteri applicativi**

È noto come il trattamento cronico con i FANS possa determinare un aumentato rischio di ulcera peptica e delle sue complicanze gravi (emorragia, perforazione, ostruzione). Il rischio di ospedalizzazione per una complicanza grave è stimato fra l'1 e il 2% per anno, e aumenta fino a 4-5 volte nelle categorie a rischio sopra specificate; il rischio è particolarmente elevato se i FANS sono associati ad anticoagulanti (1).

Data la rilevanza clinica della tossicità gastroduodenale indotta dai FANS, numerosi sono stati gli studi che hanno valutato l'efficacia di una "gastroprotezione" utilizzando gli ana-



loghi delle prostaglandine (misoprostolo) e gli anti secretivi (inibitori di pompa e H2-antagonisti).

#### Misoprostolo

L'efficacia del misoprostolo nel ridurre l'incidenza delle complicanze gravi (emorragie, perforazioni e ostruzione pilorica) della gastropatia da FANS è stata dimostrata in uno studio (MUCOSA *trial*) di grandi dimensioni (8.853 pazienti) che ha documentato una riduzione del 40% di dette complicanze rispetto al placebo (2). Una metanalisi di 24 studi che ha valutato l'efficacia del misoprostolo non in base alla riduzione delle complicanze ma solo in base alla riduzione dell'incidenza di ulcere gastriche o duodenali diagnosticate endoscopicamente ha confermato detta efficacia (NNT = 8) per prevenire un'ulcera gastrica e (NNT = 30) per prevenire un'ulcera duodenale.

Il misoprostolo somministrato alla dose di 800 g ha però una tollerabilità scarsa (dispepsia, dolore addominale, diarrea) e nel *trial* MUCOSA (2) i pazienti che sospendevano il trattamento per disturbi gastrointestinali erano più numerosi fra quelli trattati con misoprostolo più FANS (27,4%) che fra quelli trattati con FANS più placebo (20,1%  $p < 0,001$ ).

#### Inibitori della pompa protonica

Numerosi studi hanno dimostrato che nei soggetti trattati con FANS, dosi standard di inibitori della pompa protonica riducono significativamente l'incidenza di ulcere gastriche e duodenali diagnosticate all'endoscopia rispetto al placebo (3-6). Due di essi meritano particolare attenzione. Nel primo l'omeprazolo è stato confrontato con ranitidina (7) e, nel secondo, con misoprostolo (8) in due *trial* con uguale disegno sperimentale. In tutti e due gli studi (ASTRONAUT e OMNIUM *trials*) venivano studiati soggetti che a seguito della terapia con FANS presentavano una ulcera peptica o almeno 10 erosioni gastriche o duodenali. Ognuno dei due *trial* esaminava due fasi: a) la guarigione delle lesioni da FANS già presenti; e b) la prevenzione della ricomparsa delle lesioni durante ritrattamento con i FANS. In entrambe le fasi la terapia con l'omeprazolo si è dimostrata più efficace del farmaco di confronto (rispettivamente, ranitidina e misoprostolo) sia nel guarire le ulcere sia nel prevenire le recidive.

Detti risultati vanno però valutati con prudenza in quanto entrambi gli studi presentano limiti metodologici rilevanti quali: 1) la dimostrazione di maggiore efficacia è basata su parametri surrogati, infatti gli studi hanno utilizzato come "end-point" terapeutico la riduzione del numero di ulcere endoscopiche e dei sintomi dispeptici e non delle complicanze gravi che sono il parametro clinico più rilevante cui mira la profilassi farmacologica: non è cioè la stessa cosa prevenire un'ulcera visibile alla endoscopia routinaria in uno studio clinico e prevenire una complicanza grave (emorragia, perforazione, ostruzione); 2) le dosi utilizzate con i farmaci di riferimento (400 µg/d per il misoprostolo e 300 mg/d per la ranitidina) sono probabilmente inadeguate; infine, 3) è mancata soprattutto una attenta considerazione alla presenza o meno nei pazienti trattati di una infezione da *H. pylori*. Lo stato di portatore o meno di una tale infezione può, infatti, avere grande rilevanza. Una recente metanalisi condotta su 16 studi dimostra, infatti, in modo convincente come sia l'infezione da *H. pylori* sia l'impiego di FANS tradizionali possano aumentare il rischio di causare un'ulcera peptica o un sanguinamento gastrico in modo indipendente, avendo un effetto sinergico nell'aggravare il rischio di ulcera peptica e sanguinamento quando entrambi i fattori di rischio sono presenti nello stesso paziente (9).

La superiore efficacia dell'inibitore di pompa rispetto a misoprostolo e a dosi usuali di H2 bloccanti nel prevenire le ulcere da FANS potrebbe cioè essere in parte solo apparente e dovuta a una diversa distribuzione dei pazienti con infezione nella popolazione studiata (10-12).

L'importanza dell'infezione da *H. pylori* nella strategia di prevenzione del sanguinamento gastrico causato dai FANS tradizionali e dall'ASA a basso dosaggio è dimostrato da uno studio recente che ha rilevato come nei pazienti con infezione da *H. pylori* e una storia di sanguinamento gastrico, l'eradicazione dell'infezione da *Helicobacter pylori* risulti equivalente all'omeprazolo nel prevenire una recidiva del sanguinamento gastrico nei pazienti che assumono ASA a basse dosi (probabilità di recidiva del sanguinamento a sei mesi 1,9% con eradicazione e 0,9% con omeprazolo). Mentre nei pazienti che assumono naprossene al posto dell'ASA a basse dosi l'inibitore di pompa risulta più efficace del-

la semplice eradicazione (probabilità di recidiva del sanguinamento a 6 mesi 18,8% con l'eradicazione e 4,4% con omeprazolo) (13).

Nei pazienti con storia di sanguinamento gastrico e che devono continuare una profilassi secondaria con ASA a basse dosi l'eradicazione dell'infezione probabilmente si pone perciò come la strategia profilattica più conveniente della somministrazione di un inibitore di pompa. Non è chiaro se l'eradicazione vada comunque eseguita in tutti i pazienti infetti che fanno uso cronico di FANS tradizionali.

Una metanalisi recente ha dimostrato che il rischio emorragico da ASA impiegato come antiaggregante è assai basso (una emorragia ogni 117 pazienti trattati con 50-162 mg/die di ASA per una durata media di 28 mesi) (14). Pertanto, una gastroprotezione farmacologica generalizzata non è giustificata. I *trial* considerati nella metanalisi escludevano però i pazienti ad alto rischio emorragico. In mancanza di dati relativi a questi pazienti, se si estrapola ad essi l'aumento di emorragie o ulcere da FANS nei soggetti a rischio (4-5 volte quello di base), la gastroprotezione nei soggetti a rischio emorragico trattati "long-term" con ASA potrebbe essere giustificata specie in presenza dei fattori di rischio più rilevanti (emorragia pregressa e pazienti in trattamento con anticoagulanti e cortisonici). Nei pazienti con infezione da *Helicobacter pylori* risulta indicata l'eradicazione (13). Non è invece appropriato l'uso di preparazioni "gastroprotette" o tamponate di ASA, che hanno un rischio emorragico non differente da quello dell'ASA standard (15).

Gli H2-inibitori non sono stati inclusi tra i farmaci indicati per la prevenzione e il trattamento del danno gastrointestinale da FANS perché in dosi standard non riducono significativamente l'incidenza delle ulcere gastriche (3), che sono le più frequenti fra quelle da FANS (16) anche se hanno efficacia pressoché uguale a quella del misoprostolo sulle ulcere duodenali. Una revisione non sistematica del danno gastrointestinale da FANS non raccomanda gli H2-inibitori per la prevenzione dei danni gastrointestinali da FANS; li ammette per la terapia delle ulcere previa sospensione dei FANS, ma non se si seguono i FANS (17). I dati clinici citati non possono essere applicati ai COXIB.

Va segnalato come in uno studio in pazienti con storia di sanguinamento gastrico recente, il trattamento per sei mesi con omeprazolo più diclofenac si sia dimostrato egualmente efficace rispetto al celecoxib nel prevenire la ricorrenza del sanguinamento gastrico (18).

Al momento non vi sono ulteriori dati sulla letteratura scientifica internazionale che documentino un'efficacia nella gastroprotezione con misoprostolo e/o inibitori della pompa protonica nei confronti del danno gastrointestinale da COXIB.

### Bibliografia

1. Lanza FL. A guideline for the treatment and prevention of NSAID-induced ulcers. *Am J Gastroenterol* 1998; **93**: 2037-46.
2. Silverstein, et al. Misoprostol reduces serious gastrointestinal complications in patients with rheumatoid arthritis receiving Nonsteroidal Anti-inflammatory drugs. A randomised, double-blind, placebo-controlled *trial*. *Ann Intern Med* 1995; **123**: 241-9.
3. Koch M, et al. Prevention of Nonsteroidal Anti-inflammatory drugs-induced gastrointestinal mucosal injury. A meta-analysis of randomised controlled clinical *trial*. *Arch Intern Med* 1996; **156**: 2321-32.
4. Daneshmend TK, et al. Abolition by Omeprazole of Aspirin-induced gastric mucosal injury in man. *Gut* 1990; **31**: 514-7.
5. Cullen D, et al. Primary gastroduodenal prophylaxis with Omeprazole for Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug users. *Aliment Pharmacol Ther* 1998; **12**: 135-140.
6. Ekstrom P, et al. Prevention of peptic ulcer and dyspeptic symptoms with Omeprazole in patients receiving Nonsteroidal Anti-inflammatory Drug continuous therapy. A nordic multicentre study. *Scand J Gastroenterol* 1996; **31**: 753-8.
7. Yeomans ND, et al. A comparison of Omeprazole with Ranitidine for ulcers associated with Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs. *N Engl J Med* 1998; **338**:719-26.
8. Hawkey CJ, et al. Omeprazole compared with Misoprostol for ulcers associated either Nonsteroidal Anti-inflammatory Drugs. *N Engl J Med* 1998; **338**: 727-34.
9. Jia-Qing, et al. Role of *Helicobacter pylori* infection and non-steroidal anti-inflammatory drugs in peptic ulcer disease : a meta-analysis. *Lancet* 2002; **359**:14-22.

10. Graham DY. Critical effect of Helicobacter pylori infection on the effectiveness of omeprazole for prevention of gastric or duodenal ulcers among chronic NSAID users. *Helicobacter* 2002; **7**: 1-8.

11. Graham DY, et al. Ulcer prevention in long-term users of Nonsteroidal Antinflammatory Drugs. *Arch Intern Med* 2002; **162**: 169 – 175.

12. Graham DY. NSAIDs, Helicobacter pylori and Pandora Box. *N Engl. J. Med.* 2002; **347**: 2162-2164.

13. Chan FKL, et al. Preventing recurrent upper gastrointestinal bleeding in patients with Helicobacter pylori infection who are taking low-dose aspirin or naproxen. *N Engl J Med* 2001; **344**: 967-973.

14. Derry S, et al. Risk of gastrointestinal hemorrhage with long term use of aspirin: meta-analysis. *BMJ* 2000; **321**: 1183-7.

15. Kelly YP, et al. Risk of aspirin – associated major upper gastrointestinal bleeding with enteric-coated or buffered products. *Lancet* 1996; **348**: 1413-6.

16. Feldman M. Peptic ulcer disease. In: Dale DC, Federman DD eds. *Scientific American Medicine*, Section 4, Gastroenterology II, 2000: 2-3.

17. Wolfe MM, et al. Gastrointestinal toxicity of Non-steroidal Anti-inflammatory Drugs. *N Engl J Med* 1999; **340**: 1888-99.

18. Chan FKL, et al. Celecoxib versus diclofenac and omeprazole in reducing the risk of recurrent ulcer bleeding in patients with arthritis. *N Engl J Med* 2002; **347**: 2104-2110.

**Nota 2**

|  |  |
|--|--|
| <p>Acidi biliari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• chenoursodesossicolico</li> <li>• tauroursodesossicolico</li> <li>• urso-desossicolico</li> </ul> | <p><i>La prescrizione nelle epatopatie croniche colestatiche a carico del SSN è limitata ai pazienti affetti da:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cirrosi biliare primitiva;</li> <li>• colangite sclerosante primitiva;</li> <li>• colestasi associata alla fibrosi cistica o intraepatica familiare;</li> <li>• calcolosi colesterinica.</li> </ul> <p>La prescrizione di acidi biliari non è rimborsata dal SSN per il trattamento della semplice dispepsia.</p> <p>Il trattamento con acidi biliari non è rimborsato nei pazienti con epatite cronica virale ed in quelli con coliche ravvicinate o gravi per i quali è indicata la colecistectomia.</p> |
|--|--|

*Principio attivo:* Acido chenoursodesossicolico

*Specialità:* BILENOR 30 cps 250 mg

*Principio attivo:* Acido tauroursodesossicolico

*Specialità:* TAURO 20 cps 150 mg - TAURO 20 cps 250 mg - TUDCABIL 20 cps 150 mg - TUDCABIL 20 cps 250 mg

*Principio attivo:* Acido ursodesossicolico

*Specialità:* ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cpr 150 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cpr 300 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cpr 450 mg rilascio prolungato - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cpr 450 mg rilascio prolungato - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 300 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 300 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 300 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 300 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 300 mg - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 450 mg rilascio modificato - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 450 mg rilascio prolungato - ACIDO URSODESOSSICOLICO 20 cps 450 mg rilascio prolungato - BILIEPAR 20 cps 150 mg - BILIEPAR 20 cps 300 mg - BILIEPAR 20 cps 450 mg rilascio controllato - DESOCOL 20 cps 300 mg - DESOXIL 20 cpr 150 mg - DESOXIL 20 cpr 300 mg - DESOXIL 20 cpr 450 mg - DEURSIL 20 cps 150 mg - DEURSIL 20 cps 225 mg rilascio prolungato - DEURSIL 20 cps 300 mg - DEURSIL 20 cps 450 mg rilascio prolungato - DISSOLURSIL 20 cps 300 mg - DISSOLURSIL 20 cps 450 mg rilascio prolungato - FRAURS 20 cps 150 mg - FRAURS 20

cps 300 mg - LITOFF 20 cpr 300 mg - LITOFF 20 cpr 450 mg rilascio prolungato - LITURSOL 20 cpr 150 mg - LITURSOL 20 cpr 300 mg - LITURSOL 20 cps 450 mg rilascio prolungato - URDES 20 cpr 150 mg - URDES 20 cpr 300 mg - URDES 20 cpr riv gastrores 225 mg - URDES 20 cpr riv gastrores 450 mg - URSACOL 20 cpr 150 mg - URSACOL 20 cpr 300 mg - URSILON 20 cps 300 mg - URSILON 20 cps rigide 225 mg rilascio prolungato - URSILON 20 cps rigide 450 mg rilascio prolungato - URSOBIL 20 cpr 300 mg - URSOBIL 20 cps 150 mg - URSOBIL 20 cps 250 mg - URSOBIL 30 cps 250 mg - URSOBIL 40 cps 150 mg - URSOBIL scir 200 ml 150 mg/10 ml - URSOBIL HT 20 cps 450 mg rilascio controllato - URSODAMOR 20 cpr 150 mg - URSODAMOR 20 cpr 300 mg - URSODIOL 20 cps 300 mg - URSODIOL 20 cps 450 mg rilascio prolungato - URSOFALK "S.R." 20 cps 450 mg - URSOFALK 20 cps 150 mg - URSOFALK 20 cps 300 mg - URSOFALK "R" 20 cpr 450 mg cessione ritardata - URSOFALOR 20 cps 150 mg - URSOFALOR 20 cps 300 mg - URSOLAC 20 cps 300 mg - URSOLAC 20 cps 450 mg cessione ritardata - URSOLISIN 20 cps 150 mg - URSOLISIN 20 cps 300 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

Le prime tre indicazioni si riferiscono a epatopatie croniche nelle quali modificazioni quali-quantitative della funzione biliogenetica hanno un ruolo patogenetico molto importante, determinando alterazioni anatomiche e funzionali del fegato (epatopatie colestatiche). L'impiego degli acidi urso- e taurourso-desossicolico nelle epatopatie croniche colestatiche è limitato a quelle per le quali si trovano in letteratura evidenze di efficacia terapeutica in termini di miglioramenti anatomici, clinici e di sopravvivenza significativi o, nel caso di malattie prive di altre terapie utili, anche marginali. Tali evidenze, non univoche (1) ma nettamente prevalenti (2-5) per la cirrosi biliare primitiva (l'acido ursodesossicolico è stato recentemente approvato per la terapia di questa malattia dalla *Food and Drug Administration*), sono meno chiare ma non inesistenti per le altre epatopatie colestatiche in nota (5-7). Le sperimentazioni controllate e randomizzate hanno invece dimostrato che l'acido ursodesossicolico non è efficace nelle epatiti croniche virali, nelle quali non favorisce l'eliminazione dell'RNA del virus C e non migliora le lesioni istologiche (5,8-10).

La calcolosi colesterinica potenzialmente trattabile con acidi biliari è caratterizzata da calcoli singoli o multipli (diametro uguale o inferiore a 1 cm), radiotrasparenti, con colecisti funzionante, pazienti non obesi con sintomatologia modesta (coliche non molto frequenti o severe). Altra indicazione è la presenza in colecisti di frammenti di calcoli post-litotripsia.

Nella colelitiasi, la terapia con sali biliari ottiene la dissoluzione dei calcoli solo in una parte dei pazienti, variabile in relazione a fattori diversi (dimensioni dei calcoli, funzionalità della colecisti, ecc.); è seguita frequentemente dalla formazione di nuovi calcoli (50-60% a 5 anni) (11); non trova indicazione nei pazienti con coliche ravvicinate o severe, per i quali è necessaria la colecistectomia. Bisogna anche considerare che l'alternativa chirurgica, laparoscopica o con minilaparotomia, è risolutiva e a basso rischio. Si ritiene opportuno limitare l'uso dei sali biliari ai pazienti con caratteristiche definite "ottimali" per la dissoluzione dei calcoli, che raggiunge in questi casi percentuali fra il 48% e il 60% (12). Le caratteristiche sopra ricordate sono presenti in circa il 15% dei pazienti (11).

### Bibliografia

- Goulis J, et al. Randomised controlled *trial* of ursodeoxycholic acid therapy in primary biliary cirrhosis: a meta-analysis. *Lancet* 1999;**354**:1053-60.
- Poupon R, et al. Combined analysis of randomized controlled *trial* of Ursodeoxycholic acid in primary biliary cirrhosis. *Gastroenterology* 1997;**113**:884-90.
- Combes B, et al. The effect of ursodeoxycholic acid on the flord duct lesion of primary biliary cirrhosis. *Hepatology* 1999;**30**:602-5.
- Lindor KD, Dickson ER. Management of primary biliary cirrhosis. In: Schiff's diseases of the liver. 8th ed. Lippincott Williams et Wilkins, 1999: Ch. 25.
- Beuers U, et al. Ursodeoxycholic acid in cholestasis: potential mechanisms of action and therapeutic applications. *Hepatology* 1998;**28**:1449-53.
- Lindor KD, et al. Ursodiol for primary sclerosing cholangitis. *N Engl J Med* 1997;**336**:691-5.

Note AIFA

Nota 5

7. Colombo C, et al. Ursodeoxycholic acid for liver disease associated with cystic fibrosis: a double-blind, multicenter trial. *Hepatology* 1996;**23**:1484-90.
8. Boucher E, et al. Interferon and ursodeoxycholic acid combined therapy in the treatment of chronic viral C hepatitis: results from a controlled clinical trial in 8 patients. *Hepatology* 1995;**21**:322-7.
9. Angelico M, et al. Recombinant interferon-alpha and ursodeoxycholic acid versus interferon alpha alone in the treatment of chronic hepatitis C: a randomized clinical trial with long-term follow up. *Am J Gastroenterol* 1995;**90**:263-9.
10. Bellentani S, et al. Ursodiol in the long-term treatment of chronic hepatitis: a double-blind multicenter trial. *J Hepatol* 1993;**19**:459-64.
11. Strasberg SM, et al. Cholecystolithiasis: lithotherapy for the 90s. *Hepatology* 1992;**16**:820-39.
12. May GR, et al. Efficacy of bile acid therapy for gallstone dissolution: a meta-analysis of randomized trial. *Aliment Pharmacol Ther* 1993;**7**:139-48.

**Nota 3**

|   |   |
|---|---|
| Farmaci per la terapia del dolore:<br>• tramadolo | La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti affetti da dolore lieve e moderato in corso di patologia neoplastica o degenerativa e sulla base di eventuali disposizioni delle Regioni e delle Province autonome. |
|---|---|

*Principio attivo:* Tramadolo

*Specialità:* CONTRAMAL 10 cpr 150 mg rilascio prolungato - CONTRAMAL 10 cpr 200 mg rilascio prolungato - CONTRAMAL 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - CONTRAMAL 20 cps 50 mg - CONTRAMAL 5 fiale 100 mg 2 ml - CONTRAMAL 5 fiale 50 mg 1 ml - CONTRAMAL gtt os 10 ml 100 mg/ml - CONTRAMAL gtt os 30 ml 10 % - FORTRADOL 10 cpr 150 mg rilascio prolungato - FORTRADOL 10 cpr 200 mg rilascio prolungato - FORTRADOL 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - FORTRADOL 20 cps 50 mg - FORTRADOL 5 fiale 100 mg 2 ml - FORTRADOL 5 fiale 50 mg 1 ml - FORTRADOL gtt os 10 ml 100 mg/ml - FRAXIDOL gtt os 10 ml 100 mg/ml - PRONTALGIN 20 cpr eff 50 mg - PRONTALGIN 20 cps 50 mg - PRONTALGIN 5 fiale 100 mg 2 ml - PRONTALGIN gtt os 10 ml 100 mg/ml - TRADONAL 30 cps 100 mg rilascio prolungato - TRADONAL 30 cps 150 mg rilascio prolungato - TRADONAL 30 cps 200 mg rilascio prolungato - TRADONAL 30 cps 50 mg rilascio prolungato - TRAMADOLO 20 cps 50 mg - TRAMADOLO 20 cps 50 mg - TRAMADOLO 30 cps 50 mg - TRAMADOLO 5 fiale 100 mg 2 ml - TRAMADOLO 5 fiale 100 mg 2 ml - TRAMADOLO 5 fiale 100 mg 2 ml - TRAMADOLO 5 fiale 100 mg 2 ml - TRAMADOLO gtt os 10 ml - TRAMADOLO gtt os 10 ml - TRAMADOLO gtt os 10 ml 100 mg/ml - TRAMADOLO gtt os 10 ml 100 mg/ml

**Nota 5**

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| Enzimi pancreatici:<br>• pancrelipasi | La prescrizione a carico del SSN è consentita nei pazienti in una delle seguenti condizioni comportanti maldigestione e malassorbimento di grassi e proteine:<br>• insufficienza pancreatica esocrina conseguente a pancreatite cronica;<br>• pancreasectomia;<br>• neoplasie del pancreas;<br>• fibrosi cistica.<br><br>La prescrizione di enzimi pancreatici non è rimborsata dal SSN per il trattamento della semplice dispepsia. |
|---------------------------------------|--|

*Principio attivo:* Pancrelipasi

*Specialità:* CREON "10.000 U.I." 100 cps 150 mg rilascio modificato - PANCREX 100 cps 340 mg

**Motivazioni e criteri applicativi**

La supplementazione orale con enzimi pancreatici si rende necessaria per compensare la ridotta o assente secrezione causata da varie malattie del pancreas con maldigestione e malassorbimento di grassi e proteine.

L'acidità gastrica ed il calore possono inattivare le preparazioni contenenti enzimi pancreatici, che dovrebbero essere assunti durante i pasti e con bevande non calde. Attualmente le preparazioni disponibili sono "gastroprotette" per cui non serve associare alla supplementazione di enzimi pancreatici anche inibitori della secrezione acida gastrica o antiacidi.

La posologia è regolata sulla base del numero di scariche alvine, la consistenza e la quantità delle feci riferite dal paziente che assume la terapia sostitutiva con gli enzimi pancreatici.

Gli enzimi pancreatici possono provocare irritazione perianale, se assunti in dosaggio eccessivo e periorale e se trattenuti in cavità orale. Possono anche causare nausea, vomito, gonfiore addominale e, raramente, iperuricemia ed iperuricosuria.

**Nota 8**

|                 |  |
|-----------------|--|
| • levocarnitina | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• carenza primaria di carnitina;</li> <li>• carenza di carnitina secondaria a trattamento dialitico.</li> </ul> <p>La prescrizione di levocarnitina non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|-----------------|--|

*Principio attivo:* Levocarnitina

*Specialità:* CARNITENE os soluz 10 flaconcini 2 g - MIOTONAL os soluz 10 flaconcini 2 g

**Motivazioni e criteri applicativi**

La carnitina è un costituente essenziale dell'organismo e svolge un ruolo di rilievo nel metabolismo energetico a livello mitocondriale; il SSN garantisce pertanto la gratuità dell'erogazione per coloro che hanno carenza primaria di carnitina, evidenziata mediante dosaggio della carnitina nel plasma o in biopsie muscolari. I valori normali di carnitina nel plasma sono di circa 25 µmol/L nell'infanzia e di 54 µmol/L nell'età adulta (1); nella pratica clinica viene posta diagnosi di carenza primaria per livelli ematici inferiori a 2 µmol/L o per concentrazioni tissutali minori del 10-20% rispetto ai valori normali (2,3). Una carenza secondaria può verificarsi durante trattamento dialitico. Sono state pubblicate 3 ricerche (4-6) (anche se condotte su un numero limitato di pazienti), in cui è stata dimostrata la possibilità di ridurre la posologia dell'eritropoietina in circa il 50% dei casi trattati con 1 grammo di levocarnitina per via endovenosa a fine dialisi. La levocarnitina può pertanto essere usata in regime ospedaliero anche domiciliare, quando sia stato ottimizzato l'apporto di ferro, per ridurre la posologia dell'eritropoietina e per migliorare l'insufficiente risposta alla terapia con eritropoietina che si verifica in alcuni pazienti. Il trattamento con levocarnitina dovrebbe essere sospeso se, dopo 4 mesi di terapia, non sia stato possibile dimostrare una riduzione della posologia dell'eritropoietina.

**Bibliografia**

1. Bremer J. The role of carnitine in intracellular metabolism. *J Clin Chem Clin Biochem* 1990;**28**:297-301.
2. Pons R, et al. Primary and secondary carnitine deficiency syndromes. *J Clin Neuro* 1995;**10**(Suppl 2):S8-21.
3. Famularo G, et al. Carnitine deficiency: primary and secondary syndromes. In: De Simone C, Famularo G, eds. Carnitine today. Heidelberg: Springer-Verlag, 1997:119-61.
4. Kletzmayer J, et al. Anemia and carnitine supplementation in hemodialyzed patients. *Kid Intern* 1999;**55** (Suppl 9):S93-106.



mario a 30 giorni di morte, trombosi angiografica, rivascularizzazione della lesione trattata, o infarto miocardio rispetto a 3,6% dei pazienti assegnati alla sola aspirina e il 2,7% dei pazienti assegnati a aspirina+warfarin. I risultati dello studio suggeriscono che il pretrattamento di 24 ore con ticlopidina permette una più efficace inibizione dell'attivazione piastrinica rispetto alla più breve durata di trattamento (10). Una grave leucopenia, spesso reversibile all'interruzione del trattamento, è la complicanza principale (circa dell'1% dei pazienti) del trattamento con ticlopidina (11). Si può verificare anche la porpora trombotica trombocitopenica (11).

Il rischio di alterazioni ematologiche anche gravi, leucopenia e/o piastrinopenia rende indispensabile nei pazienti trattati con ticlopidina un monitoraggio periodico dell'emocromo citometrico.

**Bibliografia**

1. Shoming A, et al. A randomized comparison of antiplatelet and anticoagulant therapy after placement of coronary artery stents. *N Engl J Med* 1996;**334**:1084-9
2. Martin BL, et al. A clinical trial comparing three antithrombotic drug regimens after coronary artery stenting. *N Engl J Med* 1998;**339**:1665-71.
3. Antiplatelet Trialists Collaboration. Collaborative overview of randomised trial of antiplatelet therapy. I: Prevention of death, myocardial infarction, and stroke by prolonged antiplatelet therapy in various categories of patients. *BMJ* 1994;**308**:81-106.
4. Awtry EH, Loscalzo J. Aspirin. *Circulation* 2000;**101**:1206-18.
5. Fifth ACCP consensus conference on antithrombotic therapy. *Chest* 1998;**114** (Suppl 5):S439-769.
6. Cairns JA, et al. Antithrombotic agents in coronary artery disease. *Chest* 1998;**114** (Suppl 5): S611-33.
7. Lees KR, et al. Secondary prevention of transient ischemic attack and stroke. *BMJ* 2000;**320**:991-4.
8. Eccles M, et al. North of England evidence based guidelines development project: guideline on the use of aspirin as secondary prophylaxis for vascular disease in primary care. *BMJ* 1998;**316**:1303-9.
9. Gregorini L, Marco J, Fajadet J, et al. Ticlopidine and aspirin pretreatment reduces coagulation and platelet activation during coronary dilation procedures. *J Am Coll Cardiol* 1997;**29**:13-20.
10. Hass, W, Easton, J, Adams, H, et al. A randomized trial comparing ticlopidine hydrochloride with aspirin for prevention of stroke in high-risk patients: Ticlopidine Aspirin Stroke Study Group. *N Engl J Med* 1989;**321**:501-507.
11. Page, Y, Tardy, B, Zeni, F, et al (1991) Thrombotic thrombocytopenic purpura related to ticlopidine. *Lancet* 1991;**337**:774-776.

**Nota 9 bis**

|  |  |
|--|--|
| <p>Antiaggreganti:<br/>• clopidogrel</p> | <p>La prescrizione a carico del SSN su diagnosi e piano terapeutico, della durata di 6 mesi prolungabile fino a 12 mesi, dei centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano è limitata ai pazienti con:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sindromi coronariche acute senza innalzamento del tratto ST (angina instabile o infarto del miocardio senza onda Q) in associazione con ASA a basse dosi.</li> </ul> <p>La prescrizione di clopidogrel non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|--|

Principio attivo: Clopidogrel

Specialità: ISCOVER 28 cpr riv 75 mg - PLAVIX 28 cpr riv 75 mg

**Motivazioni e criteri applicativi**

Clopidogrel è un antiaggregante piastrinico della classe delle tienopiridine (come la ticlopidina).



Il meccanismo d'azione, diverso da quello dell'acido acetilsalicilico, si esplica in quanto il suo metabolita attivo si lega irreversibilmente al recettore per ADP presente sulla superficie piastrinica inibendo il rilascio dei composti contenuti nei granuli densi piastrinici ( $Ca^{++}$ , 5Ht e nuovo ADP) e di quelli contenuti nei granuli  $\alpha$  (fibrinogeno e trombospondina).

L'effetto antiaggregante di clopidogrel dipende dalla concentrazione ematica: una significativa inibizione della aggregazione piastrinica si ottiene dopo un carico di 300 mg seguito da un dosaggio di mantenimento di 75 mg /die (1, 2). Dosi più elevate non determinano maggiore attività.

Lo studio CURE (Clopidogrel in Unstable angina to prevent Recurrent Events) (3, 4) ha valutato l'efficacia e la sicurezza di clopidogrel associato all'aspirina in pazienti con sindromi coronariche acute senza sopraslivellamento del tratto ST, che presentano un'elevata incidenza di eventi vascolari gravi. Un totale di 12.562 pazienti con comparsa di sintomi entro 24 ore, sono stati randomizzati a ricevere clopidogrel (dosaggio di carico: 300 mg, seguiti da dosaggio di mantenimento: 75 mg/die: n = 6.259) o placebo (n = 6.303), oltre all'aspirina per 3-12 mesi. L'*end-point* primario (morte per cause cardiovascolari, infarto del miocardio non fatale, ictus) è stato raggiunto nel 9,3% dei pazienti del gruppo clopidogrel e nell'11,4% nel gruppo placebo. L'*end-point* secondario (ischemia refrattaria) si è presentato nel 16,5% dei pazienti nel gruppo clopidogrel e nel 18,8% dei pazienti del gruppo placebo. L'incidenza in ospedale di grave ischemia, ischemia refrattaria, insufficienza cardiaca, rivascolarizzazione è risultata più bassa nel gruppo clopidogrel. Nel gruppo trattato con clopidogrel l'incidenza di sanguinamenti maggiori è stata del 3,7% contro il 2,7% del gruppo placebo. Il sanguinamento grave, con pericolo per la vita, si è avuto nel 2,2% versus 1,8%, l'ictus emorragico nello 0,1%, versus 0,1%, rispettivamente. L'antiaggregante piastrinico clopidogrel si è mostrato efficace nei pazienti con sindromi coronariche acute senza sopraslivellamento ST con accettabile profilo di sicurezza.

I risultati indicano che con l'aggiunta di clopidogrel alla terapia standard, dopo 9-12 mesi di trattamento, si ottiene una diminuzione di mortalità cardiovascolare, infarto e ictus pari a un quinto. Anche gli episodi di ischemia ricorrente e quelli di scompenso cardiaco, successivi alla sindrome coronarica acuta, sono risultati ridotti in modo significativo. Si tratta di vantaggi essenziali per migliorare in modo decisivo la terapia delle sindromi coronariche acute che ogni anno, in Italia, costringono al ricovero 80 mila persone. I risultati del CURE sono applicabili a tutti i pazienti, uomini e donne di qualsiasi età, qualunque sia la terapia che stanno seguendo in quel momento (4-5).

Il farmaco può indurre rari casi di trombocitopenia (0,2%) e/o leucopenia (0,1%), talora grave (0,04%), ma l'effetto collaterale più temibile è rappresentato da episodi di sanguinamento talora anche gravi e richiedenti trattamenti salvavita o trasfusionali.

Particolare attenzione va riservata al trattamento di pazienti ad alto rischio emorragico (pregressa ulcera peptica, varici esofagee).

### Bibliografia

1. Gli antiaggreganti piastrinici nella prevenzione di eventi cardiaci e cerebrovascolari. *BIF* 2000;2:3-11. Roma, Ministero della salute.
2. CAPRIE Steering Committee: A randomized blinded trial of Clopidogrel vs. aspirin in patients at risk of ischemic events. *Lancet* 1996;348:1329-39.
3. Yusuf S, Flather M, Pogue J, et al for OASIS (Organization to Assess Strategies for Ischemic Syndromes) Registry Investigators. Variations Between countries in invasive cardiac procedures and outcomes in patients with suspected unstable angina or myocardial infarction without initial ST elevation. *Lancet* 1998;352:507-514.
4. The Clopidogrel in Unstable Angina to Prevent Recurrent Events (CURE) Trial Investigators. Effects of clopidogrel in addition to aspirin in Patients with acute coronary syndromes without ST-segment elevation. *N Engl J Med* 2001;345:494-502
5. Maseril A, et al. Il ruolo del clopidogrel nelle sindromi coronariche acute senza sopraslivellamento S-T. *Ital. Heart J.* 2002; 3 suppl:187-97.

### Nota 10

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• acido folico</li> <li>• cianocobalamina</li> <li>• idrossicobalamina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti con:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• anemie megaloblastiche dovute a carenza di vitamina B12 e/o di folati.</li> </ul> <p>La prescrizione di acido folico e vitamina B12 non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|---|

*Principio attivo:* Acido folico

*Specialità:* FOLINA 20 cps 5 mg - FOLINA 5 fiale IM 15 mg 2 ml

*Principio attivo:* Cianocobalamina

*Specialità:* DOBETIN "1.000" 5 fiale 1.000 mcg 1 ml - DOBETIN gtt os 15 ml 20 mcg/ml

*Principio attivo:* Idrossicobalamina

*Specialità:* NEO CYTAMEN 6 fiale IM EV OS 1.000 mcg

### Nota 11

|  |  |
|--|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• acido folinico e suoi analoghi</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• recupero (rescue) dopo terapia con antagonisti dell'acido diidrofolico;</li> <li>• chemioterapia antinfettiva di associazione con pirimetamina.</li> </ul> <p>La prescrizione di acido folinico e dei suoi analoghi non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|--|

*Principio attivo:* Calcio folinato

*Specialità:* SANIFOLIN 1 fiala IM EV 50 mg

#### Motivazioni e criteri applicativi

L'erogazione di acido folinico a totale carico del SSN è consentita nelle seguenti formulazioni ed indicazioni:

- a. nelle forme orali ed in quelle iniettabili per uso ospedaliero, per contrastare la tossicità a livello del midollo emopoietico, della mucosa gastrointestinale e della cute dopo somministrazione a scopo antitumorale del metotrexato, antagonista della diidrofolato riduttasi;
- b. nelle forme iniettabili per uso ospedaliero, in associazione a 5FU, per modularne l'efficacia terapeutica.

L'utilizzo del farmaco per altre indicazioni non ha motivazioni ai fini dell'ammissione alla rimborsabilità.

**Nota 12**

|   |  |
|---|--|
| <p>Eritropoietina e nuove preparazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• darbepoetina <math>\alpha</math></li> <li>• epoetina <math>\alpha</math></li> <li>• epoetina <math>\beta</math></li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattamento dell'anemia (Hb &lt; 11 g/dL) associata ad insufficienza renale cronica in bambini e in adulti sia in trattamento dialitico sia in trattamento conservativo; quando Hb &gt; 12 g/dL il trattamento deve essere interrotto;</li> <li>• trattamento dell'anemia (Hb &lt; 10 g/dL ma non &lt; 8 g/dL) nei pazienti oncologici che ricevono chemioterapia antitumorale; in caso di Hb &lt; 8 g/dL è indicata l'emotrasfusione;</li> <li>• trattamento dell'anemia (Hb &lt; 10 g/dL o riduzione dell'emoglobina 2 g/dL durante un qualsiasi periodo di 4 settimane di trattamento) nei pazienti trapiantati di fegato o con diagnosi clinica o istologica di cirrosi, che ricevono ribavirina in combinazione con interferone standard o peghilato e che presentano risposta virologica alla terapia;</li> <li>• in pazienti HIV pluritrattati con anemia (Hb &lt; 8,5 g/dL) nei quali l'uso di farmaci anemizzanti è l'unica alternativa terapeutica.</li> </ul> <p>La prescrizione di epoetina <math>\alpha</math> e <math>\beta</math> e darbepoetina <math>\alpha</math> non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---|--|

**Principio attivo:** Darbepoetina alfa

**Specialità:** ARANESP 1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 30 mcg 0,3 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml - ARANESP 1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml - NESPO 1 siringa SC EV 10 mcg 0,4 ml - NESPO 1 siringa SC EV 100 mcg 0,5 ml - NESPO 1 siringa SC EV 15 mcg 0,375 ml - NESPO 1 siringa SC EV 150 mcg 0,3 ml - NESPO 1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml - NESPO 1 siringa SC EV 20 mcg 0,5 ml - NESPO 1 siringa SC EV 300 mcg 0,6 ml - NESPO 1 siringa SC EV 40 mcg 0,4 ml - NESPO 1 siringa SC EV 50 mcg 0,5 ml - NESPO 1 siringa SC EV 500 mcg 1 ml - NESPO 1 siringa SC EV 60 mcg 0,3 ml - NESPO 1 siringa SC EV 80 mcg 0,4 ml

**Principio attivo:** Epoetina alfa

**Specialità:** EPREX 1 fiala EV SC 4.000 U.I. 1 ml - EPREX 1 siringa EV SC 1.000 U.I. 0,5 ml - EPREX 1 siringa EV SC 10.000 U.I. 1 ml - EPREX 1 siringa EV SC 2.000 U.I. 0,5 ml - EPREX 1 siringa EV SC 3.000 U.I. 0,3 ml - EPREX 1 siringa EV SC 4.000 U.I. 0,4 ml - EPREX 1 siringa EV SC 5.000 U.I. 0,5 ml - EPREX 1 siringa EV SC 6.000 U.I. 0,6 ml - EPREX 1 siringa EV SC 8.000 U.I. 0,8 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 1.000 U.I. 0,5 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 10.000 U.I. 1 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 2.000 U.I. 0,5 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 3.000 U.I. 0,3 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 4.000 U.I. 0,4 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 5.000 U.I. 0,5 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 6.000 U.I. 0,6 ml - GLOBUREN 1 siringa SC EV 8.000 U.I. 0,8 ml

**Principio attivo:** Epoetina beta

**Specialità:** NEORECORMON 1 siringa EV SC 1.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 10.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 2.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 20.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 3.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 30.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 4.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 5.000 U.I. - NEORECORMON 1 siringa EV SC 6.000 U.I.

**Motivazioni e criteri applicativi**

L'impiego dell'eritropoietina per l'emodonazione ai fini dell'autotrasfusione è limitato all'ambiente ospedaliero.

La ribavirina, impiegata nel trattamento dell'epatite cronica da HCV induce universalmente anemia emolitica seppure con gravità eterogenea. Il 9% dei soggetti inclusi in *trial* clinici sulla terapia dell'epatite cronica da HCV che assumevano ribavirina ha richiesto riduzione della dose o interruzione del farmaco (1, 2). Una riduzione della dose di ribavirina è risultata negli stessi studi correlata ad una marcata diminuzione delle probabilità di risposta sostenuta (1, 2). Uno studio ha dimostrato che la somministrazione di eritropoietina è in grado di mantenere elevati livelli di emoglobina e dosi elevate di ribavirina in pazienti con anemia (3, 4). L'effetto dell'aderenza alla terapia sulle percentuali di risposta sostenuta e l'efficacia dei trattamenti anti epatite, anche in pazienti con malattia epatica avanzata (1, 2) in cui una risposta al trattamento è estremamente e rapidamente produttiva in termini di anni di vita salvati, sono stati ampiamente dimostrati. Si ritiene pertanto utile, in accordo con le linee guida internazionali (5), di consentirne l'uso come terapia aggiuntiva alla terapia con ribavirina, ma solo in gruppi di pazienti selezionati con risposta virologica alla terapia.

La risposta virologica è definita come negativizzazione della viremia HCV con PCR qualitativa o decremento rispetto al basale di almeno 1 logaritmo dopo meno di un mese di terapia o di due logaritmi dopo meno di tre mesi di terapia. La posologia e la frequenza della somministrazione andrà adattata sulla risposta del singolo paziente in maniera tale da mantenere livelli di emoglobina stabili (con decrementi inferiori ai 2 g/dL in 4 settimane e > 10 g/dL) durante il trattamento.

L'anemia indotta dai farmaci antiretrovirali può limitarne l'impiego laddove le opzioni terapeutiche siano già ridotte. In tale contesto è stata ampiamente dimostrata l'utilità dell'eritropoietina in termini di miglioramento della qualità di vita e dell'anemia. La posologia e la frequenza della somministrazione andrà adattata sulla risposta del singolo paziente in maniera tale da mantenere livelli di emoglobina stabili (> 8,5 g/dL) durante il trattamento (6,7).

#### Bibliografia

1. Manns MP, et al. and the International Hepatitis Interventional Therapy Group. Peginterferon alfa-2b plus ribavirin compared with interferon alfa-2b plus ribavirin for initial treatment of chronic hepatitis C: a randomised trial. *Lancet* 2001;358:958-65.
2. Fried MW, et al. Peg Interferon alfa 2a plus Ribavirin in chronic hepatitis C virus infection. *N Engl J Med* 2002; **347**: 975-82.
3. Talal H, et al. A preliminary study of erythropoietin for anemia associated with ribavirin and interferon-alpha. *Am J Gastroenterol* 2001 Sep;**96**(9):2802-4.
4. Dieterich DT. Treatment of hepatitis C and anemia in human immunodeficiency virus-infected patients. *J Infect Dis* 2002 May 15;185 Suppl 2:S128-37
5. National Institutes of health consensus development conference statement: Management of hepatitis C: 2002 – June 10-12 2002. *Hepatology* 2002; **36**: S3-S20.
6. Volberding P. The impact of anemia on quality of life in Human Immunodeficiency Virus- Infected patients *J Infect Dis* 2002; 185(Suppl2) S110-4.
7. Fischl M. Recombinant human erythropoietin for patients with AIDS treated with zidovudine. *N Engl J Med* 1990; **322**: 1488-93.

