REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Aggiornamento luglio 2021

INTRODUZIONE

Il Prontuario Terapeutico Regionale (PTR) rappresenta un importante strumento per il governo clinico del farmaco e propone una selezione delle risorse terapeutiche sulla base delle evidenze scientifiche disponibili (in termini di efficacia, profilo di rischio e sostenibilità economica). Il PTR inoltre costituisce uno strumento di dialogo con i medici, attorno ai quali la Commissione Terapeutica Regionale propone di creare un movimento di formazione e informazione con l'intento di dotare gli operatori sanitari di uno strumento per gestire ed orientare (ottimizzare) la prescrizione farmaceutica. Il presente Prontuario è una lista ragionata dei farmaci necessari per garantire l'assistenza farmaceutica ospedaliera e distrettuale. L'impostazione è necessariamente dinamica per consentire ai clinici di rispondere ai bisogni assistenziali dei pazienti, utilizzando il trattamento più efficace fra quelli disponibili, scelto secondo le più avanzate metodologie di analisi della letteratura scientifica.

CRITERI DI REDAZIONE, AGGIORNAMENTO E CLASSIFICAZIONE DEL PTR

La Commissione per il PTR appositamente nominata dall'Assessore, ha prodotto una prima versione del prontuario sulla base della lista di farmaci che accompagnava la delibera istitutiva della PTR stesso nel 2005. La seconda edizione del 2006 ha rappresentato un punto di partenza su cui la Commissione Regionale ha continuato ad operare aggiornando il PTR in questa terza edizione. I farmaci presenti nel PTR sono stati scelti non solo sulla base delle prove di efficacia ma privilegiando, quando possibile, quelli che dispongono di studi di confronto che ne hanno dimostrato la superiorità nell'ambito della classe omogenea di appartenenza e di studi clinici di adeguata numerosità e condotti attraverso una metodologia corretta e utilizzando esiti (end point) clinicamente rilevanti. Sono inoltre considerati i dati di sicurezza ed infine, a parità di efficacia clinica e sicurezza, si valuta l'impatto sulla spesa sanitaria regionale. L'aggiornamento del PTR è effettuato con sistematicità da parte della Commissione sulla base di autonome iniziative o a seguito di proposte di modifica. Resta inteso che sono fatti salvi gli effetti dei provvedimenti Ministeriali concernenti revoche, sospensioni e riammissioni riferite ai principi attivi contenuti nel PTR. La Commissione ha inoltre il compito di valutare che la prescrizione di farmaci non inclusa nel PTR sia fatta solo per obiettive e particolari esigenze che dovranno essere sempre documentate da parte dei clinici attraverso richiesta motivata personalizzata (RMP). E' compito dei Servizi Farmaceutici aziendali valutare le richieste motivate sulla base dei regolamenti locali. La Commissione del PTR, esaminate le istanze, potrà proporre, in forma motivata:

1. l'accoglimento ed il conseguente inserimento nel PTR;
2. l'accoglimento con restrizioni e/o limitazioni disciplinanti l'impiego di determinati farmaci;
3. il non accoglimento;

Al fine di permettere la completa valutazione delle motivazioni di ogni richiesta di modifica o inserimento nel PTR, i proponenti la richiesta di inserimento dovranno produrre tutta la documentazione scientifica e giuridica, che ritengono utile allo scopo, preferibilmente su supporto informatico. La modulistica per le richieste di inserimento è disponibile sul sito tematico www.sardegnasalute.it – prontuario terapeutico.

Nel PTR i principi attivi sono stati divisi per categorie omogenee, secondo la classificazione Anatomica, Terapeutica, Chimica (A.T.C.):

A - Apparato gastrointestinale e metabolismo

B - Sangue e organi emopoietici

C - Sistema cardiovascolare

D - Dermatologici

G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali

H - Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali

J - Antimicrobici generali per uso sistemico

L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori

M - Sistema muscolo-scheletrico

N - Sistema nervoso

P - Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti

R - Sistema respiratorio

S - Organi di senso

V - Vari

INDICE

A	**Apparato gastrointestinale e metabolismo**	PAG 8
A01	Stomatologici	
A02	Farmaci per disturbi correlati all'acidità	
A03	Farmaci per disturbi della funzione gastrointestinale	
A04	Antiemetici e antinausea	
A06	Farmaci per la costipazione	
A07	Antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali	
A09	Digestivi, inclusi gli enzimi	
A10	Farmaci usati nel diabete	
A11	Vitamine	
A12	Integratori minerali	
A16	Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo	
B	**Sangue e organi emopoietici**	PAG 12
B01	Antitrombotici	
B02	Antiemorragici	
B03	Farmaci antianemici	
B05	Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali	
B06	Altri agenti ematologici	
C	**Sistema cardiovascolare**	PAG 16
C01	Terapia cardiaca	
C02	Antiipertensivi	
C03	Diuretici	
C05	Vasoprotettori	
C07	Betabloccanti	
C08	Calcioantagonisti	
C09	Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina	
C10	Sostanze ipolipemizzanti	
D	**Dermatologici**	PAG 19
D01	Antimicotici per uso dermatologico	
D02	Emollienti e protettivi	
D03	Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni	
D04	Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici,altri	
D05	Antipsoriasici	
D06	Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico	
D07	Corticosteroidi, preparati dermatologici	
D08	Antisettici e disinfettanti	
D11	Altri preparati dermatologici	
G	**Sistema genito-urinario e ormoni sessuali**	PAG 21
G01	Antimicrobici e antisettici ginecologici	
G02	Altri ginecologici	
G03	Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale	
G04	Urologici	
H	**Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali e insuline**	PAG 23
H01	Ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi	
H02	Corticosteroidi sistemici	
H03	Terapia tiroidea	
H04	Ormoni pancreatici	
H05	Calcio-omeostatici	

J	**Antimicrobici generali per uso sistemico**	PAG 25
J01	Antibatterici per uso sistemico	
J02	Antimicotici per uso sistemico	
J04	Antimicobatterici	
J05	Antivirali per uso sistemico	
J06	Sieri immuni e immunoglobuline	
J07	Vaccini	
L	**Farmaci antineoplastici e immunomodulatori**	PAG 30
L01	Citostatici	
L02	Terapia endocrina	
L03	Immunostimolanti	
L04	Immunosopressori	
M	**Sistema muscolo-scheletrico**	PAG 36
M01	Farmaci antinfiammatori e antireumatici	
M03	Miorilassanti	
M04	Antigottosi	
M05	Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa	
M09	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico	
N	**Sistema nervoso**	PAG 38
N01	Anestetici	
N02	Analgesici	
N03	Antiepilettici	
N04	Antiparkinsoniani	
N05	Psicolettici	
N06	Psicoanalettici	
N07	Altri farmaci del sistema nervoso	
P	**Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti**	PAG 44
P01	Antiprotozoari	
P02	Antielmintici	
P03	Ectoparassiticidi, compresi gli antiscabbia, insetticidi e repellenti	
R	**Sistema respiratorio**	PAG 45
R03	Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	
R05	Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento	
R06	Antiistaminici per uso sistemico	
R07	Altri preparati per il sistema respiratorio	
S	**Organi di senso**	PAG 47
S01	Oftalmologici	
V	**Vari**	PAG 49
V01	Allergeni	
V03	Tutti gli altri prodotti terapeutici	
V04	Diagnostici	
V06	Agenti nutrizionali	
V07	Tutti gli altri prodotti non terapeutici	
V08	Mezzi di contrasto	
V09	Radiofarmaci diagnostici	
V10	Radiofarmaci terapeutici	
Farmaci con richiesta motivata e personalizzata e/o note		PAG 52
Farmaci sottoposti a monitoraggio		PAG 55
Elenco farmaci innovativi dell’accordo stato-regioni del 30.06.2021		PAG 56

ABBREVIAZIONI ED ACRONIMI

CLASSIFICAZIONE ATC:
X01 GRUPPO TERAPEUTICO PRINCIPALE
X01A Sottogruppo terapeutico
X01AA Sottogruppo terapeutico/chimico
X01AA01 Sottogruppo chimico

A: farmaco in classe A totalmente concedibile a carico del S.S.N. Quando la lettera A è seguita da un numero (A/XX), viene fatto riferimento alle modalità prescrittive previste dalla nota AIFA indicata dal numero (XX).
Aer: aerosol
C: farmaco in classe C non concedibile dal S.S.N
Ev: via di somministrazione endovenosa
Farmaco estero: farmaco da acquistare all'estero
Gas Med: Gas Medicale
Galenico: preparazione galenica
H: farmaco in classe H concedibile a carico del S.S.N. esclusivamente in ambito ospedaliero
Id: via di somministrazione intradermica
Im: via di somministrazione intramuscolare
Imp: impianto
Inal: via di somministrazione inalatoria
Inf: somministrazione per infiltrazione
Intrac: via di somministrazione intracamerale
Intracav: via di somministrazione intracavernosa
Intrart: via di somministrazione intrarcticolare
Intratec: via di somministrazione intratecale
Intravitr: via di somministrazione intravitreale
IUD: dispositivo intrauterino
Loc: per applicazioni locali
Nas: via di somministrazione nasale
Oromuc: via di somministrazione oromucolsale
Os: via di somministrazione orale
PHT: Prontuario della continuità assistenziale Ospedale (**H**) – Territorio (**T**)
PT: Prescrizione su **P**iano **T**erapeutico
Rett: via di somministrazione rettale
RMP: Richiesta **M**otivata e **P**ersonalizzata
Sc: via di somministrazione sottocutanea
Sol. Neb: soluzione per nebulizzatore
Sl: sublinguale
Td: via di somministrazione transdermica
Trach: via di somministrazione endotracheale
Vesc: via di somministrazione vescicale
♋**:** farmaco per il quale è scaduto il brevetto industriale (equivalente)
♎: farmaco biologico per il quale è scaduto il brevetto industriale (biosimilare)
▼**:** farmaco sottoposto a Monitoraggio Supplementare

ATC

H	**Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali e insuline**				
H01	**Ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi**				
H01A	**Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi**				
H01AA	**ACTH**				
H01AA02	Tetracosactide	Im	C		
H01AC	**Somatropina e agonisti della somatropina**				
H01AC01	Somatropina	Im	A/39, PHT	♙ ▼	PT
H01AC03	Mecasermina	Sc	H	▼	
H01AX	**Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed altri analoghi**				
H01AX01	Pegvisomant	Sc	A, PHT		
H01B	**Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi**				
H01BA	**Vasopressina e analoghi**				
H01BA02	Desmopressina	Os	A		
		Ev	A, PHT		PT
		Im			
		Sc			
		Inal	A		
H01BA04	Terlipressina	Ev	H		
H01BB	**Oxitocina e analoghi**				
H01BB02	Ossitocina	Ev	H	♀	
		Im			
H01C	**Ormoni ipotalamici**				
H01CA	**Ormoni liberatori delle gonadotropine**				
H01CA01	Gonadorelina	Ev	C		
		Sc			

Via di somministrazione

Classe di rimborsabilità

farmaco biologico per il quale è scaduto il brevetto industriale (biosimilare)

NOTE

Farmaco sottoposto a Monitoraggio Supplementare

Note AIFA

Farmaco per il quale è scaduto il brevetto industriale (equivalente)

A Apparato gastrointestinale e metabolismo

A01 Stomatologici

A01A	**Stomatologici**				
A01AB	**Antimicrobici e antisettici per il trattamento orale locale**				
A01AB03	Clorexidina	Os	C		
A01AB09	Miconazolo	Os	C		

A02 Farmaci per disturbi correlati all'acidità

A02A	**Antiacidi**				
A02AD	**Associazioni fra composti di alluminio, calcio e magnesio**				
A02AD01	Magnesio idrossido + Algeldrato	Os	C		
A02B	**Antiulcera peptica e malattia da reflusso gastroesofageo**				
A02BA	**Antagonisti dei recettori H2**				
A02BA02	Ranitidina	Os Ev	A/48	♋	
A02BB	**Prostaglandine**				
A02BB01	Misoprostolo	Os	A/1		
A02BC	**Inibitori della pompa acida**				
A02BC01	Omeprazolo	Os Ev	A/1 A/48 H	♋	Vedi il documento della Commissione "Considerazioni sulle deroghe all'impiego prioritario del lansoprazolo"
A02BC02	Pantoprazolo	Ev	H	♋	
A02BC03	Lansoprazolo	Os	A/1 A/48	♋	
A02BC04	Rabeprazolo	Os	A/1 A/48		
A02BC05	Esomeprazolo	Ev	H	♋	
A02BX	**Altri antiulcera peptica e malattia da reflusso gastroesofageo**				
A02BX02	Sucralfato	Os	A	♋	

A03 Farmaci per disturbi della funzione gastrointestinale

A03A	**Farmaci per i disturbi della funzione gastrointestinale**				
A03AX	**Altri farmaci per i disturbi della funzione gastrointestinale**				
A03AX12	Floroglucinolo + Meglucinolo	Os	C		
A03AX12	Floroglucinolo	Ev Im	A		
A03AX13	Dimeticone attivato	Os	C		
A03B	**Belladonna e derivati, non associati**				
A03BA	**Alcaloidi della belladonna, amine terziarie**				
A03BA01	Atropina	Ev Im Sc	A-C	♋	
A03BB	**Alcaloidi della belladonna semisintetici, composti ammonici quaternari sintetici**				
A03BB01	Butilscopolamina ammonici quaternari	Ev Im	A		
A03BB05	Cimetropio bromuro	Ev Im	A		
A03FA	**Procinetici**				
A03FA	Levosulpiride	Ev Im	A		
A03FA01	Metoclopramide	Os Ev Im	C A A	♋	
A03FA03	Domperidone	Os	C	♋ ▼	

A04 Antiemetici e antinausea

A04A	**Antiemetici e antinausea**				
A04AA	**Antagonisti della serotonina (5HT3)**				
A04AA01	Ondansetron	Os Os Film orod. Ev	A H	♋	
A04AA02	Granisetron	Os Ev Im	A A-H A	♋	
A04AA03	Tropisetron	Os Ev	A		
A04AA05	Palonosetron	Ev	H		RMP
A04AA55	Palonosetron + Netupitant	Os	H	▼	RMP -esclusivamente in seconda linea in pazienti non responders o non aderenti alle terapie prescritte in prima linea

A04AD	**Altri antiemetici**				
A04AD12	Aprepitant	Os	H		
A04AD12	Fosaprepitant	Ev	H		

A05 Terapia Biliare ed Epatica

A05A	**Terapia Biliare**				
A05AA	**Acidi Biliari e derivati**				
A05AA04	Acido obeticolico	Os	H	▼	