### Nota 13

|   |  |
|---|--|
| <p>Ipolipemizzanti:</p> <p>Fibrati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bezafibrato</li> <li>• fenofibrato</li> <li>• gemfibrozil</li> </ul> <p>Statine:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• atorvastatina</li> <li>• fluvastatina</li> <li>• pravastatina</li> <li>• rosuvastatina</li> <li>• simvastatina</li> </ul> <p>Altri ipolipemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• omega-3-etil-esteri</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti affetti da:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dislipidemie familiari:                     <p>bezafibrato, fenofibrato, gemfibrozil, simfibrato; atorvastatina, fluvastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina; omega-3-etil-esteri</p> </li> <li>• ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta:                     <ul style="list-style-type: none"> <li>– in soggetti a rischio elevato di un primo evento cardiovascolare maggiore [rischio a 10 anni 20% in base alle Carte di Rischio del Progetto Cuore dell'Istituto Superiore di Sanità] (prevenzione primaria);</li> <li>– in soggetti con coronaropatia documentata o pregresso ictus o arteriopatia obliterante periferica o pregresso infarto o diabete (prevenzione secondaria);</li> </ul> <p>atorvastatina, fluvastatina, pravastatina, rosuvastatina, simvastatina;</p> </li> <li>• in soggetti con pregresso infarto del miocardio (prevenzione secondaria);                     <p>omega-3-etil-esteri</p> </li> </ul> <p>Limitatamente all'utilizzazione degli alti dosaggi di atorvastatina (40 mg) e di rosuvastatina (40 mg), la prescrizione e la rimborsabilità sono consentite, solo su diagnosi e piano terapeutico di strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie, allo scopo di una più adeguata valutazione della tollerabilità e del profilo di beneficio-rischio.</p> <p>L'uso dei farmaci ipolipemizzanti deve essere continuativo e non occasionale. Lo stesso, comunque, va inserito in un contesto più generale di controllo degli stili di vita (alimentazione, fumo, attività fisica, etc.).</p> <p>La strategia terapeutica (incluso l'impiego delle statine) va definita in base alla valutazione del rischio cardiovascolare globale e non di ogni singolo fattore di rischio, facendo riferimento alle Carte di Rischio Cardiovascolare elaborate dall'Istituto Superiore di Sanità all'interno del Progetto Cuore (<a href="http://www.cuore.iss.it">www.cuore.iss.it</a>). Le Carte del Rischio dell'ISS saranno sottoposte a continua verifica ed aggiornamento e sono collegate con un progetto di ricerca denominato RiACE (Rischio Assoluto Cardiovascolare-Epidemiologia) promosso dall'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) in collaborazione con il Ministero della Salute e le Regioni per verificare nella pratica assistenziale della Medicina Generale la trasferibilità, l'applicabilità, i carichi assistenziali e gli esiti della prevenzione cardiovascolare primaria e secondaria.</p> <p>Il riferimento all'età 69 anni nelle carte del rischio, si deve intendere 69 anni e oltre; per i nuovi trattamenti nei soggetti con più di 69 anni il medico valuta e definisce le condizioni e i fattori di rischio giustificativi dell'impiego delle statine.</p> |
|---|--|

**Principio attivo:** Atorvastatina

**Specialità:** LIPITOR "10" 10 cpr 10 mg - LIPITOR "20" 10 cpr 20 mg - TORVAST "10" 10 cpr 10 mg - TORVAST "10" 30 cpr 10 mg - TORVAST "20" 10 cpr 20 mg - TORVAST "20" 30 cpr 20 mg - TORVAST "40" 30 cpr 40 mg - TOTALIP "10" 10 cpr riv 10 mg -

Note AIFA

## Nota 13

## Note AIFA

TOTALIP "10" 30 cpr 10 mg - TOTALIP "20" 10 cpr riv 20 mg - TOTALIP "20" 30 cpr 20 mg - TOTALIP "40" 30 cpr 40 mg - XARATOR "10" 10 cpr 10 mg - XARATOR "20" 10 cpr 20 mg

*Principio attivo:* Bezafibrato

*Specialità:* BEZALIP 30 cpr riv 400 mg rilascio prolungato - HADIEL 30 cpr riv 400 mg rilascio prolungato

*Principio attivo:* Fenofibrato

*Specialità:* FULCRO 20 cps 200 mg - LIPOFENE 50 cps 100 mg - LIPSIN 20 cps 200 mg - NOLIPAX 50 cps 100 mg - TILENE 30 cps 100 mg

*Principio attivo:* Fluvastatina

*Specialità:* LESCOL 14 cps 40 mg - LESCOL 28 cpr 80 mg rilascio prolungato - LIPAXAN 14 cps 40 mg - LIPAXAN 28 cpr 80 mg rilascio prolungato - PRIMESIN 14 cps 40 mg - PRIMESIN 28 cpr 80 mg rilascio prolungato

*Principio attivo:* Gemfibrozil

*Specialità:* FIBROCIT "TC" 20 cpr 900 mg - FIBROCIT 30 cpr 600 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 20 cpr 900 mg - GEMFIBROZIL 30 cpr 600 mg - GEMFIBROZIL 30 cpr 600 mg - GEMFIBROZIL 30 cpr 600 mg - GEMFIBROZIL 30 cpr 600 mg - GEMLIPID 20 cpr 900 mg - GEMLIPID 30 cpr 600 mg - GENLIP "TC" 20 cpr 900 mg - GENLIP 30 cpr 600 mg - GENOZIL 20 cpr 900 mg - GENOZIL 30 cpr 600 mg - LIPOGEN 20 cpr 900 mg - LIPOZID 20 cpr riv 900 mg - LIPOZID 30 cpr riv 600 mg - LOPID 20 cpr riv 900 mg - LOPID 30 cpr 600 mg

*Principio attivo:* Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi)

*Specialità:* ESAPENT 20 cps 1 g - ESKIM 20 cps 1 g - SEACOR 20 cps 1 g

*Principio attivo:* Pravastatina

*Specialità:* APLACTIN 10 cpr 20 mg - APLACTIN 14 cpr 40 mg - PRASTEROL 10 cpr 20 mg - PRASTEROL 14 cpr 40 mg - PRAVASELECT 10 cpr 20 mg - PRAVASELECT 14 cpr 40 mg - SANAPRAV 10 cpr div 20 mg - SANAPRAV 14 cpr div 40 mg - SELECTIN 10 cpr 20 mg - SELECTIN 14 cpr 40 mg

*Principio attivo:* Rosuvastatina

*Specialità:* CRESTOR 28 cpr riv 10 mg - CRESTOR 28 cpr riv 20 mg - CRESTOR 28 cpr riv 40 mg - PROVISACOR 28 cpr riv 10 mg - PROVISACOR 28 cpr riv 20 mg - PROVISACOR 28 cpr riv 40 mg - SIMESTAT 28 cpr riv 10 mg - SIMESTAT 28 cpr riv 20 mg - SIMESTAT 28 cpr riv 40 mg

*Principio attivo:* Simvastatina

*Specialità:* LIPONORM 10 cpr riv 20 mg - LIPONORM 10 cpr riv 40 mg - LIPONORM 28 cpr riv 20 mg - LIPONORM 28 cpr riv 40 mg - MEDIPO 10 cpr riv 20 mg - MEDIPO 10 cpr riv 40 mg - MEDIPO 28 cpr riv 20 mg - MEDIPO 28 cpr riv 40 mg - SINVACOR 10 cpr riv 20 mg - SINVACOR 10 cpr riv 40 mg - SINVACOR 28 cpr riv 20 mg - SINVACOR 28 cpr riv 40 mg - SIVASTIN 10 cpr riv 20 mg - SIVASTIN 10 cpr riv 40 mg - SIVASTIN 28 cpr riv 20 mg - SIVASTIN 28 cpr riv 40 mg - ZOCOR 10 cpr riv 20 mg - ZOCOR 10 cpr riv 40 mg - ZOCOR 28 cpr riv 20 mg - ZOCOR 28 cpr riv 40 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

#### Dislipidemie familiari

Le dislipidemie familiari sono malattie su base genetica a carattere autosomico (recessivo, dominante o co-dominante a seconda della malattia) caratterizzate da elevati livelli di alcune frazioni lipidiche del sangue e da una grave e precoce insorgenza di malattia coronaria. Le dislipidemie sono state finora distinte secondo la classificazione di Fredrickson, basata sull'individuazione delle frazioni lipoproteiche aumentate. Più recentemente è stata proposta una classificazione basata sull'eziologia molecolare e sulla patofisiologia delle alterazioni lipoproteiche (chilomicronemia, disbetalipoproteinemia, iperlipemia combinata, ipertrigliceridemia, carenza della lipasi epatica, ipercolesterolemia, difetto di ApoB100). La rarità di alcune di queste forme, la complessità della classificazione e dell'inquadramento genetico e l'elevato rischio di eventi cardiovascolari precoci suggeriscono di fare riferimento a centri specializzati cui indirizzare i pazienti ai

quali viene formulata un'ipotesi diagnostica di dislipidemia familiare. Per i pazienti con diagnosi accertata di dislipidemia familiare tutti i farmaci ipolipemizzanti sono in fascia A.

*Ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta in soggetti a rischio elevato di un primo evento cardiovascolare maggiore [rischio a 10 anni  $\geq$  20% in base alle carte di rischio del Progetto Cuore dell'Istituto Superiore di Sanità].*

Nelle malattie cardiovascolari non è individuabile una causa unica. Sono noti diversi fattori che aumentano nella persona il rischio di sviluppare la malattia e predispongono l'organismo ad ammalarsi. I più importanti sono: abitudine al fumo di sigaretta, diabete, valori elevati della colesterolemia, ipertensione arteriosa, età e sesso e, inoltre, la scarsa attività fisica, l'obesità e la familiarità alla malattia.

L'entità del rischio che ogni persona ha di sviluppare la malattia dipende dalla combinazione dei fattori di rischio o meglio dalla combinazione dei loro livelli.

Vengono considerati a rischio elevato i soggetti che, in base alla combinazione dei 6 principali fattori (età, sesso, diabete, fumo, valori di pressione arteriosa e di colesterolemia), abbiano un rischio uguale o maggiore del 20% di sviluppare un evento cardiovascolare nei successivi 10 anni. Tale rischio può essere stimato utilizzando la carta del rischio cardiovascolare elaborata dall'Istituto Superiore di Sanità (Progetto Cuore, [www.cuore.iss.it](http://www.cuore.iss.it)). Starà al giudizio del medico modulare verso il basso la stima del rischio nei pazienti ipercolesterolemici nei quali è già in atto un controllo farmacologico o non farmacologico di altri fattori di rischio (obesità, ipertensione, diabete). In tali casi, il medico potrà decidere quale o quali trattamenti farmacologici privilegiare, anche in base ai livelli dei diversi fattori considerati, non essendo proponibile assumere medicine per ognuno di essi.

Solo per due molecole (pravastatina e simvastatina) è stato dimostrato che la riduzione dell'ipercolesterolemia è associata alla riduzione dell'incidenza di eventi coronarici. Per le restanti molecole si dispone solo dell'end-point surrogato della riduzione del colesterolo.

#### Bibliografia di riferimento

1. National Institutes of Health. Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Final Report. NIH Publication No. 02-5215 September 2002; VII-1.
2. National Institutes of Health. Third Report of the National Cholesterol Education Program (NCEP) Expert Panel on Detection, Evaluation, and Treatment of High Blood Cholesterol in Adults (Adult Treatment Panel III). Final Report. NIH Publication No. 02-5215 September 2002; II-50.
3. Haffner SM, Lehto S, Rönkä M, Pyörälä K, Laakso M. Mortality from coronary heart disease in subjects with type 2 diabetes and in nondiabetic subjects with and without prior myocardial infarction. *N Engl J Med* 1998; **339**: 229-34.
4. Malmberg K, Yusuf S, Gerstein HC, Brown J, Zhao F, Hunt D, Piegas L, Calvin J, Keltai M, Budaj A, for the OASIS Registry Investigators. Impact of diabetes on long-term prognosis in patients with unstable angina and non-Q-wave myocardial infarction: results of the OASIS (Organization to Assess Strategies for Ischemic Syndromes) Registry. *Circulation* 2000; **102**: 1014-9.
5. Heart Outcomes Prevention Evaluation Study Investigators. Effects of an angiotensin-converting enzyme inhibitor, ramipril, on cardiovascular events in high-risk patients. *N Engl J Med* 2000; **342**: 145-53.
6. Progetto Cuore. *Italian Heart Journal* 2004, in press.
7. Sacks FM, Tonkin AM, Shepherd J, Braunwald E, Cobbe S, Hawkins CM, Keech A, Packard C, Simes J, Byington R, Furberg CD, for the Prospective Pravastatin Pooling Project Investigators Group. Effect of pravastatin on coronary disease events in subgroups defined by coronary risk factors: the Prospective Pravastatin Pooling Project. *Circulation* 2000; **102**: 1893-900.
8. Scandinavian Simvastatin Survival Study Group. Randomised trial of cholesterol lowering in 4444 patients with coronary heart disease: the Scandinavian Simvastatin Survival Study (4S). *Lancet* 1994; **344**: 1383-9.

Nota 15

Note AIFA

9. Downs JR, Clearfield M, Weis S, Whitney E, Shapiro DR, Beere PA, Langendorfer A, Stein EA, Krayer W, Gotto AM Jr, for the AFCAPS/TexCAPS Research Group. Primary prevention of acute coronary events with lovastatin in men and women with average cholesterol levels: results of AFCAPS/TexCAPS. JAMA 1998; **279**: 1615-22.
10. Shepherd J, Cobbe SM, Ford I, Isles CG, Lorimer AR, Macfarlane PW, McKillop JH, Packard CJ, for the West of Scotland Coronary Prevention Study Group. Prevention of coronary heart disease with pravastatin in men with hypercholesterolemia. N Engl J Med 1995; **333**: 1301-7.
11. Heart Protection Study Collaborative Group. MRC/BHF Heart Protection Study of cholesterol lowering with simvastatin in 20,536 high risk individuals: a randomised placebo-controlled trial. Lancet 2002; **360**: 7-22.
12. Sever PS, et al. Prevention of coronary and stroke events with atorvastatin in hypertensive patients who have average or lower-than-average cholesterol concentrations, in the Anglo-Scandinavian Cardiac Outcomes Trial-Lipid-Lowering Arm (ASCOT-LLA): a multicentre randomised trial. Lancet 2003; **361**: 1149-1158.
13. Rubins HB, Robins SJ, Collins D, Fye CL, Anderson JW, Elam MB, Faas FH, Linares E, Schaefer EJ, Schemtman G, Witt TJ, Wittes J, for the Veterans Affairs High-Density Lipoprotein Cholesterol Intervention Trial Study Group. Gemfibrozil for the secondary prevention of coronary heart disease in men with low levels of high-density lipoprotein cholesterol. N Engl J Med 1999; **341**: 410-8.
14. GISSI-Prevenzione Investigators (Gruppo Italiano per lo Studio della Sopravvivenza nell'Infarto miocardico). Dietary supplementation with n-3 polyunsaturated fatty acids and vitamin E after myocardial infarction: results of the GISSI-Prevenzione trial. Lancet 1999; **354**: 447-455.

Nota 15

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Albumina umana</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, s u diagnosi e piano terapeutico di strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dopo paracentesi evacuativa nella cirrosi epatica;</li> <li>• grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-disperzione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia ed in particolare a segni clinici di ipovolemia.</li> </ul> <p>L'albumina non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|---|

*Principio attivo:* Albumina umana

*Specialità:* ALBUMINA GRIFOLS 1 flaconcino EV 50 ml 20% - ALBUMINA GRIFOLS 1 flacone EV 100 ml 20% - ALBUMINA UMANA BAXTER 1 flaconcino EV 50 ml 20% - ALBUMINA UMANA BEHRING 1 flaconcino EV 50 ml 20% - ALBUMINA UMANA IMMUNO 1 flaconcino EV 50 ml 20% + set - ALBUMINA UMANA IMMUNO 1 flaconcino EV 50 ml 25% + set - ALBUTEIN 1 flaconcino EV 50 ml 20% - ALBUTEIN 1 flaconcino EV 50 ml 25% - UMAN ALBUMIN 1 fiala EV 10 ml 20% - UMAN ALBUMIN 1 flacone EV 100 ml 20% - UMAN ALBUMIN 1 flacone EV 50 ml 20% - UMAN ALBUMIN 1 flacone EV 50 ml 25%

**Motivazioni e criteri applicativi**

Il trattamento con albumina ha indicazioni non frequenti ed è spesso soggetto ad uso incongruo, sia in ospedale sia nella pratica extraospedaliera. Secondo linee guida non recenti elaborate da una *Consensus Conference* (1), l'albumina può trovare indicazione in pazienti in condizioni critiche con ipovolemia, ustioni estese o ipoalbuminemia. Più recentemente sono state pubblicate 3 meta-analisi relative all'impiego terapeutico dell'albumina: tutte e tre contrastano con questa indicazione.



La prima e la seconda (quest'ultima è un aggiornamento della prima) (2, 3), rispettivamente di 23 e 30 *trial*, hanno esaminato gli effetti dell'albumina in pazienti in condizioni critiche e con ipovolemia, ustioni o ipoalbuminemia. Queste due meta-analisi mostrano una mortalità più alta nei pazienti trattati con albumina che in quelli trattati con soluzioni di cristalloidi sia nei pazienti con ipovolemia, che in quelli con ustioni o con ipoalbuminemia. I risultati della prima di queste due meta-analisi furono esaminati da un gruppo di esperti, riunito dal *Committee on Safety of Medicines* inglese, il quale concluse che "non c'è sufficiente evidenza per togliere l'albumina dal mercato", raccomandando tuttavia prudenza e, in particolare, la sorveglianza per eventuale sovraccarico circolatorio nell'eventuale uso dell'albumina in queste condizioni (4).

La terza meta-analisi (5) ha esaminato separatamente i *trial* sull'uso di albumina in differenti condizioni. Anche in essa, i dati mostrano una tendenza netta, anche se non significativa, all'aumento di mortalità dopo trattamento con albumina nei pazienti chirurgici o traumatizzati (rischio relativo 1,12, intervallo di confidenza 95%: 0,85 ÷ 1,46), negli ustionati (rischio relativo 1,76, intervallo di confidenza 95%: 0,97 ÷ 3,17), e nei pazienti con ipoalbuminemia (rischio relativo 1,59, intervallo di confidenza 95%: 0,91 ÷ 2,78). Risultati sovrapponibili di effetti sfavorevoli dell'albumina si ritrovano in altre due revisioni sistematiche, che esaminavano i *trial* sull'uso di albumina o di altri colloidi (6, 7).

Di maggior interesse per la pratica extraospedaliera è l'eventuale impiego di albumina nella cirrosi e nelle sindromi nefrosiche. Nella cirrosi è generalmente ammesso, con qualche riserva, un effetto favorevole dell'albumina dopo paracentesi evacuativa (8, 9); più recentemente è stato riportato un effetto favorevole significativo di quantità molto alte di albumina sulla mortalità della peritonite batterica spontanea (SBP, dall'inglese *Spontaneous Bacterial Peritonitis*) (10). In entrambi i casi l'effetto sembra mediato attraverso la protezione della funzione renale. Uno schema di trattamento multifasico non usuale, studiato in un *trial*, ha mostrato un debole effetto favorevole di brevi cicli di albumina nei pazienti con grave ritenzione idrosalina non responsiva al trattamento diuretico (11); nello stesso *trial*, però, trattamenti prolungati non miglioravano la sopravvivenza né riducevano significativamente le complicanze. Nella meta-analisi di Wilkes e Navickis (5) sono inclusi quattro *trial* sull'uso di albumina nella cirrosi, esaminati separatamente da quelli condotti in altra patologia. Fra i quattro *trial* sono compresi i due sopracitati (10, 11). I risultati non sono significativi (rischio relativo 0,93, intervallo di confidenza 95%: 0,67 ÷ 1,28), e la minima tendenza favorevole si azzerava se si prescindeva dal *trial* sull'uso dell'albumina nella SBP.

Una ulteriore linea di evidenza emerge dall'esame di revisioni non sistematiche e di trattati recenti, che non citano l'impiego dell'albumina come complemento alla terapia diuretica nella cirrosi ascitica (9, 12-14); fra queste revisioni, l'aggiornamento al maggio 2000 delle linee guida dello *University Hospital Consortium* limiterebbe l'uso dell'albumina alle paracentesi evacuative e conclude che "l'uso dell'albumina senza paracentesi dovrebbe essere evitato" (14).

Occasionalmente, l'uso dell'albumina può apparire logico nella sindrome nefrosica o nelle condizioni di malassorbimento o proteino-disperzione intestinale, in cui l'edema massivo è associato a ipovolemia clinicamente manifesta (ipotensione, tachicardia, oliguria).

### Bibliografia

1. Vermeulen LC, et al. A paradigm for consensus. The University Hospital Consortium Guidelines for the use of albumin, nonprotein colloid and crystalloid solutions. *Arch Intern Med* 1995;**155**:373-9.
2. Cochrane Injuries Group Albumin Reviewers. Human albumin administration in critically ill patients: systematic review of randomised controlled *trial*. *BMJ* 1998;**317**:235-40.
3. The Albumin Reviewers (Alderson P et al). Human albumin solution for resuscitation and volume expansion in critically ill patients. (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*, issue 3. Oxford: Update Software, 2001.
4. Woodman R. Doctors advised to take special care with human albumin. *BMJ* 1999;**318**:1643.

5. Wilkes MM, Navickis RJ. Patient survival after human albumin administration. A meta-analysis of randomized, controlled trials. *Ann Intern Med* 2001;**135**:149-64.
6. Schierhout G, Roberts I. Fluid resuscitation with colloid or crystalloid solutions in critically ill patients: a systematic review of randomized trials. *BMJ* 1998;**316**:961-4.
7. Choi PT, et al. Crystalloids vs colloid in fluid resuscitation: a systematic review. *Crit Care Med* 1999;**27**:200-10.
8. Gines A, et al. Randomized trial comparing albumin, dextran 70, and polygeline in cirrhotic patients with ascites treated with paracentesis. *Gastroenterology* 1996;**111**:1002-10.
9. Runyon BA. AASLD Practice Guidelines. Management of adult patients with ascites caused by cirrhosis. *Hepatology* 1998;**27**:264-72.
10. Sort P, et al. Effect of intravenous albumin on renal impairment and mortality in patients with cirrhosis and spontaneous bacterial peritonitis. *N Engl J Med* 1999;**341**:403-9.
11. Gentilini P, et al. Albumin improves the response to diuretics in patients with cirrhosis and ascites: results of a randomized, controlled trial. *J Hepatol* 1999;**30**:639-45.
12. Gines P, et al. Ascites, hepatorenal syndrome, and spontaneous bacterial peritonitis: prevention and treatment. In: McDonald J, et al. Evidence-based gastroenterology and hepatology. BMJ Publ Group, eds. 1999:427-42.
13. Gines P, et al. Renal complications of liver disease. In: Schiff's diseases of the liver, 8th ed. Lippincott Williams et Wilkins, 1999.
14. University Hospital Consortium Guidelines. Technology Assessment: albumin, non-protein colloid, and crystalloid solutions. UHC Publications, Update May 2000, Oak Brook Illinois:35-9.

### Nota 28

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• medrossi-progesterone</li> <li>• megestrolo</li> </ul> | <p><i>La prescrizione per la terapia antitumorale e dell'AIDS a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• neoplasia della mammella e carcinoma dell'endometrio;</li> <li>• sindrome anoressia/cachessia da neoplasie maligne e da AIDS in fase avanzata.</li> </ul> |
|---|--|

**Principio attivo:** Medrossiprogestosterone

**Specialità:** DEPO PROVERA 1 fiala IM 1 g 6,7 ml - DEPO PROVERA 1 fiala IM 150 mg 1 ml - DEPO PROVERA 1 fiala IM 500 mg 3,4 ml - FARLUTAL "depot 100" 1 fiala IM 1 g - FARLUTAL 30 cpr 500 mg - FARLUTAL os sosp 15 flaconcini 1.000 mg - FARLUTAL os sosp 30 flaconcini 500 mg - PROVERA 10 bust grat 1 g - PROVERA 10 bust grat 500 mg - PROVERA 30 cpr 250 mg

**Principio attivo:** Megestrol

**Specialità:** MEGACE 30 cpr 160 mg - MEGESTIL 30 cpr 160 mg - MEGESTROLO 30 cpr 160 mg

#### Motivazioni e criteri applicativi

I progestinici megestrolo acetato, medrossiprogestosterone acetato sono utilizzati come seconda e terza linea di terapia nel cancro mammario. Trovano, altresì, impiego per il trattamento dei carcinomi endometriali e renali (limitatamente al medrossiprogestosterone acetato per via orale) e sono scarsamente impiegati nel cancro prostatico. Le indicazioni cancro dell'endometrio e mammario sono sufficientemente definite per i due steroidi e non sono soggette a nota. Il loro impiego nel carcinoma renale ed ancor più in quello prostatico è da valutare caso per caso e, relativamente al carcinoma renale, è limitato al medrossiprogestosterone acetato per via orale.

Megestrol acetato e medrossiprogestosterone acetato per via orale trovano anche impiego, supportato in letteratura (1-5), nella cosiddetta sindrome anoressia/cachessia. Questa è caratterizzata da progressiva perdita di peso (>10% del peso ideale), anoressia, nausea cronica, malassorbimento, astenia, cambiamento dell'immagine corporea, impoverimento del *Performance Status*. Tale sindrome si rileva in pazienti affetti da neo-

plasia maligna in fase avanzata e da AIDS, fino all'80% in pazienti oncologici terminali, e rappresenta un importante fattore prognostico negativo. Gli obiettivi maggiori dei trattamenti con progestinici riguardano, nell'anoressia/cachexia da cancro e da AIDS, il recupero ponderale, l'aumento dell'appetito e dell'introito calorico. Obiettivi secondari sono costituiti dal controllo della nausea cronica e del dolore e dal miglioramento del *Performance Status* e della qualità della vita. Le evidenze che megestrolo acetato e medrossiprogesterone acetato sono in grado di conseguire tali obiettivi terapeutici sono mostrate da studi clinici controllati in doppio cieco e con dimensione del campione adeguata (1-3). Vi è anche dimostrazione che l'impatto di questi trattamenti sul peso corporeo è dovuto a un aumento reale della massa magra e grassa (4), e soprattutto grassa (5), piuttosto che a ritenzione idrica (4, 5). Gli studi hanno infine evidenziato che il miglior effetto terapeutico si ottiene con dosaggi di medrossiprogesterone acetato di 500-1.000 mg/die e di megestrolo acetato di 160-320 mg/die per via orale. Gli effetti in pazienti con carcinomi gastrointestinali non sembrano molto favorevoli (6). Effetti antianoressici e di incremento sul peso corporeo sono stati rilevati anche nella fibrosi cistica (7).

**Bibliografia**

1. Simons JP, et al. The effect of medroxyprogesterone acetate on appetite, weigh loss and quality of life in advanced stage non-hormone-sensitive cancer. A placebo controlled multicenter study. *J Clin Oncol* 1996;**14**:1077-84.
2. Tehekmeidan NS, et al. Megestrol acetate in cancer anorexia and weight loss. *Cancer* 1992;**5**:1268-74.
3. Von Roenn JH, et al. Megstrol acetate in patients with AIDS-related cachexia. *Ann Int Med* 1994;**6**:693-9.
4. Loprinzi CL, et al. Body-composition changes in patients who gain weight while receiving megestrol acetate. *J Clin Oncol* 1993;**11**:152-4.
5. Nemechek PM, et al. Treatment guidelines for HIV-associated wasting. *Proc Mayo Clin* 2000;**75**:386-94.
6. McMillan DC, et al. A prospective randomised study of megestrol acetate and ibuprofen in gastrointestinal cancer patients with weight loss. *Br J Cancer* 1999;**79**:495-500.
7. Nasr SZ, et al. Treatment of anorexia and weight loss megestrol acetate in patients with cystic fibrosis. *Pediatr Pulmol* 1999;**28**:380-2.

**Nota 30**

|   |  |
|---|--|
| <p>Fattori di crescita dei leucociti:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• filgrastim</li> <li>• lenograstim</li> <li>• molgramostim</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano è limitata alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• neutropenia congenita o da chemioterapia;</li> <li>• trapianto di midollo osseo;</li> <li>• mobilizzazione di cellule staminali periferiche;</li> <li>• neutropenia (neutrofili &lt; 750/μL) nei pazienti trapiantati di fegato o con diagnosi clinica di cirrosi, che ricevono interferone standard o peghilato in monoterapia o in combinazione con ribavirina e che presentano risposta virologica precoce alla terapia;</li> <li>• neutropenia HIV correlata o correlata ai farmaci antiretrovirali in pazienti pluritrattati che necessitano di farmaci ad azione neutropenizzante.</li> </ul> <p>La prescrizione dei fattori di crescita dei leucociti non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---|--|

**Principio attivo:** Filgrastim

**Specialità:** GRANULOKINE "30" 1 fiala SC 30.000.000 U.I. 1 ml - GRANULOKINE 1 siringa SC 30.000.000 U.I. 0,5 ml - NEUPOGEN "30" 1 fiala EV SC 30.000.000 U.I. 1 ml - NEUPOGEN "30" 1 siringa EV SC 30.000.000 U.I. 1 ml - NEUPOGEN 1 siringa EV SC 30.000.000 U.I. 0,5 ml

**Principio attivo:** Lenograstim

**Specialità:** GRANOCYTE "34" 1 fiala SC 33.600.000 U.I. 1 ml + 1 siringa - MYEOSTIM "34" 1 fiala EV SC 33.600.000 U.I. 1 ml + 1 siringa

**Principio attivo:** Molgramostim

**Specialità:** LEUCOMAX 1 fiala EV SC 150 mcg + 1 fiala solv 1 ml - LEUCOMAX 1 fiala EV SC 300 mcg + 1 fiala solv 1 ml

### Motivazioni e criteri applicativi

L'utilizzo dei fattori di crescita emopoietici attivi sui precursori della serie granulocitaria (G-CSF) ha migliorato il corso delle neutropenie congenite severe, riducendo la frequenza delle infezioni gravi e aumentando la sopravvivenza dei pazienti (1,2).

Le linee guida per l'impiego dei fattori di crescita emopoietici (CSF) per i pazienti sottoposti a terapie antitumorali ed a trapianto di midollo sono state definite nel 1994 e successivamente revisionate dalla *American Society of Clinical Oncology* (3-5).

- Profilassi della neutropenia febbrile.
  - Somministrazione primaria: i dati recenti supportano sempre meno un possibile vantaggio terapeutico di regimi molto mielodepressivi nei tumori solidi (7). La profilassi può essere considerata un'opzione solo nei pazienti con rischio di neutropenia febbrile  $\geq 40\%$ . Tuttavia, anche in questo sottogruppo di pazienti i dati disponibili dimostrano una riduzione dei tempi di ricovero conseguenti ai trattamenti antibiotici, ma non un vantaggio di sopravvivenza (4, 7). Ugualmente non viene nessuna evidenza che supporti l'utilizzo generalizzato dei fattori di crescita in pazienti neutropenici al momento di riprendere la terapia.
  - Somministrazione secondaria ad un episodio di neutropenia febbrile: esiste l'indicazione a utilizzare i fattori di crescita nei trattamenti che hanno come obiettivo la guarigione della malattia e per i quali esiste una evidenza di minor efficacia a seguito di una riduzione dell'intensità di dose. I trattamenti con finalità palliative dovrebbero prevedere come prima azione una riduzione delle dosi dei chemioterapici (4).
- Terapia
  - Neutropenia in assenza di febbre: sebbene riducano la durata della neutropenia, non vi è evidenza da studi randomizzati che vi sia un miglioramento significativo della gravità delle infezioni o della sopravvivenza.
  - Neutropenia febbrile: vi è indicazione in associazione alla terapia antibiotica. I CSF possono determinare una riduzione dell'ospedalizzazione, una migliore risposta alla terapia antibiotica, un miglioramento della qualità di vita.
- Trapianto di midollo osseo e di cellule staminali periferiche.
  - Riduzione della neutropenia e delle complicanze infettive in pazienti sottoposti a chemioterapia ad alte dosi e a trapianto autologo o allogenico di midollo osseo (BMT, dall'inglese *Bone Marrow Transplantation*) o reinfusione di cellule staminali periferiche (PBSCT, dall'inglese *Peripheral Blood Stem Cell Transplantation*). In caso di PBSCT il recupero è più rapido che per il BMT.
  - Mobilizzazione di cellule staminali periferiche sia per trapianto autologo sia da donatori sani.
  - Aumento delle cellule staminali raccolte in corso di aferesi e possibilità di mobilizzare le cellule progenitrici dal sangue periferico di donatori sani (6).

Le dosi consigliate per il G-CSF (filgrastim e lenograstim) e per il GM-CSF (molgramostim) sono di 5-10  $\mu\text{g}/\text{kg}/\text{die}$ .

Nel trattamento delle epatiti virali croniche con interferone, la neutropenia è la più frequente causa di sospensione della terapia o di riduzione dei dosaggi di interferone (8, 9). È pensabile che G-CSF e GM-CSF siano in grado di ridurre la neutropenia e consentire la prosecuzione della terapia. Alcuni studi pilota hanno confermato questa ipotesi (10-14), tuttavia l'uso del G-CSF e del GM-CSF in questo contesto non è ancora stan-

dardizzato. L'effetto dell'aderenza alla terapia sulle percentuali di risposta sostenuta e l'efficacia dei trattamenti anti epatite, anche in pazienti con malattia epatica avanzata (8, 9) in cui una risposta al trattamento è estremamente e rapidamente produttiva in termini di anni di vita salvati, sono stati ampiamente dimostrati. Si ritiene pertanto utile, in accordo con le linee guida internazionali (15), di consentirne l'uso come terapia aggiuntiva alla terapia con interferone, ma solo in gruppi di pazienti selezionati con risposta virologica. La risposta virologica viene definita come negativizzazione della viremia HCV con PCR qualitativa o decremento rispetto al basale di almeno 1 logaritmo dopo meno di un mese di terapia o di due logaritmi dopo meno di tre mesi di terapia. La posologia e la frequenza della somministrazione andranno adattate sulla base della risposta del singolo paziente, in maniera tale da mantenere livelli di neutrofili  $> 750/\mu\text{L}$  durante il trattamento.

La neutropenia indotta dai farmaci antiretrovirali e da farmaci impiegati per il trattamento delle infezioni da opportunisti può limitarne l'impiego laddove le opzioni terapeutiche siano già ridotte. In tale contesto è stata ampiamente dimostrata l'utilità del G-CSF e del GM-CSF (16) in termini di miglioramento della leucopenia.

### Bibliografia

1. Bonilla MA, et al. Long-term safety of treatment with recombinant human granulocyte colony-stimulating factor (r-metHuG-CSF) in patients with severe congenital neutropenias. *Br J Haematol* 1994;**88**:723-30.
2. Dale D. A randomized controlled phase III *trial* of recombinant human granulocyte colony-stimulating factor (filgrastim) for treatment of severe chronic neutropenia. *Blood* 1993;**81**:2496-502.
3. Ozer H, et al. 2000 update of recommendations for the use of hematopoietic colony-stimulating factors: evidence-based, clinical practice guidelines. American Society of Clinical Oncology Growth Factors Expert Panel. *J Clin Oncol* 2000;**18**:3558-85.
4. American Society of Clinical Oncology. 1997 Update of recommendations for the use of hematopoietic colony-stimulating factors: evidence based, clinical practice guidelines. *J Clin Oncol* 1997;**15**:3288.
5. Högglund M, et al. Mobilization of CD34+ cells by glycosylated and non glycosylated G-CSF in healthy volunteers - a comparative study. *Eur J Haematol* 1997;**59**:177-83.
6. Savarese DM, et al. Clinical Impact of chemotherapy dose escalations in patient with hematological malignancies and solid tumors. *J Clin Oncol* 1997;**15**:2981-95.
7. Phillips K, et al. Design and interpretation of clinical *trials* that evaluate agents that may offer protection from toxic effects of cancer chemotherapy. *J Clin Oncol* 1998;**16**:3179-90.
8. Manns MP, et al. and the International Hepatitis Interventional Therapy Group. Peginterferon alfa-2b plus ribavirin compared with interferon alfa-2b plus ribavirin for initial treatment of chronic hepatitis C: a randomised *trial*. *Lancet* 2001;**358**:958-65.
9. Fried MW, et al. Peg Interferon alfa 2a plus Ribavirin in chronic hepatitis C virus infection. *N Engl J Med* 2002; **347**: 975-82.
10. Higashi Y, et al. Case report: agranulocytosis induced by interferon alpha therapy for chronic hepatitis C. *J Gastroenterol Hepatol* 1996; **11**:1012-1015.
11. Van Thiel DH, et al. Combination treatment of advanced HCV associated liver disease with interferon and G-CSF. *Hepatogastroenterology* 1995; **42**:907-12
12. Fukuda A, et al. Effects of interferon alpha on peripheral neutrophil counts and serum granulocyte colony-stimulating factor for the treatment of chronic hepatitis C. *Cell Mol Ther* 2000; **6**:149-154.
13. Carreno V, et al. Randomized controlled *trial* of recombinant human granulocyte-macrophage colony-stimulating factor for the treatment of chronic hepatitis C. *Cytokine* 2000; **12**: 165-70.
14. Shiffman ML, et al. Use of granulocyte macrophage colony stimulating factor alone or in combination with interferon-alpha-2b for treatment of chronic hepatitis C. *J Hepatol* 1998; **28**: 382-89.
15. National Institutes of health consensus development conference statement: Management of hepatitis C: 2002 – June 10-12 2002. *Hepatology* 2002; **36**: S3-S20.

*Nota 30bis*

*Note AIFA*

16.Miles SA The use of haematopoietic growth factors in HIV infection and AIDS-related malignancies. *Cancer Invest* 1991; **9**:229-238.

**Nota 30bis**

|   |  |
|---|--|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Pegfilgrastim</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, universitari o delle Aziende sanitarie, individuati dalle Regioni e Province autonome di Trento e Bolzano è limitata alle seguenti condizioni: neutropenia da chemioterapia (con l'eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche).</i></p> |
|---|--|

*Principio attivo:* Pegfilgrastim

*Specialità:* NEULASTA 1 fiala SC 6 mg 0,6 ml - NEUPOPEG 1 fiala SC 6 mg 0,6 ml

**Nota 31**

|  |   |
|--|---|
| <p>Sedativi della tosse:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• diidrocodeina</li> <li>• diidrocodeina + acido benzoico</li> <li>• levodropropizina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata alla seguente condizione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• tosse persistente non produttiva nelle gravi pneumopatie croniche e nelle neoplasie polmonari primitive o secondarie.</li> </ul> <p>La prescrizione dei sedativi della tosse non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|---|

*Principio attivo:* Diidrocodeina

*Specialità:* PARACODINA gtt os 15 g

*Principio attivo:* Diidrocodeina/acido benzoico

*Specialità:* PARACODINA SCIROPPO 1 flacone 100 g

*Principio attivo:* Levodropropizina

*Specialità:* DANKA gtt os 30 ml 6% - DANKA scir 200 ml 0,6% - LEVOTUSS gtt os 30 ml 6% - LEVOTUSS scir 200 ml 30 mg/5 ml - SALVITUSS gtt os 30 ml 6% - SALVITUSS scir 200 ml 0,6% - TAU TUX gtt os 30 ml 6% - TAU TUX scir 200 ml 0,6%

**Nota 32**

|   |  |
|---|--|
| <p>Interferoni</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interferone alfa 2a ricombinante</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• epatite cronica B HBV-DNA-positiva, con ipertransaminasemia; epatite cronica B-Delta (monoterapia);</li> <li>• in combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati in precedenza con interferoni o trattati con risposta post-trattamento e successiva recidiva;</li> <li>• in monoterapia nel trattamento dell'epatite acuta da HCV;</li> <li>• leucemia a cellule capellute, leucemia mieloide cronica, sarcoma di Kaposi correlato all'AIDS o ad altre condizioni cliniche di immunodepressione, linfoma non-Hodgkin follicolare, melanoma maligno;</li> <li>• carcinoma renale avanzato, linfoma cutaneo a cellule T;</li> </ul> |
|---|--|

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interferone alfa 2b ricombinante</li> </ul>                 | <ul style="list-style-type: none"> <li>• epatite cronica B HBV-DNA-positiva, con ipertransaminasemia; epatite cronica B-Delta (monoterapia);</li> <li>• in combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati in precedenza con interferoni o trattati con risposta post-trattamento e successiva recidiva;</li> <li>• in monoterapia nel trattamento dell'epatite acuta da HCV;</li> <li>• leucemia a cellule capellute, leucemia mieloide cronica, sarcoma di Kaposi correlato all'AIDS o ad altre condizioni cliniche di immunodepressione, linfoma non-Hodgkin follicolare, melanoma maligno;</li> <li>• mieloma multiplo, tumore carcinoide;</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interferoni alfa-2a e alfa-2b peghilati</li> </ul>          | <ul style="list-style-type: none"> <li>• in combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: epatite cronica C, con ipertransaminasemia in pazienti mai trattati in precedenza con interferone o trattati con risposta solo temporanea e successiva recidiva;</li> <li>• in combinazione con ribavirina in pazienti senza risposta sostenuta a monoterapia con Interferone con malattia avanzata (presenza di ponti porto-centrali alla biopsia epatica e/o diagnosi clinica di cirrosi epatica) o infezione da genotipo HCV 2 o 3;</li> </ul>   |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interferone n-1 linfoblastoide</li> </ul>                   | <ul style="list-style-type: none"> <li>• epatite cronica B HBV-DNA-positiva con ipertransaminasemia;</li> <li>• epatite cronica B-Delta (monoterapia);</li> <li>• epatite cronica C con ipertransaminasemia, in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina in pazienti mai trattati in precedenza con interferone o trattati con risposta solo temporanea e successiva recidiva;</li> <li>• leucemia mieloide cronica;</li> </ul>  |
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interferone alfa naturale alfa-n3 (leucocitario)</li> </ul> | <p>in presenza di: a) documentata intolleranza soggettiva o b) neutro o piastrinopenia (neutrofili persistentemente inferiori a 750/mmc e/o piastrine persistentemente inferiori a 50.000/mm c); che compaiano in corso di terapia con altri interferoni, e che ne impediscano la prosecuzione in presenza di risposta terapeutica; limitatamente alle indicazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• epatite cronica B e B-Delta;</li> <li>• in combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: epatite cronica C con ipertransaminasemia, con esclusione di pazienti non responders a un precedente ciclo di trattamento con interferoni;</li> </ul> <p>in presenza di documentata intolleranza ad altri interferoni limitatamente alle indicazioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• leucemia a cellule capellute;</li> <li>• leucemia mieloide cronica;</li> <li>• mieloma multiplo;</li> <li>• linfoma non-Hodgkin;</li> <li>• micosi fungoide;</li> <li>• sarcoma di Kaposi correlato all'AIDS o ad altre condizioni cliniche di immunodepressione;</li> <li>• carcinoma renale;</li> <li>• melanoma maligno;</li> </ul> |

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• Interferone alfacon-1</li> </ul> | <p>in combinazione con ribavirina o in monoterapia se esistono controindicazioni alla ribavirina: nell'epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati in precedenza con interferoni o trattati con risposta post trattamento e successiva recidiva.</p> |
|---|---|

*Principio attivo:* Interferone alfa

*Specialità:* ALFATER 1 fiala IM SC 6.000.000 U.I. 1 ml - BIAFERONE 1 fiala IM SC 3.000.000 U.I. 1 ml - BIAFERONE 1 fiala IM SC 6.000.000 U.I. 1 ml

*Principio attivo:* Interferone alfa 2A

*Specialità:* ROFERON A 1 fiala 3.000.000 U.I. - ROFERON A 1 fiala 6.000.000 U.I. - ROFERON A 1 fiala 9.000.000 U.I. - ROFERON A 1 siringa SC 3.000.000 U.I./0,5 ml - ROFERON A 1 siringa SC 6.000.000 U.I./0,5 ml - ROFERON A 1 siringa SC 9.000.000 U.I./0,5 ml

*Principio attivo:* Interferone alfa 2B

*Specialità:* INTRONA 1 cartuccia SC EV 18.000.000 U.I. - INTRONA 1 cartuccia SC EV 30.000.000 U.I. - INTRONA 1 fiala SC EV 1.000.000 U.I. + 1 fiala solv - INTRONA 1 fiala SC EV 10.000.000 U.I. - INTRONA 1 fiala SC EV 18.000.000 U.I. 3 ml - INTRONA 1 fiala SC EV 25.000.000 U.I. 2,5 ml

*Principio attivo:* Interferone alfa N1

*Specialità:* HUMOFERON 1 fiala IM SC 10.000.000 U.I. 1 ml - HUMOFERON 1 fiala IM SC 3.000.000 U.I. 1 ml - HUMOFERON 1 fiala IM SC 5.000.000 U.I. 1 ml - WELLFERON 1 fiala IM SC 3.000.000 U.I. 1 ml - WELLFERON 1 fiala IM SC 5.000.000 U.I. 1 ml

*Principio attivo:* Interferone alfa N3

*Specialità:* ALFAFERONE 1 fiala IM SC EV 1.000.000 U.I. 1 ml - ALFAFERONE 1 fiala IM SC EV 3.000.000 U.I. 1 ml - ALFAFERONE 1 fiala IM SC EV 6.000.000 U.I. 1 ml - CILFERON A 1 fiala IM SC EV 1.000.000 U.I. - CILFERON A 1 fiala IM SC EV 3.000.000 U.I. - CILFERON A 1 fiala IM SC EV 6.000.000 U.I.

*Principio attivo:* Interferone alfacon-1

*Specialità:* INFERGEN 1 fiala SC 9 mcg + 1 siringa + 2 aghi

*Principio attivo:* Peginterferone alfa-2A

*Specialità:* PEGASYS 1 siringa SC 135 mcg 0,5 ml + ago - PEGASYS 1 siringa SC 180 mcg 0,5 ml + ago

*Principio attivo:* Peginterferone alfa-2B

*Specialità:* PEGINTRON 1 fiala SC 100 mcg + 1 ago - PEGINTRON 1 fiala SC 100 mcg + 1 fiala solv - PEGINTRON 1 fiala SC 120 mcg + 1 ago - PEGINTRON 1 fiala SC 120 mcg + 1 fiala solv - PEGINTRON 1 fiala SC 150 mcg + 1 fiala solv - PEGINTRON 1 fiala SC 50 mcg + 1 ago - PEGINTRON 1 fiala SC 50 mcg + 1 fiala solv - PEGINTRON 1 fiala SC 80 mcg + 1 ago - PEGINTRON 1 fiala SC 80 mcg + 1 fiala solv

### Motivazioni e criteri applicativi

Oltre la metà dell'impiego di interferoni (IFN) è finalizzata al trattamento delle epatiti croniche virali. In queste indicazioni, l'uso degli IFN è probabilmente destinato a subire in tempi brevi alcune modificazioni (sostituzione o combinazione con antivirali).

#### Epatite cronica B

La durata del trattamento con interferone nell'epatite cronica B da HBV HBeAg positiva è di 16-24 settimane. La durata del trattamento nell'epatite cronica HBeAg negativa può variare da 1 a 2 anni. Il prolungamento oltre i 6 mesi dovrebbe essere riservato a pazienti che presentino una risposta al trattamento (riduzione dei valori di transaminasi pari ad almeno il 50% del basale e/o decremento di 1 logaritmo dei livelli di HBVDNA rispetto a quelli pre/trattamento).

Nel 30-50% dei pazienti con epatite cronica B HBVDNA-positiva HBeAg-positiva il trattamento con IFN per 6 mesi determina una risposta terapeutica efficace (normalizzazione di ALT, negativizzazione di HBeAg e di HBV-DNA); più tardivamente si verifica in molti di essi la negativizzazione di HBsAg; la risposta virologica è in genere duratura, ed è seguita nel tempo da attenuazione fino alla scomparsa dei reperti



istologici di epatite cronica; più basse sono le percentuali di risposta nei bambini (1-3). Gli IFN sono meno efficaci nell'epatite cronica B HBV-DNA-positiva, HBeAg-negativa. Tuttavia recentemente è stato dimostrato che un trattamento prolungato per 12 – 24 mesi con dosi standard di interferone (3-6 MU tre volte la settimana) può ottenere una risposta virologica e biochimica a lungo termine (5-7 anni) nel 18-30% dei casi, con miglioramento istologico e della prognosi (4-6). Questi dati, e le recenti riserve sull'alternativa lamivudina, suggeriscono di estendere l'indicazione agli interferoni all'epatite cronica B HBV-DNA-positiva, HBeAg-negativa come del resto indicato nelle più recenti linee guida internazionali (7, 8). L'uso dell'IFN non ha indicazione e può essere dannoso nei soggetti con transaminasi normali, che sono peraltro in larghissima maggioranza HBV-DNA-negativi.

#### *Epatite cronica B con sovrapposizione Delta (B/D)*

IFN è scarsamente efficace, con risposta sostenuta in meno del 15% dei casi (3); sono richiesti dosaggi elevati (9 MU tre volte la settimana per uno-due anni), spesso non tollerati o tollerati con grave abbassamento della qualità di vita.

#### *Epatite cronica C*

La durata del trattamento con interferoni peghilati in combinazione con ribavirina nell'epatite cronica da HCV in soggetti mai trattati in precedenza con interferone è di 24 settimane da protrarre a 48 settimane nei pazienti con infezione da genotipo 1 o 4 che presentino negatività della ricerca di HCVRNA alla 24<sup>a</sup> settimana e che abbiano presentato un decremento di almeno 2 logaritmi dei livelli di HCVRNA rispetto a quelli pre terapia e/o negatività della ricerca di HCVRNA dopo 12 settimane di terapia. La durata della terapia nei pazienti precedentemente trattati con interferone è di 24-48 settimane sulla base delle caratteristiche individuali nei soggetti che abbiano presentato un decremento di almeno 2 logaritmi dei livelli di HCVRNA rispetto a quelli pre terapia e/o negatività della ricerca di HCVRNA dopo 12 settimane di terapia. La durata del trattamento degli interferoni standard in combinazione con ribavirina nell'epatite cronica da HCV è di 24 settimane da protrarre a 48 settimane nei pazienti recidivanti dopo monoterapia e/o con infezione da genotipo 1 o 4 e viremia HCV elevata (superiore a 800.000 IU/mL) che presentino negatività della ricerca di HCVRNA alla 24<sup>a</sup> settimana.

L'innovazione terapeutica di maggior rilievo è rappresentata dagli interferoni-peghilati (IFN- Peg), che mantengono tassi ematici di interferone costantemente elevati per periodi più protratti a cui consegue una più accettabile posologia, con una sola somministrazione settimanale. Il trattamento per 48 settimane con IFN-Peg in monoterapia ottiene percentuali di risposta sostenuta (cioè a 6 mesi dopo sospensione) superiori a quelle ottenibili con IFN standard: fra 24% e 38%, rispetto a 12% e 17% (9,10). Il trattamento per 48 settimane con la combinazione IFN-Peg più ribavirina ha ottenuto percentuali di risposta sostenuta superiori al 50% significativamente più elevate rispetto a quelle ottenute con interferone alfa 2b e ribavirina (11, 12). La risposta virologica e biochimica è associata a un miglioramento degli indici istologici di necroinfiammazione e - in minor misura - di fibrosi (9-12). È omogenea l'identificazione dei fattori predittivi di risposta, che sono: genotipo diverso dal genotipo 1, bassa viremia e assenza di cirrosi. Il ritrattamento con interferone standard e ribavirina dei pazienti senza risposta a monoterapia con interferone ha ottenuto percentuali di risposta sostenuta del 12-15% (13). Il ritrattamento con interferoni-peghilati è risultato più efficace inducendo risposte sostenute pari al 34-40% (13). Il ritrattamento dei pazienti che hanno recidivato dopo monoterapia con interferone ha ottenuto percentuali di risposta del 47% nei pazienti trattati con interferone standard e ribavirina e del 60% in quelli trattati con interferoni peghilati e ribavirina (13). I più importanti fattori predittivi di risposta al ritrattamento con interferone e ribavirina sono risultati: l'infezione da genotipo 2 e 3 e una risposta virologica parziale durante il primo trattamento. La decisione sul ritrattamento di pazienti senza risposta ad un primo ciclo di terapia dovrebbe quindi essere basata: sul tipo di risposta al trattamento precedente, sulla gravità della malattia di fegato, sul genotipo di HCV, sulla tolleranza e l'aderenza alla terapia precedente (14).

Sono in corso numerosi studi sul ritrattamento con dosi più elevate di interferone standard e/o con IFN-Peg in combinazione con ribavirina di pazienti senza risposta a terapia con interferone standard e ribavirina; da questi studi non sono ancora giunte evidenze conclusive anche se i dati preliminari sulla risposta al ritrattamento indicano percentuali di risposta sostenuta intorno all' 11% (15). Inoltre sono in corso di svolgimento studi

mirati a valutare l'utilità di una terapia "di mantenimento" con IFN-Peg in pazienti senza risposta a ritrattamento e con malattia avanzata, finalizzata a prevenire l'evoluzione verso la cirrosi scompensata e l'epatocarcinoma (15); anche da questi studi si attendono evidenze conclusive.

Gli studi clinici sull'interferone alfa naturale leucocitario n3 sono assai meno numerosi di quelli sugli altri interferoni alfa. Il suo profilo di sicurezza è pertanto meno conosciuto. Nell'epatite cronica C, è stata attribuita all'IFN alfa-n3, anche in dosi elevate, una minor incidenza di effetti indesiderati rispetto agli altri IFN. Questo vantaggio, segnalato in studi non controllati, non sembra confermato da un *trial* controllato e randomizzato di confronto fra dosi diverse di IFN alfa-n3 leucocitario, che riporta percentuali di sospensione per intolleranza (5% con 5 MU e 21% con 10 MU tre volte la settimana), non inferiori a quelle registrate nei *trials* con altri interferoni (16). Si ricorda che non può essere considerato fenomeno di intolleranza la reazione febbrile simil-influenzale che segue la somministrazione delle prime dosi di interferone, che è facilmente dominata dal paracetamolo e che non si ripete con il prosieguo del trattamento oltre i primi tre mesi. Si segnala, infine, che l'interferone alfa naturale leucocitario n3 ha un costo più elevato degli altri interferoni standard, in assenza di chiare evidenze di un vantaggio terapeutico. L'interferone alfacon-1 (*Consensus Interferon*) è un interferone sintetico, ricombinante, costruito con sequenze di aminoacidi della famiglia degli alfa interferoni. Ha un profilo di efficacia e di effetti avversi non differente da quello di altri interferoni, ben documentato da *trials* randomizzati (17). Sono in corso studi controllati volti a valutare efficacia e tollerabilità dell'interferone alfacon-1 in combinazione con ribavirina nella terapia dell'epatite cronica da HCV. Uno studio pilota pubblicato recentemente indica che tale combinazione è in grado di indurre percentuali di risposta superiori al 60% nel genotipo 2 e 3 e al 30% nel genotipo 1 e 4 (18).

Le sperimentazioni cliniche finora pubblicate non hanno fornito prove convincenti di efficacia dell'interferone beta nelle epatiti virali croniche. Sono in corso altre sperimentazioni con dosaggi e regimi diversi di somministrazione. Pertanto l'instaurazione *ex novo* di un trattamento con interferone beta non può essere autorizzata. Si fa rilevare che le epatiti croniche virali non sono incluse fra le indicazioni dell'interferone beta nel *British National Formulary* del settembre 2001 né nell'*American Hospital Formulary Service* 2002.

Per l'interferone beta allo stato attuale delle conoscenze non vi sono indicazioni per la terapia delle epatiti croniche B, C, e B-Delta.

#### *Epatite acuta da HCV*

Diverse meta-analisi hanno dimostrato che l'impiego dell'interferone nell'epatite acuta da HCV riduce significativamente del 30-40% la percentuale dei soggetti con cronicizzazione (19). Inoltre recentemente l'impiego di regimi di induzione con somministrazione quotidiana di interferone a dosi di 5-10 MU seguiti dalla somministrazione trisettimanale delle stesse dosi per 24 settimane hanno fatto registrare percentuali di cronicizzazione inferiori al 5% (19). Pur non essendovi indicazioni chiare sulla posologia, sul timing ideale e sulla durata della terapia le linee guida internazionali consigliano di iniziare la terapia in caso di mancata negativizzazione dell'HCVRNA a 2-4 mesi dall'infezione acuta protrando il trattamento per 16-24 settimane (19). Sono in corso dei *trials* per identificare le posologie, il timing, la durata del trattamento e l'utilità dell'impiego di interferoni peghilati e/o di ribavirina, in tale contesto.

#### Bibliografia

1. Lau DTY, et al. Long term follow up of patients with chronic hepatitis B treated with interferon alfa. *Gastroenterology* 1997; **113**:1660-7.
2. Niederau C, et al. Long term follow up of HBeAg-positive patients treated with interferon alfa for chronic hepatitis B. *N Engl J Med* 1996; **334**:1422-7.
3. Rizzetto M. Therapy of chronic viral hepatitis: a critical review. *Ital J Gastroenterol Hepatol* 1999; **31**:781-93.
4. Manesis EK and Hadziyannis SJ. Interferon alfa treatment and re-treatment of Hepatitis B e antigen-negative chronic hepatitis B. *Gastroenterology* 2001; **121**: 101-09.
5. Brunetto MR, et al. Outcome of anti-HBe positive chronic hepatitis B in alpha interferon treated and untreated patients: a long term cohort study *Hepatology* 2002; **36**: 263-70.

6. Lampertico P, et al. Long term suppression of Hepatitis B e antigen-negative chronic hepatitis B by 24 month interferon therapy. *Hepatology* 2003; **37**: 756-63.
7. Lok ASF, et al. Chronic Hepatitis B *Hepatology*; 2001; **34**: 1223-41.
8. EASL International Consensus Conference on Hepatitis B 13-14 September 2002 Geneva Switzerland Consensus Statement. *J Hepatology* 2003; **38**:533-40.
9. Lindsay KL, et al. for the Hepatitis Interventional Therapy Group. A randomized, double blind *trial* comparing pegylated interferon alfa-2b to interferon alfa-2b as initial treatment in chronic hepatitis C. *Hepatology* 2001;**34**:395-403.
10. Zeuzem S, et al. Peg interferon alfa 2a in patients with chronic hepatitis C. *N Engl J Med* 2000;**343**:1666-72.
11. Manns MP, et al. and the International Hepatitis Interventional Therapy Group. Peginterferon alfa-2b plus ribavirin compared with interferon alfa-2b plus ribavirin for initial treatment of chronic hepatitis C: a randomised *trial*. *Lancet* 2001;**358**:958-65.
12. Fried MW, et al. Peg Interferon alfa 2a plus Ribavirin in chronic hepatitis C virus infection. *N Engl J Med* 2002; **347**: 975-82.
13. Shiffman ML, et al. Retreatment of patients with chronic hepatitis C. *Hepatology* 2002;**36**: S128-35
14. National Institutes of health consensus development conference statement: Management of hepatitis C: 2002 – June 10-12 2002. *Hepatology* 2002; **36**: S3-S20.
15. Shiffman ML, et al. Retreatment of HCV non/responders with peginterferon and ribavirin> results from the lead/in phase of the hepatitis C antiviral long/term treatment against cirrhosis (HALT-C) *trial*. *Hepatology* 2002;**36**: 295A.
16. Simon MD, et al. Treatment of chronic hepatitis C with interferon alfa-n3: a multicenter, randomized, open-label *trial*. *Hepatology* 1997;**25**:445-8.
17. Keeffe EB, et al. Therapy of hepatitis C: Consensus interferon *trial*. *Hepatology* 1997;**26**(Suppl 1):S101
18. G. Fattovich, et al. Randomized *trial* of consensus interferon in combination with ribavirin as initial treatment for chronic hepatitis C *J Hepatol* 2003; **39**:843-849
19. Alberti A, et al. Therapy of acute hepatitis C *Hepatology* 2002; **36**: S195-200

**Nota 32 bis**

|  |   |
|--|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• lamivudina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• epatite cronica B HBV-DNA-positiva, in soggetti con malattia rapidamente evolvente verso l'insufficienza epatica grave o in lista attiva per trapianto o con malattia evolutiva e avanzata in cui l'interferone sia controindicato o non tollerato o inefficace;</li> <li>• per l'impiego post-trapianto;</li> <li>• per il trattamento e per la prevenzione delle riesacerbazioni dell'epatite B conseguenti a terapie con chemioterapici antitumorali o farmaci immunosoppressivi in portatori cronici di HbsAg.</li> </ul> |
|--|---|

*Principio attivo:* Lamivudina

*Specialità:* ZEFFIX 28 cpr riv 100 mg - ZEFFIX gtt os 240 ml 5 mg/ml

**Motivazioni e criteri applicativi:**

Nei pazienti con epatite B HBV-DNA-positiva, HBeAg-negativa (il 90% dei casi di epatite B attualmente in Italia), la lamivudina negativizza HBV-DNA e normalizza ALT in una percentuale di pazienti del 65-80% alla fine del primo anno di trattamento, del 50-60% alla fine del secondo e del 30-40% alla fine del terzo anno (1). La sospensione del trattamento è seguita dalla riattivazione dell'epatite nel 90% dei *responders* (2).

Il problema della lamivudina è l'emergere, durante il trattamento, di mutanti dell'HBV parzialmente o totalmente resistenti e, soprattutto, le segnalazioni, che sembrano in cre-

scendo, di riesacerbazioni molto gravi e anche fatali in relazione all'emergere dei mutanti (3), particolarmente in cirrotici (valori di transaminasi elevati fino al *range* dell'epatite acuta, tendenza all'aumento della bilirubina e alla riduzione dell'attività protrombinica). Anche se non ancora precisamente quantificabile, questo rischio non è irrilevante (5-7). D'altra parte, anche la sospensione della terapia nei soggetti in remissione espone al rischio di riesacerbazioni, osservate nel 15-20% dei casi, in un terzo dei quali con epatite clinicamente grave (4).

La lamivudina va quindi limitata ai soggetti con forme evolutive e avanzate di epatite B (ovvero in cui siano dimostrabili alla biopsia ponti porto-centrali o vi siano segni clinici di cirrosi) nei quali non è indicata o è inefficace o non tollerata la terapia con interferone che rimane la terapia di prima linea (7, 8).

Nell'epatite cronica HBeAg positiva la lamivudina può essere sospesa 3-6 mesi dopo la clearance di HBeAg. La durata minima di trattamento è un anno. La prosecuzione del trattamento nei pazienti senza sierconversione e/anti e va valutata tenendo presente il rischio di lamivudino-resistenza.

Non esistono né dati da *trial* controllati, né un consenso unanime sulla durata ottimale della terapia con lamivudina nei pazienti con epatite HBeAg negativa né sull'utilità di proseguire il trattamento con lamivudina nei pazienti con infezione da ceppi mutanti resistenti, nei pazienti che non sono in lista per trapianto e che non hanno presentato una malattia epatica in fase di scompenso (7, 8). È stato dimostrato che la terapia con altri antivirali impiegata tempestivamente, è in grado di indurre un controllo della replicazione di questi ceppi mutanti ed una remissione delle riacutizzazioni di epatite, consentendo anche il trapianto di fegato (9). Sarà da valutare quale sia la durata ottimale di una terapia antivirale anti HBV e quale sia, nel lungo periodo (più di 2 anni), l'incidenza di comparsa di mutanti resistenti anche con l'impiego dei nuovi antivirali.

Nel post-trapianto, la lamivudina appare efficace sia per la prevenzione sia per il trattamento della recidiva (10); per la prevenzione, è stata usata sia da sola (11) sia in combinazione con dosi ridotte di immunoglobuline anti-HBV (12).

L'uso della lamivudina post-trapianto non è fra le indicazioni autorizzate in scheda tecnica; per la sua importanza è stato inserito nella Legge 648/96.

In uno studio preliminare, la lamivudina si è rivelata del tutto inefficace nell'epatite cronica delta (13).

### Bibliografia

- Hadziyannis SJ, et al. Treatment of HBeAg-negative chronic hepatitis B. *Sem Liv Dis* 2003; **23**:81-8.
- Almasio P, et al. Hepatitis B: prognosis and treatment. In: McDonald JWD et al Eds. Evidence-based Gastroenterology and Hepatology. London: BMJ Books, 1999;305-19.
- Liaw YF, et al. Acute exacerbation and hepatitis B virus clearance after emergence of YMDD Motif mutation during Lamivudine therapy. *Hepatology* 1999;**30**:567-72.
- Honkoop P, et al. Acute exacerbation of chronic hepatitis B virus infection after withdrawal of Lamivudine therapy. *Hepatology* 2000;**32**:635-9.
- Lampertico P, et al. YMDD mutants, hepatocellular carcinoma and hepatic decompensation in patients with HBV-related cirrhosis treated long term with lamivudine monotherapy *Dig Liv Dis* 2001; **33**:104.
- Di Marco et al. The course of anti-HBe/HBVDNA positive chronic liver disease during long term lamivudine treatment. *J Hepatology* 2003; **38** (Suppl 2):25.
- Lok ASF, et al. Chronic Hepatitis B: Update of Recommendations. *Hepatology* ; 2004; **in press**.
- EASL International Consensus Conference on Hepatitis B 13-14 September 2002 Geneva Switzerland Consensus Statement. *J Hepatology* 2003; **38**:533-40.
- Perrillo R et al. Adefovir dipivoxil for the treatment of lamivudine-resistant hepatitis B mutants. *Hepatology* 2000; **32**:129-34.
- Perrillo R, et al. Multicenter study of Lamivudine therapy for hepatitis B after transplantation. *Hepatology* 1999;**29**:1581-6.
- Mutimer DJ, et al. Lamivudine without HBIG for prevention of graft infection by hepatitis B; long term follow up. *Hepatology* 1999;**30**:301.

12. Angus PW, et al. Combination low dose Hepatitis B Immune Globulin (HBIG) and Lamivudine therapy provides effective prophylaxis against post transplant hepatitis B. *Hepatology* 1999;**30**:301.

13. Lau DTY, et al. Lamivudine for chronic delta hepatitis. *Hepatology* 1999;**30**:546-9.

### Nota 36

|   |  |
|---|--|
| <p>Ormoni androgeni:<br/>• testosterone<br/>• metiltestosterone</p> | <p>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ipogonadismi maschili primitivi e secondari;</li> <li>• pubertà ritardata.</li> </ul> <p>La prescrizione degli ormoni androgeni non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---|--|

*Principio attivo:* Testosterone

*Specialità:* ANDRIOL 60 cps 40 mg - TESTO ENANT 1 fiala IM 250 mg 2 ml - TESTOVIS 2 fiale IM 100 mg 2 ml

### Nota 39

|  |   |
|--|---|
| <p>Ormone della crescita (somatotropina)</p> | <p>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</p> <p><b>Età evolutiva</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• bassa statura da deficit di GH definito dai seguenti parametri clinico-auxologici e di laboratorio:             <ul style="list-style-type: none"> <li>I a. statura &lt; -3DS oppure statura &lt; -2DS e velocità di crescita/anno &lt; -1DS rispetto alla norma per età e sesso, misurata a distanza di almeno 6 mesi con le stesse modalità;                 <p>oppure</p> </li> <li>b. velocità di crescita/anno &lt; -2DS o &lt; -1,5 DS dopo 2 anni consecutivi, anche in assenza di bassa statura; nei primi 2 anni di vita, sarà sufficiente fare riferimento alla progressiva decelerazione della velocità di crescita (la letteratura non fornisce a riguardo dati definitivi in termini di DS);                 <p>oppure</p> </li> <li>c. malformazioni/lesioni ipotalamo-ipofisario dimostrate a livello neuroradiologico o difetti ipofisari multipli che comportino deficit di GH accertato in base ad una delle modalità del punto b;</li> </ul> </li> <li>e</li> </ul> |
|--|---|

Note AIFA

|  |   |
|--|---|
|  | <p><b>II</b></p> <p>a. risposta di GH &lt; 10 µg/L ad almeno 2 test farmacologici eseguiti in giorni differenti;<br/>oppure</p> <p>b. risposta di GH &lt; 20 µg/L nel caso uno dei 2 test impiegati sia GHRH + arginina o GHRH + piridostigmina;<br/>oppure</p> <p>c. secrezione spontanea media di GH nelle 24 ore, o quantomeno nelle 12 ore notturne &lt; 3 µg/L in presenza di normale risposta ai test farmacologici e valori di IGF1 &lt; -2 DS;</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• sindrome di Turner citogeneticamente dimostrata;</li> <li>• deficit staturale nell'insufficienza renale cronica;</li> <li>• sindrome di Prader Willi in soggetti prepuberi;</li> </ul> <p><b>Età adulta</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• soggetti con livelli di GH allo stimolo con ipoglicemia insulinica &lt; 3 µg/L o, in presenza di controindicazioni al test di ipoglicemia insulinica, con picco inadeguato di GH dopo stimoli alternativi, per:             <ol style="list-style-type: none"> <li>a. ipofisectomia totale o parziale (chirurgica, da radiazioni);</li> <li>b. ipopituitarismo idiopatico, post traumatico, da neoplasie sellari e parasellari.</li> </ol> </li> </ul> |
|--|---|

*Principio attivo:* Somatropina

*Specialità:* GENOTROPIN "KABIPEN" 1 tubofiala 5,3 mg - GENOTROPIN "KABIVIAL" 1 tubofiala 1,3 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,4 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,6 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 4 tubofiale SC 1,8 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 4 tubofiale SC 2 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,4 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,6 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,8 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 7 tubofiale SC 1 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK2 4 tubofiale SC 1,2 mg - GENOTROPIN "MINIQUICK" 7 tubofiale SC 0,2 mg - HUMATROPE 1 cartuccia IM SC 6 mg 18 U.I. + 1 siringa - HUMATROPE 1 fiala IM SC 1,33 mg 4 U.I. + 1 fiala solv 2 ml - NORDITROPIN SIMPLEX 1 cartuccia 5 mg 1,5 ml - NUTROPINAQ 1 cartuccia SC 2 ml 10 mg/2 ml - SAIZEN 1 fiala 1,33 mg 4 U.I. + 1 fiala solv 1 ml - SAIZEN 1 fiala 8 mg + 1 cartuccia - SAIZEN 3 fiale 1,33 mg 4 U.I. + 3 fiale solv 1 ml - ZOMACTON 1 fiala SC 4 mg + 1 fiala solv 3,5 ml

### Motivazioni e criteri applicativi

#### Età evolutiva

Il trattamento con l'ormone della crescita va effettuato in neonati con ipopituitarismo e nei bambini con bassa statura e/o bassa velocità di crescita staturale che presentano una delle caratteristiche (clinico-auxologiche o di diagnostica di immagini) di cui al punto I e nei quali, contemporaneamente, sia dimostrato il deficit di GH in base ad una delle modalità di cui al punto II.

Il trattamento con GH biosintetico può essere effettuato fino al raggiungimento della statura definitiva e deve essere proseguito in età adulta nei pazienti in cui sia stato confermato un deficit permanente di GH, secondo i criteri applicabili in età adulta.

Il trattamento non va effettuato in bambini con bassa statura costituzionale o familiare in cui non siano state chiaramente documentate le alterazioni sopra specificate.

In soggetti con caratteristiche clinico-auxologiche in accordo con il punto I e con normale secrezione di GH (punto II), la terapia può essere effettuata solo se valutata e autorizzata dalla Commissione Regionale preposta alla sorveglianza epidemiologica ed al monitoraggio dell'appropriatezza del trattamento con GH.

Il monitoraggio dell'appropriatezza dell'uso dell'ormone sarà effettuato da Commissioni Regionali con l'istituzione di un registro, assumendo come modello di riferimento il registro operante nella Regione Piemonte.

Le Autorità Sanitarie preposte alle attività di controllo invieranno i dati dei Registri Regionali, con cadenza annuale, all'Istituto Superiore di Sanità che si farà carico della sorveglianza epidemiologica nazionale. Per il monitoraggio della prescrizione è necessario far riferimento alla prevalenza del trattamento nella popolazione compresa tra 0 e 18 anni d'età, che è stimabile, in base ai dati della letteratura scientifica internazionale degli ultimi 20 anni, in 1:2000 (tasso di esposizione al trattamento). Va, inoltre, tenuto conto che la coorte dei soggetti affetti dalle principali patologie per cui è indicata la terapia con GH è sostanzialmente stabile nel tempo e distribuita in modo omogeneo sul territorio.

Soggetti adulti con deficit di GH presentano un abbassamento della qualità di vita, una riduzione della forza muscolare, un aumento dell'adipe viscerale che, insieme ad un aumento del colesterolo circolante, costituisce un fattore di rischio per complicanze cardiovascolari.

In particolare, è stato dimostrato un chiaro aumento dei processi di aterosclerosi con netto incremento della mortalità da cause cardiovascolari. Il trattamento sostitutivo con GH biosintetico va comunque riservato solo ai rari casi nei quali vi sia un severo deficit di GH, dimostrato da un picco di risposta  $< 3 \mu\text{g/L}$  dopo ipoglicemia insulinica, oppure, in presenza di controindicazioni al test dell'ipoglicemia (cardiopatie, patologia del SNC, età avanzata), a seguito di un picco inadeguato di GH dopo stimoli alternativi utilizzati con limiti di normalità appropriati alla loro potenza.

Il test con GHRH + arginina viene ad oggi ritenuto l'alternativa di prima scelta e, dopo questo stimolo, un severo deficit di GH è dimostrato da un picco dei livelli circolanti di GH  $< 9 \mu\text{g/L}$ . Il rigoroso rispetto di tali criteri esclude la possibilità di un uso improprio o eccessivo del farmaco.

#### Bibliografia di riferimento

1. American Association of Clinical Endocrinologist AACE clinical practice guidelines for growth hormone use in adults and children. *Endocr Pract* 1998; **4**:165-73.
2. Buckaway CK, et al. The IGF-I generation test revisited: A marker of the GH sensitivity. *J Clin Endocrinol Metab* 2001; **86**: 5176-83.
3. Consensus guidelines for the diagnosis and treatment of adults with growth hormone deficiency: summary statement of the Growth Hormone Research Society Workshop on adult growth hormone deficiency. *J Clin Endocrinol Metab* 1998;**83**:379-81.
4. Consensus guidelines for the diagnosis and treatment of growth hormone (GH) deficiency in childhood and adolescence: Summary statement of the GH research society. *J Clin Endocrinol Metab* 2000; **85**: 3990-3.
5. Guidelines for the use of growth hormone in children with short stature. A report by the Drug and Therapeutics Committee of the Lawson Wilkins Pediatric Endocrine Society. *J Pediatr* 1995;**127**:857-67.
6. Hoffman DM, et al. Diagnosis of Growth hormone deficiency in adults. *Lancet* 1994; **344**: 482-3.
7. Lissett CA, et al. How many tests are required to diagnose growth hormone (GH) deficiency in adults. *Clin Endocrinol* 1999; **51**: 551-7.
8. Pena-Almazan S, et al. Growth characteristics of congenitally GH-deficient infants from birth to one year of age. *J Clin Endocrinol Metab*, 2001; **86**: 5691-4.
9. Saggese G, et al. Diagnosis and treatment of growth hormone deficiency in children and adolescents: towards a consensus. Ten years after the availability of recombinant human Growth Hormone Workshop held in Pisa, Italy, 27-28 March 1998. *Horm Res* 1998;**50**:320-40.
10. Takahashi, et al. Short stature caused by mutant growth hormone. *N Engl J Med* 1996; **334**: 432-6
11. Zadik Z, et al. The definition of a spontaneous Growth Hormone (GH) peak: studies in normally growing and GH-deficient children. *J Clin Endocrinol Metab* 1992;**74**:801-5.

## Nota 40

|   |  |
|---|--|
| <p>Analoghi della somatostatina:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• lanreotide</li> <li>• octreotide</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• acromegalia;</li> <li>• sindrome associata a tumori neuroendocrini;</li> <li>• tumori neuroendocrini "non funzionanti" che esprimono recettori per la somatostatina.</li> </ul> |
|---|--|

**Principio attivo:** Lanreotide

**Specialità:** IPSTYL 1 fiala IM 30 mg + 1 fiala solv + 1 siringa - IPSTYL 1 fiala IM 60 mg + 1 fiala solv + 1 siringa - IPSTYL 1 siringa IM 120 mg - IPSTYL 1 siringa IM 60 mg - IPSTYL 1 siringa IM 90 mg

**Principio attivo:** Octreotide

**Specialità:** LONGASTATINA "LAR" flacone IM 10 mg + 2 fiale solv - LONGASTATINA "LAR" 1 flacone IM 10 mg + 1 siringa - LONGASTATINA "LAR" 1 flacone IM 20 mg + 1 siringa - LONGASTATINA "LAR" 1 flacone IM 20 mg + 2 fiale solv - LONGASTATINA "LAR" 1 flacone IM 30 mg + 1 siringa - LONGASTATINA "LAR" 1 flacone IM 30 mg + 2 fiale solv - LONGASTATINA 1 fiala EV SC 1 mg 5 ml multid - LONGASTATINA 3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml - LONGASTATINA 5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml - LONGASTATINA 5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml - SAMILSTIN 1 flaconcino multid 5 ml - SAMILSTIN 3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml - SAMILSTIN 5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml - SAMILSTIN 5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml - SANDOSTATINA "LAR" 1 flacone IM 10 mg + 2 fiale solv - SANDOSTATINA "LAR" 1 flacone IM 10 mg + siringa - SANDOSTATINA "LAR" 1 flacone IM 20 mg + 2 fiale solv - SANDOSTATINA "LAR" 1 flacone IM 20 mg + siringa - SANDOSTATINA "LAR" 1 flacone IM 30 mg + 2 fiale solv - SANDOSTATINA "LAR" 1 flacone IM 30 mg + siringa - SANDOSTATINA 1 fiala EV SC 0,2 mg/ml - SANDOSTATINA 3 fiale EV SC 0,5 mg 1 ml - SANDOSTATINA 5 fiale EV SC 0,05 mg 1 ml - SANDOSTATINA 5 fiale EV SC 0,1 mg 1 ml

### Motivazioni e criteri applicativi

La somatostatina e i suoi analoghi, octreotide e lanreotide, inibiscono la secrezione del "growth-hormone" (GH) nel 90% dei pazienti affetti da acromegalia, nei quali persista un innalzamento del GH dopo terapia chirurgica o radioterapia o in cui non sussista un'indicazione chirurgica. Tale azione si concretizza in un miglioramento della sintomatologia. Non vi sono al momento dati da studi randomizzati che ne consiglino l'utilizzo in prima linea in alternativa ai trattamenti locoregionali (1,2).

Questi farmaci hanno azione inibente sulla produzione di molti peptidi prodotti da tumori neuroendocrini e risultano quindi efficaci nel controllo delle sindromi associate a questa patologia. Il controllo dei sintomi si può ottenere nel 70-90% dei pazienti con tumore carcinomatoide metastatico e nel 50-85% degli affetti da neoplasie neuroendocrine insulari (3,4).

L'indicazione al trattamento dei tumori "non funzionanti" è controversa e deve essere limitata a quei casi in cui è dimostrata la presenza di recettori per la somatostatina, in particolare con Octreoscan, che, pur con limiti di sensibilità, rappresenta l'unico test disponibile per rilevare la presenza "in vivo" di una sufficiente espressione di recettori per il farmaco in oggetto.

### Bibliografia

1. Newman CB. Medical management of acromegaly. *Endocrinol Metab Clin North Am* 1999;**28**:171-90.
2. Steward PM. Current therapy for acromegaly. *Trends Endocrinol Metab* 2000;**11**:128-32.
3. Lamberts S, et al. Octreotide. *N Engl J Med* 1996;**334**:246-54.
4. Tomasetti P, et al. Slow-release lanreotide treatment in endocrine gastrointestinal tumours. *Am J Gastroenterol* 1998;**93**:1468-71.



**Nota 41**

|   |   |
|---|---|
| <ul style="list-style-type: none"> <li>• calcitonina</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN è limitata alla seguente condizione:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Morbo di Paget.</li> </ul> <p>La prescrizione della calcitonina non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---|---|

**Principio attivo:** Calcitonina di salmone

**Specialità:** BIOCALCIN 5 fiale IM EV SC 100 U.I. 1 ml - BIOCALCIN 5 fiale IM EV SC 50 U.I. 1 ml - CALCITON 5 fiale IM EV 100 U.I. 1 ml - CALCITONINA SANDOZ 5 fiale IM EV SC 100 U.I. + 5 siringhe - CALCITONINA SANDOZ 5 fiale IM EV SC 50 U.I. + 5 siringhe - OSTEOCALCIN 5 fiale IM EV 100 U.I. - OSTEOCALCIN 5 fiale IM EV 50 U.I. - OSTEOVIS 5 fiale IM 100 U.I. 1 ml - OSTEOVIS 5 fiale IM 50 U.I. 1 ml - SALMOFAR 5 fiale IM SC 100 U.I. 1 ml - TONOCALCIN 5 fiale IM EV SC 100 U.I.

**Motivazioni e criteri applicativi**

La calcitonina è un ormone ipocalcemizzante, un peptide di 32 aminoacidi, normalmente prodotto dalle cellule C della tiroide. L'azione ipocalcemica è principalmente dovuta alla potente azione inibitoria esercitata sugli osteoclasti. Questa caratteristica è efficacemente sfruttata nel trattamento dei disordini ossei come la malattia di Paget e nell'ipercalcemia (1).

Per quanto riguarda l'osteoporosi, non vi sono prove univoche di efficacia clinica in termini di riduzione di fratture. Nonostante che la calcitonina produca, rispetto al placebo, un aumento della massa ossea (2), non sono documentate in letteratura variazioni di rilievo dell'incidenza di fratture (3) e, comunque, l'aumento di massa ossea è minore rispetto a quello indotto dall'alendronato (4).

Uno studio condotto dal *Cochrane Group* per stabilire l'efficacia del trattamento con calcitonina rispetto al placebo, nei pazienti in trattamento con corticosteroidi, non ha evidenziato differenze statisticamente significative tra i due gruppi per quanto riguarda l'aumento di massa ossea e il rischio relativo di fratture (5). La calcitonina può causare nausea, diarrea e flushing. Alcuni pazienti possono diventare resistenti nelle terapie a lungo termine forse a causa dello sviluppo di anticorpi neutralizzanti (6).

**Bibliografia**

1. Sexton PM, et al. Calcitonin. *Curr Med Chem* 1999;**6**:1067-93.
2. Gruber HE, et al. Osteoblast numbers after calcitonin therapy: a retrospective study of paired biopsies obtained during longterm calcitonin therapy in postmenopausal osteoporosis. *Calcif Tissue Int* 2000;**66**:29-34.
3. Mincey BA, et al. Prevention and treatment of osteoporosis in women with breast cancer. *Mayo Clin Proc* 2000;**75**:821-9.
4. Downs RW Jr., et al. Comparison of alendronate and intranasal calcitonin for treatment of osteoporosis in postmenopausal women. *J Clin Endocrinol Metab* 2000;**85**:1783-8.
5. Cranney A, et al. Calcitonin for the treatment and prevention of corticosteroid-induced osteoporosis. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2000;**4**.
6. Muff R, et al. Formation of neutralizing antibodies during intranasal synthetic salmon calcitonin treatment of postmenopausal osteoporosis. *Osteoporos Int* 1991;**1**:72-5.

## Nota 42

|  |   |
|--|---|
| <p>Bifosfonati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• acido etidronico</li> <li>• acido clodronico</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattamento del Morbo di Paget: acido etidronico;</li> <li>• trattamento delle lesioni osteolitiche da metastasi ossee e del mieloma multiplo: acido clodronico.</li> </ul> <p>La prescrizione dei bifosfonati non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|---|

**Principio attivo:** Acido clodronico

**Specialità:** ACIDO CLODRONICO 6 fiale EV 300 mg 10 ml - CLASTEON 10 cps 400 mg - CLASTEON 6 fiale 300 mg - CLIMACLOD 6 fiale EV 300 mg 10 ml - CLODRON 10 cps 400 mg - CLODRONATO 6 fiale EV 300 mg 10 ml - CLODY 6 fiale EV 300 mg 10 ml - DIFOSFONAL 10 cps 400 mg - DIFOSFONAL 6 fiale EV 300 mg 10 ml - MOTICLOD 6 fiale EV 300 mg 10 ml - NIKLOD 6 fiale EV 300 mg - OSSITEN "300" 6 fiale EV 300 mg - OSSITEN 10 cps 400 mg

**Principio attivo:** Acido etidronico

**Specialità:** ETIDRON 30 cps 300 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

I bifosfonati rallentano la formazione e la dissoluzione dei cristalli di idrossiapatite. L'effetto dei bifosfonati da sfruttare in clinica è il potere di inibire il riassorbimento osseo. È stato anche dimostrato che il bifosfonato acido clodronico agisce non solo tramite l'inibizione dell'attività degli osteoclasti, ma anche tramite una riduzione diretta delle cellule tumorali dell'osso con meccanismi ancora da definire, sia di tipo indiretto (alterazioni del microambiente dell'osso) sia di tipo diretto (apoptosi delle cellule tumorali, oltre che degli osteoclasti) (1-3).

Per quanto riguarda l'osteoporosi postmenopausale, l'etidronato, somministrato ciclicamente per via orale, non ha dimostrato nei *trial* clinici controllati risultati univoci e quindi non è da considerare di sicura efficacia rispetto a *end-point* clinici (4, 5).

### Bibliografia

1. Kyle R. The role of bisphosphonates in multiple myeloma. *Ann Intern Med* 2000;**132**:734.
2. Diel IJ, et al. Reduction in new metastases in breast cancer with adjuvant clodronate treatment. *N Engl J Med* 1998;**339**:357.
3. Mundy Gr, et al. Bisphosphonates as anticancer drugs. *N Engl J Med* 1998;**339**:398.
4. Cranney A, et al. Etidronate for treating osteoporosis in postmenopausal women. *Cochrane Database of Systematic Reviews* 2000;**2**.
5. Clinical practice guidelines for the diagnosis and management of osteoporosis. Scientific Advisory Board Osteoporosis Society of Canada. *CMAJ* 1996;**155**:1113.

### Nota 48

|   |   |
|---|---|
| <p>Farmaci antiulcera:</p> <p>Anti H2:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cimetidina</li> <li>• famotidina</li> <li>• nizatidina</li> <li>• ranitidina</li> <li>• roxatidina,</li> </ul> <p>Inibitori di pompa:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• esomeprazolo</li> <li>• lansoprazolo</li> <li>• omeprazolo</li> <li>• pantoprazolo</li> <li>• rabeprazolo</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN è limitata ai seguenti periodi di trattamento ed alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• durata di trattamento 4 settimane (occasionalmente 6 settimane);             <ul style="list-style-type: none"> <li>– ulcera duodenale o gastrica positive per <i>Helicobacter pylori</i> (Hp);</li> <li>– per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione;</li> <li>– ulcera duodenale o gastrica Hp-negativa (primo episodio);</li> <li>– malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio);</li> </ul> </li> <li>• durata di trattamento prolungata, da rivalutare dopo un anno:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– sindrome di Zollinger-Ellison;</li> <li>– ulcera duodenale o gastrica Hp-negativa recidivante;</li> <li>– malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante).</li> </ul> </li> </ul> <p>Se la malattia da reflusso gastroesofageo è associata a infezione da Hp, l'eradicazione del batterio può essere indicata se il reflusso è associato a ulcera peptica o a gastrite cronica grave istologicamente documentata o se il controllo dei disturbi richiede trattamento ininterrotto con dosi elevate di inibitori di pompa protonica (es: omeprazolo, dosi pari o superiori a 20 mg/die).</p> <p>Il trattamento eradicante va effettuato solo nei casi di dispepsia associata a presenza di ulcera gastrica o duodenale.</p> <p>La prescrizione dei farmaci antiulcera non è rimborsata dal SSN in caso di dispepsia non ulcerosa e per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---|---|

Note AIFA

**Principio attivo:** Cimetidina

**Specialità:** BIOMAG 30 cpr 800 mg - BRUMETIDINA 10 fiale EV 200 mg 2 ml - BRUMETIDINA 50 cpr 400 mg - CIMETIDINA 50 cpr 400 mg - DINA 50 cpr div 400 mg - TAGAMET 12 fiale IM EV 200 mg 2 ml - TAGAMET 30 bust polv os 800 mg - TAGAMET 30 cpr 800 mg - TAGAMET 50 bust polv os 400 mg - TAGAMET 50 cpr 400 mg - TEMIC 30 cpr 800 mg - ULCEDIN 30 bust polv os 800 mg - ULCEDIN 30 cpr 800 mg - ULCEDIN 50 cpr 400 mg - ULCOMEDINA 50 cpr 400 mg - ULIS 30 bust polv os 800 mg - ULIS 30 cpr 800 mg - ULIS 50 bust polv os 400 mg - ULIS 50 cps 400 mg

**Principio attivo:** Esomeprazolo

**Specialità:** AXAGON 14 cpr gastrores 20 mg - AXAGON 14 cpr gastrores 40 mg - ESOPRAL 14 cpr gastrores 20 mg - ESOPRAL 14 cpr gastrores 40 mg - LUCEN 14 cpr gastrores 20 mg - LUCEN 14 cpr gastrores 40 mg - NEXIUM 14 cpr gastrores 20 mg - NEXIUM 14 cpr gastrores 40 mg

**Principio attivo:** Famotidina

**Specialità:** FAMODIL 10 cpr 40 mg - FAMODIL 10 fiale EV 20 mg + 10 fiale solv - GASTRIDIN 10 cpr riv 40 mg - MOTIAX 10 cpr riv 40 mg

**Principio attivo:** Lansoprazolo

**Specialità:** LANSOX 14 cpr orodispers 15 mg - LANSOX 14 cpr orodispers 30 mg - LANSOX 14 cps 15 mg - LANSOX 14 cps 30 mg - LIMPIDEX 14 cpr orodispers 15 mg - LIMPIDEX 14 cpr orodispers 30 mg - LIMPIDEX 14 cps 15 mg - LIMPIDEX 14 cps 30 mg - ZOTON 14 cpr orodispers 15 mg - ZOTON 14 cpr orodispers 30 mg - ZOTON 14 cps 15 mg - ZOTON 14 cps 30 mg

**Principio attivo:** Nizatidina

**Specialità:** CRONIZAT 10 cps 300 mg - CRONIZAT 20 cps 150 mg - NIZAX 10 cps 300 mg - NIZAX 20 cps 150 mg



Il trattamento eradicante è fortemente raccomandato nell'ulcera duodenale e nell'ulcera gastrica, e lo è con particolare enfasi nei soggetti che hanno sofferto un'emorragia da ulcera per la prevenzione di risanguinamenti (1, 2).

Non ci sono prove convincenti di efficacia del trattamento eradicante nella dispepsia non ulcerosa. Dopo gli iniziali risultati contrastanti, infatti, almeno quattro *trial* pubblicati negli ultimi due anni hanno dato risultati concordanti che dimostrano l'inefficacia della terapia eradicante (3).

La malattia da reflusso gastroesofageo (MRGE), con o senza esofagite, ha tendenza alle recidive, che possono accentuare il danno esofageo ed esitare in metaplasia dell'epitelio a rischio di evoluzione neoplastica (esofago di Barrett). Nei soggetti oltre 45 anni, se la sintomatologia da reflusso è grave, o continua, o recidivante, è fortemente raccomandata l'endoscopia. Per il trattamento della malattia da reflusso, particolarmente se associata ad esofagite (4), i farmaci più efficaci sono gli inibitori di pompa protonica (5, 6), che nella maggior parte dei casi sono sufficienti per somministrazione discontinua e/o a dosi ridotte (7). I dati disponibili sono in prevalenza negativi rispetto a un vantaggio terapeutico dell'eradicazione dell'Hp sulla frequenza e intensità dei disturbi da MRGE (8). Un piccolo *trial*, che dimostrerebbe un vantaggio dall'eradicazione nella MRGE senza esofagite grave (9), presenta manifeste improprietà metodologiche (es: valutazione non secondo intention to treat; ogni evidenza di vantaggio è azzerata se i dati sono reinterpretati correttamente). Nella 8ª edizione di Clinical Evidence l'eradicazione dell'Hp viene giudicata inefficace nel ridurre la frequenza di recidive della MRGE (10). Infine, anche il Consensus Report di Maastricht 2-2000 cita come consigliabile ("advisable") l'eradicazione dell'Hp nella MRGE solo nei soggetti che richiedano "profonda soppressione long-term della secrezione gastrica" (11). Questa posizione sembra dettata dal timore che l'infezione da Hp associata ad acidosoppressione da inibitori di pompa protonica possa determinare gastrite atrofica, potenziale causa di carcinoma (12). Tuttavia, questa eventualità è stata rilevata dopo esposizione inusualmente intensa e protratta ad acido-soppressione (trattamento ininterrotto con 20-40 mg di omeprazolo/die per una durata media di 5 anni) ed è contraddetta da altri studi che impiegavano le stesse dosi di omeprazolo in soggetti con MRGE Hp-positivi e non rilevavano né atrofia gastrica né metaplasia (13).

Rimane da considerare il teorico vantaggio dell'eradicazione per prevenire l'insorgenza di carcinoma gastrico, per il quale l'infezione da Hp è solo uno dei fattori di rischio, insieme alla dieta, all'atrofia della mucosa, all'acquisizione dell'infezione nella prima infanzia (16), a fattori genetici e ad altri sconosciuti; e non c'è alcun indizio che indichi una riduzione di incidenza dopo eradicazione dell'Hp.

### Bibliografia

1. De Boer WA, Tytgat GNJ. Regular review. Treatment of Helicobacter pylori infection. *BMJ* 2000;**320**:31-4.
2. Peterson WL, et al. Helicobacter pylori related disease. Guidelines for testing and treatment. *Arch Intern Med* 2000;**160**:1285-91.
3. Danesh J, Pounder RE. Eradication of Helicobacter pylori and non ulcer dyspepsia. *Lancet* 2000;**355**:766-7.
4. Baldi F, et al. Guidelines for the diagnostic and therapeutic management of patients with gastroesophageal reflux disease. *Ital J Gastroenterol Hepatol* 1998;**30**:107-12.
5. Moss SF, et al. Consensus statement for management of gastroesophageal reflux disease: result of a Workshop meeting at Yale University School of Medicine, Dept of Surgery, Nov 16 et 17, 1997. *J Clin Gastroenterol* 1998;**27**:6-12.
6. Katzka D. Gastro-esophageal reflux disease. In: Godlee F, 3 eds. Clinical Evidence. London: BMJ Publ Group, 2000:225-35.
7. Inadomi JM, et al. Step-down management of gastroesophageal reflux disease. *Gastroenterology* 2001;**121**:1095-100.
8. Moayyedi P, et al. Helicobacter pylori eradication does not exacerbate reflux symptoms in gastroesophageal reflux disease. *Gastroenterology* 2001;**121**:1120-6.
9. Schwizer W, et al. Helicobacter pylori and symptomatic relapse of gastroesophageal reflux disease: a randomised controlled *trial*. *Lancet* 2001;**357**:1738-42.
10. Delaney B, et al. Helicobacter pylori infection. In: Godlee F Ed. Clinical Evidence, 8ª Edizione 2002, BMJ Publ. Group:458-9.

Nota 51

Note AIFA

11. Maifertheiner P, et al. Current concepts in the management of Helicobacter pylori infection – The Maastricht 2-2000 Consensus report. *Aliment Pharmacol Ther* 2002;**16**:167-80.
12. Kuipers EJ, et al. Atrophic gastritis and Helicobacter pylori infection in patients with reflux esophagitis treated with omeprazole or fundoplication. *N Engl J Med* 1996;**334**:1018-22.
13. Lundell L, et al. (the Nordic GERD Study Group). Lack of effect of acid suppression therapy on gastric atrophy. *Gastroenterology* 1999;**11**:319-26.
14. EUROGAST Study Group. An international association between Helicobacter pylori infection and gastric cancer. *Lancet* 1993;**341**:1359-62.
15. Davey Smith G, et al. Adverse socioeconomic conditions in childhood and cause specific adult mortality: prospective observational study. *BMJ* 1998;**316**:1631-5.
16. Parsonnet J. Helicobacter pylori in the stomach – a paradox unmasked. *N Engl J Med* 1996;**335**:278-80.

**Nota 51**

|  |   |
|--|---|
| <p>Analoghi RH:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• buserelina</li> <li>• goserelina</li> <li>• leuprorelina</li> <li>• triptorelina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• carcinoma della prostata:<br/>buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina;</li> <li>• carcinoma della mammella:<br/>goserelina, leuprorelina, triptorelina;</li> <li>• endometriosi:<br/>goserelina, leuprorelina, triptorelina;</li> <li>• fibromi uterini non operabili:<br/>goserelina, leuprorelina, triptorelina;</li> <li>• pubertà precoce:<br/>leuprorelina, triptorelina;</li> <li>• trattamento prechirurgico:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– durata di 3 mesi: per gli interventi di miomectomia e isterectomia della paziente metrorragica;</li> <li>– durata di 1 mese: per gli interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini pervia isteroscopica;</li> </ul> </li> </ul> <p>goserelina, leuprorelina, triptorelina.</p> <p>La prescrizione degli analoghi RH non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|---|

*Principio attivo:* Buserelin

*Specialità:* SUPREFACT "DEPOT 3" 1 siringa SC 9,9 mg - SUPREFACT 1 fiala SC 5,5 ml - SUPREFACT 1 siringa SC 6,6 mg - SUPREFACT soluz nasale 100 dosi 10 mg/dose

*Principio attivo:* Goserelin

*Specialità:* ZOLADEX "DEPOT" 1 siringa SC 10,8 mg - ZOLADEX "DEPOT" 1 siringa SC 3,6 mg

*Principio attivo:* Leuprorelina

*Specialità:* ENANTONE 1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa - ENANTONE 1 fiala IM SC 2 ml + 1 siringa

*Principio attivo:* Triptorelina

*Specialità:* DECAPEPTYL 1 fiala 11,25 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa - DECAPEPTYL 1 fiala 3,75 mg + 1 fiala solv 2 ml + 1 siringa - GONAPEPTYL DEPOT "DEPOT" 1 siringa IM SC 3,75 mg + 1 fiala solv

**Motivazioni e criteri applicativi**

Struttura: analoghi dello LHRH.