A06 Farmaci per la costipazione

A06A	**Farmaci per la costipazione**				
A06AA	**Emollienti**				
A06AA01	Bisacodile	Os	C	♋	
A06AB	**Lassativi di contatto**				
A06AB02	Bisacodile	Os	C		
A06AB06	Senna foglie (glucosidi A e B)	Os	C		
A06AB08	Picosolfato sodico	Os	C		
A06AD	**Lassativi ad azione osmotica**				
A06AD04	Magnesio solfato	Os			Galenico
A06AD10	Sodio fosfato acido + disodio fosfato	Os			Galenico
A06AD11	Lattulosio	Os	A/59	♋	
A06AD12	Lattilolo	Os	A/59		
A06AD65	Macrogol, associazioni	Os	C		
A06AG	**Clismi**				
A06AG01	Sodio fosfato clismi	Rett	C	♋	
A06AH	**Antagonisti dei recettori oppioidi periferici**				
A06AH01	Metilnaltrexone	Sc	A/90		
A06AH03	Naloxegol	Os	A/90	▼	
A06AH05	Naldemedina	Os	A/90	▼	
A06AX	**Altri farmaci per la costipazione**				
A06AX01	Glicerolo	Rett	C	♋	

A07 Antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali

A07A	**Antiinfettivi intestinali**				
A07AA	**Antibiotici**				
A07AA02	Nistatina	Os	A		
A07AA06	Paromomicina	Os	A		
A07AA09	Vancomicina	Os	A		RMP - per il trattamento orale della colite pseudomembranosa o ischemica grave o resistente al metronidazolo.
A07AA11	Rifaximina	Os	A/PHT		esclusivamente nei pazienti con almeno una ospedalizzazione per coma epatico
			A		
A07D	**Antipropulsivi**				
A07DA	**Antipropulsivi**				
A07DA03	Loperamide	Os	C	♋	
A07E	**Antinfiammatori intestinali**				
A07EA	**Corticosteroidi ad azione locale**				
A07EA02	Idrocortisone	Rett	A		
A07EA06	Budesonide	Os	A		
A07EA07	Beclometasone	Os Rett	A		
A07EC	**Acido aminosalicilico ed analoghi**				
A07EC01	Sulfasalazina	Os	A		
A07EC02	Mesalazina (5-ASA)	Os Rett	A	♋	
A07F	**Microrganismi antidiarroici**				
A07FA	**Microrganismi antidiarroici**				
A07FA01	Organismi produttori di acido lattico	Os	C		

A09 Digestivi, inclusi gli enzimi

A09A	**Digestivi, inclusi gli enzimi**				
A09AA	**Preparati a base di enzimi**				
A09AA02	Pancrelipasi	Os	A		

A10 Farmaci usati nel diabete

A10A	**Insuline e analoghi**				
A10AB	**Insuline e analoghi iniettabili, ad azione rapida**				
A10AB01	Insulina umana	Sc	A		
A10AB04	Insulina lispro	Sc	A	♎ ▼	
A10AB05	Insulina aspart	Sc	A		
A10AB06	Insulina glulisina	Sc	A		

A10AC	**Insuline e analoghi iniettabili, ad azione intermedia**				
A10AC01	Insulina umana isofano	Sc	A		
A10AD	**Insuline e analoghi iniettabili, ad azione intermedia e ad azione rapida associate**				
A10AD01	Insulina umana + insulina umana isofano	Sc	A		
A10AE	**Insuline e analoghi, ad azione lunga**				
A10AE04	Insulina glargine 100U/ml	Sc	A-PHT	♎ ▼	PT
	Insulina glargine 300U/ml			▼	PT Regionale - esclusivamente in pazienti con ipoglicemie notturne o in seguito a mancata efficacia nelle 24 ore dell'insulina basale utilizzata, documentate attraverso strumento di misurazione della glicemia
A10AE05	Insulina detemir	Sc	A-PHT		PT
A10AE06	Insulina degludec	Sc	A-PHT	▼	
A10AE54	Insulina glargine + Lixisenatide	Sc	A-PHT	▼	PT Regionale
A10AE56	Insulina degludec + Liraglutide	Sc	A-PHT	▼	PT Regionale
A10B	**Ipoglicemizzanti orali**				
A10BA	**Biguanidi**				
A10BA02	Metformina	Os	A	♋	
A10BB	**Sulfonamidi, derivati dell'urea**				
A10BB01	Glibenclamide	Os	A		
A10BB09	Gliclazide	Os	A	♋	
A10BD	**Associazioni di ipoglicemizzanti orali**				
A10BD02	Metformina + Clorpropamide	Os	A		
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	Os	A	♋	
A10BD07	Metformina + Sitagliptin	Os	A-PHT		Piano Terapeutico per la prescrizione di incretine/inibitori DPP-4 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BD08	Metformina + Vildagliptin	Os	A-PHT		
A10BD09	Alogliptin + Pioglitazone	Os	A-PHT	▼	
A10BD10	Metformina + Saxagliptin	Os	A-PHT		
A10BD11	Metformina + Linagliptin	Os	A-PHT	▼	
A10BD13	Metformina + Alogliptin	Os	A-PHT	▼	
A10BD15	Metformina + Dapagliflozin	Os	A-PHT	▼	Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BD16	Metformina + Canagliflozin	Os	A-PHT	▼	
A10BD19	Empagliflozin + Linagliptin	Os	A-PHT	▼	
A10BD20	Metformina + Empagliflozin	Os	A-PHT	▼	
A10BD21	Saxagliptin + Dapaglifozin	Os	A-PHT	▼	PT-Regionale
A10BD23	Ertugliflozin + Metformina	Os	A-PHT	▼	
A10BG	**Tiazolidindioni**				
A10BG03	Pioglitazone	Os	A-PHT	♋	
A10BH	**Inibitori della Dipeptidil Peptidasi 4 (DPP-4)**				
A10BH01	Sitagliptin	Os	A-PHT		Piano Terapeutico per la prescrizione di incretine/inibitori DPP-4 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BH02	Vildagliptin	Os	A-PHT		
A10BH03	Saxagliptin	Os	A-PHT		
A10BH04	Alogliptin	Os	A-PHT	▼	
A10BH05	Linagliptin	Os	A-PHT	▼	
A10BJ	**Analoghi del recettore glp-1 (glucagon-like peptide-1)**				
A10BJ01	Exenatide	Sc	A-PHT		PT AIFA
A10BJ02	Liraglutide	Sc	A-PHT	▼	PT AIFA
A10BJ03	Lixisenatide	Sc	A-PHT	▼	PT AIFA
A10BJ05	Dulaglutide	Sc	A-PHT	▼	PT AIFA
A10BJ06	Semaglutide	Sc	A-PHT	▼	PT AIFA
A10BK	**Inibitori del cotrasportatore sglt2 (sodio-glucosio tipo 2)**				
A10BK01	Dapagliflozin	Os	A-PHT	▼	Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 e loro associazioni precostituite nel trattamento del diabete tipo 2
A10BK02	Canagliflozin	Os	A-PHT	▼	
A10BK03	Empagliflozin	Os	A-PHT	▼	
A10BX	**Altri ipoglicemizzanti orali, escluse le insuline**				
A10BX02	Repaglinide	Os	A	♋	

A11 Vitamine

A11BA	**Polivitaminici non associati**				
A11BA	Complesso vitaminico	Ev	C		
A11C	**Vitamine A e D, incluse le loro associazioni**				
A11CA	**Vitamina A, non associata**				
A11CA01	Retinolo	Os	C		
A11CB	**Vitamine A e D in associazione**				
A11CB	Complesso vitaminico uso pediatrico	Os	C		
A11CB	Retinolo + Colecalciferolo	Os Im	C		
A11CC	**Vitamina D e analoghi**				
A11CC01	Ergocalciferolo	Os Im	A		
A11CC02	Diidrotachisterolo	Os	A		
A11CC03	Alfacalcidolo	Os	A		
A11CC04	Calcitriolo	Os Ev	A H	♋	
A11CC05	Colecalciferolo	Os Im	A	♋	limitatamente alle confezioni da 100.000 e 300.000 UI
A11CC06	Calcifediolo	Os	A		

A11D	**Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e B12**				
A11DA	**Tiamina (Vit. B1),non associata**				
A11DA01	Tiamina	Os Im	C		
A11G	**Acido ascorbico (Vit. C), comprese le associazioni**				
A11GA	**Acido ascorbico (Vit. C), non associato**				
A11GA01	Acido ascorbico	Os Ev Im	C	♋	
A11H	**Altri preparati di vitamine, non associate**				
A11HA	**Altri preparati di vitamine, non associate**				
A11HA01	Nicotinamide	Os	C	♋	
A11HA02	Piridossina	Os Ev Im	C		
A11HA03	Tocoferolo	Os	C		

A12 Integratori minerali

A12AA	**Calcio**				
A12AA03	Calcio gluconato	Ev	C	♋	
A12AA04	Calcio carbonato	Os	A	♋	
A12AA12	Calcio acetato	Os	A		Galenico
A12AA20	Calcio lattogluconato + Calcio carbonato	Os	A		
A12AX	**Calcio, associazione con vitamina D e/o altri farmaci**				
A12AX	Calcio carbonato + Colecalciferolo	Os	A	♋	
A12BA	**Potassio**				
A12BA01	Potassio cloruro	Os	A		
A12BA02	Potassio citrato	Os	C		Galenico

A16 Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo

A16A	**Altri farmaci apparato gastrointestinale e del metabolismo**				
A16AA	**Aminoacidi e derivati**				
A16AA01	Levocarnitina	Os Ev Im	A/8, PHT C		
A16AA04	Mercaptamina	Os	A		Malattie Rare
A16AA06	Betaina anidra	Os	A-PHT		Malattie Rare
A16AA07	Metreleptina	Ev	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 19.09.2021)
A16AB	**Enzimi**				
A16AB02	Imiglucerasi	Ev	H		Malattie Rare
A16AB03	Agalsidasi alfa	Ev	H	▼	Malattie Rare
A16AB04	Agalsidasi beta	Ev	H		Malattie Rare
A16AB05	Laronidasi	Ev	H	▼	Malattie Rare
A16AB07	Alglucosidasi alfa	Ev	H		Malattie Rare
A16AB09	Idursulfasi	Ev	H	▼	Registro AIFA
A16AB10	Velaglucerasia alfa	Ev	H		Malattie Rare
A16AB12	Elosulfase Alfa	Ev	H		
A16AB15	Velmanase	Ev	H	▼	Malattie Rare Registro AIFA
A16AB17	cerliponase alfa	intratec.	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 15.05.2023)
A16AB19	Pegvaliase	Ev	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 09.07.2021)
A16AX	**Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo**				
A16AX	Sodio citrato + Acido citrico	Ev	C		
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	Os	A		Malattie Rare
A16AX05	Zinco acetato	Os	A		Malattie Rare
A16AX06	Miglustat	Os	A		Malattie Rare
A16AX10	Eliglustat	Os	A-PHT		Malattie Rare
A16AX12	Trientina tetracloridrato	Os	A-PHT		Malattie Rare
A16AX14	Migalastat	Os	A-PHT		Malattie Rare
A16AX16	Givosiran	SC	A	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 19.01.2024)

B Sangue e organi emopoietici

B01 Antitrombotici

B01A	**Antitrombotici**				
B01AA	**Antagonisti della vitamina K**				
B01AA03	Warfarin sodico	Os	A		
B01AA07	Acenocumarolo	Os	A		
B01AB	**Eparinici**				
B01AB01	Eparina	Ev Im Sc	A	♋	
B01AB02	Antitrombina III umana	Ev	H		
B01AB04	Dalteparina	Sc	A-PHT		
B01AB05	Enoxaparina	Ev Sc	A-PHT		Raccomandato nelle sindromi coronariche acute
B01AB06	Nadroparina	Ev Sc	A-PHT		
B01AC	**Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina**				
B01AC04	Clopidogrel	Os	A-PHT	♋	
B01AC05	Ticlopidina	Os	A	♋	
B01AC06	Acido acetilsalicilico	Os	A		
B01AC07	Dipiridamolo	Ev	C		
B01AC09	Epoprostenolo	Ev	H	♋	
B01AC09	Epoprostenolo RM	Ev	H		
B01AC11	Iloprost	Ev Sol. Neb.	C A-PHT		
B01AC13	Abciximab	Ev	H		
B01AC16	Eptifibatide	Ev	H	♋	
B01AC17	Tirofiban	Ev	H		
B01AC21	Treprostinil	Sc	H		RMP - Esclusivamente in seconda linea nei pazienti non responsivi o che presentano controindicazioni al trattamento con altri farmaci per l'ipertensione polmonare
B01AC22	Prasugrel	Os	A-PHT		PT AIFA
B01AC24	Ticagrelor	Os	A-PHT		PT AIFA Ticagrelor 60mg Esclusivamente nei pazienti con con sindrome coronarica acuta senza sopralivellamento di ST che presentano almeno due dei seguenti criteri: 1) modificazioni del tratto ST indicative di ischemia miocardica; 2) positività dei marcatori di necrosi miocardica; 3) almeno uno dei seguenti fattori di rischio: età maggiore o uguale a 60 anni; pregresso infarto miocardico o bypass aortocoronarico, stenosi coronariche ≥ del 50% in almeno due vasi; pregresso ictus ischemico o TIA o stenosi carotidea ≥ 50% o rivascolarizzazione cerebrale, diabete mellito, arteriopatia periferica, insufficienza relale cronica con clearance della creatinina <60 ml/m' per 1.73 m2 di superficie corporea. Nei pazienti che presentano una sindrome coronarica acuta con ST sopralivellato devono essere soddisfatti i seguenti criteri: 1) ST persistentemente sopralivellato di almeno 0.1 mV in almeno due derivazioni contigue; 2) intenzione di eseguire una rivascolarizzazione percutanea primaria.
B01AC25	Cangrelor Tetrasodico	Ev	H		PT AIFA
B01AC27	Selexipag	Os	A-PHT		RMP e PT AIFA
B01AD	**Enzimi**				
B01AD02	Alteplasi	Ev	H		
B01AD04	Urokinasi	Ev	H	♋	
B01AD11	Tenecteplase	Ev	H		
B01AD12	Proteina C umana	Ev	H		Malattie rare

B01AE	**Inibitori diretti della trombina**				
B01AE02	Lepirudina	Ev	H	♋	RMP - Limitatamente ai pazienti adulti con trombocitopenia da eparina
B01AE03	Argatroban	Ev	H		Registro AIFA
B01AE06	Bivalirudina	Ev	H		Indicazione d'uso: nelle sindromi coronariche con ST sopra, mentre nelle sindromi coronariche acute con ST sotto è opportuno considerare altri trattamenti che si sono dimostrati efficaci
B01AE07	Dabigatran	Os	A-PHT		Registro AIFA
B01AF	**Inibitori diretti del fattore X[a]**				
B01AF01	Rivaroxaban	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA
B01AF02	Apixaban	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA
B01AF03	Edoxaban	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA
B01AX	**Altri antitrombotici**				
B01AX01	Defibrotide	Ev	C-OSP	▼	
B01AX05	Fondaparinux sodico	Sc	A-PHT		
B01AX07	Caplacizumab	Ev	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 17.07.2021)