Meccanismo di azione: le dosi iniziali stimolano la produzione di FSH e LH; un trattamento prolungato determina desensibilizzazione dei recettori ipofisari e inibizione della produzione di entrambi gli ormoni gonadotropi (1). Funzionalmente si determina una condizione di castrazione farmacologica.

#### Indicazioni.

- Carcinoma prostatico: l'uso clinico di questi principi attivi è soprattutto connesso all'inibizione della produzione degli ormoni gonadotropi (1). La leuprolide in uno studio randomizzato ha mostrato gli stessi risultati ottenuti con il dietilstibestrol (DES) in pazienti con malattia metastatica (2). La goserelina in diversi *trial* clinici controllati è risultata efficace quanto l'orchiectomia (3,4). La stessa evidenza si ha anche per la triptorelina (5), la buserelina (6) e la leuprorelina (7). In genere, nella malattia avanzata, entro i primi 3 mesi di trattamento, le risposte obiettive si aggirano intorno al 50%; un ulteriore 25% mostra una stabilità di malattia, mentre il restante 25% progredisce (8).
- Carcinoma mammario: l'uso clinico di questi principi attivi è soprattutto connesso all'inibizione della produzione degli ormoni gonadotropi a seguito dell'induzione dello stato menopausale (9, 10). Questa indicazione è ovviamente limitata alle donne in premenopausa e perimenopausa (che nel caso siano isterectomizzate abbiano un profilo ormonale conseguente) in cui l'espressione dei recettori per estrogeni e/o progesterone sia positiva o sconosciuta (9, 12, 13). Infatti, in queste condizioni i risultati terapeutici sono paragonabili o superiori a quelli della ovariectomia (9).
- Pubertà precoce: il limite inferiore di età per l'inizio della pubertà, ancorché non semplice da definire, può essere stabilito a 7 anni (7-13 anni) per le femmine e a 9 anni (9-13,5 anni) per i maschi (14). Solo la pubertà precoce di origine centrale (pubertà precoce vera o LHRH dipendente) risponde al trattamento con analoghi stabili del LHRH naturale (1). L'uso di analoghi del LHRH è stato raccomandato da un comitato di approvazione della FDA (15). I benefici della terapia per la pubertà precoce includono una completa cessazione del ciclo mestruale nelle ragazze, l'interruzione o un netto rallentamento della maturazione dei caratteri sessuali secondari, il restaurarsi di comportamenti adeguati all'età anagrafica, la prevenzione della maturazione scheletrica precoce; quest'ultimo effetto previene anche la riduzione della statura in età adulta (15, 16).
- Endometriosi: la terapia con reline dell'endometriosi è di elevata efficacia. Scompaiono i dolori, si ha una rapida involuzione degli impianti nell'endometrio ed aumentano le probabilità di successo del trattamento dell'infertilità (17, 18).
- Trattamento prechirurgico: il trattamento per tre mesi con reline di pazienti metrorragiche, in preparazione ad interventi chirurgici sull'utero, porta ad una netta riduzione delle formazioni fibroidi uterine ed aumenta il successo di interventi di tipo conservativo che consentono di preservare la fertilità in donne giovani (19).

#### Bibliografia

1. Conn PM, Crowley WF. Gonadotropin-releasing hormone and its analogs. *Ann Rev Med* 1994;**45**:391-405.
2. The Leuprolide Study Group. Leuprolide versus diethylstilbestrol for metastatic prostate cancer. *N Engl J Med* 1984;**311**:1281-6.
3. Vogelzang NJ, et al. Goserelin versus orchiectomy in the treatment of advanced prostate cancer: final results of a randomized *trial*. *Urology* 1995;**46**:220-6.
4. Kaisari AV, et al. Comparison of LHRH analogue (Zoladex) with orchiectomy in patients with metastatic prostate cancer. *Br J Urol* 1991;**67**:502-8.
5. Parmar H, et al. Orchiectomy versus long-acting DTrp6LHRH in advanced prostatic cancer. *Br J Urol* 1987;**59**:248-54.
6. Sylvester RJ, et al. The importance of prognostic factors in the interpretation of two EORTC metastatic prostate cancer *trial*. European organization for Research and Treatment of Cancer (EORTC) Genito-Urinary Tract Cancer Cooperative Group. *Eur Urol* 1998;**33**:134-43.
7. Kienle E, Lubben G. Efficacy and safety of leuprorelin acetate depot for prostate cancer. The Gemen Leuprorelin Study Group. *Urol Int* 1996;**56** (Suppl 1):S23-30.

8. Robustelli della Cuna FS, Robustelli della Cuna G. Ormoni antitumorali. In: Bonadonna G, Robustelli della Cuna G. *Medicina Oncologica*. 6° ed. 1999:633-58.
9. Taylor CW, et al. Multicenter randomized clinical trial of goserelin versus surgical ovariectomy in premenopausal patients with receptor-positive metastatic breast cancer: an intergroup study. *J Clin Oncol* 1998;**16**:994-9.
10. Jonat W. Luteinizing hormone-releasing hormone analogues – the rationale for adjuvant use in premenopausal women with early breast cancer. *Br J Cancer* 1998;**78** (Suppl 4):S5-8.
11. Harvey HA, et al. Medical castration produced by the GnRH leuprolide to treat metastatic breast cancer. *J Clin Oncol* 1985;**3**:1068-72.
12. Marini L, et al. Direct antiproliferative effect of triptorelin on human breast cancer cells. *Anticancer Res* 1994;**14**:1881-5.
13. Garcia-Giralt E, et al. Phase II trial of decapeptyl (D-TRP-6), a potent luteinizing hormone-releasing hormone analogue in untreated advanced breast cancer. *Am J Clin Oncol* 1996;**19**:455-8.
14. Grumbach MM, Styne DM. Puberty: ontogeny, neuroendocrinology, physiology, and disorders. In: Wilson JD et al eds. *Williams textbook of endocrinology*. 9th ed. W. B. Saunders Company, 1998:1509-625.
15. Boepple PA, et al. Use of a potent, long-acting agonist of gonadotropin-releasing hormone (GnRH) in the treatment of precocious puberty. *Endocr Rev* 1986;**7**:24-33.
16. Boepple PA, et al. Impact of sex steroids and their suppression of on skeletal growth maturation. *Am J Physiol* 1988;**255**:559-66.
17. Meldrum DR, et al. "Medina oophorectomy" using a long-acting GnRH agonist – a possible new approach to the treatment of endometriosis. *J Clin Endocrinol Metab* 1982;**54**:1081-3.
18. Cedar MI, et al. Treatment of endometriosis with a long-acting gonadotropin-releasing hormone agonist plus medroxyprogesterone acetate. *Obstet Gynecol* 1990;**75**:641-5.
19. Maheux R. Treatment of uterine leiomyomata: past, present and future. *Horm Res* 1989;**32**:125-33.



**Nota 55**

|  |  |
|--|--|
| <p>Antibiotici iniettabili per uso territoriale:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• cefamandolo</li> <li>• cefonicid</li> <li>• ceftazolid</li> <li>• cefurossima</li> <li>• cefmetazolo</li> <li>• cefotetan</li> <li>• cefoxitina</li> <li>• cefodizima</li> <li>• cefoperazone</li> <li>• cefotaxima</li> <li>• ceftazidima*</li> <li>• ceftizoxima</li> <li>• ceftriaxone</li> <li>• cefepime*</li> <li>• mezlocillina</li> <li>• piperacillina</li> <li>• ampicillina + sulbactam</li> <li>• piperacillina + tazobactam*</li> <li>• ticarcillina + ac. clavulanico*</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>• amikacina</li> <li>• gentamicina</li> <li>• netilmicina</li> <li>• tobramicina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione carico del SSN degli antibiotici iniettabili per l'uso comunitario, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattamento iniettivo di infezioni gravi delle vie respiratorie, delle vie urinarie, dei tessuti molli, intra-addominali, ostetrico-ginecologiche, ossee e articolari;</li> <li>• trattamento iniettivo delle infezioni causate da microrganismi resistenti ai più comuni antibiotici, particolarmente nei pazienti immunocompromessi.</li> </ul> <p>Un razionale utilizzo degli antibiotici permette di preservare l'ambiente territoriale extra-ospedaliero dalla diffusione delle resistenze batteriche, mantenendolo separato da quello ospedaliero ed evitando il ricorso all'ospedalizzazione per trattare infezioni risolubili efficacemente al domicilio del paziente. Tali farmaci non dovrebbero rappresentare, di norma, la prima scelta terapeutica, ma vanno riservati a casi selezionati, anche allo scopo di prevenire l'insorgere di ceppi resistenti sul territorio; ciò vale in particolare per gli antibiotici impiegati nei confronti di <i>Pseudomonas aeruginosa</i> contrassegnati da asterisco (*). Per gli aminoglicosidi in particolare è indicato l'impiego in associazione con <math>\beta</math> lattamine, in pazienti anziani che vivono in RSA o strutture protette, in pazienti defedati o immuno-compromessi o recentemente dimessi dall'ospedale e/o sottoposti a trattamenti protratti con antibiotici a largo spettro, allo scopo di potenziare o ampliare lo spettro d'azione antibatterica.</p> |
|--|--|

**Principio attivo:** Amikacina

**Specialità:** AMICASIL 1 fiala 500 mg 2 ml - AMICASIL 1 fiala IM 1 g 4 ml - AMIKACINA 1 fiala IM EV 1 g - AMIKAN 1 fiala IM 1 g 4 ml - AMIKAN 1 fiala IM 500 mg 2 ml - BB K8 1 fiala IM 250 mg 2 ml - BB K8 1 fiala IM 500 mg 2 ml - CHEMACIN 1 fiala IM EV 1 g 4 ml - CHEMACIN 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml - LIKACIN 1 fiala IM EV 1 g 4 ml - LIKACIN 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml - LUKADIN 1 fiala IM EV 1 g 4 ml - LUKADIN 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml + siringa - MEDIAMIK 1 fiala IM 1g 4 ml - MIGRACIN 1 fiala IM EV 1 g 4 ml - MIGRACIN 1 fiala IM EV 1 g 4 ml - MIGRACIN 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml - MIKAN 1 fiala IM EV 1 g 4 ml - MIKAN 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml - MIKAVIR 1 fiala IM EV 1 g 5 ml - MIKAVIR 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml - NEKACIN 1 fiala IM EV 1g - PIERAMI 1 fiala IM EV 100 mg 2 ml - PIERAMI 1 fiala IM EV 250 mg 2 ml - PIERAMI 1 fiala IM EV 500 mg 2 ml

**Principio attivo:** Ampicillina/sulbactam

**Specialità:** BETHACIL 1 fiala IM 1 g + 500 mg + 1 fiala solv 3,2 ml - LORICIN 1 fiala IM 0,5 + 1 g + 1 fiala solv 3,2 ml - UNASYN "BB" 1 fiala IM EV 750 mg + 1 fiala solv 1,6 ml - UNASYN 1 fiala IM 1,5 g + 1 fiala solv 3,2 ml

**Principio attivo:** Cefamandolo

**Specialità:** CEFAM 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml - CEMADO 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3 ml - MANCEF 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 3,5 ml - MANDOKEF 1 fiala IM 1 g + 1 fiala solv 4 ml - MANDOLSAN 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml

**Principio attivo:** Cefepime

**Specialità:** CEPIM 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml - CEPIMEX 1 fiala IM EV 0,5 g + 1 fiala solv 1,5 ml - CEPIMEX 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml - MAXIPIME 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml - MAXIPIME 1 fiala IM EV 500 mg + 1 fiala solv 1,5 ml







**Principio attivo:** Ticarcillina/acido clavulanico

**Specialità:** CLAVUCAR 1 fiala IM 1,2 g + 1 fiala solv 2 ml 1%

**Principio attivo:** Tobramicina

**Specialità:** BRAMICIL 1 fiala IM EV 100 mg 2 ml - BRAMICIL 1 fiala IM EV 150 mg 2 ml - NEBICINA 1 fiala IM EV 100 mg 2 ml - NEBICINA 1 fiala IM EV 150 mg 2 ml - NEBICINA 1 fiala IM EV 20 mg 2 ml - NEBICINA 1 fiala IM EV 40 mg 1 ml - TOBRAMICINA 1 fiala IM EV 150 mg 2 ml - TOBRAMICINA 1 fiala IMEV 100 mg 2 ml

### Motivazioni e criteri applicativi

Gli obiettivi della presente nota sono: 1) ottenere il successo terapeutico in caso di infezioni gravi in ambienti extra-ospedalieri, in particolare anche quando sia in causa un agente eziologico resistente ai più comuni antibiotici o nel paziente immunocompromesso; 2) limitare l'induzione di meccanismi di resistenza nei patogeni presenti in comunità. Devono essere considerati due importanti punti:

1. le infezioni extra-ospedaliere sono suscettibili di un trattamento efficace con agenti a spettro più ristretto per via orale (ad es. infezioni di orecchio, naso e gola, sinusiti, infezioni delle basse vie respiratorie, dei tessuti molli, delle vie urinarie);
2. nel trattamento delle infezioni gravi, per massimizzare l'efficacia della terapia antibiotica, devono essere attentamente considerate le caratteristiche farmacocinetiche delle molecole presenti nella nota, utilizzando precisamente, secondo le indicazioni della scheda tecnica, dosi e numero di somministrazioni adeguate, così da ridurre il rischio di induzione di resistenze batteriche.

La scelta terapeutica è quasi sempre su base empirica, basata su una diagnosi eziologica presuntiva, su linee guida locali, nazionali od internazionali, ma, ove possibile, va ricercata la diagnosi microbiologica che consenta una terapia mirata.

Concettualmente possiamo suddividere i farmaci presenti nella nota in 6 gruppi.

1. Cefalosporine di II generazione (cefamandolo, cefonicid, ceftazolo, cefurossima) e cefamicine (cefmetazolo, cefotetan, cefoxitina).
2. Penicilline protette (ampicillina + sulbactam).
3. Cefalosporine di III (cefodizima, cefoperazone, cefotaxima, ceftazidima, ceftizoxima, ceftriaxone) e di IV generazione (cefepime).
4. Ureidopenicilline (mezlocillina e piperacillina).
5. Ureidopenicilline e carbossipenicilline protette (piperacillina-tazobactam e ticarcillina-acido clavulanico).
6. Aminoglicosidi (amikacina, gentamicina, netilmicina, tobramicina).

Le prime due classi di farmaci presentano analogie di spettro antibatterico e di attività clinica in infezioni, gravi, sostenute dai più comuni germi comunitari, ma non da *Pseudomonas spp.*

Le ureidopenicilline e le cefalosporine di III e IV generazione dimostrano attività nei riguardi di gram-negativi produttori di beta-lattamasi. Alcune di queste molecole, identificabili con un asterisco, sono efficaci nei confronti di *Pseudomonas aeruginosa*. Poiché le infezioni sostenute da alcune *Enterobacteriaceae* produttrici di beta-lattamasi cosiddette ad ampio spettro (ESBL) non sono più confinate solo in ambiente ospedaliero, ma sono in aumento anche in ambito territoriale extra-ospedaliero, va tenuto presente che tali molecole conferiscono alto grado di resistenza a molti antibiotici inseriti nella nota, con la eccezione di cefepime, cefotaxima, cefotetan, cefoxitina, piperacillina/tazobactam e ticarcillina/clavulanato purché impiegate secondo posologia corretta per dosi e numero di somministrazioni. In particolare le carbossi- e le ureidopenicilline associate ad inibitori delle beta-lattamasi presentano un ampio spettro di efficacia e sono inoltre caratterizzate da una modesta tendenza all'induzione di resistenze. Per quanto riguarda gli aminoglicosidi è indicato l'impiego con  $\beta$ -lattamici in pazienti anziani che vivono in RSA o strutture protette, in pazienti defedati o immuno-compromessi o recentemente dimessi dall'ospedale e/o sottoposti a trattamenti con antibiotici a largo spettro.

Un razionale utilizzo degli antibiotici permette di preservare l'ambiente territoriale dalla diffusione delle resistenze batteriche, mantenendolo separato da quello ospedaliero ed evita di ricorrere all'ospedalizzazione per trattare infezioni che possono essere risolte efficacemente al domicilio del paziente.

**Bibliografia di riferimento**

1. Drusano GL. Prevention of resistance: a goal for dose selection for antimicrobial agents. *Clin Infect Dis* 2003;**36**(Suppl 1):S42-50.
2. Berni C, et al. Verso un'impiego più razionale dell'antibiotico terapia. *Toscana Medica* 1998;7-14.
3. Craig WA. Antibiotic kinetics between pharmacokinetics and pharmacodynamics in determining dosage regimens for broad-spectrum cephalosporins. *Diagn Microbiol Infect Dis* 1995;**22**:89-96.
4. Del Favero A. La terapia antibiotica parenterale domiciliare: abusata, sottoutilizzata o male utilizzata? *Informazioni sui farmaci* 1997;**21**:37-43.
5. Amsden BW, Ballow CH, Bertino JS. Pharmacokinetics and pharmacodynamics of anti-infective agents. In: Mandell GL et al, eds. Principles and Practice of Infectious Diseases. 5th ed. 2000.
6. Moellering RC Jr. Principles of antinfetive therapy. In: Mandell GL et al, eds. Principles and Practice of Infectious Diseases. 5th ed. 2000.
7. Nicolau DP, et al. Antibiotic kinetics and dynamics for the clinician. *Med Clin North Am.* 1995;**79**:477-95.
8. Quintiliani R. Strategies for the cost-effective use of antibiotics. In: Gorbach SL et al, eds. Black Low Infectious Diseases. Saunders, 1992:348-9.
9. Quintiliani R. Pharmaceutical reimbursement policy and physician prescribing patterns. A case study of oral and injectable cephalosporin usage in Italy. *Today's Therapeutic Trends* 1997;**14**:241-50.
10. Spanu T, et al. Occurrence of extended-spectrum beta-lactamases in members of the family Enterobacteriaceae in Italy: implications for resistance to beta-lactams and other antimicrobial drugs. *Antimicrob Agents Chemother* 2002;**46**:196-202.
11. Bonfiglio G, et al. Prevalence of extended spectrum beta-lactamases among Enterobacteriaceae: an Italian survey. *Int J Antimicrob Agents.* 2002;**19**:213-7.
12. Luzzaro F, et al. Properties of multidrug-resistant, ESBL-producing *Proteus mirabilis* isolates and possible role of beta-lactam/beta-lactamase inhibitor combinations. *Int J Antimicrob Agents* 2001;**17**:131-5.
13. Johnson DM, Biedenbach DJ, et al.: "Potency and antimicrobial spectrum update for piperacillin/tazobactam (2000): emphasis on its activity against resistant organism populations and generally untested species causing community-acquired respiratory tract infections" *Diagn Microbiol and Infect Dis.* 2002;**43**:49-60.
14. Smith DW. Decreased antimicrobial resistance after changes in antibiotic use. *Pharmacotherapy* 1999;**19**(8 Pt 2):129S-132S; discussion 133S-7S.
15. Paul M, Soares-Weiser K, Leibovici L.  $\beta$  lactam monotherapy versus  $\beta$  lactam-aminoglycoside combination therapy for fever with neutropenia: systematic review and meta-analysis. *BMJ.* 2003;**326**:1111-20.

**Nota 56**

|   |  |
|---|--|
| <p>Antibiotici per continuità ospedale-territorio</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aztreonam</li> <li>• ertapenem</li> <li>• imipinem + cilastatina</li> <li>• meropenem</li> <li>• rifabutina</li> <li>• teicoplanina</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN è limitata al trattamento iniziato in ambito ospedaliero ed al successivo utilizzo in ambito territoriale da parte del Medico di Medicina Generale per garantire la continuità terapeutica.</p> <p>La prescrivibilità esclusiva in ambito ospedaliero è finalizzata al mantenimento dell'efficacia ed alla contemporanea prevenzione dell'insorgenza di resistenza batterica ai principi attivi. La scelta di iniziare un trattamento ospedaliero con tali farmaci dovrebbe essere riservata alle infezioni gravi e in assenza di alternative terapeutiche. Ciò non impedisce, tuttavia, dopo la diagnosi e l'inizio del trattamento, il mantenimento della continuità assistenziale ospedale-territorio a carico del SSN, ove fosse necessario proseguire la terapia a domicilio.</p> |
|---|--|

**Principio attivo:** Aztreonam

**Specialità:** AZACTAM 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv 3 ml - PRIMBACTAM 1 fiala IM EV 1 g + 1 fiala solv

**Principio attivo:** Imipenem/cilastatina

**Specialità:** IMIPEM 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml - TENACID 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml - TIENAM 1 fiala IM 500 mg + 1 fiala solv 2 ml

**Principio attivo:** Rifabutina

**Specialità:** MYCIBUTIN 30 cps 150 mg

**Principio attivo:** Teicoplanina

**Specialità:** TARGOSID 1 fiala IM EV 200 mg + 1 fiala solv 3 ml

### Motivazioni e criteri applicativi

La nota riguarda antimicrobici di impiego selettivo in determinate affezioni critiche. In particolare: 1) farmaci a spettro antibatterico limitato (teicoplanina, rifabutina); 2) farmaci efficaci verso i soli gram-negativi "difficili", simili, nei riguardi di questi, alle cefalosporine di III e IV generazione (aztreonam); 3) carbapenemici (ertapenem, imipenem+cilastatina, meropenem) da riservare alla terapia mirata dei casi più critici. L'obiettivo della nota è di conservare a tali antibiotici, con una prescrizione inizialmente ospedaliera confortata da adeguate indagini microbiologiche, la loro pienezza di azione antibatterica, evitando il più possibile l'insorgenza di resistenze.

Le motivazioni da cui ha origine la nota 56 si basano pertanto non solo sulla criticità d'uso clinico degli antimicrobici in essa compresi, ma anche su rilevanti aspetti medico-sociali a tutela della salute pubblica, per il costante aumento di resistenza verso gli antimicrobici, legato ad un impiego spesso indiscriminato e non selettivo. Attualmente, il problema di assicurare un uso sempre più mirato degli antimicrobici per controllare l'insorgere delle resistenze, viene riconosciuto a livello internazionale come una vera e propria emergenza sanitaria.

La nota 56 garantisce di fatto la possibilità di proseguire, qualora necessario, a livello domiciliare ed a carico del Servizio Sanitario Nazionale, una terapia antimicrobica mirata e specifica prescritta in ambito ospedaliero, previa individuazione della patologia, assicurando in modo concreto la continuità assistenziale ospedale-territorio.

### Bibliografia

1. Goodman et Gilman's. The Pharmacological Basis of Therapeutics. Hardman JG et al, eds. 9th ed. New York: McGraw Hill, 1996:1096-7, 1146-7, 1168, 1778, 1036-40.
2. Facts and Comparisons. St. Louis: Walters Kluwer, 2000. Aztreonam:1275-7; carbapenem:1269-75; teicoplanin KU37, rifabutin, KU 12:1389.
3. AHFS Drug information, American Society of Health-System Pharmacists American Hospital Formulary Service, 2000. Aztreonam:226-34; Imipenem and cilastatin sodium:247-56.
4. Antimicrobial resistance. *BMJ* 1998;**317**:609-71.
5. Levy SB. Multidrug resistance – a sign of the times. *N Engl J Med* 1998;**338**:1376-8.

### Nota 57

|  |  |
|--|--|
| <p>Antiemetici (antagonisti dei recettori serotoninergici)</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• dolasetron</li> <li>• granisetron</li> <li>• ondansetron</li> <li>• tropisetron</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN è limitata alla prevenzione e al trattamento di nausea e vomito (secondo le indicazioni e le limitazioni per età, previste dalle schede tecniche) secondari a:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• chemioterapia emetizzante;</li> <li>• radioterapia emetizzante (<i>total body irradiation</i> e sull'addome, entro 24 h dall'ultima applicazione).</li> </ul> <p>La prescrizione degli antiemetici non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|--|

## Nota 57

## Note AIFA

**Principio attivo:** Dolasetron

**Specialità:** ANZEMET 1 fiala EV 100 mg 5 ml - ANZEMET 3 cpr riv 200 mg

**Principio attivo:** Granisetrone

**Specialità:** KYTRIL 1 fiala EV 3 mg 3 ml - KYTRIL 1 siringa IM 3 mg 1 ml - KYTRIL 10 cpr riv 1 mg - KYTRIL 3 siringhe IM 3 mg 1 ml - KYTRIL 5 cpr 2 mg

**Principio attivo:** Ondansetron

**Specialità:** ZOFRAN 1 fiala IM EV 4 mg 2 ml - ZOFRAN 1 fiala IM EV 8 mg 4 ml - ZOFRAN 4 supp 16 mg - ZOFRAN 6 cpr 4 mg - ZOFRAN 6 cpr 8 mg - ZOFRAN 6 cpr orodispers 4 mg - ZOFRAN 6 cpr orodispers 8 mg - ZOFRAN scir 50 ml 4 mg/5 ml

**Principio attivo:** Tropisetron

**Specialità:** NAVOBAN 1 fiala infus os 5 mg 5 ml - NAVOBAN 1 fiala SC 5 mg 1 ml + 1 siringa - NAVOBAN 3 fiale SC 5 mg 1 ml + 3 siringhe - NAVOBAN 5 cps 5 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

*Trattamento e prevenzione della nausea e del vomito indotti da chemioterapia.*

Gli antagonisti dei recettori serotoninergici (5-HT<sub>3</sub>) sono indicati nel trattamento della nausea e del vomito indotti da chemioterapia. La concomitante somministrazione di dexametasona ne migliora l'efficacia proteggendo fino al 90% dei pazienti della comparsa di nausea/vomito acuto (entro 24 ore dopo la chemioterapia). L'efficacia si riduce (40-60%) quando il trattamento viene effettuato in pazienti con vomito tardivo (cioè che compare da almeno 24 ore sino a 5 giorni dopo chemioterapia) che beneficia maggiormente dell'associazione di steroidi e metoclopramide (1). Nel trattamento preventivo per l'adulto non emergono differenze di efficacia tra i principi attivi e la scelta dovrebbe basarsi sul profilo di tollerabilità e il costo di ciascuno di essi.

*Trattamento dell'emesi da radioterapia.*

Granisetron e ondansetron, si sono dimostrati efficaci nel controllare il vomito indotto dalla irradiazione sul corpo intero ("total body irradiation", TBI) (2) e sull'addome (3-6). Tuttavia in caso di radioterapia e frazioni abituali sull'addome la somministrazione di dexametasona sembra essere sufficiente (7). Inoltre, non c'è evidenza che la terapia antiemetica sia efficace dopo 24 ore dall'ultima applicazione di radioterapia.

Gli antagonisti dei recettori 5-HT<sub>3</sub> non sono efficaci nel trattamento di nausea e vomito in pazienti con rallentamento svuotamento gastrico o dispepsia e non dovrebbero essere usati nel trattamento di pazienti con malattie gastrointestinali con nausea/vomito. L'azione rallentante il tempo di transito intestinale giustifica la comparsa di stipsi che è uno degli effetti collaterali più frequenti degli antagonisti dei recettori 5-HT<sub>3</sub>; altri effetti collaterali in ambito digestivo sono la comparsa di dolore addominale e di singhiozzo. Sono inoltre stati descritti cefalea, sensazione di calore e rossore cutaneo, alterazione degli enzimi epatici, affaticamento, oltre che rare reazioni gravi di ipersensibilità (2).

### Bibliografia

1. The Italian Group for Antiemetic Research. Dexamethasone alone or in combination with ondansetron for the prevention of delayed nausea and vomiting induced by chemotherapy. *N Engl J Med* 2000;**342**:155-9.
2. Spitzer TR, et al. Randomized double-blind, placebo-controlled evaluation of oral ondansetron in the prevention of nausea and vomiting associated with fractionated total-body irradiation. *J Clin Oncol* 1994;**12**:2432-7.
3. Priestman TJ. Clinical studies with ondansetron in the control of radiation-induced emesis. *Eur J Cancer Clin Oncol* 1989;**25** (suppl 1):S29-33.
4. Lanciano R, et al. The efficacy and safety of once-daily Kytril (Granisetron Hydrochloride) tablets in the prophylaxis of nausea and emesis following fractionated upper abdominal radiotherapy. *Cancer Investigation* 2001;**19**:763-72.
5. Jurgens H, McQuade B. Ondansetron as prophylaxis for chemotherapy and radiotherapy-induced emesis in children. *Oncology* 1992;**49**:279-83.
6. Maranzano F. Radiation-induced emesis: a problem with many open questions. *Tumori* 2001;**87**:213-8.



7. Kirkbride P, et al. Dexamethasone for the prophylaxis of radiation-induced emessi : A national Cancer Institute of Canada Clinical Trials Group Phase III Study. *J Clin Oncol* 2000;**9**:1960-6.

### Nota 58

L'uso terapeutico dell'ossigeno gassoso è a carico del SSN. L'ossigeno terapeutico in forma liquida è a carico del SSN con possibilità di distribuzione diretta anche da parte delle strutture pubbliche limitatamente ai soggetti affetti da insufficienza respiratoria cronica in ossigeno-terapia a lungo termine, accertata secondo le modalità previste dal decreto ministeriale n. 329/1999 "Regolamento recante norme di individuazione delle malattie croniche ed invalidanti. La dispensazione di ossigeno terapeutico liquido e gassoso, in qualsiasi volume e per qualunque tipo di patologia, attuata tramite le farmacie aperte al pubblico, deve avvenire senza onorario professionale relativo alla dispensazione".

### Nota 59

|   |  |
|---|--|
| Lassativi osmotici<br>• lattitolo<br>• lattulosio | La prescrizione a carico del SSN è limitata alla seguente condizione patologica:<br>• encefalopatia porto-sistemica in corso di cirrosi epatica.<br><br>La prescrizione dei lassativi osmotici non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate. |
|---|--|

*Principio attivo:* Lattitolo

*Specialità:* PORTOLAC EPS polv os 200 g - PORTOLAC EPS scir 500 ml

*Principio attivo:* Lattulosio

*Specialità:* DIACOLON EPS scir 200 ml 66,7% - EPALAT EPS 15 bust grat 12 g - EPALFEN EPS 30 bust grat 6 g - EPALFEN EPS scir 400 ml - LAEVOLAC EPS 20 bust grat 10 g - LAEVOLAC EPS scir 180 ml - NORMASE EPS scir 200 ml 66,7%

### Nota 65

|  |   |
|--|---|
| Farmaci per la Sclerosi Multipla<br>• glatiramer acetato<br>• interferoni $\beta$ -1a e $\beta$ -1b ricombinanti | La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico dei centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:<br>• per i pazienti con Sclerosi Multipla recidivante-remittente e punteggio di invalidità da 1 a 5,5 all'EDSS di Kurtzke (Kurtzke Expanded Disability Status Scale):<br>glatiramer acetato; interferone $\beta$ -1a ricombinante; interferone $\beta$ -1b ricombinante;<br>• per i pazienti con Sclerosi Multipla secondariamente progressiva e punteggio di invalidità da 3 a 6,5 all'EDSS di Kurtzke e almeno 2 ricadute o 1 punto di incremento all'EDSS nei 2 anni precedenti:<br>interferone $\beta$ -1b ricombinante.<br><br>L'opportunità di monitorare la prescrizione e la dispensazione (sempre riservata ai centri autorizzati), attraverso schede <i>ad hoc</i> opportunamente adattate per forma clinica di sclerosi multipla e per tipo di farmaco, sarà valutata a livello delle singole Regioni. |
|--|---|

*Principio attivo:* Glatiramer

*Specialità:* COPAXONE 28 flaconcini 20 mg + 1 fiala solv

Note AIFA

Nota 66

Note AIFA

**Principio attivo:** Interferone beta 1A

**Specialità:** AVONEX 4 fiale IM 30 mcg + 4 siringhe - AVONEX 4 siringhe IM 30 mcg/0,5 ml + 4 aghi - REBIF 12 siringhe SC 12.000.000 U.I. 44 mcg - REBIF 12 siringhe SC 6.000.000 U.I. 22 mcg

**Principio attivo:** Interferone beta 1B

**Specialità:** BETAFERON 15 fiale SC 0,25 mg + 15 siringhe

**Nota 66**

|  |  |
|--|--|
| <p>FANS non selettivi:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aceclofenac</li> <li>• acetametacina</li> <li>• acido mefenamico</li> <li>• acido tiaprofenico</li> <li>• amtolmetina</li> <li>• cinnoxamicam</li> <li>• dexibuprofene</li> <li>• diclofenac</li> <li>• diclofenac + misoprostolo</li> <li>• fentiazac</li> <li>• flurbiprofene</li> <li>• furprofene</li> <li>• ibuprofene</li> <li>• indometacina</li> <li>• ketoprofene</li> <li>• lornoxicam</li> <li>• meloxicam</li> <li>• nabumetone</li> <li>• naprossene</li> <li>• nimesulide</li> <li>• oxaprozina</li> <li>• piroxicam</li> <li>• proglumetacina</li> <li>• sulindac</li> <li>• tenoxicam</li> </ul> <p>COXIB:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• celecoxib</li> <li>• etoricoxib</li> <li>• valdecoxib</li> </ul> | <p><i>La prescrizione dei FANS non selettivi a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni patologiche:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• artropatie su base connettivica;</li> <li>• osteoartrosi in fase algica o infiammatoria;</li> <li>• dolore neoplastico;</li> <li>• attacco acuto di gotta.</li> </ul> <p><i>La prescrizione dei COXIB (FANS inibitori selettivi della ciclo-ossigenasi 2) a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattamento dei sintomi algici e infiammatori in pazienti affetti da osteoartrosi o artrite reumatoide ad alto rischio per complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore (emorragie, perforazioni, ostruzione pilorica) ove trattati cronicamente con FANS non selettivi (vedi anche nota 1).</li> </ul> <p>L'associazione dei COXIB con gli inibitori di pompa o con misoprostolo non è rimborsato dal SSN (vedi anche nota 1).</p> |
|--|--|

**Principio attivo:** Aceclofenac

**Specialità:** AIRTAL 30 bust polv os 100 mg - AIRTAL 40 cpr 100 mg - GLADIO 30 bust polv os 100 mg - GLADIO 40 cpr riv 100 mg - KAFENAC 30 bust polv os 100 mg - KAFENAC 40 cpr 100 mg

**Principio attivo:** Acemetacina

**Specialità:** ACEMIX 30 cps 60 mg - SOLART 30 cps 60 mg

**Principio attivo:** Acido mefenamico

**Specialità:** LYSALGO 30 cps 250 mg

**Principio attivo:** Acido tiaprofenico

**Specialità:** SURGAMYL 30 bust grat 300 mg - SURGAMYL 30 cpr 300 mg

**Principio attivo:** Amtolmetina guacile

**Specialità:** ARTROMED 30 bust grat 600 mg - ARTROMED 30 cpr riv 600 mg - EUFANS 30 bust grat 600 mg - EUFANS 30 cpr riv 600 mg

*Principio attivo:* Celecoxib  
*Specialità:* ARTILOG 20 cps 200 mg - CELEBEX 20 cps 200 mg - SOLEXA 20 cps 200 mg

*Principio attivo:* Cinnoxicam  
*Specialità:* SINARTROL 20 cpr 30 mg

*Principio attivo:* Dexibuprofene  
*Specialità:* SERACTIL 30 cpr 300 mg

*Principio attivo:* Diclofenac  
*Specialità:* DEALGIC 20 cps 100 mg rilascio prolungato - DEALGIC 20 cps 75 mg rilascio prolungato - DEFLAMAT 20 cps 100 mg retard - DEFLAMAT 20 cps 75 mg retard - DICLOFAN 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - DICLOFENAC 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - DICLOFENAC 21 cpr 100 mg rilascio prolungato - DICLOFENAC 21 cpr 100 mg rilascio prolungato - DICLOFENAC 21 cpr 100 mg rilascio prolungato - DICLOFENAC 30 cpr 75 mg rilascio prolungato - DICLOFENAC 30 cpr gastrores 50 mg - DICLOFENAC 30 cpr gastrores 50 mg - DICLOFENAC 30 cpr gastrores 50 mg - DICLOREUM "RETARD" 20 cpr 100 mg - DICLOREUM 20 cps 150 mg rilascio prolungato - DICLOREUM 30 cpr gastrores 50 mg - FENADOL 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - FENDER 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - FLOGOFENAC "RETARD" 21 cps 100 mg - FORGENAC "RETARD" 20 cpr 100 mg - LISIFLEN 20 cpr 100 mg rilascio prolungato - VOLTAREN 21 cpr 100 mg rilascio prolungato - VOLTAREN 30 cpr 75 mg rilascio prolungato - VOLTAREN 30 cpr gastrores 50 mg - VOLTFAST 30 bust grat 50 mg - VOLTFAST 30 cpr riv 50 mg

*Principio attivo:* Diclofenac sodico/misoprostolo  
*Specialità:* ARTROTEC 30 cpr 50 mg + 200 mcg - ARTROTEC 30 cpr 75 mg + 200 mcg - MISOFENAC 30 cpr 50 mg + 200 mcg - MISOFENAC 30 cpr 75 mg + 200 mcg

*Principio attivo:* Etoricoxib  
*Specialità:* ALGIX 20 cpr riv 60 mg - ALGIX 20 cpr riv 90 mg - ALGIX 5 cpr riv 120 mg - ARCOXIA 20 cpr riv 60 mg - ARCOXIA 20 cpr riv 90 mg - ARCOXIA 5 cpr riv 120 mg - TAUXIB 20 cpr riv 60 mg - TAUXIB 20 cpr riv 90 mg - TAUXIB 5 cpr riv 120 mg

*Principio attivo:* Fentiazac  
*Specialità:* O-FLAM 30 conf 200 mg

*Principio attivo:* Flurbiprofene  
*Specialità:* FROBEN "SR" 20 cps 200 mg rilascio prolungato - FROBEN 30 cpr riv 100 mg - FROBEN scir 160 ml 0,5%

*Principio attivo:* Ibuprofene  
*Specialità:* ARFEN 30 cpr 500 mg - BRUFEN 30 bust grat 600 mg - BRUFEN 30 cpr riv 400 mg - BRUFEN 30 cpr riv 600 mg - SUBITENE 30 cpr eff 400 mg

*Principio attivo:* Indometacina  
*Specialità:* INDOXEN 25 cps 25 mg - INDOXEN 25 cps 50 mg - METACEN 20 cps 50 mg

*Principio attivo:* Ketoprofene  
*Specialità:* ALKET 28 cps 200 mg rilascio prolungato - ARTROSILENE 20 cps 320 mg - DOLGOSIN 28 cps 200 mg rilascio prolungato - EUKETOS 28 cps 200 mg rilascio prolungato - FLEXEN 30 cps 200 mg retard - FLEXEN 30 cps 50 mg - IBIFEN 30 bust grat eff 50 mg - IBIFEN 30 cpr 200 mg rilascio prolungato - IBIFEN 30 cps 100 mg - IBIFEN 30 cps 50 mg - KETARTRIUM 30 cps 100 mg - KETOPLUS 28 cps 200 mg rilascio prolungato - KETOPROFENE 28 cps 200 mg rilascio prolungato - KETOPROFENE 30 cps 200 mg rilascio prolungato - KETOPROFENE 30 cps 200 mg rilascio prolungato - KETOPROFENE 30 cps 50 mg - KETOPROFENE 30 cps 50 mg - KETOSELECT 30 cps 50 mg - MEPROFEN 30 cps 100 mg - OKI 30 bust grat 80 mg - ORUDIS 30 cps 50 mg - ORUDIS 30 cps rigide 200 mg rilascio prolungato - REUPROFEN 20 cps 100 mg

*Principio attivo:* Lornoxicam  
*Specialità:* NOXON 30 cpr riv div 8 mg - TAIGALOR 30 cpr riv div 8 mg

*Principio attivo:* Meloxicam  
*Specialità:* LEUTROL 30 cpr 15 mg - LEUTROL 30 cpr 7,5 mg - MOBIC "15" 30 cpr div 15 mg - MOBIC "7,5" 30 cpr 7,5 mg



REUCAM 30 cps 20 mg - REUMAGIL 30 cps 20 mg - RIACEN 30 cps 20 mg - ROXENE 30 cpr solub 20 mg - ROXENIL 30 cps 20 mg - ROXIDEN 30 cps 20 mg

*Principio attivo:* Proglumetacina

*Specialità:* AFLOXAN 20 cpr 300 mg - PROXIL 20 cpr 300 mg

*Principio attivo:* Sulindac

*Specialità:* ALGOCETIL 30 cpr 200 mg - CLINORIL 30 cpr 200 mg

*Principio attivo:* Tenoxicam

*Specialità:* DOLMEN 30 bust grat 20 mg - DOLMEN 30 cpr riv 20 mg - REXALGAN 30 bust grat 20 mg - TILCOTIL 30 cpr riv 20 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

#### FANS

In dosi singole, i FANS hanno attività analgesica paragonabile a quella del paracetamolo. In dosi adeguate e per somministrazioni ripetute hanno effetto analgesico protratto e attività antinfiammatoria, proprietà che li rendono particolarmente efficaci per il dolore continuo associato a flogosi.

I FANS sono gravati da una incidenza di effetti gastrointestinali sfavorevoli (ulcera peptica e sue complicanze; emorragie). Il rischio di ospedalizzazione per una complicanza grave e potenzialmente fatale è stimato fra l'1 e il 2% per anno (1). Questa incidenza aumenta nei soggetti a rischio, come specificato nella nota 1. Per questo motivo uno dei FANS in nota associa come gastroprotettore il misoprostolo e, pertanto, va riservato ai pazienti a rischio. I FANS possono inoltre ridurre l'efficacia degli antipertensivi e dei diuretici, e, in soggetti predisposti e in associazione con altri farmaci nefrolesivi, determinare o aggravare insufficienza renale.

#### COXIB (1)

Due sono gli studi clinici fondamentali che hanno esaminato comparativamente efficacia e tollerabilità dei due COXIB oggi disponibili: lo studio CLASS (2), che ha comparato il celecoxib con ibuprofen e diclofenac, e lo studio VIGOR (3), che ha comparato rofecoxib con naprossene. Ambedue i COXIB, secondo il parere dei ricercatori, hanno dimostrato una efficacia analoga e una minore tossicità gastrointestinale rispetto ai FANS non selettivi prescelti. Purtroppo entrambi gli studi presentano problemi di interpretazione che mettono in discussione questa conclusione. Lo studio CLASS è stato criticato per il modo con il quale è stato condotto ed ha analizzato i dati. Non solo, ma l'obiettivo dello studio, che era quello di dimostrare per il celecoxib una minore gastrolesività rispetto ai FANS tradizionali, è di fatto fallito, essendo l'incidenza di ulcere complicate (l'*end-point* principale dello studio) analoga per i due trattamenti. Nello studio VIGOR, invece, pur dimostrando il rofecoxib una minore incidenza di effetti indesiderati gastro duodenali (l'*end-point* primario combinato era costituito dalla incidenza complessiva di ulcere complicate e ulcere sintomatiche) rispetto al naprossene, si riscontrava un inaspettato ma significativo aumento di eventi trombotici cardiovascolari gravi nei pazienti trattati con rofecoxib. I risultati degli studi CLASS e VIGOR hanno stimolato l'esecuzione di numerosi altri studi volti a chiarire il rapporto beneficio/rischio dei COXIB. In particolare su due aspetti fondamentali: la reale minore gastrolesività e la possibile maggiore tossicità cardiovascolare rispetto ai FANS tradizionali.

La selettività per la COX-2, infatti, potrebbe essere un'arma a doppio taglio. Potrebbe da un lato garantire una riduzione del rischio di tossicità gastrointestinale, ma di converso essere anche responsabile di un incremento della frequenza di fenomeni tromboembolici e/o della mortalità totale, vista la più alta prevalenza degli eventi cardiovascolari rispetto a quelli gastrointestinali gravi (4).

Per quanto attiene la dimostrazione di una minore gastrolesività da parte dei COX-2 inibitori selettivi, vanno considerati due studi recenti.

Il primo (5) è una revisione sistematica di 9 studi clinici (durata > 12 settimane) che hanno paragonato il celecoxib con i FANS non selettivi. I pazienti trattati con celecoxib hanno mostrato una minore incidenza di interruzioni del trattamento dovute a sintomi gastrointestinali rispetto a quelli trattati con FANS tradizionali (6,2% vs 23%), ma tale vantaggio non veniva confermato se si consideravano tutte le cause di interruzione del trattamento. Ancora, i pazienti trattati con celecoxib presentavano una minore incidenza di ulcere gastro-duodenali rilevate routinariamente all'endoscopia eseguita alla fine delle

12 settimane di trattamento. Detta incidenza risultava essere del 6,2% dei pazienti trattati con celecoxib, del 12,0% nei pazienti trattati con celecoxib + aspirina, del 25,0% nei pazienti trattati con FANS tradizionali e del 26,0% nei pazienti trattati con FANS tradizionali più aspirina. L'incidenza delle gravi complicanze (emorragia, perforazione, ostruzione) era, invece, analoga tra i pazienti trattati con celecoxib (2,7%) e quelli che utilizzavano ibuprofen o diclofenac (5,0%) dimostrando così come la scelta dell'*end-point* terapeutico sia fondamentale per valutare correttamente comparativamente questi farmaci.

Il secondo (6) è uno studio osservazionale sulle emorragie gastrointestinali occorse in oltre 40.000 pazienti anziani trattati con FANS non selettivi o selettivi e 100.000 controlli. Rispetto ai controlli non utilizzatori di FANS, lo studio dimostra un aumentato rischio di emorragie gastrointestinali nei pazienti trattati con FANS non selettivi (RR 4,0), diclofenac + misoprostolo (RR 3,0) e rofecoxib (RR 1,9) ma non con celecoxib (RR 1,0).

I risultati di questi due studi sembrano confermare il dato che i COX-2 inibitori selettivi presentano una minore gastrolesività rispetto ai FANS tradizionali, ma anche che tale migliore tollerabilità è dimostrata solo quando si considerano *end-point* combinati (ulcere endoscopiche e sintomatiche). Mancano dati certi su una minore incidenza di ulcere complicate (emorragia, perforazione, ostruzione), il parametro di valutazione più rilevante. Inoltre, non è chiaro se questa migliore tollerabilità possa essere mantenuta nei pazienti in trattamento con ASA, evenienza necessaria e frequente nella fascia di pazienti ai quali viene prescritto un FANS. Quello che è certo è che la selettività per la COX-2 non è una garanzia di una minore gastrolesività. In uno studio recente su pazienti che avevano presentato un sanguinamento gastrico da FANS la ricorrenza di un episodio emorragico si è verificata nel 4,9% di pazienti trattati con celecoxib e nel 6,4% di quelli trattati con diclofenac + omeprazolo, una differenza statisticamente non significativa (7).

Per quanto attiene al possibile rischio di un incremento di eventi trombotici vascolari nei pazienti in trattamento con COXIB, in particolare con il rofecoxib, i dati disponibili sono ancora incompleti e controversi (8-11).

L'incremento degli eventi avversi cardiovascolari riscontrati nello studio VIGOR può essere casuale o attribuibile ad un effetto cardio-protettivo del naprossene o ad un effetto protrombotico vero e proprio del rofecoxib. Quest'ultimo meccanismo potrebbe risultare plausibile, in quanto i COX-2 inibitori selettivi agiscono inibendo la sintesi delle prostaglandine nella parete vascolare ma non quella del trombossano a livello piastrinico, causando così uno slittamento della bilancia emostatica verso uno stato protrombotico.

Va infine tenuto presente come i COXIB possano incrementare la pressione arteriosa sistemica e quindi aumentare nel lungo termine il rischio cardiovascolare.

Non vi sono differenze sostanziali nel profilo di sicurezza tra FANS non selettivi e COX-2 inibitori selettivi in merito alla potenziale nefrotossicità e agli altri eventi avversi.

A fronte di queste ancora numerose incertezze, il profilo della sicurezza a lungo termine dei COX-2 inibitori selettivi appare ancora poco chiaro. Risulta prudente perciò riservarne l'impiego al trattamento di pazienti che sono ad "alto rischio" per effetti avversi gravi gastrointestinali e che non sono a rischio cardiovascolare elevato. Questo in attesa che studi di grandi dimensioni randomizzati di confronto tra i vari farmaci, aventi come *end-point* terapeutici significativi l'incidenza delle ulcere complicate e degli eventi trombotici gravi cardiovascolari possano chiarire il reale rapporto rischio/beneficio di questi farmaci, che rimane a tutt'oggi ancora incerto (12).

Il 30 settembre 2004 la Merck Sharp & Dohme ha ritirato dal commercio in tutto il mondo il rofecoxib. Tale decisione è stata assunta a seguito dell'interruzione prematura di uno studio clinico randomizzato sull'efficacia da parte del rofecoxib nella prevenzione delle poliposi benigne del colon (studio APPROVe). Lo studio è stato interrotto a seguito del riscontro, nei pazienti trattati con rofecoxib, di un aumento dell'incidenza (per un fattore di 3,9) di gravi effetti indesiderati di natura tromboembolica (ictus e IMA) rispetto ai pazienti trattati con placebo.

Alla luce di quanto sopra esposto appare chiaro come i dubbi avanzati sul profilo di sicurezza cardiovascolare del rofecoxib (e degli altri COXIB) appaiano tutt'altro che infondati e richiedano un riesame complessivo del rapporto beneficio/rischio di tutti i COXIB. Rimane ancora aperta la questione se il rischio di complicanze cardiovascolari sia un effetto di classe correlato al meccanismo d'azione di questa categoria di farmaci.

**Bibliografia**

1. Lanza FL. A guideline for the treatment and prevention of NSAID-induced ulcers. *Am J Gastroenterology* 1998;**93**:2037-46.
2. Silverstein FE, et al. Gastrointestinal toxicity with celecoxib vs nonsteroidal anti-inflammatory drugs for osteoarthritis and rheumatoid arthritis : the CLASS study : a randomized controlled trial. Celecoxib Longterm Arthritis Safety Study. *JAMA* 2000;**284**:1247-1255.
3. Bombardier C, et al. Comparison of upper gastrointestinal toxicity of rofecoxib and naproxen in patients with rheumatoid arthritis. VIGOR Study Group. *N Engl J Med* 2000;**343**:1520-1528.
4. Wright JM. The double-edged sword of COX-2 selective NSAID<sub>s</sub>. *CMAJ* 2002;**167**:1131-1137.
5. Deeks JJ, et al. Efficacy, tolerability, and upper gastrointestinal safety of celecoxib for treatment of osteoarthritis and rheumatoid arthritis: systematic review of randomized controlled trials. *BMJ* 2002;**325**:619-623.
6. Mamdani M, et al. Observational study of upper gastrointestinal hemorrhage in elderly patients given selective cyclooxygenase-2 inhibitors or conventional nonsteroidal anti-inflammatory drugs. *BMJ* 2002;**325**:624-629.
7. Chan FKL, et al. Celecoxib versus diclofenac and omeprazole in reducing the risk of recurrent ulcer bleeding in patients with arthritis. *N Engl J Med* 2002;**347**:2104-2110.
8. Ray WA et al. Non-steroidal anti-inflammatory drugs and risk of serious coronary heart disease : an observational cohort study. *Lancet* 2002;**350**:118-23.
9. Solomon DH, Glynn RJ, Levin R, Avorn J. Nonsteroidal anti-inflammatory drug use and acute myocardial infarction. *Arch Intern Med* 2002;**162**:1099-104.
10. Watson DJ et al. Lower risk of thromboembolic cardiovascular events with naproxen among patients with rheumatoid arthritis. *Arch Intern Med* 2002;**162**:1105-10.
11. Rahme E, et al. Association between naproxen use and protection against acute myocardial infarction. *Arch Intern Med* 2002;**162**:1111-5.
12. Del Favero A. What is safe prescribing and use of selective COX-2 inhibitors? Comparison with non-selective NSAID<sub>s</sub>. In Side Effects of Drugs-Annual 26-Chapter 9. JJ Aronson ed. Elsevier Science B.V.

**Nota 74**

|   |  |
|---|--|
| <p>Farmaci per l'infertilità femminile e maschile:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• follitropina α da DNA ricombinante</li> <li>• follitropina β da DNA ricombinante</li> <li>• menotropina</li> <li>• urofollitropina</li> </ul> | <p>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province Autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattamento dell'infertilità femminile:                         <ul style="list-style-type: none"> <li>– in donne di età non superiore ai 45 anni e/o con valori di FSH, al 3° giorno del ciclo, non superiori a 30 mU/ml;</li> </ul> </li> <li>• trattamento dell'infertilità maschile:</li> </ul> |
|---|--|

*Principio attivo:* Follitropina alfa da DNA ricombinante

*Specialità:* GONAL F 1 fiala SC 1.050 U.I. 1,75 ml - GONAL F 1 fiala SC 75 UI + 1 siringa 1 ml - GONAL F 1 penna SC 300 UI/0,5 ml + 5 aghi - GONAL F 1 penna SC 450 UI/0,75 ml + 7 aghi - GONAL F 1 penna SC 900 UI/1,5 ml + 14 aghi - GONAL F 10 fiale SC 150 U.I. + 10 fiale solv 1 ml - GONAL F 10 fiale SC 75 U.I. + 10 fiale 1 ml - GONAL F 10 fiale SC 75 UI + 10 siringhe 1 ml - GONAL F 5 fiale SC 75 U.I. + 5 fiale 1 ml - GONAL F 5 fiale SC 75 UI + 5 siringhe 1 ml

*Principio attivo:* Follitropina beta

*Specialità:* PUREGON 1 fiala IM SC 100 ml 0,5 ml - PUREGON 1 fiala IM SC 50 U.I. 0,5 ml - PUREGON 1 cartuccia SC 300 U.I./0,36 ml - PUREGON 1 cartuccia SC 600 U.I./0,72 ml - PUREGON 5 fiale IM SC 100 U.I. 0,5 ml - PUREGON 5 fiale IM SC 200 U.I. 0,5 ml - PUREGON 5 fiale IM SC 50 U.I. 0,5 ml

*Principio attivo:* Menotropina

*Specialità:* MENOGEN 10 fiale IM + 10 fiale solv 1 ml

**Principio attivo:** Urofollitropina

**Specialità:** FOSTIMON 1 fiala 75 U.I. + 1 fiala solv 1 ml - FOSTIMON 10 fiale 75 U.I. + 10 fiale solv 1 ml - METRODIN HP "75" 1 fiala IM SC 75 U.I. + 1 fiala solv

### Motivazioni e criteri applicativi

L'infertilità di coppia è un problema di vaste proporzioni che coinvolge anche in Italia decine di migliaia di persone. L'Organizzazione Mondiale della Sanità stima intorno al 15-20% le coppie con problemi di fertilità nei paesi industriali avanzati.

L'infertilità di coppia è legata, nel 35% circa dei casi, al fattore femminile, nel 30% al fattore maschile; nel 20% dei casi si rilevano problemi in ambedue i partner e nel 15% dei casi l'infertilità rimane sconosciuta (infertilità inspiegata). Le alterazioni dei fenomeni fisiologici dell'ovulazione rappresentano un'importante causa di infertilità di coppia (18-25% dei casi). L'individuazione dell'ovulazione in queste donne è finalizzata ad indurre lo sviluppo follicolare e la conseguente ovulazione.

Il trattamento dell'infertilità femminile con gonadotropine è pertanto consigliato nelle diverse condizioni patologiche di cicli anovulari. L'indicazione all'uso delle gonadotropine si è notevolmente ampliata negli ultimi decenni, in quanto, oltre a situazioni patologiche di infertilità, le gonadotropine vengono utilizzate anche in donne normo-ovulanti sottoposte ad iperstimolazioni ovariche controllate necessarie al ripristino della fertilità mediante tecniche di procreazione medicalmente assistita (FIVET, ICS).

Sulla base dei dati di letteratura ed al fine di evitare l'iperstimolazione ovarica, viene suggerito di non superare il dosaggio massimo complessivo di 12.600 UI/paziente diviso in due o più cicli non superando il dosaggio massimo di 6.300 UI/ciclo nella donna. Nell'infertilità maschile si suggerisce di non superare il dosaggio massimo, per singola prescrizione, di 150 UI di FSH 3 volte alla settimana per 4 mesi. Se dopo i trattamenti con tali dosi non si ottiene un risultato positivo (nel trattamento dell'infertilità), eventuali nuovi trattamenti possono comportare rischi superiori ai risultati attesi.

Il trattamento con gonadotropine se effettuato con dosi improprie ed elevate, può essere responsabile:

- della cosiddetta sindrome da iperstimolazione ovarica, con passaggio di liquido nello spazio peritoneale e conseguenti ipovolemia, oliguria, emocoagulazione, ascite massiva, eventualmente emoperitoneo, shock anche ad esito letale;
- di eventi tromboembolici in concomitanza o indipendenti dalla suddetta sindrome a carico di organi critici (cervello, polmone e delle estremità);
- di complicazioni polmonari (atelettasia, dispnea, tachipnea, sindrome della insufficienza respiratoria acuta), oltre a cisti ovariche, torsione degli annessi, forti caldane, reazioni febbrili, nausea, crampi addominali, meteorismo, gravidanze ectopiche e multiple.

Nei casi di iperstimolazione ovarica sono infine controindicati i rapporti sessuali, per il rischio di insorgenza di gravidanze plurime.

Le gonadotropine follicolostimolanti attualmente in uso si possono ricondurre a due grandi gruppi:

- gonadotropine di origine estrattiva urinaria;
- gonadotropine ricombinanti prodotte mediante trasfezione della linea cellulare ovarica di criceto cinese con plasmidi contenenti le due sub unità geniche che codificano per l'FSH.

Gli studi di confronto tra FSH ricombinante ed urinario sono stati oggetto di consistenti metanalisi nonché di numerosi studi farmaco-economici; tuttavia, le conclusioni in termini di evidenze certe di maggiore efficacia sono attualmente ancora contrastanti.

L'infertilità maschile ha diverse cause, spesso difficilmente diagnosticabili e soltanto in alcuni casi di alterazione della spermatogenesi (ipogonadismo ipo- o normo-gonadotropo) esiste un razionale per un intervento terapeutico efficace con gonadotropine.

Nell'uomo, la somministrazione di gonadotropine provoca ginecomastia, dolore al seno, mastite, nausea, anomalie delle frazioni lipoproteiche, aumento nel sangue degli enzimi epatici, eritrocitosi.

### Bibliografia di riferimento

- Keye WR Jr, et al. In: Infertilità Valutazione e trattamento. Verduci editore 1997;587-91.



2. Mantovani IG, et al. Pharmaco-economic aspects of in-vitro fertilization in Italy. *Human Reproduction* 1999; **14**:953-8.
3. AHFS Drug information, American Society of Health-System Pharmacists 2000:2816-9.
4. Facts and comparisons. St. Louis: Walter Kluwer, 2000:246-58.
5. Leibowitz D, Hoffman J. Fertility drug therapies: past, present, and future. *J Obstet Gynecol Neonatal Nurs* 2000; **29**:201-10.
6. De Placido G, et al. Recombinant follicle stimulating hormone is effective in poor responders to highly purified follicle stimulating hormone. *Human reproduction*, 2000; **15**:17-20.
7. Van Wely M, et al. Human menopausal gonadotropin versus recombinant follicle stimulation hormone for ovarian stimulation in assisted reproductive cycles (Cochrane Review). In: *The Cochrane Library*. Issue 1. Oxford: Update Software, 2003.
8. Filicori M, et al. Comparison of controlled ovarian stimulation with human menopausal gonadotropin or recombinant follicle-stimulating hormone. *Fertility and Sterility* 2003; **80**:390-7.

**Nota 75**

|   |   |
|---|---|
| Farmaci per la disfunzione erettile:<br>• alprostadil | La prescrizione a carico del SSN è limitata ai pazienti con:<br>• lesioni permanenti del midollo spinale e compromissione della funzione erettile.<br><br>La rimborsabilità è limitata ad alprostadil in quanto efficace nella patologia indicata, per meccanismo di azione e modalità di somministrazione. |
|---|---|

*Principio attivo:* Alprostadil

*Specialità:* CAVERJECT 1 fiala 10 mcg + siringa + 2 aghi

**Motivazioni e criteri applicativi**

Pur nel massimo rispetto delle norme sulla riservatezza dei dati personali dei propri assistiti, il medico prescrittore deve essere sempre in grado di documentare ai servizi delle ASL che ne facessero richiesta che le prescrizioni del farmaco sono indirizzate a soggetti con lesioni permanenti del midollo spinale con compromissione della funzione erettile. La rimborsabilità è limitata ad alprostadil, in quanto efficace nella patologia indicata per meccanismo di azione e modalità di somministrazione.

**Nota 76**

|  |   |
|--|---|
| Sali di ferro:<br>• ferrico gluconato<br>• ferromaltoso<br>• ferroso gluconato | La prescrizione a carico del SSN, in situazioni di carenza documentata, è limitata alle seguenti categorie di pazienti:<br>• bambini di età < 3 aa;<br>• donne in gravidanza;<br>• anziani (>65 anni).<br><br>La prescrizione dei sali di ferro non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate. |
|--|---|

*Principio attivo:* Ferromaltoso

*Specialità:* INTRAFER gtt os 30 ml 50 mg/ml

*Principio attivo:* Feroso gluconato

*Specialità:* AUXOFER 30 cpr eff 80 mg - BIOFERAL 30 cpr eff 80 mg - BIOGLUFER 30 cpr eff 80 mg - BLIZER 30 cpr eff 80 mg - BLUSTARK 30 cpr eff 80 mg - CROM 30 cpr eff 80 mg - CROMATONFERRO 30 cpr eff 80 mg - EFFEGYN 30 cpr eff 80 mg - EMOXIRON 30 cpr eff 75 mg - ERIGLOBIN 30 cpr eff 80 mg - ERITROPIU' 30 cpr eff 80 mg - FERIG 30 cpr eff 80 mg - FERRO GLUCONATO 30 cpr eff 80 mg - FERRO GLUCONATO 30 cpr eff 80 mg - FERROCOMPLEX 30 bust grat eff 80 mg - FERROCOMPLEX 30 cpr eff 80 mg - FERROGYN 30 cpr eff 80 mg - FLEXIFER 30 cpr eff 80 mg - GLOROS 30

**Nota 78**

**Note AIFA**

bust grat eff 80 mg - GLUCOFERRO 30 cpr eff 650 mg - GLUCONATO FERROSO 30 cpr eff 80 mg - LOSFERRON 30 cpr eff 80 mg - MEGAFER 30 cpr eff 80 mg - MONOFERRO 30 cpr eff 80 mg - PRONTOFERRO 30 cpr eff 80 mg - SIDERVIM 30 bust grat eff 80 mg - SUSTEMIAL 30 cpr eff div 650 mg

**Principio attivo:** Sodio ferrigluconato

**Specialità:** FERRITIN OTI scir 240 ml

**Nota 78**

|  |   |
|--|---|
| <p>Colliri anti-glucoma:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• apraclonidina</li> <li>• brimonidina</li> <li>• brinzolamide</li> <li>• dorzolamide</li> <li>• latanoprost</li> <li>• travoprost</li> <li>• bimatoprost</li> </ul><br><ul style="list-style-type: none"> <li>• dorzolamide + timololo</li> <li>• latanoprost + timololo</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico di strutture specialistiche delle Aziende Sanitarie, è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• in monoterapia:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– nel trattamento del glaucoma in pazienti per i quali i <math>\beta</math>-bloccanti sono inefficaci o controindicati;</li> </ul> </li> <li>• in associazione:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– nei pazienti per cui la monoterapia risulti terapeuticamente insufficiente.</li> </ul> </li> </ul> <p>Il trattamento a base di <math>\beta</math>-bloccanti va considerato di prima scelta, seguito, ove necessario, dalla monoterapia con uno dei principi attivi elencati o dalla terapia associata.</p> |
|--|---|

**Principio attivo:** Apraclonidina

**Specialità:** IOPIDINE coll 5 ml 0,5%

**Principio attivo:** Bimatoprost

**Specialità:** LUMIGAN coll 3 ml 0,3 mg/ml

**Principio attivo:** Brimonidina

**Specialità:** ALPHAGAN coll 5 ml 0,2%

**Principio attivo:** Brinzolamide

**Specialità:** AZOPT coll 5 ml 50 mg 10 mg/ml

**Principio attivo:** Dorzolamide

**Specialità:** TRUSOPT coll 5 ml 2%

**Principio attivo:** Dorzolamide/timololo

**Specialità:** COSOPT coll 5 ml 2% + 0,5%

**Principio attivo:** Latanoprost

**Specialità:** XALATAN coll 2,5 ml 0,005%

**Principio attivo:** Latanoprost/timololo

**Specialità:** XALACOM coll 2,5 ml

**Principio attivo:** Travoprost

**Specialità:** TRAVATAN coll 40 mcg/ml

**Motivazioni e criteri applicativi**

La moderna strategia della terapia del glaucoma cronico semplice ad angolo aperto, come suggerita dall'European Glaucoma Society (EGS), prevede l'impiego di un farmaco in monoterapia per il raggiungimento della *target pressure* individuata per ciascun paziente. Se il primo farmaco usato non è efficace nel ridurre la pressione intraoculare o se non è tollerato, si sostituisce con un altro farmaco. Se invece il primo farmaco è ben tollerato ed efficace, ma non sufficiente a raggiungere la *target pressure*, le linee guida prevedono l'aggiunta di un altro farmaco a quello in uso. Questi concetti sono ribaditi anche nelle linee-guida dell'American Academy of Ophthalmology (AAO). Inoltre, nel proseguimento con la terapia, in caso di progressione dei danni al nervo ottico ed al campo visivo la *target pressure* dovrebbe essere rivalutata; ulteriori aggiustamenti della *target pressure* potrebbero essere presi in considerazione se il paziente è rimasto stabile per almeno cinque anni o in presenza di effetti collaterali.

**Nota 79**

|  |  |
|--|--|
| <p>Bifosfonati:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ac. alendronico</li> <li>• ac. risedronico</li> <li>• raloxifene</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN per il trattamento delle lesioni osteoporotiche è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne in post-menopausa con pregresse fratture vertebrali [riduzione 4 mm o più (15%) dell'altezza globale del corpo vertebrale] o del femore non dovute a traumi efficienti:<br/>ac. alendronico, ac. risedronico, raloxifene;</li> <li>• profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in uomini con pregresse fratture vertebrali [riduzione 4 mm o più (15%) dell'altezza globale del corpo vertebrale] o del femore non dovute a traumi efficienti:<br/>ac. alendronico;</li> <li>• profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne o uomini in trattamento da almeno 3 mesi con dosi &gt; 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi, con pregresse fratture vertebrali [riduzione 4 mm o più (15%) dell'altezza globale del corpo vertebrale] o del femore non dovute a traumi efficienti:<br/>ac. alendronico, ac. risedronico;</li> <li>• profilassi primaria di fratture osteoporotiche in donne in menopausa o uomini di età &gt; 50 aa in trattamento da almeno 3 mesi con dosi &gt; 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi:<br/>ac. alendronico, ac. risedronico.</li> </ul> <p>In tutte le indicazioni è raccomandata la somministrazione associata di calcio e vitamina D. Va, inoltre, sottolineata la necessità di effettuare un adeguato esercizio fisico e di modificare le condizioni ambientali ed individuali favorevoli i traumi per la prevenzione delle fratture. Non deve essere dimenticato, infine, che tutti e tre i principi attivi non sono privi di effetti collaterali anche gravi, dei quali bisogna tenere conto nella valutazione complessiva della terapia.</p> <p>La prescrizione dei bifosfonati e raloxifene non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|--|--|

*Principio attivo:* Acido alendronico

*Specialità:* ADRONAT "70" 4 cpr 70 mg - ADRONAT 14 cpr 10 mg - ALENDROS "70" 4 cpr 70 mg - ALENDROS 14 cpr 10 mg - DRONAL "70" 4 cpr 70 mg - DRONAL 14 cpr 10 mg - FOSAMAX "70" 4 cpr 70 mg - FOSAMAX 14 cpr 10 mg - GENALEN "70" 4 cpr 70 mg - GENALEN 14 cpr 10 mg

*Principio attivo:* Raloxifene

*Specialità:* EVISTA 14 cpr riv 60 mg - EVISTA 28 cpr riv 60 mg - OPTRUMA 14 cpr riv 60 mg - OPTRUMA 28 cpr riv 60 mg

*Principio attivo:* Sodio risedronato

*Specialità:* ACTONEL 28 cpr riv 5 mg - ACTONEL 4 cpr riv 35 mg - OPTINATE 28 cpr riv 5 mg - OPTINATE 4 cpr riv 35 mg

**Motivazioni e criteri applicativi**

- *Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne in post-menopausa.*

Per ognuno dei tre farmaci è documentata l'efficacia nel ridurre l'incidenza di fratture post-menopausali (1-8). L'entità di questo effetto, espressa nel numero di donne da trattare per 3 anni per evitare una frattura vertebrale (*Number Needed to Treat*, NNT), è compresa fra 10 e 20; l'effetto è più modesto per le fratture non vertebrali e per quelle del femore. L'utilità di questi farmaci per la prevenzione di fratture in donne con osteoporosi ma senza fratture pregresse è fortemente limitata dalla minore frequenza di fratture (NNT~100) e dalle riserve sull'accuratezza della densitometria minerale os-

sea come singolo indicatore del rischio di fratture (9-11). Va ricordato inoltre che per la prevenzione delle fratture, e particolarmente quelle del femore, sono necessari anche provvedimenti non farmacologici, come l'esercizio fisico, un ambiente che minimizzi il rischio di traumi (12, 13) ed un adeguato apporto dietetico di calcio e vitamina D.

• *Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in uomini.*

L'efficacia è stata valutata in un trial controllato e randomizzato per il solo alendronato (14), al quale pertanto si riferisce la nota. Il numero dei pazienti del trial (241) non era calcolato per valutare gli effetti del trattamento sulle fratture osteoporotiche. L'efficacia per la prevenzione delle fratture è quindi in parte surrogata dai dati sulla massa ossea.

• *Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne o uomini trattati per più di 3 mesi con più di 5 mg/die di prednisone.*

Effetti favorevoli dei bifosfonati sulla densità minerale ossea sono stati rilevati in più trial randomizzati. L'efficacia per la prevenzione delle fratture vertebrali (ma non delle fratture non vertebrali) è stata dimostrata in un trial randomizzato per il risedronato (15) e, più recentemente, per l'alendronato (16), mentre un trial con etidronato (17) aveva ottenuto una riduzione di fratture statisticamente non significativa. In questi e in altri studi, l'esposizione ai corticosteroidi, che induce il rischio di osteoporosi clinicamente significativa e di conseguenti fratture osteoporotiche, è generalmente stimata in 7,5 mg/die o più di prednisone o equivalenti per 6 o più mesi. È importante l'osservazione che gli effetti favorevoli dei bifosfonati sulle fratture e sulla densità minerale ossea sono più evidenti nelle donne in post-menopausa.

Mentre alendronato e risedronato appartengono entrambi alla classe dei bifosfonati, il raloxifene è un modulatore dei recettori estrogenici. Esso associa agli effetti sull'osso quello di ridurre fattori aterogeni come il colesterolo e le lipoproteine LDL (4-6); non è ancora noto se quest'effetto su indicatori biochimici si traduca in una riduzione di eventi cardiovascolari (infarto del miocardio, altri).

I tre farmaci della nota non sono privi di effetti indesiderati: l'alendronato può causare o accentuare esofagite (18,19) particolarmente in donne con reflusso gastro-esofageo o alterata motilità esofagea o che assumono FANS o che sono incapaci di seguire le raccomandazioni del foglietto illustrativo (compressa presa a digiuno con abbondante acqua, posizione eretta o seduta per almeno trenta minuti). Secondo i dati riportati in alcuni piccoli trial pubblicati in abstract e un trial comparativo su 515 donne (20), il risedronato risulterebbe meglio tollerato. È tuttavia necessario tener presente che i danni esofagei da alendronato non emergono dai trial, ma dalla più estesa e meno controllata esperienza post-commercializzazione. Gli effetti indesiderati del raloxifene sono correlati al suo meccanismo d'azione: effetti minori sono le vampate di calore, crampi alle gambe, edema periferico. L'effetto indesiderato più serio, peraltro comune agli estrogeni, è rappresentato dall'incidenza di tromboembolia venosa, che era dell'1% nelle donne trattate e dello 0,3% nelle donne che ricevevano un placebo (4, 5).

### Bibliografia

1. Black DM, et al. Randomised trial of effect of alendronate on risk of fracture in women with existing vertebral fractures. *Lancet* 1996;**348**:1535-41.
2. Eastell R. Drug Therapy: treatment of postmenopausal osteoporosis. *N Engl J Med* 1998;**338**:736-46.
3. Harris ST, et al. Effects of risedronate treatment on vertebral and non vertebral fractures in women with postmenopausal osteoporosis. *JAMA* 1999;**282**:1344-52.
4. Ettinger B, et al. Reduction of vertebral fracture risk in postmenopausal women with osteoporosis treated with raloxifene: results from a 3-year randomized clinical trial. *JAMA* 1999;**282**:637-45.
5. McClung M. Therapy for fracture prevention. *JAMA* 1999;**282**:687-9.
6. Khovidhunkit W, et al. Clinical effects of raloxifene hydrochloride in women. *Ann Intern Med* 1999;**130**:431-9.
7. McClung M, et al. Effect of risedronate on hip fracture risk in elderly women. Hip Intervention Program Study Group. *N Engl J Med*. 2001;**344**:333-40

8. Reginster J, et al. Randomized trial of the effects of risedronate on vertebral fractures in women with established postmenopausal osteoporosis. *Osteop Intern* 2000;**11**:83-91.
9. Wilkin T. Changing perceptions in osteoporosis. *BMJ* 1999;**318**:862-5.
10. De Laet CE, et al. Bone density and risk of hip fracture in men and women: cross sectional analysis. *BMJ* 1997;**315**:221-5.
11. Marshall D, et al. Meta-analysis of how well measures of bone mineral density predict occurrence of osteoporotic fractures. *BMJ* 1996;**312**:1254-9.
12. Tinetti ME, et al. A multifactorial intervention to reduce the risk of falling among elderly people living in the community. *N Engl J Med* 1994;**331**:821-7.
13. Keen RW. Effects of lifestyle interventions on bone health. *Lancet* 1999;**354**:1923-4.
14. Orwoll E, et al. Alendronate for the treatment of osteoporosis in men. *N Engl J Med* 2000;**343**:604-10.
15. Wallach S, et al. Effects of risedronate treatment on bone density and vertebral fracture in patients on corticosteroid therapy. *Calc Tissue Int* 2000;**67**:277-85.
16. Adachi JD, et al. Two-year effects of alendronate on bone mineral density and fracture in patients on glucocorticoids. *Arthritis and Rheumatism* 2001;**44**: 202-11.
17. Adachi JD, et al. Intermittent etidronate therapy to prevent corticosteroid-induced osteoporosis. *N Engl J Med* 1997;**337**:382-7.
18. De Groen PC, et al. Esophagitis associated with the use of alendronate. *N Engl J Med* 1996;**335**:1016-21.
19. Mackay FJ, et al. for the Drug Safety Research Unit, Southampton. United Kingdom experience with alendronate and esophageal reactions. *Br J Gen Pract* 1998;**48**:1161-2.
20. Lanza FL, et al. Endoscopic comparison of esophageal and gastroduodenal effects of risedronate and alendronate in postmenopausal women. *Gastroenterology* 2000;**119**:631-8.

**Nota 79 bis**

|   |  |
|---|--|
| <p>Ormoni paratiroidi:<br/>• teriparatide</p> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico, della durata di 6 mesi prolungabile di ulteriori periodi di 6 mesi per non più di altre due volte (per un totale complessivo di 18 mesi), di centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuate dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano è limitata a pazienti che:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• subiscono una ulteriore frattura vertebrale o di femore non dovuta a traumi efficienti in corso di trattamento consolidato, da almeno 1 anno con alendronato, risedronato e raloxifene.</li> </ul> |
|---|--|

*Principio attivo:* Teriparatide

*Specialità:* FORSTEO 1 penna SC 3 ml 20 mcg/80mcI

## Nota 82

|  |  |
|--|--|
| <p>Antileucotrieni:<br/> <ul style="list-style-type: none"> <li>• montelukast</li> <li>• zafirlukast</li> </ul> </p> | <p>La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• nel trattamento di "seconda linea" dell'asma moderato persistente, in aggiunta agli steroidi per via inalatoria, quando questi non garantiscano un controllo adeguato della patologia, anche dopo associazione con <math>\beta 2</math> agonisti;</li> <li>• nella profilassi dell'asma da sforzo.</li> </ul> <p>Quando gli steroidi risultino insufficienti è preferibile, piuttosto che aumentarne il dosaggio, aggiungere un farmaco di "seconda linea". Tra questi la prima scelta è rappresentata dai <math>\beta</math>-2 agonisti a lunga durata d'azione, seguiti, come seconda scelta, dagli antileucotrieni.</p> |
|--|--|

**Principio attivo:** Montelukast

**Specialità:** LUKASM "BB" 28 cpr mast 5 mg - LUKASM 28 bust grat 4 mg - LUKASM 28 cpr mast 4 mg - LUKASM 28 cpr riv 10 mg - MONTEGEN "BB" 28 cpr mast 5 mg - MONTEGEN 28 bust grat 4 mg - MONTEGEN 28 cpr mast 4 mg - MONTEGEN 28 cpr riv 10 mg - SINGULAIR "BB" 28 cpr mast 5 mg - SINGULAIR 28 bust grat 4 mg - SINGULAIR 28 cpr mast 4 mg - SINGULAIR 28 cpr riv 10 mg

**Principio attivo:** Zafirlukast

**Specialità:** ACCOLEIT 28 cpr riv 20 mg - ZAFIRST 28 cpr riv 20 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

Nei pazienti affetti da asma lieve-moderata persistente non controllata da steroidi inalatori, è preferibile aggiungere un farmaco di seconda linea (beta-2 inalatori a lunga durata d'azione, teofillina o antagonisti dei leucotrieni) piuttosto che aumentare la dose di steroide inalatorio (1). Fra queste terapie di seconda linea, i beta-2 inalatori a lunga durata d'azione costituiscono i farmaci di prima scelta. Gli antagonisti dei leucotrieni costituiscono farmaci di seconda linea, da aggiungere quindi agli steroidi inalatori e ai  $\beta$ -2 stimolanti, quando tale associazione non sia sufficiente a controllare la sintomatologia o per mantenere il controllo con dosaggio ridotto di steroide inalatorio in pazienti con asma persistente di moderata entità (2-4).

Gli steroidi per via inalatoria sono i farmaci di prima linea e di prima scelta nel trattamento dell'asma lieve persistente, ma, quando inefficaci o non tollerati, possono essere sostituiti, come seconda scelta, dagli antagonisti dei leucotrieni. Questi ultimi invece sono sconsigliati nell'asma grave persistente in quanto non efficaci (5) e potenzialmente associati allo sviluppo di complicanze quali la sindrome di Churg-Strauss (6).

Gli antagonisti dei leucotrieni sono inoltre consigliati come farmaci di prima scelta nella profilassi dell'asma da sforzo in alternativa ai beta-2 stimolanti a breve o lunga durata d'azione o ai cromoni (1, 7, 8).

### Bibliografia

1. Global strategy for asthma management and prevention /NHLBI/WHO workshop report. Global Initiative for Asthma Update 2002 Global Initiative for Asthma, National Heart, Lung and Blood Institute. 2002. Document no. 02-3659. 2002.
2. Price, DB, Hernandez D, Magyar P, Fiterman J, Beeh M, James IG, Konstantopoulos S, Rojas R, van Noord JA, Pons M, Gilles L, Leff JA. Randomised controlled trial of montelukast plus inhaled budesonide versus double dose inhaled budesonide in adult patients with asthma. *Thorax* 2003;**58**:211-6.
3. Nelson HS, Busse WW, Kerwin E, Church N, Emmett A, Rickard K, Knobil K. Fluticasone propionate/salmeterol combination provides more effective asthma control than low-dose inhaled corticosteroid plus montelukast. *J Allergy Clin Immunol* 2000;**106**:1088-95.
4. Bjermer L, Bisgaard H, Bousquet J, Fabbri LM, Greening AP, Haastela T, Holgate ST, Picado C, Menten J, Dass SB, Leff JA, Polos PG. Montelukast and fluticasone compared with salmeterol and fluticasone in protecting against asthma exacerbation in adults: one year, double blind, randomised, comparative trial. *BMJ* 2003;**327**:891.

5. Robinson DS, Campbell D, Barnes PJ. Addition of leukotriene antagonists to therapy in chronic persistent asthma: a randomised double-blind placebo-controlled trial. *Lancet* 2001;**357**:2007-11.
6. Gross WL. Churg-Strauss syndrome: update on recent developments. *Curr Opin Rheumatol* 2002;**14**:11-4.
7. Leff JA, Busse WW, Pearlman D, Bronsky EA, Kemp J, Hendeles L, Dockhorn R, Kundu S, Zhang J, Seidenberg BC, Reiss TF. Montelukast, a leukotriene-receptor antagonist, for the treatment of mild asthma and exercise-induced bronchoconstriction. *N Engl J Med* 1998; **339**:147-52.
8. Edelman JM, Turpin JA, Bronsky EA, Grossman J, Kemp IP, Ghannam AF, DeLucca PT, Gormley G.J, Pearlman DS. Oral montelukast compared with inhaled salmeterol to prevent exercise-induced bronchoconstriction. A randomized, double-blind trial. Exercise Study Group *Ann Intern Med* 2000;**132**:97-104.

Note AIFA

### Nota 83

|                     |  |
|---------------------|--|
| Lacrime artificiali | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• trattamento sintomatico dei pazienti affetti da malattia di Sjögren o fenomeno di Sjögren (<i>sindrome secca</i> in corso di patologia autoimmune), poiché non sono disponibili terapie a carattere curativo.</li> </ul> <p>La prescrizione delle lacrime artificiali non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---------------------|--|

*Principio attivo:* Carbomer

*Specialità:* SICCAFLUID gel oftalm 10 ml 0,25%

#### Motivazioni e criteri applicativi

La terapia della malattia di Sjögren o fenomeno di Sjögren (*sindrome secca* in corso di patologia autoimmune) è attualmente solo sintomatica ed è diretta alla riduzione delle manifestazioni di insufficienza esocrina. La correzione della secchezza oculare può essere effettuata con sostanze di natura diversa, per le quali esista una dimostrazione clinica di efficacia.

### Nota 84

|  |   |
|--|---|
| <p>Farmaci attivi sui virus erpetici:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• aciclovir</li> <li>• brivudin</li> <li>• famciclovir</li> <li>• valaciclovir</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN in soggetti immunocompetenti è limitata alle seguenti condizioni:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Virus Herpes Simplex:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– trattamento delle infezioni genitali acute: aciclovir, famciclovir, valaciclovir;</li> <li>– profilassi e trattamento delle recidive a localizzazione genitale: aciclovir, famciclovir, valaciclovir;</li> <li>– cheratite erpetica: aciclovir;</li> <li>– trattamento della stomatite in età pediatrica: aciclovir.</li> </ul> </li> <li>• Virus Varicella-Zoster:             <ul style="list-style-type: none"> <li>– trattamento della varicella: aciclovir;</li> <li>– trattamento delle infezioni da H. Zoster cutaneo: aciclovir, famciclovir, valaciclovir, brivudin.</li> </ul> </li> </ul> <p>La prescrizione dei farmaci attivi sui virus erpetici non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate nei pazienti immunocompetenti (v. Herpes Labialis).</p> |
|--|---|





Valaciclovir e famciclovir sono farmaci più recenti, per i quali è dimostrata una efficacia pari all'aciclovir (2) in studi controllati comparativi con l'aciclovir stesso (mentre non esistono *trial* comparativi tra i due).

Gli schemi raccomandati di terapia sono:

prima infezione:

- aciclovir: 400 mg x 3 / die per 7-10 gg;
- valaciclovir: 500 mg x 2 / die per 7-10 gg;
- famciclovir 250 mg x 3 / die per 7-10 gg;

recidive:

- aciclovir: 400 mg x 3 / die per 5 gg;
- valaciclovir: 500 mg x 2 / die per 3 gg (\*);
- famciclovir 250 mg x 2 / die per 5 gg.

(\* ) Un recente studio ha dimostrato l'equivalenza dei trattamenti per 3 vs 5 gg (3).

In modo analogo, esistono *trial* che dimostrano l'efficacia di aciclovir vs placebo per la profilassi delle recidive dell'Herpes genitale, così come l'equivalenza di valaciclovir e famciclovir con l'aciclovir (4). Gli scopi della profilassi dell'Herpes genitale sono:

- ridurre il numero delle recidive;
- ridurre la severità delle recidive;
- migliorare la salute psico-sociale del soggetto affetto;
- ridurre lo *shedding* virale asintomatico riducendo così la trasmissione (fino all'80% delle nuove infezioni erpetiche sono acquisite da fonte asintomatica).

Gli schemi raccomandati di profilassi sono (in genere per 9 mesi, ripetibile):

- aciclovir: 400 mg x 2 / die;
- valaciclovir: 500-1000 mg / die;
- famciclovir 250 mg x 2 / die.

Il vantaggio di famciclovir e valaciclovir rispetto ad aciclovir è nella posologia, con un minor numero di assunzioni giornaliere e/o giorni di trattamento.

Per quanto concerne la terapia della varicella, l'aciclovir è il farmaco di riferimento, il primo ad essere introdotto negli anni '80 (5). Non vi sono studi clinici controllati dell'equivalenza di valaciclovir e famciclovir con aciclovir. Questi ultimi due farmaci non sono autorizzati per il trattamento della varicella.

Per la terapia dell'*Herpes zoster*, invece, l'aciclovir non è più generalmente considerato il farmaco di riferimento, sebbene l'efficacia rispetto al placebo rimanga confermata (5). Valaciclovir risulta infatti più efficace di aciclovir nell'accorciamento della durata del dolore associato alle lesioni cutanee e nella riduzione della neurite post-erpetica (6).

Famciclovir è equivalente ad aciclovir in termini di risoluzione delle lesioni cutanee e del dolore associato (7).

Valaciclovir e famciclovir sono stati comparati tra loro e giudicati equivalenti nel tempo di risoluzione del dolore e nella prevenzione della neuropatia post-erpetica in uno studio controllato (8).

Brivudin è un analogo nucleosidico pirimidinico (a differenza di aciclovir che è un analogo nucleosidico purinico) registrato per la sola indicazione dell'infezione da *Herpes Zoster*.

Gli studi registrativi di Brivudin dimostrano una riduzione statisticamente significativa (da 17 a 13 ore rispetto all'aciclovir) del tempo di eruzione di nuove lesioni vescicolose da VZV (9). Il tempo di crusting delle lesioni e di scomparsa del dolore associato alla fase acuta sono simili per brivudin e aciclovir. È, inoltre, suggerita la possibile riduzione dell'incidenza (ma non della durata) delle lesioni vescicolose. Uno studio ha dimostrato una riduzione statisticamente significativa della neurite post-erpetica (PHN) in soggetti trattati con brivudin vs aciclovir (10).

Gli schemi raccomandati di terapia sono:

- aciclovir: 800 mg x 5 / die;
- valaciclovir: 1000 mg x 3 / die;
- famciclovir 250 - 500 mg x 3 / die;
- brivudin 125 mg x 1 / die.

La gengivostomatite erpetica è la più comune manifestazione clinica dell'infezione primaria da HSV-1 in età pediatrica. Sebbene si tratti di una malattia autolimitante, essa

ha un decorso di 10-14 giorni e determina difficoltà alla alimentazione e reidratazione che spesso conducono all'ospedalizzazione. In uno studio controllato in bambini di età compresa fra 1 e 6 anni il trattamento con aciclovir ha dimostrato più precoce scomparsa delle lesioni e dei sintomi, riduzione del tempo di viral shedding, basso tasso di ricorrenze, assenza di eventi avversi rispetto al placebo (11).

#### Bibliografia

1. Withley RJ, et al. Acyclovir: a decade later. *N Engl J Med* 1992;**327**:782 – 9.
2. Wald A. New therapies and prevention strategies for genital herpes. *Clin Infect Dis* 1999;**28**(Suppl1):S4–S13.
3. Leone PA, Trotter S, Miller JM. Valacyclovir for episodic treatment of genital herpes: a shorter 3-day treatment course compared with 5-day treatment. *Clin Infect Dis*. 2002;**3**:958-62.
4. Mertz GJ, et al. Oral famciclovir for suppression of recurrent genital herpes simplex virus infection in women. A multicentre, double-blind, placebo controlled trial. *Arch Intern Med* 1997;**157**:343–9.
5. Cohen JI, et al. Recent advances in varicella zoster virus infection: *Ann Intern Med* 1999; **130**:922–32
6. Beutner KR, et al. Valaciclovir compared with acyclovir for improved therapy for herpes zoster in immunocompetent adults. *Antimicrob Agents Chemother* 1995;**39**:1546–53.
7. Degreef H. Famciclovir, a new oral anti-herpes drug: results of the first controlled clinical study demonstrating its efficacy and safety in the treatment of uncomplicated herpes zoster in immunocompetent patients. *Int J Antimicrob Agents* 1994;**4**:241–6.
8. Tyring SK, et al. Randomised, controlled clinical trial on valaciclovir and famciclovir therapy in immunocompetent patients 50 years and older. *Arch Fam Med* 2000;**9**:863–9.
9. Wassilew SW, Wutzler P; Brivudin Herpes Zoster Study Group. Oral brivudin in comparison with acyclovir for improved therapy of herpes zoster in immunocompetent patients: results of a randomized, double-blind, multicentered study. *Antiviral Res*. 2003;**59**:49-56.
10. Wassilew SW, Wutzler P; Brivudin Herpes Zoster Study Group. Oral brivudin in comparison with acyclovir for herpes zoster: a survey study on postherpetic neuralgia. *Antiviral Res*. 2003 ;**59**:57-60.
11. Amir J, et al. Treatment of HSV gingivostomatitis with acyclovir in children: a randomised double trial blind placebo controlled study. *BMJ* 1997; **314**:1800-3.

**Nota 85**

|   |  |
|---|--|
| <p>Farmaci per Alzheimer (inibitori dell'acetilcolinesterasi):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• donepezil</li> <li>• galantamina</li> <li>• rivastigmina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico delle Unità di Valutazione Alzheimer (UVA) individuate dalle Regioni e dalle Provincie Autonome di Trento e Bolzano, è limitata ai pazienti con malattia di Alzheimer di grado lieve e moderato.</i></p> <p>Alle UVA è affidato il compito di effettuare o, eventualmente, confermare una diagnosi precedente e di stabilire il grado di severità in accordo alla scala MMSE.</p> <p>Il piano terapeutico deve essere formulato sulla base della diagnosi iniziale di probabile demenza di Alzheimer di grado lieve-moderato.</p> <p>La risposta clinica dovrà essere monitorata ad intervalli regolari dall'inizio della terapia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• a 1 mese, per la valutazione degli effetti collaterali e per l'aggiustamento del piano terapeutico;</li> <li>• a 3 mesi, per una prima valutazione della risposta e per il monitoraggio della tollerabilità: la rimborsabilità del trattamento oltre i tre mesi deve basarsi sul non peggioramento dello stato cognitivo del paziente valutato tramite MMSE ed esame clinico;</li> <li>• ogni 6 mesi per successive valutazioni della risposta e della tollerabilità.</li> </ul> |
|---|--|

**Principio attivo:** Donepezil

**Specialità:** ARICEPT 28 cpr riv 10 mg - ARICEPT 28 cpr riv 5 mg - MEMAC 28 cpr riv 10 mg - MEMAC 28 cpr riv 5 mg

**Principio attivo:** Galantamina

**Specialità:** REMINYL 14 cpr riv 4 mg - REMINYL 56 cpr riv 12 mg - REMINYL 56 cpr riv 4 mg - REMINYL 56 cpr riv 8 mg

**Principio attivo:** Rivastigmina

**Specialità:** EXELON 56 cps 1,5 mg - EXELON 56 cps 3 mg - EXELON 56 cps 4,5 mg - EXELON 56 cps 6 mg - PROMETAX 56 cps 1,5 mg - PROMETAX 56 cps 3 mg - PROMETAX 56 cps 4,5 mg - PROMETAX 56 cps 6 mg

**Motivazioni e criteri applicativi**

La risposta clinica dovrà essere monitorata ad intervalli regolari:

- a 1 mese, per la valutazione degli effetti collaterali e per l'aggiustamento del piano terapeutico;
- a 3 mesi, per una prima valutazione della risposta e per il monitoraggio della tollerabilità; la decisione sulla eventuale prosecuzione del trattamento oltre i tre mesi dovrà essere basata sul non peggioramento dello stato cognitivo del paziente valutato tramite il MMSE e l'esame clinico; l'andamento clinico nei primi mesi di terapia è fortemente indicativo dell'andamento a più lungo termine; nell'ambito del progetto Cronos il 55% dei pazienti rispondenti a 3 mesi (intesi come coloro che hanno avuto una variazione del MMSE di almeno 2 punti) mantengono poi la risposta a 9 mesi, mentre solo il 6% dei pazienti non rispondenti a 3 mesi presenta successivamente una risposta a 9 mesi;
- ripetuta ogni 6 mesi per successive valutazioni della risposta e della tollerabilità.

In aggiunta a ciò è opportuno ricordare che il trattamento deve essere interrotto nel caso di scarsa tollerabilità o scarsa compliance e in tutti i casi in cui, secondo il giudizio dell'unità valutativa, il beneficio clinico sia insufficiente per giustificare una continuazione della terapia. Il trattamento deve essere, comunque, interrotto quando il punteggio MMSE abbia raggiunto un valore uguale o inferiore a 10.

Le Unità di Valutazione Alzheimer dovranno garantire :

**Nota 87**

**Note AIFA**

- la capacità di valutare il paziente con disturbi cognitivo-comportamentali seguendo un percorso diagnostico strutturato;
- la capacità di mantenere un contatto ed una interazione costante con il medico di Medicina Generale in modo da assicurare la continuità dell'assistenza sanitaria al paziente.

**Criteri NINCDS-ADRDA per la diagnosi di probabile demenza di Alzheimer**

- a. Criteri che devono essere presenti contemporaneamente:
- demenza stabilita dall'esame clinico e documentata da test oggettivi (ad es. MMSE) e confermata dalla somministrazione di test neuropsicologici;
  - deficit in due o più funzioni cognitive;
  - progressivo deterioramento della memoria e di almeno un'altra funzione cognitiva;
  - nessun disturbo della coscienza;
  - comparsa tra i 40 e i 90 anni;
  - assenza di altre patologie del SNC o malattie sistemiche che possano causare demenza.
- b. Criteri a supporto della diagnosi:
- progressivo deterioramento di specifiche funzioni cognitive quali linguaggio (afasia), capacità motoria (aprassia) e percezione (agnosia);
  - riduzione della indipendenza nello svolgimento delle attività quotidiane;
  - storia familiare di disturbi simili;
  - eventuale quadro di *neuroimaging* (ad es. atrofia cerebrale).