B02 Antiemorragici

B02A	**Antifibrinolitici**				
B02AA	**Aminoacidi**				
B02AA02	Acido tranexamico	Os Ev Im	A	♋	
B02AB	**Inibitori delle proteasi**				
B02AB02	Alfa 1-antitripsina	Ev	H		Malattie rare
B02B	**Vitamina K ed altri emostatici**				
B02BA	**Vitamina K**				
B02BA01	Fitomenadione	Os Im	A		
B02BB	**Fibrinogeno**				
B02BB01	Fibrinogeno umano	Ev	A-PHT		PT
B02BC	**Emostatici locali**				
B02BC30	Proteina coagulabile umana+ Trombina umana+Calcio cloruro	Loc	H		
B02BC30	Colla di Fibrina	Loc	H		
B02BC30	Fibrinogeno umano +Trombina um. spugna emostatica	Loc	H-C	▼	
B02BD	**Fattori della coagulazione del sangue**				
B02BD	Complesso protrombinico fattori IX-II-X	Ev	H		
B02BD01	Fattori II/VII/IX/X coagulazione + Proteina C + Proteina S	Ev	H		
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione umano	Ev	A-PHT		
B02BD02	Damoctocog alfa pegol	Ev	A-PHT	▼	
B02BD02	Efmoroctocog alfa	Ev	A-PHT	▼	PT
B02BD02	Lonoctocog alfa -dominio B troncato	Ev	A-PHT	▼	PT
B02BD02	Moroctocog alfa	Ev	A-PHT	▼	
B02BD02	Octocog alfa	Ev	A-PHT	▼ ♋	
B02BD02	Simoctocog alfa	Ev	A-PHT	▼	PT AIFA
B02BD02	Turoctocog alfa	Ev	A-PHT	▼	PT AIFA NOVOEIGHT
B02BD02	Turoctocog alfa pegilato	Ev	A-PHT	▼	
B02BD04	Fattore IX	Ev	A-PHT		PT
B02BD04	Albutrepenonacog alfa	Ev	A-PHT	▼	PT - RMP
B02BD04	Eftrenonacog alfa	Ev	A-PHT	▼	
B02BD05	Fattore VII	Ev	A-PHT		PT
B02BD06	Fattore di von Willenbrand umano + fattore VIII coagulazione	Ev	A-PHT		PT AIFA VONCENTO
B02BD08	Eptacog alfa (attivato)	Ev	H		
B02BD09	Nonacog alfa	Ev	A-PHT	▼	PT
B02BD10	Fattore di von Willebrand	Ev	H-C		Esclusivamente per pazienti con malattia di von Willebrand di fase III che necessitano di profilassi continuativa
B02BD11	Catridecagog	Ev	H	▼	
B02BD14	Susoctocog alfa	Ev	H	▼	RMP
B02BX	**Altri emostatici per uso sistemico**				
B02BX04	Romiplostim	Sc	H		Registro AIFA
B02BX05	Eltrombopag	Os	H		Registro AIFA
B02BX06	Emicizumab	Sc	A-PHT		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 06.12.2021)
B02BX07	Lusutrombopag	Os	H	▼	

B03 Farmaci antianemici

B03A	**Preparati a base di ferro**				
B03AA	**Ferro bivalente, preparati orali**				
B03AA03	Ferroso gluconato	Os	A/76	♋	
B03AA07	Ferroso solfato	Os	A		
B03AB	**Ferro trivalente, preparati orali**				
B03AB	Ferrigluconato sodico	Os	A/76		
		Ev	H		
B03AB49	Ferromaltoso	Os	A/76		
B03AC	**Ferro, preparati parenterali**				
B03AC	Carbossimaltosio ferrico	Ev	H		Esclusivamente nei pazienti: con insufficienza renale avanzata in terapia conservativa (stadio da 3B a 5), nei nefropatici in dialisi peritoneale e nei trapiantati di rene con precedente resistenza all'efficacia della malattia marziale per os. -RMP- con scompenso cardiaco, con funzione sistolica ridotta, classe NYHA II o III, la diagnosi di carenza di ferro dev'essere definita come livelli di ferritina sierica <100ng/ml o compresa tra 100 e 300ng/ml se la percentuale di transferrina <20%. - pazienti sintomatici affetti da scompenso cardiaco, con funzione sistolica ridotta, classe NYHA II o III, e concomitante carenza di ferro, la diagnosi di carenza di ferro dev'essere definita da livelli di ferritina sierica <100 mcg/L, e da livelli di ferritina tra 100-299 mcg/L e saturazione della transferrina <20%; - pazienti affetti da anemia siderocarenziale affetti da ipersensibilità/allergia a terapia marziale per os; - pazienti affetti da anemia siderocarenziale con intolleranza gastrointestinale a terapia marziale per os; - pazienti affetti da anemia siderocarenziale con ridotto assorbimento di ferro somministrato per os (sindromi da malassorbimento come la malattia celiaca, gastrite atrofica, infezione da helicobacter pylori, acloridria, sindrome dell'intestino corto); - anemia siderocarenziale in paziente
B03B	**Vitamina B12 ed acido folico**				
B03BA	**Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)**				
B03BA01	Cianocobalamina	Im	A/10		
		Sc			
B03BA03	Idrossocobalamina	Os	A/10		
		Ev			
		Im			
B03BB	**Acido folico e derivati**				
B03BB01	Acido folico	Os	A/10		
		Im			
B03X	**Altri preparati antianemici**				
B03XA	**Altri preparati antianemici**				
B03XA01	Epoetina alfa	Ev	H	♎	Piano Terapeutico AIFA per la prescrizione di eritropoietine (Ex Nota 12)
		Sc	A-PHT		
B03XA01	Epoetina beta	Ev	A-PHT		
		Sc			
B03XA01	Epoetina teta	Ev	H	♎	
		Sc	A-PHT		
B03XA02	Darbepoetina alfa	Ev	A-PHT		
		Sc			
B03XA03	Metossipolietilenglicole-epoetina beta	Ev	A-PHT		
		Sc			

B05 Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali

B05A	**Sangue e prodotti correlati**				
B05AA	**Succedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche**				
B05AA01	Albumina umana	Ev	A/15		PT
B05AA05	Destrano	Ev	H-C		
B05AA06	Poligelina	Ev	H		
B05B	**Soluzioni endovena**				
B05BA	**Soluzioni nutrizionali parenterali**				
B05BA01	Aminoacidi essenziali per nefrologia	Ev	C		
B05BA01	Aminoacidi prevalentemente ramificati	Ev	C	♋	
B05BA01	Aminoacidi selettivi	Ev	C		
B05BA02	Olio di soia + Lecitina	Ev	C		
B05BA02	Olio di soia	Ev	H-C		
B05BA03	Glucosio	Ev	C-A	♋	
B05BA04	Poliaminoacidi	Ev	H-C		
B05BA10	Soluzione di aminoacidi + Glucosio + Grassi	Ev	H-C		

B05BB	**Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico**				
B05BB01	Elettrolitica equilibrata enterica	Ev	C	♋	
B05BB01	Elettrolitica equilibrata gastrica	Ev	C	♋	
B05BB01	Elettrolitica reidratante I (Soluzione Darrow)	Ev	C	♋	
B05BB01	Elettrolitica reidratante II	Ev	C	♋	
B05BB01	Elettrolitica reidratante III	Ev	C	♋	
B05BB01	Ringer acetato	Ev	C	♋	
B05BB01	Ringer lattato	Ev	C	♋	
B05BB01	Ringer	Ev	C	♋	
B05BB01	Sodio cloruro	Ev	C	♋	
B05BB02	Glucosio + Potassio cloruro I	Ev	C	♋	
B05BB02	Glucosio + Potassio cloruro II	Ev	C	♋	
B05BB02	Elettrolitica equilibrata pediatrica	Ev	C	♋	
B05BB02	Glucosio + Sodio cloruro I	Ev	C	♋	
B05BB02	Glucosio + Sodio cloruro II	Ev	C	♋	
B05BB02	Glucosio + Sodio cloruro III	Ev	C	♋	
B05BB02	Ringer acetato con glucosio	Ev	C	♋	
B05BB02	Ringer con glucosio	Ev	C	♋	
B05BB02	Ringer lattato con glucosio	Ev	C	♋	
B05BB03	Trometamolo	Ev	H		
B05BC	**Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica**				
B05BC	Glicerolo + Sodio cloruro	Ev	C	♋	
B05BC01	Mannitolo	Ev	C	♋	
B05C	**Soluzioni per irrigazioni**				
B05CB	Soluzioni saline	Sol x Irr	C	♋	
B05CX	Soluzioni per lavaggi urologici		C	♋	
B05D	**Soluzioni per dialisi peritoneale**				
B05DA	Soluzioni isotoniche		C	♋	
B05X	**Soluzioni endovena additive**				
B05XA	**Soluzioni elettrolitiche**				
B05XA	Potassio aspartato	Os Ev	C	♋	
B05XA	Sodio lattato	Ev	C	♋	
B05XA01	Potassio cloruro	Ev	C		
B05XA02	Sodio bicarbonato	Ev	C	♋	
B05XA03	Sodio cloruro	Ev	C	♋	
B05XA04	Ammonio cloruro	Ev	C	♋	
B05XA05	Magnesio solfato	Ev	C	♋	
B05XA06	Potassio fosfato	Ev	C	♋	
B05XA07	Calcio cloruro	Ev	C	♋	
B05XA08	Sodio acetato	Ev	C	♋	
B05XA11	Magnesio cloruro	Ev	C		
B05XA15	Potassio lattato	Ev	C	♋	
B05XA16	Soluzione cardioplegica	Ev	C	♋	
B05XA17	Potassio acetato	Ev	H-C	♋	
B05XA30	Calcio cloruro + Magnesio cloruro	Ev	C	♋	
B05XA30	Associazione di elettroliti, polisalina + potassio	Ev	C		
B05XA30	Polisalina concentrata con potassio	Ev	C	♋	
B05XA30	Polisalina concentrata senza potassio	Ev	C	♋	
B05XC	**Vitamine**				
B05XC	Complesso vitaminico	Ev	H		
B05XC	Retinolo + Ergocalciferolo + Tocoferolo alfa+ Fitomenadione	Ev	H		
B05Z	**Emodialitici ed emofiltrati**				
B05ZA	**Emodialitici, concentrati**				
B05ZA	Soluzioni per emofiltrazione	Ev	C	♋	
B05ZB	**Emofiltrati**				
B05ZB	Soluzioni per biofiltrazione	Ev	C	♋	

B06 Altri agenti ematologici

B06A	**Altri agenti ematologici**				
B06AB	**Altri preparati ematologici**				
B06AB01	Ematina	Ev	H		Malattie rare
B06AC	**Farmaci usati nell'angioedema ereditario**				
B06AC01	Inibitore della C1 esterasi	Ev	A-PHT	▼	PT AIFA BERINERT Malattie rare
B06AC01	Inibitore della C1 esterasi	Ev	A-PHT	▼	PT AIFA CINRYZE
B06AC02	Icatibant acetato	Sc	H		
B06AC05	Lanadelumab	Sc	A-PHT	▼	

C Sistema cardiovascolare

C01 Terapia cardiaca

C01A	**Glicosidi cardiaci**				
C01AA	**Glicosidi digitalici**				
C01AA05	Digossina	Os	A		
		Ev			
C01AA08	Metildigossina	Os	A		
C01B	**Antiaritmici, classe I e III**				
C01BA	**Antiaritmici, classe IA**				
C01BA02	Procainamide	Ev	C	♋	
		Im			
C01BB	**Antiaritmici, classe IB**				
C01BB01	Lidocaina	Ev	C		
		Im			
C01BB02	Mexiletina	Os	A	♋	
C01BC	**Antiaritmici, classe IC**				
C01BC03	Propafenone	Os	A	♋	
		Ev			
C01BC04	Flecainide	Os	A	♋	
		Ev	H		
C01BD	**Antiaritmici, classe III**				
C01BD01	Amiodarone	Os	A	♋	
		Ev	H		
C01C	**Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci**				
C01CA	**Adrenergici e dopaminergici**				
C01CA02	Isoprenalina	Ev	C	♋	
		Im			
C01CA03	Noradrenalina	Ev	H-C	♋	
C01CA04	Dopamina	Ev	H	♋	
C01CA07	Dobutamina	Ev	H	♋	
C01CA24	Adrenalina	Ev	A	♋	
		Im	C	♋	
		Sc	H		Formulazione Fast Ject® e Jext® da distribuire direttamente su prescrizione specialistica (Allergologo o Pneumologo)
C01CE	**Inibitori della fosfodiesterasi**				
C01CE03	Enoximone	Ev	H		
C01CX	**Altri stimolanti cardiaci**				
C01CX08	Levosimendan	Ev	C		
C01D	**Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache**				
C01DA	**Nitrati organici**				
C01DA02	Nitroglicerina	Ev	H	♋	
		Sl	A		
		Td	A	♋	
C01DA08	Isosorbide dinitrato	Os	A		
		Ev	A-H		
		Sl			
C01DA14	Isosorbide mononitrato	Os	A	♋	
C01E	**Altri preparati cardiaci**				
C01EA	**Prostaglandine**				
C01EA01	Alprostadil	Ev	H		
C01EB	**Altri preparati cardiaci**				
C01EB10	Adenosina	Ev	C		
C01EB17	Ivabradina	Os	A-PHT	▼	

C02 Antiipertensivi

C02A	**Sostanze antiadrenergiche ad azione centrale**				
C02AB	**Metildopa**				
C02AB01	Metildopa	Os	A		
C02AC	**Agonisti dei recettori dell'imidazolina**				
C02AC01	Clonidina	Os	A		
		Ev			
		Im			
		Td			

C02C	**Sostanze antiadrenergiche ad azione periferica**				
C02CA	**Bloccanti dei recettori alfa-adrenergici**				
C02CA04	Doxazosina	Os	A	♋	
C02CA06	Urapidil	Ev	H		
C02D	**Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare**				
C02DD	**Derivati nitroferricianurici**				
C02DD01	Nitroprussiato	Ev	C		
C02K	**Altri antiipertensivi**				
C02KX	**Altri antiipertensivi**				
C02KX01	Bosentan	Os	A-PHT		
C02KX02	Ambrisentan	Os	A-PHT		RMP - Esclusivamente in seguito ad accertamento diagnostico invasivo della P arteriosa polmonare (cateterismo cardiaco dx) NOTA AIFA
C02KX04	Macitentan	Os	A-PHT	▼	PT
C02KX05	Riociguat	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA

C03 Diuretici

C03A	**Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi**				
C03AA	**Tiazidi, non associate**				
C03AA03	Idroclorotiazide	Os	A		
C03B	**Diuretici ad azione diuretica minore, escluse le tiazidi**				
C03BA	**Sulfonamidi, non associate**				
C03BA04	Clortalidone	Os	A		
C03BA08	Metolazone	Os	A		
C03BA11	Indapamide	Os	A	♋	
C03C	**Diuretici ad azione diuretica maggiore**				
C03CA	**Sulfonamidi, non associate**				
C03CA01	Furosemide	Os	A	♋	
		Ev	A-H		
		Im			
C03CC	**Derivati dell'acido arilossiacetico**				
C03CC01	Acido etacrinico	Os	C		
		Ev			
C03D	**Farmaci risparmiatori di potassio**				
C03DA	**Antagonisti dell'aldosterone**				
C03DA01	Spironolattone	Os	A		
C03DA02	Canrenoato potassico	Os	A	♋	
		Ev	A-H		
C03DA03	Canrenone	Os	A		
C03E	**Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione**				
C03EA	**Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio**				
C03EA01	Amiloride + Idroclorotiazide	Os	A		
C03X	**Altri diuretici**				
C03XA	**Antagonisti della vasopressina**				
C03XA01	Tolvaptan	Os	H	▼	Registro AIFA

C05 Vasoprotettori

C05A	**Antiemorroidali per uso topico**				
C05AA	**Prodotti a base di corticosteroidi**				
C05AA	Preparazioni antiemorroidarie + cortisonici	Loc	C		
C05AD	**Prodotti a base di anestetici locali**				
C05AD	Preparazioni antiemorroidarie + anestetici locali	Loc	C		
C05BB	**Sostanze sclerosanti per iniezioni locali**				
C05BB02	Polidocanolo	Ev	C		

C07 Betabloccanti

C07A	**Betabloccanti**				
C07AA	**Betabloccanti, non selettivi**				
C07AA05	Propranololo	Os	A		PT AIFA HEMANGIOL
C07AA07	Sotalolo	Os	A		

C07AB	**Betabloccanti, selettivi**				
C07AB02	Metoprololo	Os	A	♋	
		Ev	H		
C07AB03	Atenololo	Os	A	♋	
		Ev	H		
C07AB07	Bisoprololo	Os	A	♋	
C07AB09	Esmololo	Infus.	H		
C07AG	**Bloccanti dei recettori alfa- e beta- adrenergici**				
C07AG01	Labetalolo	Infus.	H		Farmaco estero
C07AG02	Carvedilolo	Os	A	♋	

C08 Calcioantagonisti

C08C	**Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare**				
C08CA	**Derivati diidropiridinici**				
C08CA01	Amlodipina	Os	A	♋	
C08CA02	Felodipina	Os	A	♋	
C08CA04	Nicardipina	Os	A	♋	
C08CA05	Nifedipina	Os	A	♋	
C08CA06	Nimodipina	Ev	H		
C08CA07	Nisoldipina	Os	A		
C08D	**Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto**				
C08DA	**Derivati fenilalchilaminici**				
C08DA01	Verapamil	Os	A	♋	
		Ev			
C08DB	**Derivati benzotiazepinici**				
C08DB01	Diltiazem	Os	A	♋	
		Ev			

C09 Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina

C09AA	**Inibitori dell'enzima di conversione dell'angiotensina (ACE), non associati**				
C09AA01	Captopril	Os	A	♋	
C09AA02	Enalapril	Os	A	♋	
C09AA03	Lisinopril	Os	A	♋	
C09AA04	Perindopril	Os	A	♋	
C09AA05	Ramipril	Os	A	♋	
C09AA06	Quinapril	Os	A	♋	
C09AA07	Benazepril	Os	A	♋	
C09AA09	Fosinopril	Os	A	♋	
C09AA10	Trandolapril	Os	A	♋	
C09C	**Antagonisti dell'angiotensina II**				
C09CA	**Antagonisti dell'angiotensina II, non associati**				
C09CA01	Losartan	Os	A	♋	
C09CA03	Valsartan	Os	A	♋	
C09CA04	Irbesartan	Os	A	♋	
C09CA06	Candesartan	Os	A	♋	
C09CA07	Telmisartan	Os	A		
C09D	**Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni**				
C09DX	**Antagonisti dell'angiotensina II, altre associazioni**				
C09DX04	Sacubitril + Valsartan	Os	A		Registro AIFA
C09X	**Altre sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina**				
C09XA	**Inibitori della renina**				
C09XA02	Aliskiren	Os	A		

C10 Sostanze ipolipemizzanti

C10A	**Ipocolesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti**				
C10AA	**Inibitori della HMG CoA redattasi**				
C10AA01	Simvastatina	Os	A/13	♋	Si raccomanda la lettura del documento della Commissione "Nota in tema di terapia dell'ipercolesterolemia"
C10AA03	Pravastatina	Os	A/13	♋	
C10AA05	Atorvastatina	Os	A/13	♋	
C10AB	**Fibrati**				
C10AB04	Gemfibrozil	Os	A/13	♋	
C10AB05	Fenofibrato	Os	A/13	♋	
C10AC	**Sequestranti degli acidi biliari**				
C10AC01	Colestiramina	Os	A/13		
C10AX	**Altri ipocolesterolemizzanti ed ipotrigliceridemizzanti**				
C10AX06	Omega-3-trigliceridi	Os	A/13		
C10AX13	Evolocumab	Sc	A-PHT	▼	Registro AIFA
C10AX14	Alirocumab	Sc	A-PHT	▼	Registro AIFA
C10AX81	Volanesorsen	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 20.08.2022)

D Dermatologici

D01 Antimicotici per uso dermatologico

D01A	**Antimicotici per uso topico**				
D01AC	**Derivati imidazolici e triazolici**				
D01AC01	Clotrimazolo	Loc	C	♋	
D01AC02	Miconazolo	Loc	C		
D01AC03	Econazolo	Loc	C	♋	
D01AC08	Ketoconazolo	Loc	C	♋	
D01AE	**Altri antimicotici per uso topico**				
D01AE14	Ciclopiroxolamina	Loc	C		
D01B	**Antimicotici per uso sistemico**				
D01BA	**Antimicotici per uso sistemico**				
D01BA01	Griseofulvina	Os	A	♋	
D01BA02	Terbinafina	Os	A	♋	

D02 Emollienti e protettivi

D02AB	**Prodotti a base di ossido di zinco**				
D02AB	Zinco ossido	Loc	C	♋	

D03 Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni

D03AX	**Cicatrizzanti altri**				
D03AX05	Acido ialuronico sale sodico	Garze Spray Crema	C		
D03B	**Enzimi**				
D03BA	**Enzimi proteolitici**				
D03BA	Catalasi	Loc	C		
D03BA03	Enzimi proteolitici arricchiti con bromelina	Loc	H		
D03BA52	Collagenasi, associazioni	Loc	C		

D04 Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici,altri

D04A	**Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici, altri**				
D04AA	**Antistaminici per uso topico**				
D04AA10	Prometazina	Loc	C	♋	
D04AA32	Difenidramina cloridrato	Loc	C		
D04AB	**Anestetici per uso topico**				
D04AB01	Lidocaina	Loc	C	♋	

D05 Antipsoriasici

D05A	**Antipsoriasici per uso topico**				
D05AA	**Catrami**				
D05AA	Catrame di carbon fossile	Loc			
D05AX	**Altri antipsoriasici per uso topico**				
D05AX02	Calcipotriolo	Loc	A	♋	
D05AX03	Calcitriolo	Loc	A		
D05AX04	Tacalcitolo	Loc	A		
D05AX05	Tazarotene	Loc	A		
D05AX52	Calcipotriolo e Betametasone	Loc	A		
D05B	**Antipsoriasici per uso sistemico**				
D05BB	**Retinoidi per il trattamento della psoriasi**				
D05BB02	Acitretina	Os	A	♋	

D06 Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico

D06A	**Chemioterapici per uso topico**				
D06AX	**Antibiotici per uso topico, altri**				
D06AX01	Acido fusidico	Loc	C		
D06AX07	Gentamicina	Loc	C	♋	
D06AX09	Mupirocina	Loc	C		
D06BA	**Sulfamidici**				
D06BA01	Sulfadiazina argentica	Loc	H		
D06BB	**Antivirali**				
D06BB03	Aciclovir	Loc	C	♋	
D06BB06	Penciclovir	Loc	C		
D06BB10	Imiquimod	Loc	A-PHT/95		PT AIFA Imiquimod
D06BX	**Altri chemioterapici**				
D06BX01	Metronidazolo	Loc	C		

D07 Corticosteroidi, preparati dermatologici

D07A	**Corticosteroidi, non associati**				
D07AB	**Corticosteroidi, moderatamente attivi (gruppo II)**				
D07AB02	Idrocortisone butirrato	Loc	A/88		
D07AB09	Triamcinolone	Loc	A/88		
D07AB19	Desametasone	Loc	A/88		
D07AC	**Corticosteroidi, attivi (gruppo III)**				
D07AC01	Betametasone	Loc	A/88		
D07AC03	Desossimetasone	Loc	A/88		
D07AC04	Fluocinolone	Loc	A/88		
D07AC06	Diflucortolone	Loc	A/88		
D07AC08	Fluocinonide	Loc	A/88		
D07AC15	Beclometasone	Loc	A/88	♋	
D07AD	**Corticosteroidi, molto attivi (gruppo IV)**				
D07AD01	Clobetasolo	Loc	A/88	♋	

D08 Antisettici e disinfettanti

D08A	**Antisettici e disinfettanti**				
D08AC	**Biguanidi e amidine**				
D08AC52	Clorexidina digluconato	Loc	C		
D08AG	**Derivati dello iodio**				
D08AG02	Iodopovidone	Loc	C		
D08AK	**Derivati del mercurio**				
D08AK04	Merbromina	Loc	C		
D08AX	**Altri antisettici e disinfettanti**				
D08AX01	Perossido di idrogeno	Loc	C		

D11 Altri preparati dermatologici

D11A	**Altri preparati dermatologici**				
D11AH	**Agenti per dermatiti, esclusi i corticosteroidi**				
D11AH01	Tacrolimus	Loc	A-PHT		PT
D11AH02	Pimecrolimus	Loc	H		
D11AH04	Alitretinoina	Os	H		Registro AIFA
D11AH05	Dupilumab	SC	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 07.09.2021) per la sola indicazione dermatite atopica negli adulti e negli adolescenti
D11A	**Altri dermatologici**				
D11AX18	Diclofenac Sodico 3%	Loc	A/95		

G Sistema genito-urinario e ormoni sessuali

G01 Antimicrobici e antisettici ginecologici

G01A	**Antimicrobici e antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi**				
G01AF	**Derivati imidazolici**				
G01AF01	Metronidazolo	Loc	C		
G01AF02	Clotrimazolo	Loc	C		
G01AF04	Miconazolo	Loc	C		
G01AF05	Econazolo	Loc	C	♋	
G01AX	**Altri antimicrobici e antisettici**				
G01AX05	Nifuratel	Os	C		
		Loc			
G01AX11	Iodopovidone	Loc	C		
G01AX12	Ciclopirox olamina	Loc	C		

G02 Altri ginecologici

G02A	**Oxitocici**				
G02AB	**Alcaloidi della segale cornuta**				
G02AB01	Metilergometrina	Os	A		
		Ev		♋	
		Im			
G02AB03	Ergometrina	Ev	C	♋	
		Im			
G02AD	**Prostaglandine**				
G02AD02	Dinoprostone	Ev	H		
		Loc			
G02AD02	Dinoprostone disp. vaginale	Disp.	H-C		
G02AD03	Gemeprost	Loc	H-C		
G02AD05	Sulprostone	Ev	H		
G02AD06	Misoprostolo	Loc	C-OSP		
G02BA	**Contraccettivi intrauterini**				
G02BA03	Levonorgestrel IUD	Loc	C	▼	RMP - Esclusivamente per l'indicazione menorragia idiopatica
G02C	**Altri preparati ginecologici**				
G02CA	**Simpaticomimetici, tocolitici**				
G02CA01	Ritodrina	Os	A		
		Ev			
G02CB	**Inibitori della prolattina**				
G02CB01	Bromocriptina	Os	A	♋	
G02CB03	Cabergolina	Os	A		
G02CX	**Altri ginecologici**				
G02CX01	Atosiban acetato	Ev	H		

G03 Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale

G03B	**Androgeni**				
G03BA	**Derivati del 3-ossoandrostene (4)**				
G03BA03	Testosterone	Os	A/36, PHT		PT
		Im			
		Loc			
G03D	**Progestinici**				
G03DA	**Derivati del pregnene (4)**				
G03DA02	Medrossiprogesterone	Os	A		
G03DA04	Progesterone	Loc	A		
		Im			
		Sc			
G03DB	**Derivati del pregnadiene**				
G03DB01	Didrogesterone	Os	A		
G03DC	**Derivati dell'estrene**				
G03DC02	Noretisterone	Os	A		

G03G	**Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione**				
G03GA	**Gonadotropine**				
G03GA01	Gonadotropina corionica	Im	A		
G03GA02	Menotropina	Im	A/74, PHT	▼	PT
G03GA04	Urofollitropina	Im	A/74, PHT		PT
		Sc	A/74, PHT		PT
G03GA05	Follitropina alfa	Sc	A/74, PHT	♋ ▼	PT
G03GA06	Follitropina beta	Im	A/74, PHT		PT
		Sc	A/74, PHT		PT
G03GA07	Lutropina alfa	Sc	A/74, PHT		PT
G03GA30	Follitropina alfa + Lutropina alfa	Sc	A/74, PHT		PT
G03H	**Antiandrogeni**				
G03HA	**Antiandrogeni, non associati**				
G03HA01	Ciproterone	Os	A		
		Im			
G03X	**Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale**				
G03XA	**Antigonadotropine e sostanze similari**				
G03XA01	Danazolo	Os	A		
G03XB	**Modulatori del recettore del progesterone**				
G03XB02	Ulipristal	Os	A/51/PHT		
G03XC	**Modulatori selettivi del recettore degli estrogeni**				
G03XC01	Raloxifene	Os	A/79		
G03XC02	Bazedoxifene	Os	A/79		

G04 Urologici

G04B	**Urologici**				
G04BD	**Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza**				
G04BD04	Ossibutinina	Os	A/87	♋	
G04BE	**Farmaci usati nella disfunzione erettile**				
G04BE01	Alprostadil	Intracav	A/75		PT
G04BE03	Sildenafil citrato	Os	A-PHT		"Esclusivamente per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare" NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE AIFA
G04BX	**Altri urologici**				
G04BX	Lidocaina 2,5%	Loc	C		
G04C	**Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna**				
G04CA	**Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici**				
G04CA02	Tamsulosina	Os	A	♋	
G04CA03	Terazosina	Os	A	♋	
G04CB	**Inibitori della testosterone-5-alfa riduttasi**				
G04CB01	Finasteride	Os	A	♋	

H Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali e insuline

H01 Ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi

H01A	**Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi**				
H01AA	**ACTH**				
H01AA02	Tetracosactide	Im	C		
H01AC	**Somatropina e agonisti della somatropina**				
H01AC01	Somatropina	Im	A/39, PHT	♃ ▼	PT
H01AC03	Mecasermina	Sc	H	▼	
H01AX	**Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed altri analoghi**				
H01AX01	Pegvisomant	Sc	A-PHT		
H01B	**Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi**				
H01BA	**Vasopressina e analoghi**				
H01BA02	Desmopressina	Os	A		
		Ev	A-PHT		PT
		Im			
		Sc			
		Inal	A		
H01BA04	Terlipressina	Ev	H		
H01BB	**Oxitocina e analoghi**				
H01BB02	Ossitocina	Ev	H	♋	
		Im			
H01C	**Ormoni ipotalamici**				
H01CA	**Ormoni liberatori delle gonadotropine**				
H01CA01	Gonadorelina	Ev	C		
		Sc			
H01CB	**Somatostatina ed analoghi**				
H01CB01	Somatostatina	Ev	H	♋	
		Intrarticol.			
H01CB02	Octreotide	Ev	A/40, PHT	♋	PT
		Im			
		Sc			
H01CB03	Lanreotide	Im	A/40, PHT	♋	PT
H01CB05	Pasireotide	Sc	A/PHT	▼	Registro AIFA

H02 Corticosteroidi sistemici

H02A	**Corticosteroidi sistemici, non associati**				
H02AA	**Mineralcorticoidi**				
H02AA02	Fludrocortisone	Os			Farmaco estero
H02AB	**Glicocorticoidi**				
H02AB01	Betametasone [d. az. lunga]	Os	A		
		Ev		♋	
		Im			
H02AB02	Desametasone [d. az. lunga]	Os	A		
		Ev			
		Im			
H02AB04	Metilprednisolone [d. az. intermedia]	Os	C		
		Ev	A		
		Im			
H02AB07	Prednisone [d. az. intermedia]	Os	A		
H02AB08	Triamcinolone [d. az. intermedia]	Im	A		
H02AB09	Idrocortisone [d. az. breve]	Ev	A		
		Im	C		
H02AB09	Idrocortisone	Os	H		
H02AB10	Cortisone [d. az. breve]	Os	A		

H03 Terapia tiroidea

H03A	**Preparati tiroidei**				
H03AA	**Ormoni tiroidei**				
H03AA01	Levotiroxina	Os	A		
H03AA02	Liotironina	Os	A		
		Ev			Farmaco estero

H03B	**Preparati antitiroidei**				
H03BA	**Tiouracilici**				
H03BA02	Propiltiouracile	Os			Farmaco estero
H03BB	**Derivati imidazolici contenenti zolfo**				
H03BB02	Tiamazolo	Os	A		
H03BC	**Perclorati**				
H03BC01	Potassio perclorato	Os	A		
H03CA	**Terapia iodica**				
H03CA	Potassio ioduro	Os	Gal		
		Ev			

H04 Ormoni pancreatici

H04A	**Ormoni glicogenolitici**				
H04AA	**Ormoni glicogenolitici**				
H04AA01	Glucagone	Ev	A-H		
		Im			

H05 Calcio-omeostatici

H05A	**Ormoni paratiroidei ed analoghi**				
H05AA	**Ormoni paratiroidei ed analoghi**				
H05AA02	Teriparatide	Sc	A/79		PT
H05B	**Ormoni antiparatiroidei**				
H05BA	**Preparati a base di calcitonina**				
H05BA01	Calcitonina sintetica di salmone	Ev	A/41		
		Im			
		Sc			
H05BX	**Altri preparati antiparatiroidei**				
H05BX01	Cinacalcet	Os	A-PHT		PT - Si raccomanda la lettura del documento della Commissione “Uso razionale di Paracalcitolo e Cinacalcet nel paziente dializzato”
H05BX02	Paracalcitolo	Os	A-PHT		
		Ev			
H05BX04	Etelcalcetide	Ev	A-PHT		

J Antimicrobici generali per uso sistemico

J01 Antibatterici per uso sistemico

J01A	**Tetracicline**				
J01AA	**Tetracicline**				
J01AA02	Doxiciclina	Os	A		
J01AA08	Minociclina	Os	A		
J01AA12	Tigeciclina	Ev	H	▼	RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti con infezioni microbiologicamente o clinicamente resistenti
J01B	**Amfenicoli**				
J01BA	**Amfenicoli**				
J01BA01	Cloramfenicolo	Ev Im	A	♋	
J01C	**Antibatterici beta-lattamici, penicilline**				
J01CA	**Penicilline ad ampio spettro**				
J01CA01	Ampicillina	Ev Im	A		
J01CA04	Amoxicillina	Os	A	♋	
J01CA12	Piperacillina	Ev Im	A/55-H	♋	
J01CE	**Penicilline sensibili alla beta-lattamasi**				
J01CE01	Benzilpenicillina K	Ev Im	C	♋	
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica	Im	A/92, PHT	♋	
J01CF	**Penicilline resistenti alla beta-lattamasi**				
J01CF04	Oxacillina	Ev Im	A		
J01CF05	Flucloxacillina	Os	A		
J01CR	**Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi**				
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	Ev Im	A/55-H A/55	♋	
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	Os Ev	A H	♋	
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	Ev Im	A/55-H A/55	♋	
J01DB	**Cefalosporine di prima generazione**				
J01DB04	Cefazolina	Im Ev	A C	♋	
J01DD	**Cefalosporine di terza generazione**				
J01DD01	Cefotaxima	Ev Im	A/55-H A/55	♋	
J01DD02	Ceftazidima	Ev Im	H A/55	♋	
J01DD04	Ceftriaxone	Ev Im	H A/55	♋	
J01DD07	Ceftizoxima	Ev Im	H A/55		
J01DD08	Cefixima	Os	A	♋	
J01DD13	Cefpodoxima proxetil	Os	A		
J01DD52	Ceftazidima-Avibactam	Ev	H		PT AIFA - RMP "prescrizione esclusivamente sulla base di antibiogramma che documenti la multifarmacoresistenza"
J01DE	**Cefalosporine di quarta generazione**				
J01DE01	Cefepime	Ev Im	A/55-H		
J01DF	**Monobattami**				
J01DF01	Aztreonam	Ev Im	A/56		
J01DH	**Carbapenemi**				
J01DH02	Meropenem	Ev	H	♋	
J01DH03	Ertapenem	Ev	H		
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	Ev Im	H A/56	♋	
J01DH52	Meropenem/vaborbactam	Ev	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 31.10.2022)
J01DI	**Altre cefalosporine e penemi**				
J01DI01	Ceftobiprolo medocaril sodico	Ev	H		RMP - limitatamente all'utilizzo dopo fallimento della terapia empirica con i farmaci di riferimento raccomandati dalle linee guida internazionali
J01DI02	Ceftarolina fosamil	Ev	H		RMP - esclusivamente in seguito ad assenza di risposta adeguata dopo 3 giorni di terapia documentata dal mancato dimezzamento dei valori ematici della procalcitonina - Monitoraggio per 1 anno
J01DI04	Cefiderocol	Ev	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 24.12.2022)
J01DI54	Ceftolozano + Tazobactma	Ev	H	▼	Prescrizione esclusivamente sulla base di antibiogramma che documenti la multifarmacoresistenza

J01EE	**Associazioni di sulfamidi con trimetoprim, inclusi i derivati**				
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	Os	A		
		Ev			
J01F	**Macrolidi, lincosamidi e streptogramine**				
J01FA	**Macrolidi**				
J01FA01	Eritromicina	Os	A		
		Ev		♋	
		Im			
J01FA02	Spiramicina	Os	A		
J01FA09	Claritromicina	Os	A	♋	
		Ev	H		
J01FA10	Azitromicina	Os	A	♋	Nota informativa importante AIFA
		Ev	H		
J01FF	**Lincosamidi**				
J01FF01	Clindamicina	Os	A		
		Ev		♋	
		Im			
J01G	**Antibatterici aminoglicosidici**				
J01GB	**Altri aminoglicosidi**				
J01GB01	Tobramicina	Ev	A/55		
		Im			
		Sol. Neb.	A-PHT		Per pazienti con fibrosi cistica
J01GB03	Gentamicina	Ev	A/55-H	♋	
		Im			
J01GB06	Amikacina	Ev	A/55-H	♋	
		Im			
J01GB07	Netilmicina	Ev	C		
		Im	A/55		
J01M	**Antibatterici chinolonici**				
J01MA	**Fluorochinoloni**				
J01MA02	Ciprofloxacina	Os	A	♋	
		Ev	H		
J01MA03	Pefloxacina	Os	A		
		Ev	H		
J01MA06	Norfloxacina	Os	A	♋	
J01MA07	Lomefloxacina	Os	A		
J01MA12	Levofloxacina	Os	A	♋	Per le infezioni sostenute dallo pneumococco levofloxacina e moxifloxacina sono ritenute sovrapponibili
		Ev	H		
J01MA14	Moxifloxacina	Os	A		
		Ev	H		
J01X	**Altri antibatterici**				
J01XA	**Antibatterici glicopeptidici**				
J01XA01	Vancomicina	Ev	H	♋	
J01XA02	Teicoplanina	Ev	A/56-H	▼	RMP
J01XA04	Dalbavancina	Ev	H	▼	esclusivamente nei pazienti con infezioni complicate della cute e della struttura cutanea
J01XB	**Polimixine**				
J01XB01	Colistina	Im	C		
J01XD	**Derivati imidazolici**				
J01XD01	Metronidazolo	Ev	H	♋	
J01XE	**Derivati nitrofuranici**				
J01XE01	Nitrofurantoina	Os	A	♋	
J01XX	**Altri antibatterici**				
J01XX01	Fosfomicina disodica	Ev	H		RMP - esclusivamente nei pazienti con antibiogramma che indica la fosfomicina come unico antibiotico sensibile
J01XX08	Linezolid	Os	A-PHT	♋	RMP - Dear Doctor letter- L'impiego prolungato del Linezolid è risultato associato a grave neuropatia periferica e a neuropatia ottica. Nella maggior parte dei casi la neuropatia ottica si risolve dopo sospensione del farmaco, a differenza della neuropatia periferica. E' raccomandato il monitoraggio attento dei pazienti che sono in trattamento con Linezolid per più di 28 giorni.
		Ev	H	♋	
J01XX09	Daptomicina	Ev	H		RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti MRSA microbiologicamente o clinicamente resistenti o intolleranti ai farmaci di prima linea.Monitoraggio per 6 mesi e successiva rivalutazione.
J01XX11	Tedizolid	Ev	H	▼	RMP - "Esclusivamente nei pazienti con infezioni da batteri resistenti alla meticillina, dimostrata dall'antibiogramma" PT AIFA
		Os	A		

J02 Antimicotici per uso sistemico

J02A	**Antimicotici per uso sistemico**				
J02AA	**Antibiotici**				
J02AA01	Amfotericina B liposomiale	Ev	C		RMP
J02AA01	Amfotericina B lipidica	Ev	H		
J02AA01	Amfotericina B	Ev	H		
J02AC	**Derivati triazolici**				
J02AC01	Fluconazolo	Os	A	♋	
		Ev	H		
J02AC02	Itraconazolo	Os	A	♋	
		Ev	H		
J02AC03	Voriconazolo	Os	A-PHT		RMP
		Ev	H		
J02AC04	Posaconazolo	Os	A-PHT		
J02AC05	Isavuconazolo	Ev	H		RMP
		Os	A-PHT		
J02AX	**Altri antimicotici per uso sistemico**				
J02AX01	Flucitosina	Ev	H		
J02AX04	Caspofungin	Ev	H		RMP
J02AX05	Micafungin	Ev	H		
J02AX06	Anidulafungina	Ev	H		Esclusivamente nelle candidiosi invasive non responsive, microbiologicamente o clinicamente, al fluconazolo o in pazienti con compromissione epatica o renale. Moitoraggio intensivo

J04 Antimicobatterici

J04A	**Farmaci per il trattamento della tubercolosi**				
J04AB	**Antibiotici**				
J04AB01	Cicloserina	Os			Farmaco estero
J04AB02	Rifampicina	Os	A		
		Ev			
J04AB04	Rifabutina	Os	A/56		
J04AC	**Idrazidi**				
J04AC01	Isoniazide	Os	A		
		Ev			
		Im			
J04AK	**Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi**				
J04AK01	Pirazinamide	Os	A		
J04AK02	Etambutolo	Os	A		
		Ev	C		
		Im			
J04AK05	Bedaquilina	Os	H	▼	Registro AIFA
J04AM	**Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi**				
J04AM02	Rifampicina + Isoniazide	Os	A		
J04AM03	Etambutolo + Isoniazide + Piridossina	Os	A		
J04AM05	Rifampicina + Isoniazide + Pirazinamide	Os	A		
J04B	**Farmaci per il trattamento della lebbra**				
J04BA	**Farmaci per il trattamento della lebbra**				
J04BA02	Dapsone	Os			Farmaco estero

J05 Antivirali per uso sistemico

J05A	**Antivirali ad azione diretta**				
J05AB	**Nucleosidi e nucleotidi escl. inibitori della transcriptasi inversa**				
J05AB01	Aciclovir	Os	A/84	♋	
		Ev	H		
J05AB06	Ganciclovir	Ev	H		
J05AB11	Valaciclovir	Os	A/84, PHT	♋	
J05AB12	Cidofovir	Ev	H		
J05AB14	Valganciclovir	Os	A-PHT		PT
J05AD	**Derivati dell'acido fosfonico**				
J05AD01	Foscarnet	Ev	H		
J05AE	**Inibitori della proteasi**				
J05AE01	Saquinavir	Os	H		
J05AE02	Indinavir	Os	H		
J05AE03	Ritonavir	Os	H		
J05AE04	Nelfinavir	Os	H		
J05AE05	Amprenavir	Os	H		
J05AE07	Fosamprenavir	Os	H		
J05AE08	Atazanavir	Os	H		
J05AE10	Darunavir	Os	H		
J05AF	**Nucleosidi e Nucleotidi inibitori della transcriptasi inversa**				
J05AF01	Zidovudina	Os	H		
		Ev			
J05AF02	Didanosina	Os	H		
J05AF04	Stavudina	Os	H		
J05AF05	Lamivudina	Os	A-H, PHT	♋	PIANO TERAPEUTICO AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI LAMIVUDINA (ex Nota 32 bis)