**Nota 87**

|   |   |
|---|---|
| <p>Antispastici urinari:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• ossibutinina</li> </ul> | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata alla seguente condizione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pazienti affetti da incontinenza urinaria, nei casi in cui il disturbo minzionale sia correlato a patologie del sistema nervoso centrale (es. ictus, morbo di Parkinson, traumi, tumori, spina bifida, sclerosi multipla).</li> </ul> <p>La prescrizione dell'ossibutinina non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate.</p> |
|---|---|

*Principio attivo:* Oxibutinina

*Specialità:* OSSIBUTININA 30 cpr 5 mg - OXIBUTININA 30 cpr 5 mg

**Motivazioni e criteri applicativi**

In condizioni normali, la minzione ha inizio per contrazione del muscolo detrusore della vescica, mediata dall'innervazione colinergica, cui segue un rilasciamento dello sfintere urinario. In caso di instabilità del detrusore, contrazioni involontarie della vescica causano pollachiuria, bisogno impellente di urinare e incontinenza.

L'ossibutinina è un farmaco anticolinergico utilizzato nel trattamento della vescica iperattiva. L'ossibutinina determina un rilasciamento della muscolatura liscia vescicale, sia per la sua attività antimuscarinica sia per un effetto diretto sulla muscolatura liscia.

Molti studi clinici hanno dimostrato la reale efficacia dell'ossibutinina nel controllo della iperattività detrusoriale, inclusa l'iperreflessia. Il farmaco, riducendo efficacemente la frequenza della minzione, diminuisce il numero degli episodi di incontinenza e incrementa la capacità della vescica. Thuroff, et al. (1) hanno raccolto 15 studi clinici controllati e randomizzati su un totale di 476 pazienti trattati con ossibutinina. La riduzione media dell'incontinenza urinaria osservata in tali soggetti è stata circa il 52% e la riduzione media relativa alla frequenza della minzione nelle 24 ore è stata circa il 33%. In tale studio la compliance dei pazienti è stata del 97% e la comparsa di effetti collaterali (prevalentemente secchezza delle fauci) è stata osservata solo dell'8% (2). L'efficacia dell'ossibutinina è stata dimostrata anche per somministrazione intravesicale (3).

**Bibliografia**

1. Thuroff JW, Chartier-Kastler E, Corcus J, et al. Medical treatment and medical side effects in urinary incontinence in the elderly. *World J Urol* 1998;16 Suppl 1:S48.

2. Amarenco G, Marquis P, McCarthy C, et al. Qualité de vie des femmes souffrant d'im-périosité mictionnelle avec ou sans fuites: étude prospective après traitement par oxy-butinine (1701 cas). *Presse Medicale* 1998;**27**:5.
3. Palmer LS, ZeboJd K, FirEt CF, et al. Complications of intravesical oxybutynin chlo-ride therapy in the pediatric myelomeningocele population. *J Urol* 1997;**157**:638.

### Nota 88

|                            |   |
|----------------------------|---|
| Cortisonici per uso topico | <p><i>La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi dei centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Provincie Autonome di Trento e Bolzano, è limitata alla seguente condizione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pazienti affetti da patologie gravi e croniche (ad es. psoriasi, dermatite atopica).</li> </ul> |
|----------------------------|---|

*Principio attivo:* Alcinonide

*Specialità:* HALCIDERM pom derm 30 g

*Principio attivo:* Alclometasone

*Specialità:* LEGEDERM crema derm 20 g 0,1% - LEGEDERM loz derm 20 g 0,1% - LE-GEDERM ung derm 20 g 0,1%

*Principio attivo:* Beclometasone

*Specialità:* MENADERM "SIMPLEX" crema derm 30 g 0,025% - MENADERM "SIMPLEX" loz derm 30 g 0,025%

*Principio attivo:* Betametasona

*Specialità:* BETTAMOUSSE schiuma derm 100 g - ECOVAL 70 crema derm 30 g 0,1% - ECOVAL 70 loz derm 30 g 0,1% - ECOVAL 70 ung derm 30 g 0,1%

*Principio attivo:* Budesonide

*Specialità:* BIDIEN crema derm 30 g 0,025% - BIDIEN loz derm 30 g 0,025% - BIDIEN ung derm 30 g 0,025% - PREFERID crema derm 30 g 0,025%

*Principio attivo:* Clobetasolo

*Specialità:* CLOBESOL crema derm 30 g 0,5 mg/g - CLOBESOL ung derm 30 g 0,5 mg/g

*Principio attivo:* Clobetasone

*Specialità:* EUMOVATE pom derm 30 g 0,05%

*Principio attivo:* Desametasona

*Specialità:* SOLDESAM ung derm 30 g 0,2%

*Principio attivo:* Desametasona valerato

*Specialità:* DERMADEX crema derm 30 g 0,1%

*Principio attivo:* Desossimetasona

*Specialità:* FLUBASON 15 bust emuls derm 2 g

*Principio attivo:* Diflucortolone

*Specialità:* CORTICAL crema derm 30 g 0,2% - CORTICAL pom derm 20 g 0,3% - DER-VIN crema derm 30 g 0,3% - NERISONA crema idrofoba 20 g 0,3% - NERISONA soluz derm 30 ml 0,1% - NERISONA ung derm 20 g 0,3% - TEMETEX "FORTE" pom derm 20 g 0,3%

*Principio attivo:* Fluocinolone acetoneide

*Specialità:* FLUOVITEF pom derm 30 g 0,025% - ULTRADERM pom derm 60 g 0,025%

*Principio attivo:* Fluocinonide

*Specialità:* TOPSYN loz derm 30 ml 0,05%

*Principio attivo:* Fluocortin

*Specialità:* VASPIT crema derm 30 g 0,75% - VASPIT pom derm 30 g

*Principio attivo:* Fluocortolone pivalato/fluocortolone caproato

*Specialità:* ULTRALAN crema derm 30 g 0,25% + 0,25% - ULTRALAN emuls cutanea 30 ml

*Nota 89*

*Nota AIFA*

*Principio attivo:* Flucortolone/fluocortolone caproato  
*Specialità:* ULTRALAN pom derm 30 g - ULTRALAN ung derm 30 g

*Principio attivo:* Fluticasone  
*Specialità:* FLIXODERM crema derm 30 g 0,05% - FLIXODERM ung derm 30 g 0,005%

*Principio attivo:* Idrocortisone  
*Specialità:* LOCOIDON crema derm 30 g 0,1% - LOCOIDON crema idrof 30 g 0,1% - LOCOIDON soluz cutanea 30 ml 0,1% - LOCOIDON ung derm 30 g 0,1 g/100 g

*Principio attivo:* Metilprednisolone aceponato  
*Specialità:* ADVANTAN crema derm 20 g 0,1% - ADVANTAN crema derm 20 g 0,1% - ADVANTAN emuls derm 20 g 0,1% - ADVANTAN soluz derm 20 ml 0,1% - ADVANTAN ung derm 20 g 0,1% - AVANCORT crema derm 20 g 0,1% - AVANCORT pom derm 20 g 0,1% - AVANCORT ung derm 20 g 0,1%

*Principio attivo:* Mometasone  
*Specialità:* ALTOSONE crema derm 30 g 0,1% - ALTOSONE loz derm 30 g 0,1% - ALTOSONE ung derm 30 g 0,1% - ELOCON crema derm 30 g 0,1 g/ml - ELOCON loz derm 30 g 0,1% - ELOCON ung derm 30 g 0,1%

*Principio attivo:* Prednicarbato  
*Specialità:* DERMATOP crema derm 30 g - DERMATOP pom derm 30 g - DERMATOP ung derm 30 g

*Principio attivo:* Triamcinolone  
*Specialità:* LEDERCORT "A/10" crema derm 20 g 0,1% - LEDERCORT "A/10" pom derm 20 g 0,1%

**Nota 89**

|               |   |
|---------------|---|
| Antistaminici | <p><i>La prescrizione a carico del SSN è limitata alla seguente condizione:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• pazienti affetti da patologie su base allergica di grado medio e grave (rinocongiuntivite allergica stagionale, orticaria persistente non vasculitica) per trattamenti prolungati (superiori ai 60 giorni).</li> </ul> |
|---------------|---|

*Principio attivo:* Acrivastina  
*Specialità:* SEMPREX 42 cps 8 mg

*Principio attivo:* Cetirizina  
*Specialità:* FORMISTIN 20 cpr riv 10 mg - FORMISTIN gtt os 20 ml 10 mg/ml - VIRLIX 20 cpr riv 10 mg - VIRLIX gtt os 20 ml 10 mg/ml - ZIRTEC 20 cpr riv 10 mg - ZIRTEC gtt os 20 ml 10 mg/ml

*Principio attivo:* Desloratadina  
*Specialità:* AERIUS 20 cpr riv 5 mg - AZOMYR 20 cpr riv 5 mg

*Principio attivo:* Ebastina  
*Specialità:* CLEVER 30 cpr riv 10 mg - KESTINE 30 cpr riv 10 mg

*Principio attivo:* Fexofenadina  
*Specialità:* TELFAST "120" 20 cpr riv 120 mg - TELFAST "180" 20 cpr riv 180 mg

*Principio attivo:* Ketotifene  
*Specialità:* ALLEAL 15 cpr 2 mg rilascio prolungato - ALLEAL scir 200 ml 0,2 mg/ml - ALLERKET 15 cpr 2 mg rilascio prolungato - CHETOFEN 15 cpr 2 mg rilascio prolungato - CHETOFEN scir 200 ml 1 mg/5ml - CHETOTIFENE 15 cpr 2 mg rilascio prolungato - SOSEFEN 40 cpr solub 1 mg - SOSEFEN gtt os 20 ml 2 mg/ml - STAMIFEN 40 cpr solub 1 mg - STAMIFEN gtt os 20 ml 2 mg/ml - ZADITEN 15 cpr 2 mg rilascio prolungato - ZADITEN scir 200 ml 0,2 mg/ml

*Principio attivo:* Levocetirizina  
*Specialità:* XYZAL 20 cpr riv 5 mg - XYZAL 21 cpr riv 5 mg

*Principio attivo:* Loratadina

*Specialità:* ALORIN 20 cpr 10 mg - ALORIN scir 100 ml 0,1% - CLARITYN 20 cpr 10 mg - CLARITYN 20 cpr eff div 10 mg - CLARITYN scir 100 ml 1 mg/ml - FRISTAMIN 20 cpr 10 mg - FRISTAMIN 20 cpr eff 10 mg - FRISTAMIN scir 100 ml 1 mg/ml

*Principio attivo:* Mizolastina

*Specialità:* MIZOLLEN 20 cpr 10 mg - ZOLISTAM 20 cpr 10 mg

*Principio attivo:* Oxatomide

*Specialità:* TINSET 30 cpr 30 mg - TINSET os sosp 30 ml 2,5%

*Principio attivo:* Prometazina

*Specialità:* FARGANESSE 20 conf 25 mg - FARGANESSE 5 fiale IM 2 ml

*Principio attivo:* Terfenadina

*Specialità:* ALLERZIL 30 cpr 60 mg

### Motivazioni e criteri applicativi

Le malattie allergiche costituiscono un serio problema sanitario sia per il costante e continuo incremento epidemiologico in Italia (i dati ISTAT si attestano attualmente sul 20% dell'intera popolazione) (1), sia per i risvolti farmaco-economici: i costi per il trattamento e le assenze lavorative e scolastiche (2, 3). Le forme perenni alterano significativamente la qualità di vita, addirittura tanto quanto l'asma lieve o moderata (4).

La rinite e la rinocongiuntivite allergica rappresentano il più importante fattore di rischio per lo sviluppo di asma bronchiale e spesso le due patologie sono associate. Un non adeguato trattamento delle vie aeree superiori comporta un insuccesso terapeutico nel paziente asmatico (5-7). Per questi motivi la rinite allergica deve essere considerata una patologia importante sia per le sue caratteristiche di cronicità sia per il fatto di essere un fattore aggravante l'asma. A tale proposito deve essere sottolineato lo stretto legame esistente tra la rinite allergica e la patologia asmatica: questo nesso è talmente cruciale che l'OMS ha stilato un documento che valuta appunto l'impatto della rinite allergica sull'asma (ARIA Document "Allergic Rhinitis and its Impact on Asthma") (8). Da tale documento emerge il concetto che la rinite allergica è caratterizzata da un processo infiammatorio strettamente dipendente dall'esposizione all'allergene causale, anche in assenza di sintomi. Si evince inoltre che un trattamento ottimale della rinite allergica può prevenire l'insorgenza di asma o migliorare l'asma coesistente (9). Il documento ARIA ha anche rivisitato la classificazione e i protocolli terapeutici della rinite allergica. La nuova classificazione è basata sulla durata dei sintomi e prevede due forme: intermittente e persistente. La seconda è caratterizzata dalla presenza di sintomi rinitici per più di quattro giorni alla settimana e per più di quattro settimane consecutive. A seconda dell'impatto sulle attività del soggetto, del senso di fastidio e delle ripercussioni sul sonno, la rinocongiuntivite allergica è riclassificata in base all'intensità dei sintomi in lieve e moderata grave. Il trattamento pertanto deve essere differenziato a seconda della forma e della gravità. Tale trattamento deve essere indirizzato verso obiettivi prioritari: l'antagonismo degli effetti indotti dai mediatori sugli organi bersaglio e la riduzione dell'accumulo delle cellule infiammatorie attivate (12, 13). In questa ottica, l'instamina costituisce il più importante mediatore patogenetico (14).

Gli antistaminici sono farmaci che esplicano il loro ruolo con differenti meccanismi tra i quali il principale è il blocco del recettore H1 per l'instamina. I farmaci di seconda generazione possiedono proprietà farmacologiche aggiunte che differiscono tra le diverse molecole (15- 20). In vitro sono in grado di bloccare il rilascio di mediatori da basofili e mastociti (21-26). Possono avere anche un effetto antinfiammatorio.

Gli antistaminici di seconda generazione si sono dimostrati più efficaci e accompagnati da minori effetti collaterali di sedazione rispetto a quelli di prima generazione, nonché da migliore *compliance* (monosomministrazione) (28- 32).

Nell'orticaria acuta e cronica sono efficaci sintomatici. Sono in grado di ridurre il numero, la dimensione e la durata delle lesioni cutanee negli episodi di orticaria (33-36). Nell'orticaria cronica si ottengono risultati migliori nella somministrazione continua rispetto a quella intermittente al bisogno (36). Nei casi di orticaria vasculitica la risposta agli antistaminici non è ottimale (31). Nella dermatite atopica non hanno effetto sul decorso della malattia (38, 39).

Le attuali evidenze non supportano l'uso di antistaminici nella terapia dell'asma (Gina 2001) (40). Gli antistaminici non sono indicati nel raffreddore comune sia in monoterapia sia associati a decongestionanti (Cochrane 2003) (41).

### Bibliografia

- Verlato G, Corsico A, Villani S, Cerveri I, Migliore E, Accordini S, et al. Is the prevalence of adult asthma and allergic rhinitis still increasing? Results of an Italian study. *J Allergy Clin Immunol* 2003; **111**:1232-8
- Dykewicz MS. Rhinitis and sinusitis. *J Allergy Clin Immunol* 2003; **111**:s520-9
- Nasch DB, Sullivan SD, Mackowiak J Optimising quality of care and cost effectiveness in treating allergic rhinitis in a managed care setting. *Am J Manag Care* 2000; **6**:3-15
- Meltzer EO. Quality of life in adults and children with allergic rhinitis *J Allergy Clin Immunol* 2001; **108**:S1.
- Togias A. Rhinitis and asthma: evidence for respiratory system integration. *J Allergy Clin Immunol*. 2003; **111**:1171-83.
- Braunstahl GJ, Fokkens W. Nasal involvement in allergic asthma. *Allergy* 2003; **58**:1235-43
- Berger WE. Overview of allergic rhinitis. *Ann Allergy Asthma Immunol*. 2003; **90** (S3):7-12
- Bousquet J, Van Cauwenberg P, Khaltaev N. Allergic rhinitis and its impact on asthma. *J Allergy Clin Immunol*. 2001; **108** (S5): 147-334.
- Bousquet J, Vignola AM, Demoly P. Links between rhinitis and asthma. *Allergy* 2003; **58**:691-706.
- Ciprandi G, Buscagli S, Pesce GP, et al. Minimal persistent inflammation is present at mucosal level in asymptomatic rhinitic patients with allergy due to mites. *J Allergy Clin Immunol*. 1995; **96**:971-9.
- Ricca V, Landi M, Ferrero P, Bairo A, Tazzer C, Canonica GW, Ciprandi G. Minimal persistent inflammation is present also in patients with seasonal allergic rhinitis. *J Allergy Clin Immunol* 2000; **105**:54-7.
- Bousquet J, Van Cauwenberg P. Requirements for medications commonly used in the treatment of allergic rhinitis. *Allergy* 2003; **58**:192-7.
- Howarth PH ABC of allergies: pathogenic mechanisms: a rational basis for treatment. *BMJ* 1998; **316**:758-61.
- Simons FE, Simons KJ Clinical pharmacology of H1-antihistamines. *Clin Allergy Immunol* 2002; **17**:141-178.
- Bousquet J, Campbell A, Michel F. Antiallergic activities of antihistamines. In: Church M, Rihouzy J, editors. Therapeutic index of antihistamines, Lewiston NY. Hogrefe et Huber; 1992:57-95.
- Campbell A, Michel FB, Bremard-Oury C, et al. Overview of allergic mechanisms. Ebastine has more than an antihistamine effect. *Drugs* 1996; **1**:15-9.
- Crampette L, Mainprice B, Bloom M, Bousquet J, Campbell AM. Inhibition of mediator and cytokine release from dispersed nasal polyp cells by terfenadine. *Allergy* 1996; **51**:346-9.
- Abdelaziz M, Devalia J, Khair O, et al. Effect of fexofenadine on eosinophil induced changes in epithelial permeability and cytokine release from nasal epithelial cells of patients with seasonal allergic rhinitis. *J Allergy Clin Immunol* 1998; **101**:410-20.
- Paolieri F, Battifora M, Riccio AM, et al. Terfenadine and fexofenadine reduce in vitro ICAM-1 expression on human continuous cell lines. *Ann Allergy Asthma Immunol* 1998; **81**:601-7.
- Raptopoulou- Gigi M, Ilonidis G, Orphanou-Koumerkeridou H, et al. The effect of loratadine on activated cells of the nasal mucosa in patients with allergic rhinitis. *J Invest Allergol Clin Immunol* 1993; **3**: 192-7.
- Temple DM, McCluskey M. Loratadine, an antihistamine, blocks antigen- and ionophore-induced leukotriene release from human lung in vitro. *Prostaglandins* 1988; **35**:549-54.



22. Campbell AM, Chanez P, Marty-Ane C, et al. Modulation of eicosanoid and histamine release from human dispersed lung cells by terfenadine. *Allergy* 1993;**48**:125-9.
23. Faraj BA, Jackson RT. Effect of astemizole on antigen-mediated histamine release from the blood of patients with allergic rhinitis. *Allergy* 1992;**47**:630-4.
24. Genovese A, Patella V, De-Crescenzo G, et al. Loratadine and desethoxycarbonyl-loratadine inhibit the immunological release of mediators from human Fc epsilon RI+ cells. *Clin Exp Allergy* 1997;**27**: 559-67.
25. Foreman J, Rihoux J. The antiallergic activity of H1 histamine receptor antagonists in relation to their action on cell calcium. In: Church M, Rihoux J editors. Therapeutic index of antihistamines, Lewiston NY. Hogrefe et Huber; 1992;32-46.
26. Ciprandi G, Passalacqua G, canonica GW. Effects of H1 antihistamines on adhesion molecules: a possibile rationale for long-term treatment. *Clin Exp Allergy* 1999;**3**:49-53.
27. Leurs R, Church MK, Tagliatela M. H1 antihistamines: inverse agonists, anti-inflammatory actions and cardiac effects. *Clin Exp Allergy* 2002;**32**:489-98.
28. Triggiani M, Gentile M, Secondo A, et al. Histamine induced exocytosis and IL6 production from human lung macrophages through interaction with H1 receptors. *J Immunol* 2001;**166**:4083-91.
29. Simon FE, Simon KJ. The pharmacology and use of H1-receptor antagonist drugs. *N Engl J Med* 1994;**330**: 1633-70.
30. Simon FE, Simon KJ. Clinical pharmacology of new histamine H1 receptor antagonists. *Clin Pharmacokinet* 1999;**36**:329-52.
31. Simons FE. H1-antihistamines: more relevant than ever in the treatment of allergic disorders. *J Allergy Clin Immunol* 2003; **112**:S42-52.
32. Slater JW, Zechin AD, Haxby DG. Second-generation antihistamines: a comparative review. *Drugs* 1999; **57** (1): 31-47.
33. Greaves MW. Chronic urticaria. *N Engl J Med* 1995;**332**:1767-72.
34. Simon FE, Silver NA, Gu X, et al. Skin concentrations of antiH1 receptor antagonists. *J Allergy Clin Immunol* 2001;**107**:526-30.
35. Finn AF, Kaplan AP, Fretwell R, et al. A double-blind placebo controlled trial of fexofenadine HCL in the treatment of chronic idiopathic urticaria. *J Allergy Clin Immunol* 1999;**104**:1071-8.
36. Breneman DL. Cetirizine versus hydroxyzine and placebo in chronic idiopathic urticaria. *Ann Pharmacother* 1996;**30**:1075-9.
37. Black AK, Greaves MW. Antihistamines in urticaria ed angioedema. *Clin Allergy Immunol* 2002;**17**: 249-86.
38. Klein PA, Clark RAF. An evidence-based review of the efficacy of antihistamines in relieving pruritus in atopic dermatitis. *Arch Dermatol* 1999;**135**:1522-5.
39. Hannuksela M, Kalimo K, Lammintausta, et al. Dose ranging study: cetirizine in the treatment of atopic dermatitis in adults. *Ann Allergy* 1993;**70**:127-33.
40. Global Strategy for Asthma Management and Prevention – updated April, 2002. NIH Publication No.02 – 3659, 2002.
41. Sutter AI, Lemiengre M, Campbell H, et al. Antihistamines for the common cold. Cochrane Review. In: Cochrane Library . Issue 3. Oxford:Update Software, 2003.



# Principi attivi

**Principi Attivi in ordine alfabetico  
con riferimento alle pagine in cui  
figurano le specialità medicinali  
corrispondenti**



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**



**A**

Abacavir - 287  
 Abacavir/lamivudina/zidovudina - 287  
 Abciximab - 264  
 Acebutololo - 93  
 Aceclidina - 252  
 Aceclofenac - 195  
 Acemetacina - 195  
 Acenocumarolo - 58  
 Acetazolamide - 252  
 Acetilcolina - 312  
 Aciclovir - 178, 251, 285  
 Acido acetilsalicilico - 62  
 Acido acetilsalicilico/magnesio idrossido/algeldrato - 62  
 Acido alendronico - 209  
 Acido chenoursodesossicolico - 39  
 Acido clodronico - 209  
 Acido diatrizoico - 314  
 Acido etidronico - 210  
 Acido folico - 69  
 Acido gadopentetico - 321  
 Acido gadoterico - 321  
 Acido gadoterico/gadolinio ossido - 321  
 Acido ibandronico - 303  
 Acido iopanoico - 320  
 Acido iossaglico - 315  
 Acido iotalamico - 315  
 Acido mefenamico - 204  
 Acido micofenolico - 300  
 Acido nalidixico - 175  
 Acido pamidronico - 303  
 Acido pipemidico - 175  
 Acido tauroursodesossicolico - 39  
 Acido tiaprofenico - 201  
 Acido tranexamico - 64  
 Acido ursodesossicolico - 40  
 Acido valproico - 218, 307  
 Acido zoledronico - 304  
 Acitretina - 118  
 Acqua per preparazioni iniettabili - 256  
 Acrivastina - 248  
 Adalimumab - 300  
 Adefovir dipivoxil - 287  
 Adrenalina - 83  
 Albendazolo - 236  
 Albumina umana - 72  
 Alcinonide - 121  
 Alclometasone - 118  
 Aldesleuchina - 300  
 Alemtuzumab - 298  
 Alfa 1 antitripsina umana -

266  
 Alfalcidolo - 53  
 Alfuzosina - 132  
 Algalsidasi beta - 262  
 Alizapride - 38  
 Allopurinolo - 208  
 Almotriptan idrogenomalato - 216  
 Aloperidolo - 224, 307  
 Alprostadil - 132, 272  
 Alteplasi - 264  
 Amfotericina B - 284  
 Amifostina - 313  
 Amikacina - 171, 283  
 Amiloride cloridrato/idroclorotiazide - 91  
 Aminoacidi - 73, 267, 270, 314  
 Aminoacidi/elettroliti/glucosio (destrosio)/calcio - 268  
 Aminofillina - 245, 311  
 Aminoglutetimide - 190  
 Aminosalicilato sodico - 285  
 Amiodarone - 83, 271  
 Amisulpride - 225  
 Amitriptilina - 227  
 Amlodipina besilato - 97  
 Amoxicillina - 142  
 Amoxicillina/acido clavulanico - 148, 279  
 Amoxicillina/potassio clavulanato - 149  
 Ampicillina - 144  
 Ampicillina/subactam - 148, 279  
 Amprenavir - 286  
 Amtolmetina guacile - 195  
 Anakinra - 300  
 Anastrozolo - 190  
 Antitrombina III umana - 263  
 Apomorfina - 221, 307  
 Apraclonidina - 251  
 Argento proteinato - 237  
 Aripiprazolo - 226  
 Atazanavir - 286  
 Atenololo - 93  
 Atenololo/clortalidone - 96  
 Atenololo/indapamide - 97  
 Atorvastatina - 113  
 Atosiban - 276  
 Atovaquone - 310  
 Atracurio - 302  
 Atropina solfato - 37  
 Auranofina - 207  
 Aurotiosolfato sodico - 207  
 Azanidazolo - 235  
 Azatioprina - 194  
 Azitromicina - 167, 282

Aztreonam - 166

**B**

Bacampicillina - 145  
 Baclofene - 208, 303  
 Balsalazide - 44  
 Bamifillina - 245  
 Barbexaclone - 217  
 Bario solfato - 320  
 Barnidipina - 98  
 Basiliximab - 300  
 BCG - bacillo di Calmette e Guerin - 300  
 Beclometasone - 44, 119, 240  
 Beclometasone/salbutamolo - 239  
 Befunololo - 252  
 Bemiparina - 58  
 Benazepril - 105  
 Benazepril/idroclorotiazide - 108  
 Benzilpenicillina benzatinica - 147  
 Benzilpenicillina potassica - 147  
 Benzilpenicillina sodica - 147  
 Betametasona - 119, 137  
 Betametasona fosfato disodico/betametasona acetato - 137  
 Betaxololo - 94, 253  
 Bexarotene - 299  
 Bezafibrato - 115  
 Bicalutamide - 189  
 Bimatoprost - 254  
 Biperidene - 220  
 Biskalammonio - 35  
 Bisoprololo fumarato - 94  
 Bleomicina - 297  
 Bomaprina - 220  
 Bortezomib - 299  
 Bosentan - 273  
 Brimonidina - 251  
 Brinzolamide - 252  
 Brivudina - 182  
 Bromocriptina - 123, 221  
 Bromopride - 38  
 Bromperidolo - 224  
 Budesonide - 44, 119, 241  
 Budesonide/formoterolo fumarato - 239  
 Buprenorfina - 213, 308  
 Buserelin - 188  
 Busulfano - 185

**C**

Cabergolina - 123, 222  
 Calcifediolo - 54  
 Calcio carbonato - 54  
 Calcio carbonato/colecalciferolo - 55  
 Calcio cloruro - 80  
 Calcio folinato - 255  
 Calcio fosfato tribasico/colecalciferolo - 56  
 Calcio lattogluconato/calcio carbonato - 55  
 Calcio levofolinato - 313  
 Calcipotriolo - 117  
 Calcitonina di salmone - 140  
 Calcitriolo - 54, 117, 262  
 Candesartan cilexetil - 110  
 Candesartan cilexetil/idroclorotiazide - 112  
 Canrenone - 91  
 Capecitabina - 293  
 Captopril - 105  
 Captopril/idroclorotiazide - 108  
 Carbamazepina - 218  
 Carbomer - 254  
 Carboplatino - 297  
 Carteololo - 253  
 Carvedilolo - 95  
 Caspofungin - 285  
 Cefacloro - 152  
 Cefadroxil - 149  
 Cefalexina - 150  
 Cefalotina - 150, 279  
 Cefamandolo - 154  
 Cefatrizina - 150  
 Cefazolina - 150  
 Cefepime - 166, 282  
 Cefetamet - 158  
 Cefixima - 159  
 Cefmetazolo - 154  
 Cefodizima - 159, 280  
 Cefonicid - 154  
 Cefoperazone - 159, 280  
 Cefotaxima - 159, 280  
 Cefotetan - 157, 279  
 Cefoxitina - 157, 280  
 Cefpodoxima - 162  
 Cefprozil - 157  
 Cefradina - 151  
 Ceftriaxone - 162, 280, 281  
 Ceftezolo - 152  
 Ceftributen - 163  
 Ceftizoxima - 163, 281  
 Ceftriaxone - 163, 281  
 Cefuroxima - 157  
 Celecoxib - 204

Celiprololo - 94  
 Cetirizina - 248  
 CFU di TICE BCG - 300  
 Chinidina - 81  
 Chinidina arabogalattonato - 81  
 Chinidina poligalatturonato - 81  
 Cianocobalamina - 69  
 Ciclofenil - 130  
 Ciclofosamide - 185, 292  
 Ciclosporina - 193  
 Cidofovir - 286  
 Cilazapril - 106  
 Cilazapril/idroclorotiazide - 109  
 Cimetidina - 29  
 Cimetropio bromuro - 37  
 Cinnoxicam - 198  
 Cinoxacina - 176  
 Ciprofloxacina - 173, 283  
 Ciproterone - 131  
 Ciproterone/etinilestradiolo - 131  
 Cisplatino - 298  
 Citalopram - 228, 308  
 Citarabina - 293  
 Claritromicina - 167, 282  
 Clebopride - 38  
 Clindamicina - 170  
 Clobetasolo - 121  
 Clobetasone - 118  
 Clomifene - 130  
 Clomipramina - 227  
 Clonazepam - 218  
 Clonidina - 88, 251  
 Clopidogrel - 62  
 Clorambucile - 185  
 Cloramfenicolo - 142, 275  
 Cloroquina - 235  
 Clorpromazina - 223  
 Clorpropamide - 51  
 Clorpropamide/fenformina - 52  
 Clorpropamide/metformina - 52  
 Clortalidone - 89  
 Clotiapina - 226  
 Clozapina - 225  
 Colchicina - 208  
 Colestramina - 116  
 Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato - 65  
 Complesso protrombinico umano - 65  
 Cortisone - 137

**D**

Dacarbazina - 292  
 Daclizumab - 300  
 Dactinomicina - 296  
 Dalfopristin/quinupristin - 283  
 Dalteparina - 58, 263  
 Danazolo - 131  
 Dantrolene sodico - 208  
 Darbepoetina alfa - 70  
 Daunorubicina - 296  
 Deferiprone - 313  
 Deferoxamina - 255  
 Delapril - 106  
 Delapril/indapamide - 109  
 Dermatan - 265  
 Desametasone - 118, 138  
 Desametasone valerato - 118  
 Desflurano - 305  
 Desipramina - 227  
 Desloratadina - 248  
 Desmopressina - 135  
 Desossicortone - 137  
 Desossimetasone - 119  
 Destrano - 267  
 Dexibuprofene - 201  
 Dexrazoxano - 313  
 Diazossido - 256  
 Diclofenac - 195  
 Diclofenac sodico/misoprostolo - 197  
 Diclofenamide - 252  
 Didanosina - 287  
 Didrogesterone - 128  
 Diflucortolone - 119  
 Digossina - 81  
 Diidrochinidina - 81  
 Diidrocodeina - 247  
 Diidrocodeina/acido benzoico - 247  
 Diidroergotamina - 215  
 Diidotachisterolo - 54  
 Diltiazem - 103  
 Dimercaprolo - 313  
 Dinoprostone - 276  
 Dipivefrina - 251  
 Disopiramide - 82  
 Disulfiram - 233  
 Dixirazina - 223  
 Dobutamina - 271  
 Docetaxel - 295  
 Dolasetron - 38, 261  
 Donepezil - 232  
 Dopamina - 271  
 Dornase alfa - 247  
 Dorzolamide - 252  
 Dorzolamide/timololo - 253  
 Doxazosin - 88, 132

- Doxiciclina - 142  
 Doxofillina - 245  
 Doxorubicina - 296  
 Droperidolo - 305  
 Drotrecogin alfa attivato - 264  
 Dutasteride - 133
- E**
- Ebastina - 249  
 Efavirenz - 288  
 Eletriptan bromidrato - 216  
 Emina - 270  
 Emtricitabina - 287  
 Enalapril - 106  
 Enalapril/idroclorotiazide - 109  
 Enfurano - 305  
 Enfuvirtide - 288  
 Enoxacina - 173  
 Enoxaparina sodica - 58  
 Enoximone - 272  
 Entacapone - 222  
 Eparina calcica - 59  
 Eparina sodica - 61, 263  
 Epirubicina - 296  
 Epoetina alfa - 71, 267  
 Epoetina beta - 71  
 Epoprostenolo - 264  
 Eprosartan mesilato - 111  
 Eptacog alfa attivato (fattore VII di coagulazione da DNA ricombinante) - 266  
 Eptifibatide - 264  
 Ergocalciferolo - 54  
 Ergotamina/cafeina - 216  
 Eritromicina - 168  
 Ertapenem - 282  
 Esametazima - 322  
 Escitalopram - 228  
 Esmololo - 273  
 Esomeprazolo - 33, 261  
 Estradiolo - 125  
 Estradiolo emiidrato/levonorgestrel - 129  
 Estradiolo emiidrato/noretisterone - 128  
 Estradiolo emiidrato/trimegestone - 129  
 Estradiolo/didrogesterone - 128  
 Estradiolo/nomegestrolo - 128  
 Estradiolo/noretisterone - 129  
 Estramustina - 187  
 Estriolo - 126  
 Estrogeni coniugati naturali - 126
- Etambutolo - 178  
 Etambutolo/isoniazide/piridossina - 178  
 Etamido/sodio cloruro - 267  
 Etanercept - 301  
 Etinilestradiolo - 127, 187  
 Etinilestradiolo/desogestrel - 123  
 Etinilestradiolo/gestodene - 124  
 Etinilestradiolo/levonorgestrel - 124  
 Etoposide - 186, 295  
 Etoricoxib - 204  
 Etosuccimide - 217  
 Etozolina - 90  
 Exemestane - 190
- F**
- Famciclovir - 182  
 Famotidina - 30  
 Fattore IX di coagulazione del sangue umano liofilizzato - 67  
 Fattore VII di coagulazione del sangue umano liofilizzato - 65  
 Fattore VIII di coagulazione del sangue umano da ingegneria genetica - 65  
 Fattore VIII di coagulazione del sangue umano dal frazionamento del plasma - 65  
 Fattore VIII di coagulazione del sangue umano liofilizzato - 66  
 Felbamato - 219  
 Felodipina - 98  
 Fenitoina - 217, 306  
 Fenobarbital - 217  
 Fenofibrato - 115  
 Fenoldopam - 271  
 Fenolo/glicerolo - 122  
 Fenoterolo - 237, 245  
 Fenoterolo/ipratropio bromuro - 239  
 Fentanil - 213, 306  
 Fentanil/droperidolo - 305  
 Fentiazac - 197  
 Ferro/zinco/manganese/rame/cromo/selenio/molibdeno/fluoro - 270  
 Ferromaltoso - 69  
 Ferroso gluconato - 68  
 Ferroso solfato - 69  
 Fexofenadina - 249  
 Fibrinogeno umano liofilizzato - 64
- Filgrastim - 190  
 Finasteride - 133  
 Fitomenadione - 64  
 Flecainide - 82, 271  
 Floroglucinolo - 37  
 Flucitosina - 285  
 Flucloxacillina - 147  
 Fluconazolo - 177, 284  
 Fludarabina - 293  
 Flufenazina - 223  
 Flumazenil - 313  
 Flunisolide - 241  
 Fluocinolone acetone - 120  
 Fluocinonide - 120  
 Fluocortin - 118  
 Fluocortolone - 138  
 Fluocortolone pivalato/fluocortolone caproato - 120  
 Fluocortolone/fluocortolone caproato - 120  
 Fluoresceina - 312, 314  
 Fluorouracile - 186, 293  
 Fluoxetina - 229  
 Flurbiprofene - 201  
 Fluritromicina - 168  
 Flutamide - 189  
 Fluticasone - 120, 244  
 Fluvastatina - 114  
 Fluvoxamina - 228, 230  
 Follitropina alfa da DNA ricombinante - 129  
 Follitropina beta - 129  
 Fondaparinux - 266  
 Formoterolo - 237  
 Fosamprenavir - 286  
 Foscarnet - 182  
 Fosfomicina - 176  
 Fosinopril - 107  
 Fosinopril/idroclorotiazide - 109  
 Fotemustina - 292  
 Frovatriptan - 216  
 Furosemide - 90, 273  
 Furosemide/spironolattone - 92  
 Furosemide/triamterene - 92
- G**
- Gabapentin - 219  
 Gabesato mesilato - 266  
 Gadobutrolo - 321  
 Gadodiamide - 321  
 Gadoteridolo - 322  
 Galantamina - 232  
 Galattosio/acido palmitico - 322  
 Gallopamil - 102

- Ganciclovir - 182  
 Gemcitabina - 294  
 Gemprost - 276  
 Gemfibrozil - 116  
 Gentamicina - 172, 283  
 Gestrinone - 131  
 Glatiramer - 193  
 Glibenclamide - 51  
 Glibenclamide/fenformina - 52  
 Glibenclamide/metformina - 52  
 Gliciclamide - 51  
 Gliclazide - 51  
 Glipepiride - 52  
 Glipezide - 52  
 Gliquidone - 52  
 Gliisolamide - 52  
 Glucagone - 140, 278  
 Glucosio (destrosio) - 73  
 Glucosio (destrosio)/sodio acetato/sodio cloruro/potassio cloruro/magnesio cloruro/calcio cloruro/acido acetico - 269  
 Glucosio (destrosio)/sodio cloruro/potassio acetato/magnesio acetato - 76  
 Glucosio (destrosio)/sodio cloruro/sodio acetato/sodio gluconato/potassio cloruro/magnesio cloruro/potassio acetato - 77  
 Glutazione - 313  
 Gonadorelina - 135  
 Gonadotropina corionica - 130  
 Goserelin - 188  
 Granisetron - 38  
 Griseofulvina - 117
- I**  
 Ibuprofene - 201  
 Icodextrin - 270  
 Idarubicina - 186, 296  
 Idoxuridina - 251  
 Idroclorotiazide - 89  
 Idrocortisone - 44, 118, 138  
 Idrossiprogesterone caproato - 127  
 Idroxicarbamide - 187  
 Idroxiclorochina - 235  
 Idroxocobalamina - 69  
 Ifosfamide - 292  
 Iloprost - 264  
 Imatinib - 299  
 Imiglucerasi - 262  
 Imipenem/cilastatina - 166, 282
- Imipramina - 227  
 Immunoglobulina di coniglio antitimociti umani - 301  
 Immunoglobulina equina linfocitaria - 301  
 Immunoglobulina umana - 289  
 Immunoglobulina umana antiepatite B - 183, 290  
 Immunoglobulina umana antitetanica - 183  
 Immunoglobulina umana antivariella - 291  
 Immunoglobulina umana citomegalovirus - 291  
 Immunoglobulina umana disaggregata - 289  
 Immunoglobulina umana normale - 290  
 Immunoglobulina umana Rh0 - 184  
 Indapamide - 89  
 Indinavir - 286  
 Indometacina - 197  
 Infiximab - 301  
 Insulina aspart - 48  
 Insulina glargine - 50  
 Insulina lispro da DNA ricombinante - 48  
 Insulina umana - 48  
 Insulina umana da DNA ricombinante - 48  
 Insulina umana da DNA ricombinante/insulina umana isofano da DNA ricombinante - 49  
 Insulina umana isofano - 49  
 Insulina umana isofano da DNA ricombinante - 49  
 Insulina umana/insulina umana isofano - 50  
 Insulina zinco umana da DNA ricombinante - 48, 49, 50  
 Insulina zinco umana sospensione composta - 50  
 Insulina zinco umana sospensione cristallina - 50  
 Interferone alfa - 191  
 Interferone alfa 2A - 191  
 Interferone alfa 2B - 191  
 Interferone alfa N1 - 192  
 Interferone alfa N3 - 192  
 Interferone alfacon-1 - 192  
 Interferone beta 1A - 192  
 Interferone beta 1B - 193  
 Interferone gamma 1B - 299
- Iodamide - 315  
 Iodixanolo - 315  
 Ioexolo - 316  
 Iomeprolo - 317  
 Iopamidolo - 317  
 Iopentolo - 319  
 Iopromide - 319  
 Ioversolo - 320  
 Ipratropio bromuro - 244  
 Irbesartan - 111  
 Irbesartan/idroclorotiazide - 112  
 Irinotecan - 299  
 Isoflurano - 305  
 Isoniazide - 178  
 Isoniazide/pirazinamide/ri-fampicina - 178  
 Isosorbide dinitrato - 83, 272  
 Isosorbide mononitrato - 84  
 Isotretinoina - 122  
 Isradipina - 98  
 Itraconazolo - 177, 285
- J**  
 Josamicina - 168
- K**  
 Ketoconazolo - 177  
 Ketoprofene - 201, 302  
 Ketorolac - 198  
 Ketotifene - 249
- L**  
 Labetalolo - 95, 273  
 Lacidipina - 98  
 Lamivudina - 182, 287  
 Lamivudina/zidovudina - 288  
 Lamotrigina - 220  
 Lanreotide - 135  
 Lansoprazolo - 33  
 Latanoprost - 254  
 Latanoprost/timololo - 253  
 Lattitolo - 42  
 Lattulosio - 42  
 Leflunomide - 194  
 Lenograstim - 190  
 Lepirudina - 265  
 Lercanidipina - 99  
 Letrozolo - 190  
 Leuprorelina - 188  
 Levetiracetam - 220  
 Levobunololo - 253  
 Levocamitina - 57



- Levocetirizina - 248  
 Levodopa/ benserazide - 221  
 Levodopa/carbidopa - 221  
 Levodropropizina - 247  
 Levofloxacina - 173, 283  
 Levomepromazina - 223  
 Levosulpiride - 38, 225  
 Levotiroxina - 139  
 Lincomicina - 170  
 Linezolid - 284  
 Liotironina - 139  
 Lisina acetilsalicilato - 63, 215  
 Lisinopril - 107  
 Lisinopril/idroclorotiazide - 109  
 Lisuride - 222  
 Litio carbonato - 226  
 Lomefloxacina - 174  
 Lopinavir/ritonavir - 286  
 Loratadina - 249  
 Lorazepam - 307  
 Lornoxicam - 198  
 Losartan potassico - 111  
 Losartan potassico/idroclorotiazide - 112
- M**  
 Magaldrato - 29  
 Magnesio idrossido/algel-drato - 29  
 Mangafodipir - 322  
 Manidipina - 99  
 Mannitolo - 80  
 Mebendazolo - 236  
 Medrogestone - 128  
 Medrossiprogesterone - 127, 187  
 Meflochina - 235  
 Megestrolone - 188  
 Meglumina - 235  
 Melevodopa - 221  
 Melfalan - 185, 292  
 Meloxicam - 198  
 Menadiolo - 64  
 Menotropina - 130  
 Mercaptamina - 262  
 Mercaptopurina - 186  
 Meropenem - 282  
 Mesalazina - 44  
 Mesna - 256  
 Metadone - 234, 308  
 Metergolina - 123  
 Metformina - 51  
 Metildigossina - 81  
 Metildopa - 88  
 Metilergometrina - 123  
 Metilidrossipropilcellulosa - 314
- Metilprednisolone - 138  
 Metilprednisolone aceponato - 121  
 Metipranololo - 253  
 Metixene - 220  
 Metoclopramide - 38  
 Metolazone - 89  
 Metoprololo - 94, 273  
 Metoprololo/clortalidone - 97  
 Metotrexato - 185, 292  
 Metronidazolo - 176, 235, 284  
 Mexiletina - 82  
 Mezlocillina - 145  
 Mianserina - 231  
 Miconazolo - 43  
 Midazolam - 307  
 Midecamicina - 169  
 Miglustat - 262  
 Miltefosina - 187  
 Minociclina - 142  
 Miocamicina - 169  
 Mirtazapina - 231  
 Misoprostolo - 33  
 Mitomicina - 297  
 Mitoxantrone - 297  
 Mivacurio - 302  
 Mizolastina - 250  
 Modafinil - 232  
 Moexipril - 107  
 Moexipril/idroclorotiazide - 110  
 Molgramostim - 191  
 Mometasone - 121  
 Montelukast - 246  
 Morfina cloridrato - 211  
 Morfina cloridrato/atropina solfato - 214  
 Morfina solfato - 211  
 Moxifloxacina - 174  
 Moxonidina - 88
- N**  
 Nabumetone - 204  
 Nadroparina calcica - 61  
 Naloxone - 255  
 Naltrexone - 233  
 Naproxene - 203  
 Nebivololo - 95  
 Nedocromile - 245  
 Nelfinavir - 286  
 Neostigmina - 233  
 Netilmicina - 172  
 Nevirapina - 288  
 Nicardipina - 99  
 Niclosamide - 236  
 Nifedipina - 100
- Nimesulide - 204  
 Nimodipina - 274  
 Nisoldipina - 101  
 Nistatina - 43  
 Nitrendipina - 101  
 Nitrofurantoina - 176  
 Nitroglicerina - 86, 272  
 Nizatidina - 30, 261  
 Nomegestrolone - 128  
 Nonacog alfa (fattore IX di coagulazione, ricombinante) - 67  
 Noradrenalina - 271  
 Noretisterone - 128  
 Norfloxacina - 174  
 Nortriptilina - 227
- O**  
 Octofluoropropano - 322  
 Octreotide - 136  
 Ofloxacina - 174  
 Olanzapina - 225, 307  
 Olio di cartamo/olio di soia - 268  
 Olio di soia - 268  
 Olio di soia/lecitina d'uovo - 76, 269  
 Olio etiodato - 320  
 Olmesartan medoxomil - 111  
 Olsalazina - 47  
 Omega polienoici (esteri etilici di acidi grassi polinsaturi) - 116  
 Omeprazolo - 34, 261  
 Ondansetrona - 39  
 Ondansetrona - 261  
 Orfenadrina - 221  
 Oxacillina - 148  
 Oxaliplatino - 298  
 Oxaprozina - 204  
 Oxatomide - 248  
 Oxcarbazepina - 218  
 Oxibuprocaina - 312  
 Oxibutinina - 131  
 Oxidodone - 212  
 Oxidodone/ paracetamolo - 212  
 Oxitocina - 277  
 Oxitropio bromuro - 245  
 Oxprenololo/clortalidone - 96
- P**  
 Paclitaxel - 295  
 Palivizumab - 291  
 Pancrelipasi - 47