J05AF06	Abacavir	Os	H		
J05AF07	Tenofovir disoproxil	Os	H		
J05AF08	Adefovir dipivoxil	Os	A-PHT		
J05AF10	Entecavir	Os	A-PHT		Solo per pazienti affetti da epatite cronica di tipo B naive come monoterapia di prima linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo di entecavir su pazienti già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AF13	Tenofovir alafenamide fumarato	Os	A-PHT	▼	PT Aifa
J05AG	**Non nucleosidi, inibitori della transcriptasi inversa**				
J05AG01	Nevirapina	Os	H	♋	
J05AG03	Efavirenz	Os	H	♋	
J05AG04	Etravirina	Os	H		Esclusivamente in caso di resistenza o intolleranza ai farmaci della stessa classe
J05AG05	Rilpivirina	Os	H	▼	
J05AG06	Doravirina	Os	H	▼	PT Regionale
J05AP	**Antivirali per il trattamento delle infezioni da HCV**				
J05AP	Glecaprevir + Pibrentasvir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 15.07.2023)
J05AP01	Ribavirina	Os	A-PHT	♋	
		Inal			
J05AP02	Telaprevir	Os	C	▼	
J05AP03	Boceprevir	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA
J05AP05	Simeprevir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AP07	Daclatasvir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AP09	Dasabuvir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AP53	Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AP54	Elbasvir + Grazoprevir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AP56	Sofosbuvir + Velpatasvir + Voxilaprevir	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
J05AR	**Antivirali per il trattamento delle infezioni da HIV, associazioni**				
J05AR01	Lamivudina+ Zidovudina	Os	H	♋	
J05AR02	Abacavir solfato+Lamivudina	Os	H		
J05AR03	Emtricitabina+Tenofovir Disoproxil	Os	H		
J05AR04	Abacavir + Lamivudina + Zidovudina	Os	H		
J05AR06	Emtricitabina+Tenofovir Disoproxil+Efavirenz	Os	H		
J05AR08	Emtricitabina+Rilpivirina cloridrato+Tenofovir Disoproxil	Os	H	▼	
J05AR09	Emtricitabina+Tenofovir Disoproxil+Elvitegravir+Cobicistat	Os	H	▼	
J05AR10	Lopinavir + Ritonavir	Os	H		
J05AR13	Dolutegravir+Abacavir+Lamivudina	Os	H	▼	
J05AR14	Darunavir+Cobicistat	Os	H	▼	
J05AR15	Atazanavir+Cobicistat	Os	H	▼	
J05AR17	Emtricitabina+Tenofovir Alafenamide	Os	H	▼	
J05AR18	Elvitegravir+Cobicistat+Emtricitabina+Tenofovir Alafenamide	Os	H	▼	
J05AR19	Emtricitabina + Tefonovir Alafenamide + Rilpivirina	Os	H	▼	
J05AR20	Bictegravir + Emtricitabina + Tenofovir Alafenamide	Os	H	▼	PT regionale
J05AR21	Dolutegravir + Rilpivirina	Os	H	▼	PT regionale
J05AR22	Darunavir + Cobicistat + Emtricitabina + Tenofovir alafenamide	Os	H	▼	PT regionale
J05AR24	Doravirina + Lamivudina + Tenofovir disoproxil	Os	H	▼	PT regionale
J05AR25	Dolutegravir e lamivudina	Os	H	▼	PT regionale
J05AX	**Altri antivirali**				
J05AX07	Enfuvirtide	Sc	H		
J05AX08	Raltegravir	Os	H		
J05AX09	Maraviroc	Os	H		Il farmaco verrà dispensato dalle farmacie ospedaliere solo in seguito alla dimostrazione di valutazione della presenza di CCR5 e successivo monitoraggio per la riduzione della carica virale
J05AX12	Dolutegravir	Os	H	▼	
J05AX18	Letermovir	Os	H/A	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 17.09.2021)

J06 Sieri immuni e immunoglobuline

J06A	**Sieri immuni**				
J06AA	**Sieri immuni**				
J06AA03	Sierimmune antivipera	Im	C		
J06AA04	Sierimmune antibotulinico	Im	H		
		Sc			
J06AA05	Sierimmune antigangrena gassosa	Im	H		
J06B	**Immunoglobuline**				
J06BA	**Immunoglobuline umane normali, ad uso endovenoso**				
J06BA01	Immunoglobuline umana normale per somministrazione extravascolare	Im	H		
		Sc		▼	PT regionale
J06BA02	Immunoglobuline umane normali per somministrazione intravascolare	Ev	H		Registro AIFA
J06BB	**Immunoglobuline specifiche**				
J06BB01	Immunoglobulina umana anti-D Rh	Ev	H		
		Im	A-PHT		
		Sc	A-PHT		PT regionale
J06BB02	Immunoglobulina umana tetanica	Im	A		
J06BB03	Immunoglobulina umana della varicella	Ev	H		
J06BB04	Immunoglobulina umana antiepatite B	Ev	H		Pz. trapiantati di fegato
		Im	A		
J06BB09	Immunoglobulina umana citomegalovirica	Ev	H		
J06BB16	Palivizumab	Im	H		RMP
J06BB21	Bezlotoxumab	Ev	H		PT AIFA

J07 Vaccini

J07A	**Vaccini batterici**				
J07AG	**Vaccini dell'Hemophilus influenzae tipo B**				
J07AG51	Vaccino H. influenzae coniugato al tossoide difterico	Im	C		
		Sc			
J07AG51	Vaccino H. influenzae coniugato al tossoide tetanico	Im	C		
		Sc			
J07AH	**Vaccini meningococcici**				
J07AH03	Vaccino meningococcico polisaccaridico	Sc	C		
J07AJ	**Vaccini pertossici**				
J07AJ02	Antigene pertossico purificato	Im	C		
J07AJ52	Antigene pertossico purificato, in associazione con anatossine	Im	C		
		Sc			
J07AL	**Vaccini pneumococcici**				
J07AL02	Vaccino pneumococcico antigene polisaccaridico purificato, coniugato	Im	C		
J07AM	**Vaccini tetanici**				
J07AM01	Vaccino tetanico adsorbito	Im	C		
J07AM51	Vaccino difterico e tetanico adsorbito	Im	C		
J07AN	**Vaccini della tubercolosi**				
J07AN01	Vaccino della tubercolosi vivo attenuato	Im	C		
J07AP	**Vaccini tifoidei**				
J07AP01	Vaccino tifoideo vivo attenuato orale	Os	C		
J07AP03	Vaccino tifoideo polisaccaridico	Im	C		
J07B	**Vaccini virali**				
J07BB	**Vaccini influenzali**				
J07BB02	Vaccino influenzale inattivato, virus split o antigene di superficie	Im	H		Dispensabile in farmacia a carico del cittadino
J07BC	**Vaccini epatitici**				
J07BC01	Vaccino epatitico B	Im	C		
J07BC02	Vaccino epatitico A	Im	C		
J07BC20	Vaccino epatitico A+B	Im	C		
J07BD	**Vaccini morbillosi**				
J07BD52	Vaccino morbilloso parotitico e rubeolico	Sc	C		
J07BE	**Vaccini partitici**				
J07BE01	Vaccino parotitico vivo	Sc	C		
J07BF	**Vaccini poliomielitici**				
J07BF03	Vaccino poliomielitico inattivato parenterale	Im	C		
J07BG	**Vaccini rabici**				
J07BG01	Vaccino rabico da colture cellulari	Im	C		
		Sc			
J07BJ	**Vaccini antirosolia**				
J07BJ01	Vaccino antirosolia vivo attenuato	Sc	C		
J07CA	**Vaccini batterici e virali in associazione**				
J07CA01	Vaccino difterite - poliomelite - tetano	Im	C		
J07CA05	Vaccino -epatite B - pertosse - tetano	Im	C		
J07CA06	Vaccino difterite-H.influenzae B-pertosse-poliomelite-tetano	Im	C		
J07CA07	Vaccino difterite-epatite B-tetano	Im	C		
J07CA09	Vaccino difterite-epatite B-H.influenzae B- pertosse-poliomielite-tetano	im	C	▼	

L Farmaci antineoplastici e immunomodulatori

L01 Citostatici

L01A	**Sostanze alchilanti**				
L01AA	**Analoghi della mostarda azotata**				
L01AA01	Ciclofosfamide	Os	A		
		Ev	H	♋	
L01AA02	Clorambucile	Os	A		
L01AA03	Melfalan	Os	A		
		Ev	H		
L01AA05	Clormetina	Ev			Farmaco estero
L01AA06	Ifosfamide	Ev	H		
L01AA09	Bendamustina	Ev	H		
L01AB	**Alchilsulfonati**				
L01AB01	Busulfano	Os	C		
L01AC	**Etilenimine**				
L01AC01	Tiotepa	Ev	H		
		Im			
L01AD	**Nitrosouree**				
L01AD02	Lomustina	Os			Farmaco estero
L01AD04	Streptozocina	Ev			Farmaco estero
L01AD05	Fotemustina	Ev	H		
L01AX	**Altre sostanze alchilanti**				
L01AX02	Pipobromano	Os	A		
L01AX03	Temozolomide	Os	A-PHT	♋	
L01AX04	Dacarbazina	Ev	H-C	♋	
L01B	**Antimetaboliti**				
L01BA	**Analoghi dell'acido folico**				
L01BA01	Metotrexato	Os	A		
		Ev	H	♋	
		Im	H		
L01BA04	Pemetrexed	Ev	H	♋	Registro AIFA
L01BB	**Analoghi della purina**				
L01BB02	Mercaptopurina	Sol - OS	A-PHT		
		Os			
L01BB03	Tioguanina	Os	A		
L01BB04	Cladribina	Os	A-PHT	▼	PT AIFA
		Ev	C		
L01BB05	Fludarabina	Os	A-PHT		
		Ev	H	♋	
L01BC	**Analoghi della pirimidina**				
L01BC	Floxuridina	Ev			Farmaco estero
L01BC01	Citarabina	Ev	H	♋	
L01BC02	5-Fluorouracile	Ev	H	♋	
L01BC05	Gemcitabina	Ev	H	♋	
L01BC06	Capecitabina	Os	A-PHT		
L01BC07	5-Azacitidina	Sc	H		Registro AIFA
L01BC08	Decitabina	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01BC52	5-Fluorouracile e Acido Acetilsalicilico	Loc	A/95		
L01BC59	Trifluridina +Tipiracil	Os	A-PHT	▼	
L01C	**Alcaloidi da piante ed altri prodotti naturali**				
L01CA	**Alcaloidi della vinca ed analoghi**				
L01CA01	Vinblastina	Ev	H	♋	
L01CA02	Vincristina	Ev	H	♋	
L01CA03	Vindesina	Ev	H		
L01CA04	Vinorelbina	Os	A-PHT		
		Ev	H	♋	
L01CB	**Derivati della podofillotossina**				
L01CB01	Etoposide	Os	A		
		Ev	H	♋	
L01CD	**Taxani**				
L01CD01	Paclitaxel	Ev	H	♋	
L01CD01	Paclitaxel albumina	Ev	H		Registro AIFA
L01CD02	Docetaxel	Ev	H	♋	
L01CD04	Cabazitaxel	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01CX	**Altri alcaloidi derivati da piante e altri prodotti naturali**				
L01CX01	Trabectedina	Ev	H		Registro AIFA
L01D	**Antibiotici citotossici e sostanze correlate**				
L01DA	**Actinomicine**				
L01DA01	Dactinomicina	Ev	H		
L01DB	**Antracicline e sostanze correlate**				
L01DB01	Doxorubicina liposomiale	Ev	H		
L01DB01	Doxorubicina	Ev	H	♋	
L01DB02	Daunorubicina	Ev	H		
L01DB03	Epirubicina	Ev	H	♋	
L01DB06	Idarubicina	Os	A		
		Ev	H		
L01DB07	Mitoxantrone	Ev	H	♋	

L01DC	**Altri antibiotici citotossici**				
L01DC01	Bleomicina	Ev Im	H	♋	
L01DC03	Mitomicina	Ev	H	▼	
L01EA	**Inibitori della Tirosina Chinasi BCR-ABL**				
L01EA01	Imatinib	Os	A-PHT	▼	
L01EB	**Inibitori Tirosina chinasi recettore fattore di crescita epidermico (EGFR)**				
L01EB03	Afatinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01ED	**Inibitori della Chinasi del Linfoma Anaplastico (ALK)**				
L01ED04	Brigatinib	Os	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 31.07.2021)
L01EE	**Inibitori della Proteina Chinasi Mitogeno-Attivata (MEK)**				
L01EE01	Trametinib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.12.2022)
L01X	**Altri antineoplastici**				
L01XA	**Composti del platino**				
L01XA01	Cisplatino	Ev	H	♋	
L01XA02	Carboplatino	Ev	H	♋	
L01XA03	Oxaliplatino	Ev	H	♋	
L01XB	**Metilidrazine**				
L01XB01	Procarbazina	Os	A		
L01XC	**Anticorpi monoclonali**				
L01XC02	Rituximab	Ev Sc	H	♋ ▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 23.08.2022) per la sola indicazione trattamento del pemfigo volgare da moderato a grave
L01XC03	Trastuzumab	Ev Sc	H		Registro AIFA
L01XC04	Alemtuzumab	Ev	H		
L01XC05	Gemtuzumab	Ev			
L01XC06	Cetuximab	Ev	H		
L01XC07	Bevacizumab	Ev	H		Registro AIFA
L01XC08	Panitumumab	Ev	H		
L01XC10	Ofatumumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC11	Ipilimumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC12	Brentuximab vedotin	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 30.04.2021)
L01XC13	Pertuzumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC14	Trastuzumab Emtansine	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC15	Obinutuzumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC16	Dinutuximab beta	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 31.07.2021)
L01XC17	Nivolumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 17.12.2022)
L01XC18	Pembrolizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 11,06,2021, 10.12.2022 e 16.12.2023)
L01XC19	Blinatumomab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC21	Ramucirumab	Ev	H	▼	
L01XC23	Elotuzumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC24	Daratumumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 18.04.2021)
L01XC25	Mogalizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 10.06.2022)
L01XC26	Inotuzumab ozogamicin	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC27	Olaratumab	Ev	H	▼	
L01XC28	Durvalumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 06.09.2022)
L01XC31	Avelumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC32	Atezolizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC33	Cemiplimab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XD	**Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica**				
L01XD04	Acido - 5 aminolevulinico	Ev	H		
L01XD04	Acido - 5 aminolevulinico	Cer	H		
L01XD05	Temoporfina	Ev	H		
L01XE	**Inibitori della protein-chinasi**				
L01XE02	Gefitinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE03	Erlotinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE04	Sunitinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE05	Sorafenib	Os	H		Registro AIFA

L01XE06	Dasatinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE07	Lapatinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE08	Nilotinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE09	Temsirolimus	Ev	H		
L01XE10	Everolimus	Os	A-PHT		PT AIFA
			H	▼	Registro AIFA

L01XE11	Pazopanib	Os	H		Registro AIFA
L01XE12	Vandetanib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE14	Bosutinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE15	Vemurafenib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE16	Crizotinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE17	Axitinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE18	Ruxolitinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE21	Regorafenib	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA
L01XE23	Dabrafenib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.12.2022)
L01XE24	Ponatinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE26	Cabozantinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE27	Ibrutinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE28	Ceritinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE29	Lenvatinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE31	Nintedanib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE33	Palbociclib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XE35	Osimertinib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 29.11.2022)
L01XE36	Alectinib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 31.07.2021)
L01XE38	Cobimetinib	Os	H	▼	Registro AIFA Nota informativa importante AIFA
L01XE39	Midostaurina	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.08.2021)
L01XE42	Ribociclib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 21.05.2023)
L01XE50	Abemaciclib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.06.2021 e 12.12.2022)
L01XE54	Gilteritinib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 08.09.2022)
L01XF	**Retinoidi per il Trattamento del Cancro**				
L01XF01	Tretinoina	Os	A-PHT		PT
L01XG	**Inibitori dei Proteasomi**				
L01XG01	Bortezomib	Ev Sc	H		Registro AIFA
L01XG02	Carfilzomib	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XG03	Ixazomib citrato	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XK	**Inibitori della Poli (ADP-Ribosio) Polimerasi (PARP)**				
L01XK01	Olaparib	Os	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.06.2022)
L01XX	**Altri antineoplastici**				
L01XX	Tisagenlecleucel	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.08.2022)
L01XX	axicabtagene ciloleucel	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 11.11.2022)
L01XX02	Asparaginasi	Ev			esclusivamente per gli usi previsti dalla legge 648/98 (Trattamento di pazienti giovani/adulti affetti da Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) che non tollerino il trattamento di prima linea con pegaspargasi. G.U. 7/12/12 n. 286)
L01XX05	Idrossicarbamide	Os	A		
L01XX08	Pentostatina	Ev	H		
L01XX11	Estramustina	Os	A		
L01XX17	Topotecan	Os	A-PHT		
		Ev	H	♋	
L01XX19	Irinotecan	Ev	H	♋	
L01XX23	Mitotano	Os	A-PHT		
L01XX24	Pegaspargasi	Ev	H	▼	
L01XX25	Bexarotene	Os	A-PHT		
L01XX35	Anagrelide	Os	A-PHT	▼	
L01XX41	Eribulina	Ev	H		Limitatamente all'indicazione relativa al trattamento di pazienti adulti con liposarcoma inoperabile

L01XX43	Vismodegib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XX44	Aflibercept	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XX47	Idelalisib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XX48	Sonidegib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XX52	Venetoclax	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.06.2021)
L01XX54	Niraparib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XY	**Associazioni di antineoplastici**				
L01XY01	Citarabina e daunorubicina	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 18/06/2022)

L02 Terapia endocrina

L02A	**Ormoni e sostanze correlate**				
L02AB	**Progestinici**				
L02AB01	Megestrolo	Os	A/28		
L02AB02	Medrossiprogesterone	Os Im	A/28		
L02AE	**Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine**				
L02AE01	Buserelin	Sc	A/51, PHT		PT
L02AE02	Leuprorelina	Im Impianto Sc	A/51,PHT		PT
L02AE03	Goserelin	Sc	A/51, PHT		PT
L02AE04	Triptorelina	Sc Im	A/51, PHT		PT
L02B	**Antagonisti ormonali e sostanze correlate**				
L02BA	**Antiestrogeni**				
L02BA01	Tamoxifene	Os	A		
L02BA02	Toremifene	Os	A		
L02BA03	Fulvestran	Im	H		
L02BB	**Antiandrogeni**				
L02BB01	Flutamide	Os	A-PHT	♋	
L02BB03	Bicalutamide	Os	A-PHT	♋	
L02BB04	Enzalutamide	Os	H		Registro AIFA
L02BB05	Apalutamide	Os	H		
L02BG	**Inibitori dell'aromatasi**				
L02BG03	Anastrozolo	Os	A	♋	
L02BG04	Letrozolo	Os	A	♋	
L02BG06	Exemestane	Os	A	♋	
L02BX	**Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate**				
L02BX03	Abiraterone	Os	H	▼	Registro AIFA

L03 Immunostimolanti

L03	Cellule autologhe CD34+	Ev	H	▼	Registro AIFA

L03A	**Immunostimolanti**				
L03AA	**Fattori di stimolazione delle colonie**				
L03AA02	Filgrastim	Ev Sc	A-PHT	♎ ▼	Piano Terapeutico AIFA per la prescrizione di fattori di crescita Granulocitari (Ex Nota 30 e 30 bis) Nota informativa AIFA
L03AA10	Lenograstim	Ev Sc	A-PHT		
L03AA13	Pegfilgrastim	Ev Sc	A-PHT	▼	
L03AA14	Lipegfilgrastim	Sc	A-PHT	▼	

L03AB	**Interferoni**				
L03AB01	Interferone alfa	Im Sc	A-PHT		Piano Terapeutico AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI INTERFERONI (Ex Nota 32)
L03AB03	Interferone gamma 1-b	Sc	H		
L03AB04	Interferone alfa-2a	Im Sc	A-PHT		Piano Terapeutico AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI INTERFERONI (Ex Nota 32)
L03AB05	Interferone alfa-2b	Ev Im Sc	A-PHT		
L03AB07	Interferone beta -1a	Im Sc	A/65, PHT		
L03AB08	Interferone beta -1b	Sc	A/65, PHT		
L03AB10	Peginterferon alfa-2b	Sc	A-PHT		Piano Terapeutico AIFA PER PRESCRIZIONE SSN DI INTERFERONI (Ex Nota 32)
L03AB11	Peginterferon alfa-2a	Sc	A-PHT		
L03AB13	Peginterferon beta-1a	Sc	A/65, PHT		
L03AC	**Interleukine**				
L03AC01	Aldesleuchina (interleukina-2)	Ev	H		
L03AX	**Altri immunostimolanti**				
L03AX03	Vaccino BCG	Vesc	H		
L03AX13	Glatiramer	Sc	A/65		
L03AX16	Plerixafor	Sc	H		Registro AIFA

L04 Immunosopressori

L04A	**Immunosopressori**				
L04AA	**Immunosopressori selettivi**				
L04AA04	Immunoglobulina antitimocitaria	Ev	H		
L04AA06	Acido micofenolico (micofenolato sodico e micofenolato di mofetile)	Os	A-PHT	♋	
L04AA10	Sirolimus	Os	A-PHT		PT
L04AA13	Leflunomide	Os	A-PHT	♋	PT
L04AA18	Everolimus	Os	A-PHT		PT
L04AA23	Natalizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Prescrizione e dispensazione esclusivamente da parte dei centri di riferimento individuati per la nota 65
L04AA24	Abatacept	Ev Sc	H		
L04AA25	Eculizumab	Ev	H		
L04AA26	Belimumab	Ev Sc	H	▼	Registro AIFA
L04AA27	Fingolimod	Os	A/65	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 15/09/2023) PT AIFA
L04AA29	Tofacitinib	Os	H	▼	PT AIFA
L04AA31	Teriflunomide	Os	A/65, PHT	▼	
L04AA32	Apremilast	Os	A-PHT	▼	PT OTEZLA
L04AA33	Vedolizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA PT AIFA COLITE ULCEROSA
L04AA34	Alemtuzumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Prescrizione e dispensazione esclusivamente da parte dei centri di riferimento individuati per la nota 65
L04AA36	Ocrelizumab	Ev	H	▼	PT AIFA
L04AA37	Baricitinib	Os	H	▼	RMP e monitoraggio per 6 mesi
L04AA42	Siponimod	Os	A-PHT	▼	https://www.aifa.gov.it/documents/20142/1465682/DETERMINA_37-2021_MAYZENT.pdf
L04AA44	Upadacitinib	Os	H	▼	

L04AB	**Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa (TNFα)**				
L04AB01	Etanercept	Sc	H	♋ ▼	PT AIFA SPONDILOARTRITE PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AB02	Infliximab	Ev	H	♋ ▼	PT AIFA COLITE ULCEROSA PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AB04	Adalimumab	Sc	H	♋ ▼	Registro AIFA PT AIFA SPONDILOARTRITE PT AIFA COLITE ULCEROSA PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AB05	Certolizumab pegol	Sc	H		PT AIFA SPONDILOARTRITE
L04AB05	Certolizumab pegol	Sc	H		PT regionale per psoriasi a placche
L04AB06	Golimumab	Sc	H		PT AIFA SPONDILOARTRITE PT AIFA COLITE ULCEROSA
L04AC	**Inibitori dell'interleuchina**				
L04AC02	Basiliximab	Ev	H		RMP
L04AC03	Anakinra	Sc	H		Registro AIFA - RMP
L04AC05	Ustekinumab	Sc	H		PT MALATTIA DI CROHN PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC07	Tocilizumab	Ev Sc	H		Nota informativa importante AIFA
L04AC08	Canakinumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L04AC10	Secukinumab	Sc	H	▼	PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC11	Siltuximab	Ev	H	▼	
L04AC12	Brodalumab	Sc	H	▼	PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC13	Ixekizumab	Sc	H	▼	PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC14	Sarilumab	Sc	H	▼	PT AIFA
L04AC16	Guselkumab	Sc	H	▼	PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC18	Risankizumab	Sc	H	▼	PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AD	**Inibitori della calcineurina**				
L04AD01	Ciclosporina	Os Ev	A		
L04AD02	Tacrolimus	Os Ev	A-PHT	♋	PT
L04AX	**Altri immunosopressori**				
L04AX01	Azatioprina	Os	A	♋	
L04AX02	Talidomide	Os	H	♋	Registro AIFA - Nota informativa AIFA
L04AX03	Metotrexato	Os Sc	A	♋	
L04AX04	Lenalidomide	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 20/08/2022)
L04AX05	Pirfenidone	Os	H	▼	Registro AIFA
L04AX06	Pomalidomide	Os		▼	Registro AIFA Esclusivamente nei pazienti con funzionalità renale non inferiore a 30 ml/min/1.73 mq
L04AX07	Dimetilfumarato	Os	A-PHT		

M Sistema muscolo-scheletrico

M01 Farmaci antinfiammatori e antireumatici

M01A	**Farmaci antinfiammatori e antireumatici, non steroidei**				
M01AB	**Derivati dell'acido acetico e sostanze correlate**				
M01AB01	Indometacina	Os	A/66		
		Ev	A		
		Im			
M01AB05	Diclofenac	Os	A/66	♋	
		Im	A		
M01AB15	Ketorolac	Os	C	♋	La somministrazione del ketorolac non è indicata per il trattamento del dolore cronico o lieve e la forma iniettiva del farmaco è indicata soltanto per il trattamento a breve termine (massimo due giorni) del dolore acuto post-operatorio di grado moderato- severo o del dolore da coliche renali. Anche la forma orale è indicata soltanto per il trattamento a breve termine (massimo cinque giorni) del dolore acuto post-operatorio di grado moderato; sono state eliminate le indicazioni al trattamento del dolore neoplastico, delle affezioni muscolo scheletriche e dei traumi.
		Ev	A		
		Im			
M01AC	**Oxicam-derivati**				
M01AC01	Piroxicam	Os	A/66	♋	
		Im	A		
M01AC06	Meloxicam	Os	A/66	♋	
		Im	A		
M01AE	**Derivati dell'acido propionico**				
M01AE01	Ibuprofene	Os	A/66	♋	
		Im	A		
M01AE02	Naproxene	Os	A/66	♋	
M01AE03	Ketoprofene	Os	A/66	♋	
		Ev	H		
		Im	A	♋	
M01AX	**Altri farmaci antinfiammatori e antireumatici non steroidei**				
M01AX17	Nimesulide	Os	A/66	♋	
M01C	**Sostanze antireumatiche specifiche**				
M01CB	**Preparati a base di oro**				
M01CB02	Aurotiosolfato sodico	Im	A		
M01CB03	Auranofin	Os	A		
M01CC	**Penicillamina e sostanze analoghe**				
M01CC01	Penicillamina	Os	A	♋	

M03 Miorilassanti

M03A	**Miorilassanti ad azione periferica**				
M03AB	**Derivati della colina**				
M03AB01	Suxametonio	Ev	H		
M03AC	**Altri composti ammonici quaternari**				
M03AC01	Pancuronio	Ev	H		
M03AC03	Vecuronio	Ev	H		
M03AC04	Atracurio	Ev	H	♋	
M03AC09	Rocuronio	Ev	H	♋	
M03AC10	Mivacurio	Ev	H		
M03AC11	Cisatracurio	Ev	H-C	♋	
M03AX	**Altri miorilassanti ad azione periferica**				
M03AX01	Tossina botulinica	Im	H		
M03B	**Miorilassanti ad azione centrale**				
M03BX	**Altri miorilassanti ad azione centrale**				
M03BX01	Baclofene	Os	A	♋	
		Intratec.	H		
M03C	**Miorilassanti ad azione diretta**				
M03CA	**Dantrolene e derivati**				
M03CA01	Dantrolene	Ev	C		

M04 Antigottosi

M04A	**Antigottosi**				
M04AA	**Preparati inibenti la formazione di acido urico**				
M04AA01	Allopurinolo	Os	A	♋	
M04AA03	Febuxostat	Os	A		RMP - esclusivamente alle condizioni della Nota AIFA 91 in pazienti non adeguatamente controllati con allopurinolo o ad esso intolleranti
M04AC	**Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico**				
M04AC01	Colchicina	Os	A		

M05 Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa

M05B	**Farmaci che agiscono sulla mineralizzazione**				
M05BA	**Bifosfonati**				
M05BA01	Acido etidronico	Os	A/42		
M05BA02	Acido clodronico	Os	A/42 - C	♋	
		Ev			
		Im			
M05BA03	Acido pamidronico	Ev	H	♋	
M05BA04	Acido alendronico	Os	A/79	♋	
M05BA06	Acido ibandronico	Os	A/79	♋	
		Ev	H		
M05BA07	Risedronato sodico	Os	A/79	♋	
M05BA08	Acido zoledronico	Ev	H	♋	
M05BA18	Neridronato sodico	Ev	H		
		Im	A		
M05BX	**Altri farmaci che agiscono su struttura ossea e mineralizzazione**				
M05BX04	Denosumab	Sc	A-PHT		PT, Registro AIFA
			H	▼	Registro AIFA
M05BX05	Burosumab	Sc	H	▼	Registro AIFA

M09 Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico

M09A	**Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico**				
M09AB	**Enzimi**				
M09AB02	Collagenasi di clostridium hystolyticum	Soluz. Iniettabile	H	▼	Registro AIFA
M09AX	**Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico**				
M09AX01	Acido ialuronico	Intrartic.	C		
M09AX07	Nusinersen	Intratec.	H	▼	Registro AIFA
M09AX09	onasemnogene abeparvovec	Ev	cnn	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 13.03.2022)