- Pancuronio - 302  
 Pantoprazolo - 34, 261  
 Paracalcitolo - 262  
 Paracetamolo/ codeina - 212  
 Paracetamolo/codeina - 306  
 Paraminosalicilato - 47  
 Parnaparina - 62  
 Paromomicina - 43  
 Paroxetina - 230  
 Pefloxacin - 174, 283  
 Pegfilgrastim - 191  
 Peginterferone alfa-2A - 193  
 Peginterferone alfa-2B - 193  
 Pegvisomant - 277  
 Penicillamina - 207  
 Pentaeritritile tetranitrato - 87  
 Pentamidina - 235  
 Pentazocina - 213  
 Pentetreotide - 323  
 Pentostatina - 299  
 Perfenazina - 223  
 Pergolide - 222  
 Periciazina - 223  
 Perindopril erbumina - 107  
 Perindopril erbumina/indapamide - 110  
 Permetrexed - 293  
 Pilocarpina - 252, 308  
 Pimecrolimus - 275  
 Pimozide - 225  
 Pindololo - 92  
 Pioglitazone - 53  
 Pipamperone - 224  
 Piperacillina - 146, 279  
 Piperacillina/tazobactam - 149, 279  
 Piperazina - 208  
 Pipetanato etobromuro - 37  
 Pipobromano - 185  
 Pirantel - 236  
 Pirazinamide - 178  
 Pridostigmina - 233  
 Piroxicam - 198  
 Pizotifene malato acido - 217  
 Poliaminoacidi/sodio acetato/potassio acetato/magnesio acetato/sodio fosfato acido diidrato/acido malico - 269  
 Poligelina - 267  
 Potassio canrenoato - 91, 273  
 Potassio canrenoato/butizide - 91
- Potassio cloruro - 57  
 Potassio perclorato - 140  
 Pralidoxima - 255  
 Pramipexolo - 222  
 Pravastatina - 114  
 Prednicarbato - 121  
 Prednisolone - 139  
 Prednisone - 139  
 Primidone - 217  
 Procarbazina - 186  
 Procterolo - 238  
 Progesterone - 127  
 Proglumetacina - 198  
 Promestriene - 127  
 Prometazina - 248  
 Propafenone - 82  
 Propofol - 306  
 Propranololo - 92  
 Protamina - 255  
 Proteina C umana - 265  
 Proteina del plasma umano antiangioedema - 64  
 Proteina idrolisata - 76  
 Proteine plasmatiche umane - 267  
 Proteine plasmatiche umane coagulabili/fattore XIII/plasminogeno/aprotinina/proteine/calcio cloruro - 266  
 Prulifloxacin - 175
- Q**  
 Quetiapina - 225  
 Quinapril - 107, 274  
 Quinapril/idroclorotiazide - 110
- R**  
 Rabeprazolo - 35  
 Raloxifene - 131  
 Raltitrexed - 293  
 Ramipril - 108  
 Ramipril/idroclorotiazide - 110  
 Ramipril/piretanide - 110  
 Ranitidina - 30  
 Reboxetinanato - 231  
 Repaglinide - 53  
 Retinolo palmitato/ergocalciferolo/tocoferolo alfa/fitomenadione - 270  
 Reviparina - 62, 264  
 Ribavirina - 286  
 Rifabutina - 177  
 Rifampicina - 177  
 Rifampicina/isoniazide - 178
- Rifaximina - 43  
 Riluzolo - 309  
 Risperidone - 226  
 Ritodrina - 123  
 Ritonavir - 287  
 Rituximab - 299  
 Rivastigmina - 232  
 Rizatriptan - 216  
 Rocuronio bromuro - 302  
 Rokitamycin - 169  
 Ropinirolo - 222  
 Rosiglitazone - 53  
 Rosuvastatina - 114  
 Roxatidina - 33  
 Roxitromycin - 169  
 Rufloxacin - 175
- S**  
 Salbutamolo - 238  
 Salbutamolo solfato/flu-nisolid - 239  
 Salbutamolo/ipratropio bromuro - 239  
 Salmeterolo - 238  
 Salmeterolo/fluticasone - 240  
 Samario 153Sm leixidronam - 323  
 Saquinavir - 287  
 Scopolamina butilbromuro - 37  
 Sermorelina - 313  
 Sertralina - 231  
 Sevelamer - 255  
 Sevoflurane - 305  
 Simvastatina - 115  
 Sirolimus - 194  
 Sodio alginato/potassio bicarbonato - 35  
 Sodio cloruro - 77  
 Sodio cloruro/potassio acetato/potassio fosfato/magnesio solfato/calcio gluconato/glucosio (destrosio) - 269  
 Sodio cloruro/potassio cloruro/magnesio cloruro/sodio acetato/sodio gluconato/glucosio (destrosio) monidrato - 79  
 Sodio cloruro/sodio acetato/sodio gluconato/potassio cloruro/magnesio cloruro - 79  
 Sodio fenilbutirato - 262  
 Sodio ferrigluconato - 69, 266  
 Sodio fosfato - 261

- Sodio lattato/potassio cloruro/sodio cloruro - 79  
 Sodio neridronato - 210  
 Sodio oxibato - 308  
 Sodio polistirene solfonato - 255  
 Sodio risedronato - 210  
 Somatorelina - 314  
 Somatostatina - 277  
 Somatropina - 134  
 Sotalolo - 92  
 Spectinomina - 176  
 Spiramicina - 170  
 Spirapril - 108  
 Spirolattone - 91  
 Spirolattone/idroclorotiazide - 92  
 Stavudina - 288  
 Streptochinasi - 265  
 Streptomina - 170  
 Stronzio 89Sr cloruro - 323  
 Succigelina - 267  
 Sucralfato - 35  
 Sufentanil - 305  
 Sulesomab - 323  
 Sulfadiazina - 166  
 Sulfadiazina argentea - 275  
 Sulfasalazina - 47  
 Sulindac - 198  
 Sulpiride - 226  
 Sulprostone - 276  
 Sultopride - 307  
 Sumatriptan - 216  
 Suractant - 311  
 Suxametonio - 302
- T**  
 Tacalcitolo - 117  
 Tacrolimus - 194, 275  
 Tamoxifene - 188  
 Tamsulosin - 132  
 Tasonermina - 300  
 Tazarotene - 117  
 Tegafur - 186  
 Tegafur/uracile - 294  
 Teicoplanina - 176  
 Teitromicina - 170  
 Telmisartan - 111  
 Telmisartan/idroclorotiazide - 113  
 Temozolomide - 292  
 Tenecteplase - 265  
 Teniposide - 295
- Tenitramina - 88  
 Tenofovir disoproxil - 288  
 Tenoxicam - 200  
 Teofilina - 246  
 Terazosina - 89, 132  
 Terbinafina - 117  
 Terbutalina - 239  
 Terfenadina - 250  
 Teriparatide - 140  
 Terlipressina - 277  
 Testosterone - 124  
 Tetrofosmina - 322  
 Tiagabina - 219  
 Tiamazolo - 140  
 Tiamina/riboflavina/sodio fosfato/nicotinamide/piridossina/acido pantotenico/acido ascorbico/biotina/acido folico/cianocobalamina - 270  
 Tiapride - 226  
 Tibolone - 128  
 Ticarcillina/acido clavulanico - 149, 279  
 Ticlopidina - 63  
 Timololo - 93, 253  
 Tinidazolo - 235  
 Tioguanina - 186  
 Tiopental - 305  
 Tioridazina - 224  
 Tiotepa - 292  
 Tiotropio bromuro - 245  
 Tirofiban - 264  
 Tirotropina - 314  
 Tobramicina - 172, 283  
 Topiramato - 220  
 Topotecan - 299  
 Torasemide - 90, 273  
 Toremifene - 189  
 Tossina botulinica di clostridium botulinum tipo A - 303  
 Tossina botulinica di clostridium botulinum tipo B - 303  
 Tramadolo - 214  
 Trandolapril - 108  
 Trastuzumab - 299  
 Travoprost - 254  
 Trazodone - 231  
 Tretinoina - 187  
 Triamcinolone - 119, 139  
 Triesifenidile - 220  
 Trifluoperazina - 223
- Trifluridina - 251  
 Trigliceridi a catena media/olio di soia - 269  
 Trimetoprim/sulfametossazolo - 166  
 Trimipramina - 227  
 Triptorelina - 188  
 Trometamolo/acido acetico glaciale - 269  
 Tropisetrone - 39
- U**  
 Urapidil - 272  
 Urea C tredici - 314  
 Urochinasi - 265  
 Urofollitropina - 130
- V**  
 Valaciclovir - 182  
 Valganciclovir - 182  
 Valpromide - 219  
 Valsartan - 112  
 Valsartan/idroclorotiazide - 113  
 Vancomicina - 43, 284  
 Vecuronio - 303  
 Venlafaxina - 232  
 Verapamil - 102  
 Verteporfina - 299  
 Vigabatrin - 219  
 Vinblastina - 294  
 Vincristina - 294  
 Vindesina - 294  
 Vinorelbina - 294  
 Voriconazolo - 285
- W**  
 Warfarin sodico - 58
- Z**  
 Zafirlukast - 247  
 Zalcitabina - 183  
 Zidovudina - 183  
 Zinco/rame/manganese/selenio/ferro/iodio - 270  
 Zofenopril - 108, 274  
 Zolmitriptan - 217  
 Zuclopentixolo - 224



# Farmaci

**Specialità medicinali in ordine  
alfabetico con riferimento alle  
pagine in cui figurano le  
informazioni corrispondenti**



*Agenzia Italiana del Farmaco*

**AIFA**



**A**

- ABELCET - 284  
 ABILIFY - 226  
 ABIOCEF - 154, 155  
 ACCOLEIT - 247  
 ACCUPRIN - 107, 274  
 ACCURETIC - 110  
 ACEDIUR - 108, 109  
 ACEF - 151  
 ACEMIX - 195  
 ACEPLUS - 109  
 ACEPRESS - 106  
 ACEPRILEX - 105, 106  
 ACEQUIDE - 110  
 ACEQUIN - 107, 108  
 ACESISTEM - 109  
 ACICLIN - 179, 180, 181  
 ACICLOVIR - 178, 179, 180, 181, 182, 285  
 ACIDO CLODRONICO - 209  
 ACIDO NALIDIXICO - 175  
 ACIDO PIPEMIDICO - 175  
 ACIDO TRANEXAMICO - 64  
 ACIDO URSODESOSSICOLICO - 40, 41  
 ACLOTAN - 265  
 ACQUA PER PREPARAZIONI INIETTABILI - 256, 257, 258  
 ACTIFERRO - 69  
 ACTILYSE - 264  
 ACTIQ - 213  
 ACTIVELLE - 128  
 ACTONEL - 210  
 ACTOS - 53  
 ACTRAPHANE 10 PENFILL - 49  
 ACTRAPHANE 20 PENFILL - 49  
 ACTRAPHANE 30 - 50  
 ACTRAPHANE 30 NOVOLET - 49  
 ACTRAPHANE 30 PENFILL - 49  
 ACTRAPHANE 40 PENFILL - 49  
 ACTRAPHANE 50 NOVOLET - 49  
 ACTRAPHANE 50 PENFILL - 49  
 ACTRAPID - 48  
 ACTUALENE - 123  
 ACY - 179, 251  
 ACYVIR - 179, 180, 181, 251  
 ADALAT - 100, 101  
 ADALAT CRONO - 100, 101  
 ADDAMEL N - 270  
 ADEPRIL - 227  
 ADESIPRESS TTS - 88  
 ADESITRIN - 86, 87  
 ADIECAL - 54  
 ADRENALINA - 83  
 ADTRIBLASTINA - 296  
 ADRONAT - 209  
 ADVANTAN - 121  
 ADVATE - 65, 66  
 AERFLU - 242, 243  
 AERIUS - 248  
 AERODIOL - 126  
 AEROLID - 242, 243  
 AEROTEC - 238  
 AERRANE - 305  
 AFLOXAN - 198  
 AGENERASE - 286  
 AGGRASTAT - 264  
 AIMAFIX - 67  
 AIRCORT - 241  
 AIREST - 245  
 AIRTAL - 195  
 AISOSKIN - 122  
 AKINETON - 220  
 ALAPRIL - 107  
 ALBUM.UM.MF - 72  
 ALBUMINA GRIFOLS - 72  
 ALBUMINA UMANA BAXTER - 72  
 ALBUMINA UMANA BEHRING - 72  
 ALBUMINA UMANA IMMUNO - 72  
 ALBUTEIN - 72  
 ALCOVER - 308  
 ALDACTAZIDE - 92  
 ALDACTONE - 91  
 ALDOMET - 88  
 ALENDROS - 209  
 ALEVE - 203  
 ALFA KAPPA - 314  
 ALFAFERONE - 192  
 ALFAKINASI - 265  
 ALFAMOX - 143  
 ALFATER - 191  
 ALGIMESIL - 204  
 ALGINOR - 37  
 ALGIX - 204  
 ALGOCETIL - 198  
 ALGOCOR - 102  
 ALGOFEN - 201  
 ALGOLIDER - 207  
 ALGONAPRIL - 203  
 ALGOSENAC - 196, 197  
 ALGOXAM - 200  
 ALIFLUS - 240  
 ALIMTA - 293  
 ALKERAN - 185, 292  
 ALKET - 202  
 ALLEAL - 249  
 ALLERKET - 249  
 ALLERZIL - 250  
 ALLOPURINOLO - 208  
 ALLURIT - 208  
 ALMARYTM - 82, 271  
 ALMOGRAN - 216  
 ALMOTREX - 216  
 ALOMEN - 152  
 ALOPERIDOLO - 224  
 ALORIN - 249  
 ALOVIR - 179, 180  
 ALPHA D3 - 53  
 ALPHAGAN - 251  
 ALPHANATE - 65  
 ALPHANINE - 67  
 ALPROSTAR - 272  
 ALTAFLOR - 152  
 ALTIAZEM - 103, 104, 105  
 ALTOSONE - 121  
 AMARYL - 52  
 AMICASIL - 171  
 AMIKACINA - 171, 283  
 AMIKAN - 171  
 AMINOACIDI CATENA RAMIFICATA - 73  
 AMINOACIDI CR B.LIM - 73  
 AMINOACIDI E B.LIM - 73  
 AMINOACIDI ELETTROLITI BIOINDUSTRIA LIM - 73  
 AMINOACIDI ESSENZIALI - 73  
 AMINOACIDI ESSENZIALI E NON ESSENZIALI - 73  
 AMINOACIDI S B.LIM - 73  
 AMINOACIDI SELETTIVI - 73  
 AMINOFILLINA - 245, 311  
 AMINOMAL - 245, 246  
 AMINOPLASMA - 269  
 AMINOVEN - 73  
 AMIODAR - 83, 271  
 AMIODARONE - 83, 271  
 AMIODARONE CLORIDRATO - 271  
 AMMONAPS - 262  
 AMODIVYR - 180, 181  
 AMOFLUX - 142  
 AMOSOL - 142  
 AMOX - 142  
 AMOXICILLINA - 142, 143, 144  
 AMOXILLIN - 142, 143, 144  
 AMOXINA - 143, 144  
 AMPIBAC - 145  
 AMPICILLINA - 144, 145  
 AMPICILLINA SODICA - 144  
 AMPIPLUS SIMPLEX - 145  
 AMPLITAL - 144, 145

- AMPLIZER - 144, 145  
 ANAFRANIL - 227  
 ANATENSOL - 223  
 ANBIN - 263  
 ANCOTIL - 285  
 ANDRIOL - 124  
 ANDROCUR - 131  
 ANDRODERM - 124  
 ANDROGEL - 124  
 ANEXATE - 313  
 ANGIZEM - 103, 104, 105  
 ANSIMAR - 245, 246  
 ANTABUSE DISPERSI-  
 GETTES - 233  
 ANTACAL - 97, 98  
 ANTALFEBAL - 201  
 ANTALFORT - 201  
 ANTALGIL - 201  
 ANTALGO - 204  
 ANTALISIN - 201  
 ANTAXONE - 233  
 ANTEPSIN - 35, 36  
 ANTIDRASI - 252  
 ANTIFLOG - 199  
 ANTIFLOG 20 - 200  
 ANTIGREG - 63  
 ANTITROMBINA III IMMU-  
 NO - 263  
 ANTRA - 34, 261  
 ANZEMET - 38, 261  
 APATEF - 157, 279  
 APLACTIN - 114  
 APLAKET - 63  
 APOFIN - 221, 307  
 APONIL - 98  
 APROVEL - 111  
 ARACYTIN - 293  
 ARANESP - 70, 71  
 ARAVA - 194  
 ARCOXIA - 204  
 AREDIA - 303, 304  
 AREUMA - 204, 207  
 ARFEN - 201  
 ARGENTO PROTEINATO -  
 237  
 ARGENTO PROTINATO  
 AFOM - 237  
 ARIAL - 238  
 ARIANNA - 124  
 ARICEPT - 232  
 ARIMIDEX - 190  
 ARIXTRA - 266  
 ARMONIL - 125, 126  
 AROMASIN - 190  
 ARTANE - 220  
 ARTAXAN - 204  
 ARTILOG - 204  
 ARTROMED - 195  
 ARTROSILENE - 202, 203  
 ARTROTEC - 197  
 ARTROTEC 75 - 197  
 ARTROXICAM - 199, 200  
 ASACOL - 44, 45, 46  
 ASALEX - 45, 46  
 ASAMAX - 44, 45, 46  
 ASAVIXIN - 45, 46, 47  
 ASCRIPTIN - 62  
 ASMACORTONE - 138  
 ASMAFLU - 241, 242, 243  
 ASPEGIC - 215  
 ASPEGIC 1000 - 215  
 ASPEGIC 500 - 215  
 ASPIDOL - 215  
 ASSIEME - 239  
 ASSIEME MITE - 239  
 ASSORAL - 169  
 AT III KEDRION - 263  
 ATEM - 244  
 ATENATIV - 263  
 ATENIGRON - 96  
 ATENOL - 93  
 ATENOLOLO - 93  
 ATENOLOLO CLORTAL-  
 IDONE - 96, 97  
 ATERMIN - 93  
 ATEROCLAR - 61  
 ATIMOS - 237  
 ATINORM - 97  
 ATITEN - 54  
 ATOACTIVE - 120  
 ATRACURIO BESILATO -  
 302  
 ATRACURIUM - 302  
 ATROPINA SOLFATO - 37  
 AUGMENTIN - 148, 149,  
 279  
 AULIN - 207  
 AURADOL - 216  
 AURANTIN - 306  
 AUXOFER - 68  
 AVALOX - 174  
 AVANCORT - 121  
 AVANDIA - 53  
 AVIRASE - 179, 180  
 AVIX - 180  
 AVODART - 133  
 AVONEX - 192  
 AVYCLOR - 179, 180, 181  
 AVYPLUS - 180, 181  
 AVYSAL - 179  
 AXAGON - 33, 261  
 AXIMAD - 160  
 AXOBAT - 164, 281  
 AZACTAM - 166  
 AZATIOPRINA - 194  
 AZITROCIN - 167  
 AZOMYR - 248  
 AZOPT - 252  
 AZUR - 229

**B**

- BACACIL - 145  
 BACAGEN - 145  
 BACAMPICILLINA - 145  
 BACASINT - 145  
 BACID - 156  
 BACILLIN - 145  
 BACTICEF - 152, 153  
 BACTIDAN - 173  
 BACTIGRAM - 152, 153  
 BACTRIM - 167  
 BACTRIM PERFUSIONE -  
 167  
 BAKAM - 145  
 BAL - 313  
 BALZIDE - 44  
 BAMIFIX - 245  
 BARNOTIL - 307  
 BASSADO - 142  
 BATIXIM - 160  
 BAYPEN - 145  
 BAYPRESS - 101  
 BB K8 - 171  
 BEBEN - 119  
 BECOTIDE - 240, 241  
 BELIVON - 226, 227  
 BENEFIX - 67  
 BENOXINATO CLORIDRA-  
 TO - 312  
 BENTELAN - 137  
 BENUR - 132  
 BENZILPENICILLINA BEN-  
 ZATINICA - 147  
 BENZILPENICILLINA PO-  
 TASSICA - 147  
 BERIATE P - 66  
 BEROMUN - 300  
 BETA 21 - 119  
 BETABIOTIC - 147, 148  
 BETAFLAR - 252  
 BETAFERON - 193  
 BETAMESOL - 119  
 BETAMETASONE - 137  
 BETAMETASONE DIP A -  
 119  
 BETAMETASONE DIPROPI-  
 ONATO - 119  
 BETAXINA - 175  
 BETHACIL - 148  
 BETOPTIC - 253  
 BETOPTIC S - 253  
 BETTAMOUSSE - 119  
 BEZALIP - 115  
 BI EUGLUCON - 52  
 BI EUGLUCON M - 52  
 BIAFERONE - 191  
 BIAVEN V.I. - 289  
 BIDIABE - 52  
 BIDIEN - 119



BIFRIL - 108, 274  
 BILENOR - 39  
 BILIEPAR - 40, 41  
 BIOCALCIN - 140  
 BIOCALCIUM - 55  
 BIOCALCIUM D3 - 55  
 BIOCLICLIN - 158  
 BIOCIL - 156  
 BIOFERAL - 68  
 BIOGLUFER - 68  
 BIOINSULIN - 48, 49, 50  
 BIOLAC USP - 43  
 BIOMAG - 30  
 BIONICARD - 99  
 BIOPERAZONE - 159  
 BIOPLEX - 76  
 BIOPLEX EPATO - 268  
 BIOPLEX NEFRO - 268  
 BIOPLEX NORMO - 268  
 BIOSOVIRAN - 175  
 BIOTICIC - 156  
 BIOTRIXINA - 150  
 BLEOMICINA - 297  
 BLEOMICINA NIPPON KAY-  
 AKU - 297  
 BLIZER - 68  
 BLOCADREN - 93  
 BLOPRESID - 112  
 BLOPRESS - 110  
 BLUSTARK - 68  
 BONDONAT - 303  
 BOTOX - 303  
 BRADIMOX SOLUTAB -  
 142, 143  
 BRAMICIL - 173  
 BREATHQUALITY-UBT -  
 314  
 BREVA - 239  
 BREVIBLOC - 273  
 BREXIN - 199, 200  
 BRIXIVEL - 200  
 BRICANYL - 239  
 BRIOFIL - 245  
 BRIVIRAC - 182  
 BROMOCRIPTINA - 123,  
 221  
 BRONCOVALEAS - 238  
 BRUFEN - 201  
 BRUMETIDINA - 29, 30  
 BRUXICAM - 198, 200  
 BUDESONIDE - 241  
 BUSCOFEN - 201  
 BUSCOPAN - 37

**C**  
 C1 INATTIVATORE UMANO  
 IMMUNO - 64  
 CABASER - 222  
 CACIT - 55  
 CACIT VITAMINA D3 - 56  
 CADTRE - 55  
 CAELYX - 296  
 CAFERGOT - 216  
 CAL-CAR - 54  
 CALCICOLD3 - 56  
 CALCIDON - 56  
 CALCIFOLIN - 256  
 CALCIJEX - 262  
 CALCIO - 54  
 CALCIO CARBONATO - 54  
 CALCIO CARBONATO +  
 VITAMINA D3 - 55, 56  
 CALCIO CLORURO - 80  
 CALCIO FOLINATO - 256  
 CALCIODIE - 55  
 CALCIOPIU' - 54  
 CALCIONOTON - 140  
 CALCIPARINA - 59, 60  
 CALCITONINA SANDOZ -  
 140, 141  
 CALCITRIOLO - 54  
 CALCIUM D3 SANDOZ - 56  
 CALCIUM SANDOZ - 55  
 CALFOLEX - 256  
 CALINAT - 256  
 CALISVIT - 56  
 CALMA - 54  
 CALMA D3 - 56  
 CALMINE - 201  
 CALPLUS D3 - 56  
 CAMPIXEN - 145  
 CAMPTO - 299  
 CANCIDAS - 285  
 CAPOTEN - 106  
 CAPTOPRIL - 105, 106  
 CARBAMAZEPINA - 218  
 CARBIDOPA LEVODOPA -  
 221  
 CARBO - 54  
 CARBOLITHIUM - 226  
 CARBOPLATINO - 297,  
 298  
 CARBOSINT - 54  
 CARDICOR - 94  
 CARDINORM - 102  
 CARDIOASPIRIN - 62  
 CARDIOFENONE - 82  
 CARDIOGEN - 57  
 CARDIOSTENOL - 214  
 CARDIOTEN - 99, 100  
 CARDIOVASC - 99  
 CARDIOXANE - 313  
 CARDIP - 99  
 CARDIRENE - 63  
 CARDURA - 88  
 CAREFLU - 242, 243  
 CARMIAN - 97  
 CARNITENE - 57  
 CARNITOLO - 57  
 CARNITOP - 57  
 CARNOVIS - 57  
 CARNUM - 57  
 CARTEOL - 253  
 CARVASIN - 83, 84  
 CARVEDILOLO - 95  
 CARVIPRESS - 95  
 CASODEX - 189  
 CATAPRESAN - 88  
 CATAPRESAN TTS - 88  
 CAVERJECT - 132  
 CEDAX - 163  
 CEFABIOZIM - 151  
 CEFACLOR - 152, 153  
 CEFADRIL - 149  
 CEFALEXINA - 150  
 CEFALOTINA SODICA - 150  
 CEFAM - 154  
 CEFAMEZIN - 150, 151  
 CEFAZIL - 151  
 CEFAZOLINA - 151  
 CEFIXORAL - 159  
 CEFOBACTER - 156  
 CEFOCICLIN - 157  
 CEFODIE - 154, 155  
 CEFODOX - 162  
 CEFOSIN - 156  
 CEFOK - 157  
 CEFOMIT - 160  
 CEFONICID - 154, 155  
 CEFOPER - 159, 280  
 CEFOPUS - 154, 155  
 CEFOTAXIMA - 160, 280  
 CEFOTAXIME - 159, 160,  
 161, 280  
 CEFRABIOTIC - 151  
 CEFRAG - 164  
 CEFTAZIDIMA - 162, 163,  
 280, 281  
 CEFTIM - 163  
 CEFTRIAZONE - 163, 164,  
 165, 281, 282  
 CEFULTON - 152, 154  
 CEFURIN - 158  
 CELEBREX - 204  
 CELESTODERM V - 119  
 CELESTONE - 137  
 CELESTONE CRONODOSE  
 - 137  
 CELLCEPT - 300  
 CEMADO - 154  
 CENTIAX - 161  
 CEPHOS - 149  
 CEPIM - 166  
 CEPIMEX - 166  
 CEPOREX - 150  
 CEPROTIN - 265  
 CERETEC - 322  
 CEREZYME - 262  
 CERVIDIL - 276

CETRINOX - 150  
 CHAMPIONYL - 226  
 CHEFIR - 155, 157  
 CHEMACIN - 171  
 CHEMICETINA - 275  
 CHEMITRIM - 167  
 CHETOFEN - 249  
 CHETOTIFENE - 249  
 CHIMONO - 174  
 CHINOPLUS - 175  
 CHINTEINA - 81  
 CIBACEN - 105  
 CIBADREX - 108  
 CIBALGINA DUE FAST - 201  
 CICLADOL - 199, 200  
 CILFERON A - 192  
 CILPIER - 146, 147  
 CIMETIDINA - 29, 30  
 CINOBAC - 176  
 CINOCIL - 176  
 CINOXEN - 176  
 CIPRALEX - 228  
 CIPROXIN - 173, 283  
 CISPLATINO - 298  
 CISTOBIL - 320  
 CISTOMID - 175  
 CITALOPRAM - 228  
 CITARABINA - 293  
 CITICLOR - 152, 154  
 CITIFLUX - 242, 243  
 CITILAT - 100  
 CITIVIR - 180, 181  
 CITOFOLIN - 256  
 CITOFUR - 186  
 CITOGEL - 36  
 CITOPLATINO - 298  
 CITOVIKAX - 182  
 CITROPIPERAZINA - 208  
 CITROPLUS - 38  
 CLAFORAN - 159, 160, 161, 280  
 CLARISCO - 61  
 CLARITYN - 249  
 CLASTEON - 209  
 CLAVERSAL - 45, 46, 47  
 CLAVUCAR - 149, 279  
 CLAVULIN - 148, 149  
 CLENIL - 240, 241  
 CLENIL COMPOSITUM - 239  
 CLENIL JET - 241  
 CLENILEXX - 240  
 CLEVER - 249  
 CLEXANE - 58  
 CLEXANE T - 58, 59  
 CLEXICLOR - 229  
 CLIMACLOD - 209  
 CLIMARA - 125, 126  
 CLINDAMICINA - 170  
 CLINDAMICINA FOSFATO - 170  
 CLINIMIX - 268  
 CLINORIL - 198  
 CLIPPER - 44  
 CLIVARINA - 62, 264  
 CLIVOTEN - 98  
 CLOBESOL - 121  
 CLODEOSTEN - 209  
 CLODRON - 209  
 CLODRONATO - 209  
 CLODRONATO TEVA - 209  
 CLODY - 209  
 CLOMID - 130  
 CLOPIXOL - 224  
 CLORAD - 152, 153  
 CLORAMFENICOLO - 142  
 CLORAZER - 152  
 CLORIFLOX - 229  
 CLOROCHINA - 235  
 CLOROCHINA BIFOSFATO - 235  
 CLORPROMAZINA  
 CLORIDRATO - 223  
 CLORTANOL - 97  
 CLOX - 63  
 CLOXILLIN - 147  
 CLOZAPINA - 225  
 CO EFFERALGAN - 212, 306  
 COAPROVEL - 112  
 COD N70 - 268  
 COLCHICINA LIRCA - 208  
 COLIFOAM - 44  
 COLPOGYN - 126, 127  
 COLPOTROPHINE - 127  
 COLPRONE - 128  
 COMBANTRIN - 236  
 COMBISARTAN - 113  
 COMBISEVEN - 129  
 COMBIVIR - 288  
 COMIZIAL - 217  
 COMTAN - 222  
 CONCOR - 94  
 CONDIUREN - 109  
 CONGESCOR - 94  
 CONRAY 36% - 315  
 CONRAY 400 - 315  
 CONRAY 60% - 315  
 CONTRAMAL - 214, 215  
 CONTRATHION - 255  
 CONVERTEN - 107  
 COPAXONE - 193  
 COPEGUS - 286  
 COPOVAN - 284  
 CORAL - 100, 101  
 CORDARONE - 83, 271  
 CORDIAX - 94  
 CORIXIL - 113  
 CORLOPAM - 271  
 CORTICAL - 119, 120  
 CORTIRON - 137  
 CORTONE ACETATO - 137  
 CORTOP - 138  
 COSMEGEN - 296  
 COSOPT - 253  
 COTAREG - 113  
 COUMADIN - 58  
 COVERSYL - 107  
 CRAFILM - 35, 36  
 CREON - 47, 48  
 CRESTOR - 114  
 CRINONE - 127  
 CRIXIVAN - 286  
 CROM - 68  
 CROMATONFERRO - 68, 69  
 CROMEZIN - 151  
 CRONEPARINA - 59, 60  
 CRONIZAT - 30  
 CRONOCEF - 157  
 CUROSURF - 311  
 CUROXIM - 158  
 CUROXIM VENA - 158  
 CUSIMOLOL - 253  
 CYCLOVIRAN - 179, 180, 181, 251, 285  
 CYMEVENE - 182  
 CYSTAGON - 262  
 CYTOTEC - 33  
 CYTOTECT - 291

## D

DACRIOGEL - 254  
 DAINONEX - 117  
 DALACIN C - 170  
 DALACIN C FOSFATO - 170  
 DAMIDE - 89  
 DANATROL - 131  
 DANKA - 247  
 DANTRIUM - 208  
 DAONIL - 51  
 DAPAROX - 230, 231  
 DARDUM - 159  
 DARILIN - 182  
 DASKIL - 117  
 DAUNOBLASTINA - 296  
 DAVEDAX - 231  
 DAVIXON - 164, 165  
 DAYCEF - 156  
 DAYTRIX - 165  
 DE NOL - 35  
 DEALGIC - 195, 196, 197  
 DECADRON - 138  
 DECAPEPTYL - 188  
 DEDIOL - 53, 54  
 DEDRALEN - 88  
 DEFLAMAT - 195, 196, 197

DEFLAMON - 176  
 DEITEN - 101  
 DEIXIM - 164, 165  
 DEKAMIN - 76  
 DELAKET - 106  
 DELAPRIDE - 109  
 DELFOS - 206  
 DELIPRAMIL - 38  
 DELSACID - 156  
 DELTACEF - 158  
 DELTACORTENE - 139  
 DENIBAN - 225  
 DEPAKIN - 218, 219, 307  
 DEPALGOS - 212  
 DEPAMAG - 218, 219  
 DEPAMIDE - 219  
 DEPO MEDROL - 138  
 DEPO PROVERA - 187  
 DEPONIT - 86, 87  
 DEPREXEN - 229  
 DERIL - 53  
 DERMADEX - 118  
 DERMATOP - 121  
 DERMATRANS - 86, 87  
 DERMAVAL - 120  
 DERMESTRIL - 125, 126  
 DERMOBETA - 120  
 DERMOLIN - 120  
 DERVIN - 120  
 DESAFLU - 242  
 DESAMETASONEFOSFATO - 138  
 DESFERAL - 255  
 DESOCOL - 41  
 DESONAX - 241  
 DESOXIL - 40, 41  
 DETICENE - 292  
 DEURSIL - 40, 41, 42  
 DEXICAM - 199, 200  
 DIABEMIDE - 51  
 DIABENOR - 52  
 DIABORALE - 51  
 DIABREZIDE - 51  
 DIACARDIN - 103, 104  
 DIACOLON - 43  
 DIACOLON EPS - 42  
 DIAMICRON - 51  
 DIAMINOCILLINA - 147  
 DIAMOX - 252  
 DIANE - 131  
 DICLOFAN - 196, 197  
 DICLOFENAC - 195, 196, 197  
 DICLOREUM - 195, 196, 197  
 DICORTAL - 120  
 DIDROGYL - 54  
 DIESAN - 229  
 DIESPOR - 156  
 DIEZIME - 159, 280  
 DIFFUMAL - 246  
 DIFIX - 54  
 DIFLUCAN - 177, 284, 285  
 DIFOSFONAL - 209  
 DIGOSSINA - 81  
 DIIDERGOT - 215  
 DIKANTAL - 91  
 DILADEL - 103, 104  
 DILATREND - 95  
 DILEM - 103, 104  
 DILITER - 105  
 DILTIAZEM - 103, 104, 105  
 DILZENE - 103, 104, 105  
 DIMESUL - 205  
 DIMETROSE - 131  
 DINA - 29  
 DINAPRES - 109  
 DINIKET - 84, 272  
 DINTOINA - 217  
 DIPENTUM - 47  
 DIPERFLOX - 174  
 DIPERIL - 146  
 DIPERPEN - 175  
 DIPRIVAN - 306  
 DIPROSONE - 119  
 DISEON - 53, 54  
 DISERINAL - 53  
 DISIPAL - 221  
 DISSOLURSIL - 41, 42  
 DITROPAN - 132  
 DITROST - 56  
 DIUBE - 96, 97  
 DIUREK - 91  
 DIUREMID - 90, 273  
 DIURESIX - 90, 273  
 DIVIFOLIN - 256  
 DOBETIN - 69  
 DOBREN - 226  
 DOBUTAMINA - 271  
 DOBUTREX - 271  
 DOLGOSIN - 202  
 DOLILUX - 30, 32  
 DOLMEN - 200  
 DOLOCYL - 201  
 DOLOXTREN - 207  
 DOMES - 205, 206  
 DOPAMINA - 271  
 DOPERGIN - 222  
 DORF - 152, 153  
 DORICOFLU - 242  
 DOSBEROTEC - 237, 245  
 DOSTINEX - 123  
 DOTAREM - 321  
 DOXORUBICINA - 296  
 DRAMION - 51  
 DRAVYR - 179, 180, 181, 251  
 DROGENIL - 189  
 DRONAL - 209  
 DROPGEL - 254  
 DROPILTON - 252  
 DROPTIMOL - 253, 254  
 DUFASTON - 128  
 DUMIROX - 228, 230  
 DUOVENT - 239  
 DUPHALAC - 43  
 DUROGESIC - 213  
 DURONITRIN - 85  
 DUXIMA - 158  
 DYSPORT - 303  
**E**  
 EBRANTIL - 272  
 ECABIL - 59, 61  
 ECAFAST - 59, 61  
 ECASOLV - 59  
 ECOFOL - 256  
 ECOSETTE - 146  
 ECOSPORINA - 151, 152  
 ECOVAL 70 - 119  
 ECOVAL SCALP FLUID - 119  
 EDEMAX - 207  
 EDRONAX - 231  
 EFEXOR - 232  
 EFFEGYN - 68  
 EFFERCAL D3 - 56  
 EFRIDOL - 205  
 EFRIVIRAL - 179, 180, 181  
 EFTRY - 165  
 EFUDIX - 186  
 EGOGYN - 124  
 ELAN - 84, 85  
 ELAZOR - 177, 285  
 ELDISINE - 294  
 ELETTROR REID GLU/CA - 269  
 ELETTROR REINT NA - 79  
 ELETTROR REINT NA GLU - 79  
 ELETTROR SELET - 79  
 ELETTROLITICA DI RE-INTEGRAZIONE CON GLUCOSIO - 79  
 ELETTROLITICA DI RE-INTEGRAZIONE PH 7,4 - 79  
 ELETTROLITICA DI RE-INTEGRAZIONE SODIO CLORURO - 79  
 ELIDEL - 275  
 ELIDIUR - 109  
 ELITEN - 107  
 ELKAPIN - 90  
 ELLECI - 57  
 ELOCON - 121  
 ELOLIPID - 269  
 ELOPRAM - 228, 308  
 ELOXATIN - 298

- EMAGEL - 267  
 EMIDOXIN - 155  
 EMOCLOT D.I. - 66, 67  
 EMOKLAR - 59  
 EMOPREMARIN - 126  
 EMOSINT - 135  
 EMOXIRON - 68  
 EMTRIVA - 287  
 ENALAPRIL - 106, 107  
 ENANTONE - 188  
 ENAPREN - 107  
 ENBREL - 301  
 ENDOBULIN S/D - 289, 290  
 ENDOPROST - 264  
 ENDOXAN - 292  
 ENDOXAN BAXTER - 185  
 ENOXEN - 173  
 ENTACT - 228  
 ENTERAPROCT - 46  
 ENTERASIN - 44, 45, 46, 47  
 ENTOCIR - 44  
 ENTUMIN - 226  
 ENULID - 110  
 ENZIPAN - 48  
 EOLUS - 237, 238  
 EPACALCICA - 60  
 EPALAT EPS - 42  
 EPALFEN - 43  
 EPALFEN EPS - 42  
 EPARICAL - 59  
 EPARINA BMS - 61  
 EPARINA CALCICA - 59, 60  
 EPARINA IPA - 60  
 EPARINA VISTER - 61  
 EPARINLIDER - 59, 60  
 EPARVEN - 59, 60  
 EPHELIA - 125, 126  
 EPICEF - 156  
 EPIESTROL - 125, 126  
 EPINITRIL - 86, 87  
 EPIVIR - 287  
 EPOSERIN - 163, 281  
 EPREX - 71, 267  
 EPSOCLAR - 61, 264  
 EPSODILAVE - 263  
 EPTADONE - 234, 309  
 EQUILID - 226  
 ERIGLOBIN - 68  
 ERITROCINA - 168  
 ERITROMICINA LATTOBION - 168  
 ERITROPIU' - 68  
 ERREMOX - 143  
 ERYTROCICLIN - 168  
 ESAPENT - 116  
 ESAVIR - 179, 180, 181, 251  
 EVERCID - 147  
 ESCLIMA - 125, 126
- ESCUDO - 36  
 ESIDREX - 89  
 ESKIM - 116  
 ESMERON - 302  
 ESOLUT - 127  
 ESOPRAL - 33, 261  
 ESRADIN - 98  
 ESTALIS SEQUI - 129  
 ESTRACOMB TTS - 129  
 ESTRACYT - 187  
 ESTRADERM - 126  
 ESTRADERM MX - 125, 126  
 ESTRADERM TTS - 125, 126  
 ESTRADIOLO - 126  
 ESTRADIOLO AMSA - 125  
 ESTROCLIM - 125, 126  
 ESTRODOSE - 126  
 ESTROFEM - 126  
 ESUCOS - 223  
 ETAMBUTOLO CLORIDRATO - 178  
 ETANICOZID B6 - 178  
 ETAPIAM - 178  
 ETAXENE - 278  
 ETAZIM - 163  
 ETHRANE - 305  
 ETHYOL - 313  
 ETIDEME - 30  
 ETIDRON - 210  
 ETILTOX - 233  
 ETINILESTRADIOLO AMSA - 127, 187  
 ETOPOSIDE - 295  
 ETYZEM - 104, 105  
 EUCAR - 57  
 EUCARNIL - 57  
 EUDEXTRAN - 267  
 EUDIGOX - 81  
 EUDIPAR - 60  
 EUDOLENE - 205  
 EUFANS - 195  
 EUFUSIN - 267  
 EUGLUCON 5 - 51  
 EUKETOS - 202  
 EULEXIN - 189  
 EUMOVATE - 118  
 EUPHYLLINA - 245, 246  
 EUPRES - 96  
 EUROCAL D3 - 56  
 EUROFLU - 242, 243  
 EUROXI - 199  
 EUSAPRIM - 166, 167  
 EUTIMIL - 230  
 EUTIROX - 139  
 EUXAT - 101  
 EVANOR D - 124  
 EVERCID - 147  
 EVISTA - 131
- EXELON - 232, 233  
 EXPIROBACTER - 314  
 EXTRAFER - 69  
 EZOSINA - 89
- F**
- F III HC - 73  
 FABRAZYME - 262  
 FAIFLOC - 148  
 FAMODIL - 30  
 FAMVIR - 182  
 FANHDI - 66, 67  
 FANSIDOL - 206, 207  
 FANSULIDE - 205  
 FARECEF - 159  
 FARECILLIN - 146  
 FARECLOX - 148  
 FAREMID - 175  
 FARESTON - 189  
 FARETRIZIN - 150  
 FARGANESSE - 248  
 FARLUTAL - 127, 187  
 FARMACICLIN - 43  
 FARMORUBICINA - 296  
 FARMOTAL - 305  
 FARNITIN - 57  
 FASIGIN - 235  
 FASPIC - 201  
 FASTJEKT - 83  
 FASTUM 25 - 203  
 FAXINE - 232  
 FEDRA - 124  
 FEIBA TIM 3 - 65  
 FELDENE - 199, 200  
 FELDENE FAST - 199, 200  
 FELODAY - 98  
 FEMARA - 190  
 FEMIPRES - 107  
 FEMIPRES PLUS - 110  
 FEMOSTON - 128  
 FEMOSTON 2/10 - 128  
 FEMSEVEN - 126  
 FENADOL - 196, 197  
 FENAMIDE - 252  
 FENDER - 196, 197  
 FENIDINA - 101  
 FENOBARBITALE SODICO - 217  
 FENORIT - 82  
 FENTANEST - 306  
 FENTANYL - 306  
 FERIG - 68  
 FERLIXIT - 266  
 FERRIEMINA - 69  
 FERRIPROX - 313  
 FERRITIN OTI - 69  
 FERRO GLUCONATO - 68  
 FERROCOMPLEX - 68, 69  
 FERRO-GRAD - 69

FERROGYN - 68  
 FERROSPRINT - 69  
 FEVARIN - 230  
 FIBRINOGENO TIM 3  
 UMANO IMMUNO - 64  
 FIBROCIT - 116  
 FIDATO - 164, 165, 281, 282  
 FINASTID - 133  
 FISITENS - 88  
 FLAGYL - 235  
 FLEBOCORTID - 138  
 FLEBOGAMMA 5% - 290  
 FLECTADOL - 215  
 FLECTADOL 1000 - 215  
 FLEXEN - 201, 202, 203, 302  
 FLEXIFER - 68  
 FLIXODERM - 120  
 FLIXOTIDE - 244  
 FLOBACIN - 174  
 FLOCIPIRIN - 173, 283  
 FLODOL - 199  
 FLOGINAX - 203  
 FLOGOFENAC - 196, 197  
 FLOLAN - 264  
 FLOLID - 205  
 FLOSSAC - 174  
 FLOTINA - 229  
 FLOXALIN - 203  
 FLU 21 - 120  
 FLUBASON - 119  
 FLUCACID - 148  
 FLUCEF - 148  
 FLUCINAL - 148  
 FLUCLOX - 148  
 FLUCLOXACILLINA - 148  
 FLUCORTANEST - 120  
 FLUDARA - 293  
 FLUILAST - 63  
 FLUMINEX - 243  
 FLUNISOLIDE - 242, 243  
 FLUNITOP - 242, 243  
 FLUCIT - 120  
 FLUOMIX SAME - 120  
 FLUORALFA - 312, 314  
 FLUORESCINA SODICA - 314  
 FLUOROURACILE - 293, 294  
 FLUOVITEF - 120  
 FLUOXEREN - 229, 230  
 FLUOXETINA - 229, 230  
 FLUPID - 63  
 FLUPROST - 189  
 FLURIZIC - 168  
 FLUSOLV - 60  
 FLUSPIRAL - 244  
 FLUSS - 92  
 FLUTAMIDE - 189, 190  
 FLUVEAN - 120  
 FLUXACIL - 148  
 FLUXIDIN - 63  
 FLUXUM - 62  
 FLUZERIT - 148  
 FOLAREN - 256  
 FOLIDAR - 256  
 FOLINA - 69, 70  
 FONICID - 154, 155  
 FORADIL - 237, 238  
 FORANE - 305  
 FORGENAC - 196, 197  
 FORMISTIN - 248  
 FORSTEO - 140  
 FORTOVASE - 287  
 FORTRADOL - 214, 215  
 FORZAAR - 112  
 FOSAMAX - 209  
 FOSCAL D3 - 56  
 FOSCAVIR - 182  
 FOSFATO SODICO ACIDO - 261  
 FOSFOCIN - 176  
 FOSFOCRISOLO - 207  
 FOSICOMBI - 109  
 FOSIPRES - 107  
 FOSTIMON - 130  
 FOXIL - 149  
 FOY - 266  
 FRAGMIN - 58, 263  
 FRAMECEF - 156  
 FRAURS - 40, 41  
 FRAXIDOL - 215  
 FRAXIPARINA - 61, 62  
 FRAXODI - 62  
 FRIMAIND - 228  
 FRINEG - 165  
 FRISTAMIN - 249  
 FRIVENT - 246  
 FROBEN - 201  
 FULCIN - 117  
 FULCRO - 115  
 FUNGIZONE - 284  
 FURADANTIN - 176  
 FUREDAN - 176  
 FURIL - 176  
 FUROSEMIDE - 90, 273  
 FUVIRON - 180  
 FUZEON - 288  
**G**  
 GABAPENTIN - 219  
 GABBORAL - 43  
 GABITRIL - 219  
 GADOVIST - 321  
 GADRAL - 29  
 GAMMA TET P - 183  
 GAMMA VENIN P - 289, 290  
 GAMMAGARD S/D - 290  
 GANAPROFENE - 201  
 GARDENALE - 217  
 GASTRALGIN - 33  
 GASTRIDIN - 30  
 GASTROGEL - 36  
 GASTROGRAFIN - 314  
 GASTROMIRO - 317, 318  
 GAVISCON ADVANCE - 35  
 GELESTRA - 125  
 GELPLEX - 267  
 GEMFIBROZIL - 116  
 GEMLIPID - 116  
 GEMZAR - 294  
 GENALEN - 209  
 GENAPROST - 133  
 GENICLOR - 152  
 GENLIP - 116  
 GENOTROPIN - 134  
 GENOZIL - 116  
 GENTALYN - 172  
 GENTAMEN - 172  
 GENTAMICINA SOLFATO - 172, 283  
 GENTIPRESS - 109  
 GENTOMIL - 172  
 GEREFF - 313  
 GHRH FERRING - 314  
 GIBIXEN - 203  
 GINAUKOS - 125  
 GINODEN - 124  
 GIVAIR - 243  
 GLADIO - 195  
 GLAUMID - 252  
 GLAUNORM - 252  
 GLAZIDIM - 162, 163, 281  
 GLIBEN - 51  
 GLIBEN F - 52  
 GLIBOMET - 52  
 GLIBORAL - 51  
 GLICERINA FENICA - 122  
 GLICLAZIDE - 51  
 GLICONORM - 52  
 GLICOREST - 53  
 GLIFORMIN - 52  
 GLIPRESSINA - 277  
 GLIVEC - 299  
 GLOBOCEF - 158  
 GLOBUREN - 71, 267  
 GLOROS - 68  
 GLUCAGEN - 140, 278  
 GLUCANTIM - 235  
 GLUCOFERRO - 68, 69  
 GLUCOMIDE - 52  
 GLUCONATO FERROSO - 68  
 GLUCOPHAGE - 51  
 GLUCOSIO - 73, 74, 75, 76  
 GLURENOR - 52  
 GONAL F - 129

GONAPEPTYL DEPOT - 188  
GONASI HP - 130  
GOPTEN - 108  
GRANOCYTE - 190  
GRANULOKINE - 190  
GRISOVINA FP - 117

**H**

HADIEL - 115  
HAEMATE P - 66, 67  
HAES-STERIL - 267  
HALCIDERM - 121  
HALDOL - 224  
HALDOL DECANOAS - 224  
HARMONET - 124  
HELICOBACTER TEST IN-  
FAI - UREA 13 C - 314  
HELICOKIT - 314  
HELIXATE NEXGEN - 65,  
66  
HEMOCROMO 40 FRANCIA  
- 69  
HEMOFIL M - 66, 67  
HEMOFLUSS - 60  
HEPARINUM - 60  
HEPSERA - 287  
HEPUMAN B - 183  
HERCEPTIN - 299  
HEXABRIX - 315  
HIVID - 183  
HIZAR - 112  
HOLOXAN - 292  
HUMALOG - 48  
HUMATIN - 43  
HUMATROPE - 134, 135  
HUMIRA - 300  
HUMOFERON - 192  
HUMULIN - 48, 49, 50  
HYCAMTIN - 299  
HYDRAMOX - 143

**I**

IBIAMOX - 144  
IBIFEN - 201, 202, 203,  
302  
IBIMICYN - 145  
IBIPROVIR - 132, 133  
IBIXETIN - 229, 230  
IBUPROFENE - 201  
ICODIAL - 270  
IDEALID - 206  
IDEOS - 55  
IDRACAL - 55  
IDROCHINIDINA LIRCA - 81  
IDROCHINIDINA RITARDO  
LIRCAPS - 81  
IDROQUARK - 110

IDUCHER - 251  
IG VENA N.I.V. - 290  
IGAMAD - 184  
IGANTET - 183  
IGANTIBE - 183  
IGROSELES - 96, 97  
IGROTON - 89  
IGROTON LOPRESOR - 97  
IKARAN - 215  
IKESTATINA - 277, 278  
ILIACLOR - 180, 181  
ILIAZONE - 165  
IMAGOPAQUE - 319  
IMAGOPAQUE 300 - 319  
IMAGOPAQUE 350 - 319  
IMIGRAN - 216, 217  
IMIPEM - 166, 282  
IMMUCYST - 300  
IMMUNATE STIM PLUS -  
66  
IMMUNINE STIM PLUS - 67  
IMMUNOHB5 - 183  
IMMUNORHO - 184  
IMMUNOVIR - 180  
IMPROMEN - 224  
IMUKIN - 299  
INALCORT - 243  
INDAFLEX - 89  
INDAMOL - 89  
INDAPAMIDE - 89  
INDERAL - 92  
INDOXEN - 197  
INFERGEN - 192  
INFRAMIN - 73  
INIBACE - 106  
INIBACE PLUS - 109  
INITISS - 106  
INITISS PLUS - 109  
INTEGRILIN - 264  
INTRAFAER - 69  
INTRAGLOBIN - 289  
INTRALIPID - 76  
INTRASTIGMINA - 233  
INTRONA - 191, 192  
INVANZ - 282  
INVIRASE - 287  
IOMERON 150 - 317  
IOMERON 200 - 317  
IOMERON 250 - 317  
IOMERON 300 - 317  
IOMERON 350 - 317  
IOMERON 400 - 317  
IOPAMIDOLO - 318  
IOPAMIRO 150 - 317  
IOPAMIRO 200 - 317  
IOPAMIRO 300 - 317, 318  
IOPAMIRO 370 - 318  
IOPASEN - 317, 318  
IOPIDINE - 251  
IOSALIDE - 168, 169

IPACEF - 158  
IPACID - 157  
IPAMIX - 89  
IPATRIZINA - 150  
IPAVIRAN - 179, 180  
IPERTEN - 99  
IPOLAB - 95  
IPRAFEN - 239  
IPSOFLOG - 199, 200  
IPSOVIR - 181  
IPSTYL - 135  
ISAPRANDIL - 38  
ISCOVER - 62  
ISIMOXIN - 142  
ISIVEN V.I. - 289  
ISMO - 84, 85  
ISOBRANCH 4% - 73  
ISOCEF - 163  
ISOCLEAR - 61  
ISODOL - 205  
ISOESS 5,3% - 73  
ISOFENAL - 202  
ISOFORT 6,9% - 73  
ISOGLAUCON - 251  
ISOGROW 6% - 73  
ISOLYTE - 269  
ISONIAZIDE - 178  
ISOPTIN - 102, 103  
ISOPURAMIN 10% - 73  
ISOPURAMIN 3% - 73  
ISOPURAMIN 7% - 73  
ISOPURAMIN NOVUM 5% -  
73  
ISOPURAMIN NOVUM  
8,5% - 73  
ISOREN 5,4% - 73  
ISOSELECT 8% - 73  
ISOSORBIDE MONONITRA-  
TO - 84, 85  
ISOTOL - 80  
ISTEROPAC E.R. - 315  
ITALPRID - 226  
ITOREX - 158  
ITRACONAZOLO - 177  
ITRIN - 89  
IVELIP - 268, 269  
IVOR - 58

**J**

JOSAXIN - 169

**K**

KADIUR - 91  
KAFENAC - 195  
KAIMIL - 243  
KALAZ D3 - 56  
KALETRA - 286

KALICET - 249  
 KAMAN - 43  
 KANRENOL - 91  
 KAPPACEF - 165  
 KARVEA - 111  
 KARVEZIDE - 112  
 KAYEXALATE - 255  
 KCL RETARD - 57  
 KEFLIN NEUTRO - 150, 279  
 KEFORAL - 150  
 KENACORT - 139  
 KEPPRA - 220  
 KERAFLOX - 175  
 KERITRINA - 86, 87  
 KERLON - 94  
 KERNIT - 57  
 KESINT - 158  
 KESSAR - 189  
 KESTINE - 249  
 KETARTRIUM - 202  
 KETEK - 170  
 KETOPLUS - 202  
 KETOPROFENE - 201, 202, 203  
 KETOSELECT - 201  
 KETRIZIN - 150  
 KINERET - 300  
 KITON - 84, 85  
 KLACID - 167, 168, 282  
 KLIACEF - 152, 153  
 KLIOGEST - 128  
 KLODIN - 63  
 KOGENATE BAYER - 65, 66  
 KONAKION - 64  
 KRUCCEF - 155  
 KRYPTOCUR - 135  
 KYBERNIN P - 263  
 KYTRIL - 38, 39

**L**

L CARNITINA SOSEPHARM - 57  
 LACIPIL - 98, 99  
 LACIREX - 98, 99  
 LADIP - 98, 99  
 LAEVOLAC - 43  
 LAEVOLAC EPS - 42  
 LAFARCLOR - 152, 153  
 LAFARIN - 150  
 LAFUREX - 158  
 LAMICTAL - 220  
 LAMISIL - 117  
 LAMPOCEF - 157  
 LAMPOFLEX - 199  
 LANITOP - 81  
 LANOXIN - 81  
 LANSOX - 33, 34  
 LANTANON - 231

LANTUS - 50  
 LARGACTIL - 223  
 LARIAM - 235  
 LAROXYL - 227  
 LASER - 203  
 LASITONE - 92  
 LASIX - 90  
 LASTET CAPSULE - 186  
 LATTULAC - 43  
 LATTULOSIO - 43  
 LAUROMICINA - 168  
 LEDERCORT - 119, 139  
 LEDERFOLIN - 313  
 LEDERTAM - 189  
 LEDOLID - 205  
 LEDOREN - 205  
 LEFCAR - 57  
 LEGEDERM - 118  
 LEICESTER - 84, 85  
 LENTOGEST - 127  
 LENTOKALIUM - 57  
 LEPONEX - 225  
 LEPTOFEN - 305  
 LERCADIP - 99  
 LESCOL - 114  
 LEUCOMAX - 191  
 LEUKERAN - 185  
 LEUKOSCAN - 323  
 LEUTROL - 198  
 LEVOBREN - 38  
 LEVOCARVIT - 57  
 LEVOFOLENE - 313  
 LEVOMET - 221  
 LEVONIS - 242, 243  
 LEVOPRAID - 38, 225  
 LEVOTUSS - 247  
 LEVOVANOX - 43  
 LEVOVIST - 322  
 LEVOXACIN - 173, 283  
 LEXTRASA - 44, 45, 46, 47  
 LIBRADIN - 98  
 LIDERCLOX - 148  
 LIFEROL - 238  
 LIKACIN - 171  
 LIMICAN - 38  
 LIMPIDEX - 34  
 LINCOCIN - 170  
 LIOMETACEN - 197  
 LIORESAL - 208, 303  
 LIPANTHYL - 115  
 LIPAXAN - 114  
 LIPIODOL U.F. - 320  
 LIPITOR - 113, 114  
 LIPOFENE - 115  
 LIPOFUNDIN MCT - 269  
 LIPOFUNDIN S - 268, 269  
 LIPOGEN - 116  
 LIPONORM - 115  
 LIPOSYN - 268  
 LIPOVISC - 254

LIPOZID - 116  
 LIPSIN - 115  
 LIQUEMIN - 61  
 LIRGOSIN - 161  
 LIS - 43  
 LISA - 154, 156  
 LISACEF - 151, 152  
 LISANIRC - 100  
 LISERDOL - 123  
 LISIFLEN - 196, 197  
 LITIO CARB - 226  
 LITOFF - 41, 42  
 LITURSOL - 40, 41, 42  
 LIVIAL - 128  
 LIXIDOL - 198  
 LOBIVON - 95  
 LOCALYN - 120  
 LOCALYN GLICOLE - 120  
 LOCOIDON - 118  
 LOETTE - 124  
 LOMIR SRO - 98  
 LONGACHIN - 81  
 LONGASTATINA - 136  
 LONGAZEM - 105  
 LOPID - 116  
 LOPRESOR - 94, 95  
 LORICIN - 148, 279  
 LORTAAN - 111  
 LOSAPREX - 111  
 LOSAPREX Cardiostart - 111  
 LOSAZID - 112, 113  
 LOSEC - 34, 261  
 LOSEFERRON - 68  
 LUBICAL - 55  
 LUCEN - 33  
 LUKADIN - 171  
 LUKASM - 246, 247  
 LUMIGAN - 254  
 LUMINALE - 217  
 LUMINALETTE - 217  
 LUNIBRON - 243  
 LUTENYL - 128  
 LUTRELEF - 135  
 LUVION - 91, 273  
 LYMPHOGLOBULINE - 301  
 LYSALGO - 204

**M**

MAALOX - 29  
 MABCAMPATH - 298  
 MABTHERA - 299  
 MACLADIN - 167, 168, 282  
 MACOVAN - 152, 153  
 MACRODANTIN - 176  
 MACRORAL - 169  
 MADOPAR - 221  
 MAGALTOP - 29

MAGNEVIST - 321  
 MAGNEVIST ENTERAL - 321  
 MAGRALIBI - 29  
 MALIASIN - 217  
 MANCEF - 154  
 MANDOKEF - 154  
 MANDOLSAN - 154  
 MANNITOL - 80  
 MAVERAL - 230  
 MAXALT - 216  
 MAXAQUIN - 174  
 MAXID - 155  
 MAXIPIME - 166, 282  
 MAXIPRIL - 106  
 MAXIVANIL - 43  
 MEDIAMIK - 171  
 MEDIPO - 115  
 MEDOCARNITIN - 57  
 MEDOPREN - 88  
 MEDROL - 138  
 MEFOXIN - 157, 280  
 MEGACE - 188  
 MEGACORT - 138  
 MEGAFAER - 68  
 MEGESTIL - 188  
 MEGESTROLO - 188  
 MELLERIL - 224  
 MEMAC - 232  
 MENADERM - 119  
 MENOGON - 130  
 MENOREST - 125, 126  
 MEPRAL - 34, 261  
 MEPROFEN - 202, 203  
 MERCILON - 124  
 MERREM - 282  
 MESAFLO - 45, 46, 47  
 MESALAZINA - 44, 45, 46, 47  
 MESTINON - 233  
 MESULID - 207  
 MESULID FAST - 207  
 METACEN - 197  
 METADONE CLORIDRATO - 234, 308, 309  
 METAFAR - 154  
 METALYSE - 265  
 METASTRON TM - 323  
 METBAY - 51  
 METFONORM - 51  
 METFORAL - 51  
 METFORMINA - 51  
 METHERGIN - 123  
 METHOTREXATE - 185, 292, 293  
 METIGUANIDE - 51  
 METILBETASONE - 138  
 METILCELLULOSA - 314  
 METILERGOMETRINA MALEATO - 123  
 METOCAL - 55  
 METOCAL VITAMINA D3 - 55  
 METOCLOPRAMIDE CLORIDRATO - 38  
 METOPROLOLO - 94, 95  
 METOTRESSATO - 185, 186, 293  
 METOTREXATO - 185, 186, 293  
 METRODIN HP - 130  
 METRONIDAZOLO - 176, 235, 284  
 MEXITIL - 82  
 MIACALCIC SPRAY NASALE - 141  
 MIAMBUTOL - 178  
 MICA - 60  
 MICARDIS - 111, 112  
 MICARDISPLUS - 113  
 MICROGYNON - 124  
 MIDARINE - 302  
 MIDAZOLAM - 307, 308  
 MIDEJIN - 169  
 MIDERM - 43  
 MIFLO - 241  
 MIFLONIDE - 241  
 MIGRACIN - 171  
 MIGRALESS - 207  
 MIKAN - 171  
 MIKAVIR - 171  
 MILLIBAR - 89  
 MILTEX - 187  
 MILVANE - 124  
 MINESSE - 124  
 MINIDIAB - 52  
 MINIRIN/DDAVP - 135  
 MINITRAN - 86, 87  
 MINOCIN - 142  
 MINULET - 124  
 MIOCAMEN - 169  
 MIOCARDIN - 57  
 MIOCHOL E - 312  
 MIOCOR - 57  
 MIOKACIN - 169  
 MIOLENE - 123  
 MIOTONAL - 57  
 MIOZAC - 271  
 MIRACEF - 150  
 MIRACLIN - 142  
 MIRANOVA - 124  
 MIRAPEXIN - 222  
 MIRTAZAPINA - 231  
 MISODEX - 33  
 MISOFENAC - 197  
 MISTRAL - 265  
 MITOMYCIN C - 297  
 MITOXANTRONE - 297  
 MITTOVAL - 132  
 MIVACRON - 302  
 MIZAR - 168  
 MIZOLLEN - 250  
 MOBIC - 198  
 MODALINA - 223  
 MODICEF - 155, 157  
 MODIEM - 156  
 MODITEN DEPOT - 223  
 MODIVID - 159, 280  
 MODURETIC - 91  
 MODUSTATINA - 277  
 MOLFENAC 50 - 197  
 MOMENDOL - 203  
 MOMENT - 201  
 MONOBIOS - 156  
 MONOBIOTIC - 156  
 MONOCID - 155, 157  
 MONOCINQUE - 84, 85, 86  
 MONOFERRO - 68  
 MONOKET - 84, 85  
 MONONINE - 67  
 MONOPINA - 98  
 MONOS - 175  
 MONOTARD - 49  
 MONOXAR - 164, 165  
 MONTEGEN - 246, 247  
 MONURIL - 176  
 MOPEN - 143, 144  
 MORFINA CLORIDRATO - 211  
 MORFINA CLORIDRATO ATROPINA SOLFATO - 214  
 MOTIAX - 30  
 MOTICLOD - 209  
 MOTILEX - 38  
 MOXIREN - 143  
 MS CONTIN - 211, 212  
 MUPHORAN - 292  
 MYCOBUTIN - 177  
 MYCOSTATIN - 43  
 MYEOSTIM - 190  
 MYLERAN - 185  
 MYOCET - 296  
 MYOTENLIS - 302  
 MYOVIEU - 322  
 MYSOLINE - 217  
  
**N**  
 NABUSER - 204  
 NAEMIS - 128  
 NALADOR - 276  
 NALAPRES - 109  
 NALOREX - 233  
 NALOXONE - 255  
 NAPRILENE - 107  
 NAPRIUS - 203  
 NAPROREX - 203  
 NAPROSYN - 203  
 NAPROXENE - 203  
 NAPROXENE SODICO - 203



NARCAN - 255  
 NARCORAL - 233  
 NASTOREN - 278  
 NATECAL D3 - 55  
 NATISPRAY - 87  
 NATRILIX - 89  
 NATULAN - 186  
 NAVELBINE - 294, 295  
 NAVOBAN - 39  
 NEBICINA - 172, 173  
 NEBILOX - 95  
 NEBULCORT - 243  
 NECID - 156  
 NECLORAL - 152, 153  
 NECLOVIR - 180  
 NEFAZOL - 151  
 NEKACIN - 171  
 NEO AMPIPLUS - 144  
 NEO CYTAMEN - 69  
 NEO TETRANASE - 143  
 NEOCARDIOL - 57  
 NEOCLYM - 130  
 NEODUPLAMOX - 148, 149  
 NEOEBLIMON - 203  
 NEOFURADANTIN - 176  
 NEOH 2 - 33  
 NEOHEPATECT - 290  
 NEO-LOTAN - 111  
 NEO-LOTAN PLUS - 112, 113  
 NEOPREX - 109  
 NEORECORMON - 71, 72  
 NEOTIGASON - 118  
 NEPENIC - 148  
 NEREFUN - 243  
 NERELID - 205  
 NERISONA - 119, 120  
 NERIXIA - 210  
 NESPO - 70, 71  
 NETTACIN - 172  
 NEUCOR - 99  
 NEULASTA - 191  
 NEULEPTIL - 223  
 NEUPOGEN - 190  
 NEUPOPEG - 191  
 NEUROBLOC - 303  
 NEURONTIN - 219  
 NEVIRAN - 179, 180, 181  
 NEXIUM - 33, 261  
 NICANT - 100  
 NICAPRESS - 99  
 NICARDAL - 99, 100  
 NICARDIPINA - 99  
 NICARPIN - 99  
 NICAVEN - 100  
 NICIZINA - 178  
 NICOZID - 178  
 NIDE - 205  
 NIFEDICOR - 100, 101  
 NIFEDICRON - 101  
 NIFEDIPINA - 100, 101  
 NIFESAL - 101  
 NIKLOD - 209  
 NILSON - 165  
 NIMEDEX - 207  
 NIMENOL - 205, 207  
 NIMESIL - 207  
 NIMESULENE - 207  
 NIMESULIDE - 205, 206, 207  
 NIMICOR - 99, 100  
 NIMOTOP - 274  
 NIMS - 206  
 NIPENT - 299  
 NIPIN - 101  
 NISOLID - 242, 243, 244  
 NISORAN - 243  
 NITRAKET - 86, 87  
 NITREX - 84, 85, 86  
 NITROCOR - 86, 87  
 NITRODERM TTS - 86, 87  
 NITRODUR - 86, 87  
 NITROGLICERINA - 272  
 NITROSORBIDE - 83, 84  
 NITROSYLON - 86, 87  
 NIVEN - 100  
 NIZACOL - 43  
 NIZAX - 30, 261  
 NIZORAL - 177  
 NOALGOS - 206  
 NOKID - 156  
 NOLIPAX - 115  
 NOLVADEX - 189  
 NOMAFEN - 188, 189  
 NOPAR - 222  
 NORADRENALINA TAR-  
 TRATO - 271  
 NORCURON - 303  
 NORDITROPIN - 134, 135  
 NORFLOX - 174  
 NORFLOXACINA - 174  
 NORITREN - 227  
 NORMASE - 43  
 NORMASE EPS - 42  
 NORMIX - 43  
 NORMOPARIN - 264  
 NORMOPRESS - 97  
 NORMOSANG - 270  
 NORMOSOL - 76, 77, 79  
 NORMOTHEN - 88  
 NOROXIN - 174  
 NOR-PA - 97  
 NORTIMIL - 227  
 NORVASC - 97, 98  
 NORVIR - 287  
 NOSSACIN - 176  
 NOVANTRONE - 297  
 NOVAPIRINA - 197  
 NOVOGYN - 124  
 NOVONORM - 53  
 NOVORAPID NOVOLET - 48  
 NOVORAPID PENFILL - 48  
 NOVOSVEN - 266  
 NOXALIDE - 206, 207  
 NOXIGRAM - 176  
 NOXON - 198  
 NOZINAN - 223  
 NUREFLEX - 201  
 NUROFAST - 201  
 NUROFEN - 201  
 NUROSOLV - 201  
 NUTRINEAL PD4 - 270  
 NUTROPINAQ - 135  
 NYOGEL - 253

## O

OCTAPLAS - 267  
 OCTEGRA - 174  
 OCTREOSCAN - 323  
 O-FLAM - 197  
 OFLOCIN - 174  
 OFTIMOLO - 253, 254  
 OH B12 - 69  
 OKI - 202, 203  
 OLMETEC - 111  
 OLPRESS - 111  
 OMEPRAZEN - 34, 261  
 OMIFIN - 130  
 OMNIC - 132  
 OMNIDERM - 120  
 OMNIPAQUE - 316  
 OMNIPAQUE 240 - 316  
 OMNIPAQUE 300 - 316  
 OMNIPAQUE 350 - 316, 317  
 OMNISCAN - 321  
 ONCO CARBIDE - 187  
 ONCOTICE - 300  
 ONKOTRONE - 297  
 OPACIST E.R. - 315  
 OPTERON - 63  
 OPTINATE - 210  
 OPTIRAY 240 - 320  
 OPTIRAY 300 - 320  
 OPTIRAY 320 - 320  
 OPTIRAY 350 - 320  
 OPTISON - 322  
 OPTRUMA - 131  
 ORADROXIL - 149  
 ORALCEF - 152, 154  
 ORALMOX - 143  
 ORAMORPH - 212  
 ORAP - 225  
 ORAXIM - 157, 158  
 ORELOX - 162  
 ORIMETEN - 190  
 OROTRE - 55  
 ORTHO GYNREST - 127  
 ORUDIS - 201, 202, 203,

|                        |                              |                          |
|------------------------|------------------------------|--------------------------|
| 302                    | PENGLLOBE - 145              | PLAUDIT - 242, 244       |
| OSFOLATO - 256         | PENICILLINA FARMITALIA - 147 | PLAUNAC - 111            |
| OSIPINE - 98           | PENICILLINA G SQUIBB - 147   | PLAVIX - 62              |
| OSMOLAC - 43           | PENSTAPHO - 148              | PLEIAMIDE - 52           |
| OSSIBUTININA - 131     | PENTACARINAT - 235           | PLENAER - 239, 240       |
| OSSITEN - 209          | PENTACOL - 44, 45, 46, 47    | PLENDIL - 98             |
| OSSITOCINA BIL - 277   | PENTAGLOBIN - 289            | PLUSCOR - 94             |
| OSTELIN - 54           | PENTASA - 45, 46, 47         | POLIPIROX - 200          |
| OSTEOCALCIN - 140, 141 | PENTOTHAL SODIUM - 305       | PORTOLAC - 42            |
| OSTEOFOS D3 - 56       | PENTREXYL - 145              | PORTOLAC EPS - 42        |
| OSTEONORM - 209        | PEPTAZOL - 34, 35            | POTASSIO CANRENOATO - 91 |
| OSTEOSTAB - 209        | PERACIL - 146                | PRACTIL 21 - 124         |
| OSTEOVIS - 140, 141    | PERASINT - 146               | PRADIF - 132             |
| OSTIDIL D3 - 53        | PERDIPINA - 99, 100          | PRAMEXYL - 228           |
| OSTRAM D3 - 56         | PERFAN - 272                 | PRAMIDIN 10 - 38         |
| OTREON - 162           | PERFORMER - 153              | PRAMIDIN 20 - 38         |
| OVERAL - 169, 170      | PERGANIT - 272               | PRASTEROL - 114          |
| OVESTIN - 127          | PERIPLUM INFUSIONE - 274     | PRATICEF - 156           |
| OVRANET - 124          | PERITRATE - 87               | PRAVASELECT - 114        |
| OXIBUTININA - 132      | PERSOLV RICHTER - 265        | PREFERID - 119           |
| OXIS - 237             | PERTIROID - 140              | PREGNYL - 130            |
| OXIVENT - 245          | PHAREPA - 61, 263            | PRELECTAL - 110          |
| OXYCONTIN - 212        | PICILLIN - 146               | PREMARIN - 126           |
|                        | PIERAMI - 171, 283           | PRENT - 93               |
|                        | PILOCARPINA - 252            | PREPIDIL - 276           |
|                        | PILOCARPINA 2 PLUS - 252     | PRESSURAL - 89           |
|                        | PILOCARPINA 2% - 252         | PRETERAX - 110           |
|                        | PILOCARPINA 2% PLUS - 252    | PREVEX - 98              |
|                        | PILOCARPINA CLORIDRATO - 252 | PREXAN - 203             |
|                        | PILOCARPINA LUX - 252        | PRILACE - 110            |
|                        | PILOGEL - 252                | PRIMBACTAM - 166         |
|                        | PILOTONINA - 252             | PRIMESIN - 114           |
|                        | PIPEDAC - 175                | PRIMOLUT NOR - 128       |
|                        | PIPEFORT - 175               | PRINIVIL - 107           |
|                        | PIPEMID - 175                | PRINZIDE - 109           |
|                        | PIPERACILLINA - 146, 279     | PRITOR - 111, 112        |
|                        | PIPERITAL - 146, 279         | PRITORPLUS - 113         |
|                        | PIPERONIL - 224              | PRIXAR - 173             |
|                        | PIPERSAL - 146               | PROCADIL - 238           |
|                        | PIPERTEX - 146, 147, 279     | PROCAPTAN - 107          |
|                        | PIPRAM - 175                 | PROCEF - 157             |
|                        | PIPURIN - 175                | PROCIREX - 38            |
|                        | PIRALDINA - 178              | PROCORUM - 102           |
|                        | PIROXICAM - 199, 200         | PROFASI HP - 130         |
|                        | PLANDER - 267                | PROGEFFIK - 127          |
|                        | PLANOCID - 151               | PROGESTOGEL - 128        |
|                        | PLANUM - 123                 | PROGLICEM - 256          |
|                        | PLAQUENIL - 235              | PROGRAF - 194            |
|                        | PLASIL - 38                  | PROGYNOVA - 125          |
|                        | PLASMASAFE - 267             | PROHANCE - 322           |
|                        | PLATAMINE - 298              | PROLASTINA - 266         |
|                        | PLATINEX - 298               | PROLEUKIN - 300          |
|                        |                              | PROLUTON - 127           |
|                        |                              | PROMETAX - 233           |
|                        |                              | PROMETRIUM - 127         |
|                        |                              | PRONTALGIN - 214, 215    |
|                        |                              | PRONTINAL - 241          |
|                        |                              | PRONTO PLATAMINE - 298   |
|                        |                              | PRONTOBARIO 60% - 320,   |

- 321  
 PRONTOBARIO ESOFAGO - 320  
 PRONTOBARIO HD - 320  
 PRONTOBARIO TAC - 320  
 PRONTOFERRO - 68  
 PRONTOGEST - 127  
 PROPAFENONE - 82  
 PROPINE - 251  
 PROPOFOL - 306  
 PROPULM - 238  
 PROSCAR - 133  
 PROSTATIL - 132, 133  
 PROSTAVASIN - 272  
 PROSTIDE - 133  
 PROSTIGMINA - 233  
 PROSTIN E 2 - 276  
 PROSTIN VR - 272  
 PROTAMINA - 255  
 PROTAPHANE - 49  
 PROTAPHANE NOVOLET - 49  
 PROTOPIC - 275  
 PROTROMPLEX TIM 3 - 65  
 PROVERA - 187  
 PROVERA G - 127  
 PROVERTIN UM TIM 3 - 65  
 PROVIGIL - 232  
 PROVISACOR - 114  
 PROXIL - 198  
 PROZAC - 229, 230  
 PROZIN - 223  
 PSORCUTAN - 117  
 PULMAXAN - 241  
 PULMIST - 242, 244  
 PULMOZYME - 247  
 PUREGON - 129, 130  
 PURINETHOL - 186
- Q**  
 QARI - 175  
 QUADRAMET - 323  
 QUADRASA - 47  
 QUARK - 108  
 QUASAR - 103  
 QUESTRAN - 116  
 QUINAZIDE - 110  
 QUINAZIL - 107, 108, 274  
 QUOTA - 46, 47
- R**  
 RAGEX - 164, 165  
 RAIKOCEF - 156  
 RANDUM - 38  
 RANIBEN - 30, 31, 32  
 RANIBLOC - 30, 32  
 RANIDEX - 31  
 RANIDIL - 31, 32  
 RANITIDINA - 30, 31, 32  
 RAPAMUNE - 194  
 RATAACAND - 110  
 RATAACAND PLUS - 112  
 REBACIL - 145  
 REBETOL - 286  
 REBIF - 192, 193  
 RECAFLUX - 148  
 RECAL - 55  
 RECEF - 151  
 RECOMBINATE - 65, 66  
 REFACTO - 65, 66  
 REFLUDAN - 265  
 REFOTAX - 159, 161, 280  
 RELPAX - 216  
 REMERON - 231  
 REMICADE - 301  
 REMINYL - 232  
 REMOV - 207  
 RENAGEL - 255  
 RENORMAX - 108  
 RENOXACIN - 174  
 REOFLUS - 60  
 REOPRO - 264  
 REPARCILLIN - 146  
 REQUIP - 222  
 RESPICUR - 246  
 RESULIN - 206  
 RESURMIDE - 278  
 RETROVIR - 183  
 REUCAM - 199  
 REUDENE - 200  
 REUMAGIL - 199, 200  
 REUPROFEN - 202, 203  
 REVIVAN - 271  
 REX - 55  
 REXALGAN - 200  
 REXAN - 179, 181  
 REYATAZ - 286  
 RIACEN - 199  
 RIBEXFLU - 197  
 RIBOTREX - 167  
 RIDAURA - 207  
 RIDUVIR - 179  
 RIFACOL - 43  
 RIFADIN - 177, 178  
 RIFAPIAM - 177  
 RIFATER - 178  
 RIFINAH - 178  
 RILAMIG - 216  
 RILUTEK - 309  
 RIOPAN - 29  
 RISPERDAL - 226, 227  
 RITMOCOR - 81  
 RITMODAN - 82  
 RITMODAN RETARD - 82  
 RITRO - 168  
 RIVOTRIL - 218  
 RIZALIV - 216  
 ROACCUTAN - 122  
 ROCALTROL - 54  
 ROCEFIN - 163, 164, 165, 281, 282  
 ROCID - 157  
 ROFERON A - 191  
 ROKITAL - 169  
 ROSSEPAR - 69  
 ROSSITROL - 169, 170  
 ROVAMICINA - 170  
 ROXENE - 199, 200  
 ROXENIL - 199  
 ROXIDEN - 199, 200  
 ROXIT - 33  
 ROZICEL - 157  
 RULID - 169, 170  
 RYTMOBETA - 92  
 RYTMONORM - 82, 83
- S**  
 SABRIL - 219  
 SAIZEN - 134  
 SALAGEN - 308  
 SALAZOPYRIN EN - 47  
 SALBUFAX - 238  
 SALFPAS - 285  
 SALICALCIUM - 55  
 SALMETEDUR - 238  
 SALMOFAR - 140  
 SALOCEF - 161  
 SALOFALK - 45, 47  
 SALVITUSS - 247  
 SAMILSTIN - 136, 137  
 SANAPRAV - 114  
 SANAVIR - 182  
 SANDIMMUN - 194  
 SANDIMMUN NEORAL - 193, 194  
 SANDOglobulina - 290  
 SANDOMIGRAN - 217  
 SANDOSTATINA - 136, 137  
 SANDRENA - 125  
 SANIFOLIN - 255, 256  
 SAVECAL - 55  
 SEACOR - 116  
 SEBERCIM - 174  
 SECTRAL - 93  
 SECURGIN - 124  
 SEFAL - 53  
 SEGLOR - 215  
 SELECTIN - 114  
 SELEDIE - 62  
 SELEPARINA - 61, 62  
 SELES BETA - 93  
 SELOKEN - 94, 95, 273  
 SELVICLOR - 153  
 SEMIPENIL - 146  
 SEMPRES - 248

SENSIGARD - 31, 32  
 SEQUACOR - 94  
 SERACTIL - 201  
 SERENASE - 224, 307  
 SEREPRILE - 226  
 SERETIDE - 240  
 SEREUPIN - 230, 231  
 SEREVENT - 238  
 SEROFENE - 130  
 SEROPRAM - 228, 308  
 SEROQUEL - 225  
 SEROXAT - 230, 231  
 SETRILAN - 108  
 SEVORANE - 305  
 SICCAFLUID - 254  
 SICEF - 151  
 SIDERVIM - 68  
 SIEVERT - 143  
 SIFIVIRAL - 251  
 SIFRAMIN - 73  
 SILKIS - 117  
 SILVERCEF - 156  
 SIMESTAT - 114  
 SIMULECT - 300  
 SINARTROL - 198  
 SINEMET - 221  
 SINERTEC - 109  
 SINESTIC - 239  
 SINGULAIR - 247  
 SINTAMIN - 73, 268  
 SINTAMIN HEPA - 73  
 SINTOCEF - 156  
 SINTODIAN - 305  
 SINTOLATT - 43  
 SINTOPEN - 143  
 SINTOPLUS - 147  
 SINTROM - 58  
 SINVACOR - 115  
 SIRTAP - 164, 165  
 SIVASTIN - 115  
 SKENAN - 211, 212  
 SODIO CLORURO - 77, 78, 79  
 SOFARCID - 156  
 SOFARGEN - 275  
 SOLAMIN - 73  
 SOLAMIN FTE - 73  
 SOLART - 195  
 SOLDESAM - 118, 138  
 SOLEXA - 204  
 SOLIAN - 225  
 SOLOSA - 52  
 SOLU MEDROL - 138  
 SOLUCORTEF - 138  
 SOLUDACORTIN - 139  
 SOLUVIT - 270  
 SOLUZIONE DARROW - 79  
 SOLVING - 206  
 SOMATOSTATINA - 277, 278  
 SOMAVERT - 277  
 SORMODREN - 220  
 SOSEFEN - 249  
 SOSEFLUSS - 60  
 SOTALEX - 92  
 SOTALOLO - 92  
 SPASMEX - 37  
 SPASMODIL - 37  
 SPECTROCEF - 161  
 SPECTRUM - 162, 163, 281  
 SPIRAMICINA - 170  
 SPIRIDAZIDE - 92  
 SPIRIVA - 245  
 SPIROCORT - 241  
 SPIROFUR - 92  
 SPIROLANG - 91  
 SPIROMIX - 170  
 SPIROX - 200  
 SPORANOX - 177, 285  
 SPREDIOL - 126  
 STAMIFEN - 249  
 STARCEF - 162, 163  
 STEROLONE - 120  
 STILAMIN - 277, 278  
 STOMET - 30  
 STREPTASE - 265  
 STREPTOMICINASOLFATO  
 SQUIBB - 170  
 SUBITENE - 201  
 SUBUTEX - 308  
 SUCRAGER - 36  
 SUCRALFATO - 35, 36  
 SUCRALFIN - 35, 36  
 SUCRAMAL - 35, 36  
 SUCRATE - 36  
 SUCRORIL - 36  
 SUFENTANIL - 305  
 SUGAR - 36  
 SUGAST - 36  
 SUGUAN - 52  
 SUGUAN M - 52  
 SULAMID - 225  
 SULFADIAZINA - 166  
 SULFADIAZINA SODICA - 166  
 SULIDAMOR - 206  
 SULIDE - 206  
 SULTON - 256  
 SUMIGRENE - 216  
 SUPERO - 158  
 SUPRANE - 305  
 SUPRAX - 159  
 SUPREFACT - 188  
 SUPRESOL - 138  
 SURGAMYL - 201  
 SURIL - 36  
 SURMONTIL - 227  
 SUSTEMIAL - 68, 69  
 SUSTIVA - 288  
 SYMBICORT - 239  
 SYMBICORT MITE - 239  
 SYNAGIS - 291  
 SYNALGO - 203  
 SYNERCID - 283  
 SYNIFLEX - 203  
 SYNTARIS - 242  
 SYNTOCINON - 277  
 SYSCOR - 101  
 SYSTEM - 125, 126

## T

TAC ESOFAGO - 320  
 TAD - 313  
 TAFOCEX - 161  
 TAGAMET - 30  
 TAIGALOR - 198  
 TAKECEF - 152, 154  
 TALAVIR - 182  
 TALOXA - 219  
 TALWIN - 213  
 TAMOXENE - 188, 189  
 TAMOXIFENE - 189  
 TAPAZOLE - 140  
 TAREG - 112  
 TARGET - 97  
 TARGOSID - 176  
 TARGRETIN - 299  
 TATIG - 231  
 TAU TUX - 247  
 TAURO - 39  
 TAUXIB - 204  
 TAVANIC - 173  
 TAVANIC 500 - 283  
 TAVOR - 307  
 TAXIME - 160, 161, 280  
 TAXOL - 295  
 TAXOTERE - 295  
 TAZOBAC - 149  
 TAZOCIN - 149, 279  
 TEBRAXIN - 175  
 TEFAMIN - 245, 246  
 TEGRETOL - 218  
 TELFAST - 249  
 TELZIR - 286  
 TEMETEX - 120  
 TEMGESIC - 213  
 TEMIC - 30  
 TEMODAL - 292  
 TENACID - 166, 282  
 TENITRAN - 88  
 TENOLONE - 97  
 TENOMAX - 93  
 TENORETIC - 96, 97  
 TENORMIN - 93, 94  
 TENPRIL - 106  
 TENSADIUR - 108  
 TENSANIL - 105  
 TENSOGARD - 107

TENSOZIDE - 109  
TERAFLUSS - 133  
TERAPROST - 132, 133  
TERAZOSINA - 132, 133  
TERBITEF - 117  
TESLASCAN - 322  
TESTO ENANT - 124  
TESTOGEL - 124  
TESTOVIS - 124  
TETABULIN - 183, 184  
TETANUS GAMMA - 183  
TEVETENZ - 111  
THAMESOL - 269  
THEO 24 - 246  
THEODUR - 246  
THEOLAIR - 246  
THIOGUANINE - 186  
THIOPLEX - 292  
THYMOGLOBULINE - 301  
THYROGEN - 314  
TI TRE - 139  
TIBIFOR - 152, 153  
TICINAN - 211  
TICLAPSOR - 117  
TICLODONE - 63  
TICLOPIDINA - 63  
TIENAM - 166, 282  
TIKLID - 63  
TILADE - 245  
TILCOTIL - 200  
TILDIEM - 103, 104, 105  
TILENE - 115  
TILEXIM - 157, 158  
TIMECEF - 159, 280  
TIMENTIN - 279  
TIMOLABAK - 253, 254  
TIMOLOLO - 253, 254  
TIMOLUX - 253, 254  
TIMOPTOL - 253, 254  
TIMOPTOL XE - 254  
TINSET - 248  
TIRAGRIN - 139  
TIROSINT - 139  
TISSUCOL - 266  
TOBI - 283  
TOBRAMICINA - 173  
TOFRANIL - 227  
TOLEP - 218  
TOMUDEX - 293  
TONACAL D3 - 55  
TONOCALCIN - 140  
TONOFOLIN - 256  
TOP CALCIUM - 55  
TOPAMAX - 220  
TOP-NITRO - 86, 87  
TOPREK - 203  
TOPSTER - 44  
TOPSYN - 120  
TORADIUR - 90, 273  
TORADOL - 198

TORASEMIDE - 90  
TORVAST - 113, 114  
TOTACEF - 151  
TOTALIP - 113, 114  
TOTELLE - 129  
TOTTIZIM - 162, 163  
TPH - 73  
TRACLEER - 273  
TRACTOCILE - 276  
TRADONAL - 214  
TRAMADOLO - 214, 215  
TRANDATE - 95, 273  
TRANEX - 64  
TRANSTEC - 213  
TRASITENSIN - 96  
TRAVATAN - 254  
TREMARIL - 220  
TRIACORT - 139  
TRIAMVIRGI - 139  
TRIASPORIN - 177  
TRIA TEC - 108  
TRIA TEC HCT - 110  
TRICLOSE - 235  
TRIGYNON - 124  
TRIPHERPINE - 251  
TRIKAL - 54  
TRILAFON - 223  
TRILAFON ENANTATO - 223  
TRIMINULET - 124  
TRIMONASE - 235  
TRINIPLAS - 86, 87  
TRININTRINA - 86, 272  
TRINORDIOL - 124  
TRIPTIZOL - 227  
TRISEQUENS - 129  
TRITTICO - 231, 232  
TRIZINA - 150  
TRIZIVIR - 287  
TROBICIN - 176  
TROFOGIN - 127  
TROMBOLISIN - 60  
TROZOCINA - 167  
TRUSOPT - 252  
TUDCABIL - 39  
TURM - 243  
TUROPTIN - 253  
TWICE - 211, 212

ULTRATARD - 50  
ULTRAVIST - 319, 320  
UMAN ALBUMIN - 72  
UMAN COMPLEX D.I. - 65  
UNASYN - 148, 279  
UNIDROX - 175  
UNIPRIL - 108  
UNIPRILDIUR - 110  
UNIQUEIN - 174  
UNIXIME - 159  
UNOPROST - 133  
URACTONE - 91  
URBASON - 138  
URBASON SOLUBILE - 138  
URDES - 40, 41, 42  
UROC - 176  
UROCHINASI - 265  
URODENE - 175  
URODIE - 133  
UROKINASI - 265  
UROMIRO 24% - 315  
UROMIRO 300 - 315  
UROMIRO 300 SODICO - 315  
UROMIRO 340 - 315  
UROMIRO 36% - 315  
UROMIRO 420 - 315  
UROMITEXAN - 256  
URONORM - 176  
UROPI MID - 175  
UROSAN - 175  
UROSETIC - 175  
UROTRACTIN - 175  
UROXACIN - 176  
URSACOL - 40, 41, 42  
URSILON - 40, 41, 42  
URSOBIL - 40, 41, 42  
URSOBIL HT - 42  
URSODAMOR - 40, 41  
URSODIOL - 41, 42  
URSOFALK - 40, 41, 42  
URSOFLOR - 40, 41, 42  
URSOLAC - 41, 42  
URSOLISIN - 40, 41  
URTOTRE - 56  
UTICINA - 174  
UTINOR - 174

**U****V**

## VAN

## Farmaci

- VANCOMICINA - 284  
 VANCOTEX - 284  
 VARITECT - 291  
 VASCOMAN - 99  
 VASDILAT - 85  
 VASEXTEN - 98  
 VASODIN - 99, 100  
 VASORETIC - 109  
 VASPIT - 118  
 VECLAM - 167, 168, 282  
 VELAMOX - 142, 143, 144  
 VELBE - 294  
 VELCADE - 299  
 VELLUTAN - 117  
 VENACTONE - 91  
 VENBIG - 290  
 VENITRIN - 86, 87, 272  
 VENTAVIS - 264  
 VENTMAX - 238  
 VENTOFLU - 242, 244  
 VENTOLIN - 238  
 VEPESID - 186, 295  
 VERAPAMIL - 102, 103  
 VERAPTIN - 102, 103  
 VERCITE - 185  
 VERELAÏT - 43  
 VERMOX - 236  
 VEROXIL - 89  
 VESANOÏD - 187  
 VFEND - 285  
 VIAPRES - 98, 99  
 VIDEX - 287  
 VINCRISTINA - 294  
 VIRACEPT - 286, 287  
 VIRAMUNE - 288  
 VIRAZOLE - 286  
 VIREAD - 288  
 VIRIDAL - 132  
 VIRLIX - 248  
 VISCOTIRS - 254  
 VISIPAQUE - 315, 316  
 VISKEN - 92  
 VISOFID - 131  
 VISTAGAN - 253  
 VISTIDE - 286  
 VISUDYNE - 299  
 VITALIPID - 270  
 VITAMINA D2 - 54  
 VITAMINA K ANGELINI - 64  
 VITAMINA K SALF - 64  
 VOLTAREN - 195, 196, 197  
 VOLTAREN SOLUBILE - 197  
 VOLTFAST - 195  
 VORACLOR - 180  
 VUMON - 295
- W**
- WALIX - 204  
 WELLFERON - 192  
 WELLVONE - 310  
 WINNIPEG - 145  
 WYCILLINA A.P. - 147
- X**
- XALACOM - 253  
 XALATAN - 254  
 XAME - 161  
 XARATOR - 113, 114  
 XATRAL - 132  
 XELODA - 293  
 XENAR - 203  
 XEREDIEN - 230  
 XIGRIS - 264, 265  
 XYZAL - 248
- Y**
- YOMESAN - 236
- Z**
- ZADITEN - 249, 250  
 ZAFIRST - 247  
 ZANEDIP - 99  
 ZANTAC - 31, 32  
 ZANTIPRES - 108, 274  
 ZARIVIZ - 159, 160, 161, 280  
 ZARONTIN - 217, 218  
 ZAROXOLYN - 89  
 ZAVEDOS - 186, 296  
 ZAVESCA - 262  
 ZECNIL - 278  
 ZECOVIR - 182  
 ZEFFIX - 182, 183  
 ZELITREX - 182  
 ZEMPLAR - 262  
 ZENAPAX - 300  
 ZENGAC - 284  
 ZENODIAN - 36  
 ZENTEL - 236  
 ZEPAC - 60  
 ZERELLA - 126  
 ZERIT - 288  
 ZESTORETIC - 109  
 ZESTRIL - 107  
 ZETAMICIN - 172  
 ZIAGEN - 287  
 ZIMANEL - 161  
 ZIMOX - 142, 144  
 ZINADIUR - 108  
 ZINADRIL - 105  
 ZINNAT - 157, 158  
 ZINOCEP - 158  
 ZIRAVIR - 182  
 ZIRTEC - 248  
 ZITROMAX - 167, 282  
 ZOCOR - 115  
 ZOFRAN - 39, 261  
 ZOLADEX - 188  
 ZOLISTAM - 250  
 ZOLOFT - 231  
 ZOMACTON - 134  
 ZOMETA - 304  
 ZOMIG - 217  
 ZOPRANOL - 108, 274  
 ZORAC - 117  
 ZOREF - 157, 158  
 ZOTON - 33, 34  
 ZOVIRAX - 179, 181, 251, 285  
 ZYLORIC - 208  
 ZYPREXA - 225, 307  
 ZYVOXID - 284