N Sistema nervoso

N01 Anestetici

N01A	**Anestetici generali**				
N01AB	**Idrocarburi alogenati**				
N01AB06	Isoflurano	Inal	H		
N01AB07	Desflurano	Inal	H		
N01AB08	Sevoflurano	Inal	H	♋	
N01AF	**Barbiturici, non associati**				
N01AF03	Tiopental	Ev	H		
N01AH	**Anestetici oppioidi**				
N01AH01	Fentanil	Ev Im	H	♋	
N01AH02	Alfentanil	Ev	C		
N01AH03	Sufentanil	Ev	H	♋	
		Sl	H		"Esclusivamente nella gestione del dolore post-operatorio in seguito a un intervento di chirurgia maggiore (femore, colonna, protesi d'anca, neurochirurgia, chirurgia ginecologica maggiore non laparoscopica, chirurgia addominale e toracica maggiore) previa programmazione e pianificazione da parte del medico Anestesista".
N01AH06	Remifentanil	Ev	C	♋	
N01AX	**Altri anestetici generali**				
N01AX10	Propofol	Ev	H	♋	
N01AX63	Protossido d'azoto + Ossigeno	Inal	C		
N01B	**Anestetici locali**				
N01BB	**Amidi**				
N01BB01	Bupivacaina	Loc	C	♋	
N01BB02	Lidocaina	Loc	C	♋	
		Td			
N01BB03	Mepivacaina	Loc	C	♋	
N01BB04	Prilocaina	Loc	C		
N01BB09	Ropivacaina readyfusor	Loc	C		trattamento del dolore cutaneo postoperatorio in pazienti sottoposti ad interventi di chirurgia addominale maggiore, chirurgia ricostruttiva, chirurgia ginecologica e urologica e chirurgia ortopedica maggiore.
N01BB09	Ropivacaina	Loc	C	♋	
N01BB10	Levobupivacaina	Loc	C		
N01BB20	Lidocaina + Prilocaina	Loc	C		
N01BB51	Bupivacaina + Adrenalina	Loc	C		
N01BB52	Lidocaina + Adrenalina	Loc	C		
N01BB53	Mepivacaina + Adrenalina	Loc	C		
N01BX	**Altri anestetici locali**				
N01BX04	Capsaicina	Td	H		RMP e monitoraggio per un anno "In seconda linea per pazienti con dolore persistente per nevralgia post erpetica, non adeguatamente controllato con le opzioni di prima linea (triciclici, antiepilettici, SR inibitori e tramadolo). La prescrizione è limitata alle strutture aziendali dotate di funzione per la terapia antalgica e in grado di garantire la presenza di un anestesista"

N02 Analgesici

N02A	**Oppioidi**				
N02AA	**Alcaloidi naturali dell'oppio**				
N02AA01	Morfina	Os Ev Sc	A	♋	
N02AA03	Idromorfone	Os	A		
N02AA05	Ossicodone cloridrato	Os	A	♋	
N02AA55	Ossicodone+Naloxone	Os	A		Esclusivamente in pazienti con dolore che può essere adeguatamente gestito solo con oppioidi analgesici e che non rispondono adeguatamente al trattamento della stipsi
N02AA55	Ossicodone + Paracetamolo	Os	A		
N02AA59	Paracetamolo + Codeina	Os	A-H	♋	
N02AB	**Derivati della fenilpiperidina**				
N02AB02	Petidina	Im	C	♋	

N02AB03	Fentanil	Oromuc.	A		Alert FDA - L'FDA e le principali linee-guida evidenziano che la via transdermica non rappresenta la prima scelta per il controllo del dolore oncologico severo, ma una possibile alternativa all'utilizzo di morfina orale nei pazienti con dolore stabilizzato, in particolare in quelli impossibilitati ad assumere una terapia orale. Rispetto alla morfina orale, il fentanil induce meno stipsi e può essere usato nei pazienti con insufficienza renale cronica per l'assenza di metaboliti attivi
		Td		♋	
		Spray nas.			
N02AE	**Derivati dell'oripavina**				
N02AE01	Buprenorfina	Os	A		
		Ev			
		Im			
		Td			
N02AX	**Altri oppiodi**				
N02AX02	Tramadolo	Os	A	♋	
		Ev			
		Im			
N02AX06	Tapentadolo cloridrato	Os	A		
N02B	**Altri analgesici e antipiretici**				
N02BA	**Acido salicilico e derivati**				
N02BA01	Acetilsalicilato di lisina	Ev	A		
		Im			
N02BA01	Acido acetilsalicilico	Os	C	♋	
N02BE	**Anilidi**				
N02BE01	Paracetamolo	Os	C	♋	
		Ev			
		Rett.			
N02BG	**Altri analgesici ed antipiretici**				
N02BG08	Zinocotide	Inf	H		
N02BG10	Delta-9-tetraidrocannabinolo+Cannabidiolo	Spray Or.	H		Registro AIFA
N02C	**Antiemicranici**				
N02CA	**Alcaloidi della segale cornuta**				
N02CA02	Ergotamina	Im	C		
N02CA52	Ergotamina + Caffeina	Os	A		
		Rett.			
N02CC	**Agonisti selettivi dei recettori 5HT1**				
N02CC01	Sumatriptan	Sc	A		
N02CC03	Zolmitriptan	Os	A		
N02CC04	Rizatriptan	Os	A		
N02CC05	Almotriptan	Os	A		
N02CD	**Antagonisti del peptide correlato al gene della calcitonina**				
N02CD01	Erenumab	SC	Classe A-PHT	▼	Registro AIFA
N02CD02	Galcanezumab	SC	Classe A-PHT	▼	
N02CD03	Fremanezumab	SC	Classe A-PHT	▼	
N02CX	**Altri antiemicranici**				
N02CX01	Pizotifene	Os	A		

N03 Antiepilettici

N03A	**Antiepilettici**				
N03AA	**Barbiturici e derivati**				
N03AA02	Fenobarbital	Os	A		
		Im			
		Ev	C	♋	
		Sc			
N03AA03	Primidone	Os	A		
N03AB	**Derivati dell'idantoina**				
N03AB02	Fenitoina	Os	A		
		Ev	H	♋	
		Im			
N03AD	**Derivati della succinimide**				
N03AD01	Etosuccimide	Os	A		
N03AE	**Derivati benzodiazepinici**				
N03AE01	Clonazepam	Os	A		
N03AF	**Derivati della carbossamide**				
N03AF01	Carbamazepina	Os	A	♋	
N03AF02	Oxcarbazepina	Os	A		
N03AF04	Eslicarbazepina	Os	A-PHT		

N03AG	**Derivati degli acidi grassi**				
N03AG01	Acido valproico	Os	A	♋	
		Ev	H		
N03AG02	Valpromide	Os	A		
N03AG04	Vigabatrin	Os	A		
N03AX	**Altri antiepilettici**				
N03AX09	Lamotrigina	Os	A	♋	
N03AX10	Felbamato	Os	A		
N03AX11	Topiramato	Os	A	♋	
N03AX12	Gabapentin	Os	A-A/4	♋	
N03AX14	Levetiracetam	Os	A	♋	Nota informativa importante AIFA
		Ev	C		RMP
N03AX16	Pregabalin	Os	A/4		RMP - limitatamente alla diagnosi di dolore neuropatico centrale formulata dallo specialista del dolore
N03AX18	Lacosamide	Os	A		
		Ev	C		
N03AX22	Perampanel	Os	A-PHT	▼	PT AIFA Perampanel
N03AX23	Brivaracetam	Os	A-PHT	▼	PT AIFA
N03AX24	Cannabidiolo	Os	A	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 24.12.2022)

N04 Antiparkinsoniani

N04A	**Sostanze anticolinergiche**				
N04AA	**Amine terziarie**				
N04AA01	Triesifenidile	Os	A		
N04AA02	Biperidene	Os	A		
		Ev			
		Im			
N04AB	**Eteri chimicamente correlati agli antistaminici**				
N04AB02	Orfenadrina	Os	A		
N04B	**Sostanze dopaminergiche**				
N04BA	**Dopa e suoi derivati**				
N04BA02	Levodopa + Benserazide	Os	A	♋	
N04BA02	Levodopa + Carbidopa	Os	A	♋	
N04BA03	Levodopa + Carbidopa + Entacapone	Os	A-PHT	♋	
N04BC	**Agonisti della dopamina**				
N04BC01	Bromocriptina	Os	A		
N04BC02	Pergolide	Os	A		PT
N04BC04	Ropinirolo	Os	A	♋	
N04BC05	Pramipexolo	Os	A	♋	
N04BC06	Cabergolina	Os	A	♋	PT Specialista
N04BC07	Apomorfina	Sc	A-H		
N04BC09	Rotigotina	Td	A		Monitoraggio Intensivo-Esclusivamente in pazienti già in trattamento che non possono adeguatamente aderire ad una terapia orale
N04BD	**Inibitori delle monoamino ossidasi B**				
N04BD01	Selegilina	Os	A		
N04BX	**Altre sostanze dopaminergiche**				
N04BX02	Entacapone	Os	A-PHT		PT regionale
N04BX04	Opicapone	Os	A-PHT		

N05 Psicolettici

N05A	**Antipsicotici**				
N05AA	**Fenotiazine con catena laterale alifatica**				
N05AA01	Clorpromazina	Os	A		
		Im			
N05AA02	Levomepromazina	Os	A		
N05AA03	Promazina	Os	C		
		Im			
N05AB	**Fenotiazine con struttura piperazinica**				
N05AB02	Flufenazina	Im	A		
N05AB03	Perfenazina	Os	C		
N05AB06	Trifluoperazina	Os	A		
N05AC	**Fenotiazine con struttura piperidinica**				
N05AC01	Periciazina	Os	A		
N05AD	**Derivati del butirrofenone**				
N05AD01	Aloperidolo decanoato	Im	A		
N05AD01	Aloperidolo	Os	A		
		Im	A	♋	
N05AD08	Droperidolo	Ev	H		
		Im	C		

N05AE	**Derivati dell'indolo**				
N05AE04	Ziprasidone	Os	A-PHT	♋	PT- esclusivamente in pazienti con sindrome metabolica documentata, in pazienti a rischio di obesità e in pazienti resistenti ad almeno due farmaci della stessa categoria"
		Im	C		
N05AE05	Lurasidone	Os	A_PHT		
N05AF	**Derivati del tioxantene**				
N05AF05	Zuclopentixolo	Os	C		
		Im	A		
N05AG	**Derivati della difenilbutilpiperidina**				
N05AG02	Pimozide	Os	A		
N05AH	**Diazepine, oxazepine, tiazepine e ossepine**				
N05AH02	Clozapina	Os	A-PHT	♋	PT
N05AH03	Olanzapina	Os	A-PHT	♋	Per la formulazione im "esclusivamente per pazienti già in trattamento con olanzapina orale, scarsamente aderenti alla terapia al fine di evitare riacutizzazioni della malattia".
		Im	H		
N05AH04	Quetiapina	Os	A-PHT	♋	
N05AH05	Asenapina	Os	A-PHT		
N05AH06	Clotiapina	Os	A		
		Ev	C		
		Im			
N05AL	**Benzamidi**				
N05AL01	Sulpiride	Os	C		
		Im	A		
N05AL03	Tiapride	Os	C		
		Ev	A		
		Im	A		
N05AL05	Amisulpride 200-400mg	Os	A	♋	
N05AL07	Levosulpiride	Os	C		
		Ev	A		
		Im	A		
N05AN	**Litio**				
N05AN01	Litio	Os	A	♋	
N05AX	**Altri antipsicotici**				
N05AX08	Risperidone	Os	A-PHT	♋	
		Im	H		
N05AX12	Aripiprazolo	Os	A-PHT		
		Im	H		
N05AX12	Aripiprazolo Long Acting	Im	H		
N05AX13	Paliperidone	Im	H		
N05AX15	Cariprazina	Os	A		
N05AX16	Brexpiprazolo	Os	A-PHT	▼	monitoraggio delle prescrizioni e rivalutazione a luglio 2022
N05B	**Ansiolitici**				
N05BA	**Derivati benzodiazepinici**				
N05BA	Delorazepam [d. az. lunga]	Os	C	♋	
		Ev			
		Im			
N05BA01	Diazepam [d. az. lunga]	Os	C	♋	
		Ev			
		Im			
N05BA04	Oxazepam [d. az. intermedia]	Os	C		
N05BA05	Clorazepato [d. az. lunga]	Os	C		
N05BA06	Lorazepam [d. az. intermedia]	Os	C	♋	
		Ev	H		
		Im			
N05BA08	Bromazepam [d. az. intermedia]	Os	C	♋	
N05BA09	Clobazam [d. az. lunga]	Os	C		
N05BA10	Ketazolam [d. az. lunga]	Os	C		
N05BA11	Prazepam [d. az. lunga]	Os	C	♋	
N05BA12	Alprazolam [d. az. intermedia]	Os	C	♋	
N05BA19	Etizolam [d. az. breve]	Os	C		
N05BA21	Clotiazepam [d. az. intermedia]	Os	C		
N05C	**Ipnotici e sedativi**				
N05CD	**Derivati benzodiazepinici**				
N05CD01	Flurazepam [d. az. lunga]	Os	C		
N05CD02	Nitrazepam [d. az. lunga]	Os	C		
N05CD03	Flunitrazepam [d. az. Lunga]	Os	C		
N05CD04	Estazolam [d. az. intermedia]	Os	C		
N05CD05	Triazolam [d. az. breve]	Os	C	♋	
N05CD06	Lormetazepam [d. az. intermedia]	Os	C	♋	
N05CD07	Temazepam [d. az. intermedia]	Os	C		
N05CD08	Midazolam [d. az. breve]	Ev	H	♋	
		Im			
N05CD09	Brotizolam [d. az. breve]	Os	C	♋	

N05CF	**Analoghi delle benzodiazepine**				
N05CF01	Zopiclone	Os	C	♋	
N05CF02	Zolpidem	Os	C	♋	
N05CM	**Altri ipnotici e sedativi**				
N05CM18	Dexmedetomidina	Ev	H		NOTA LIMITATIVA "esclusivamente in pazienti in cui è necessaria una sedazione senza compromissione della ventilazione spontanea o che richiedano una sedazione con tempi rapidi di svezzamento dalla ventilazione meccanica, in pazienti che presentano tolleranza al propofol e in pazienti con insufficienza renale"

N06 Psicoanalettici

N06A	**Antidepressivi**				
N06AA	**Inibitori non selettivi della monoamino- ricaptazione**				
N06AA02	Imipramina	Os	A		
N06AA04	Clomipramina	Os	A		
		Ev			
		Im			
N06AA09	Amitriptilina	Os	A		
N06AA10	Nortriptilina	Os	A		
N06AB	**Inibitori selettivi della ricaptazione di serotonina**				
N06AB03	Fluoxetina	Os	A	♋	
N06AB04	Citalopram	Os	A	♋	
N06AB05	Paroxetina	Os	A	♋	
N06AB06	Sertralina	Os	A	♋	
N06AB08	Fluvoxamina	Os	A	♋	
N06AX	**Altri antidepressivi**				
N06AX03	Mianserina	Os	A		
N06AX05	Trazodone	Os	A		
		Im			
N06AX11	Mirtazapina	Os	A	♋	
N06AX12	Bupropione	Os	C-A		
N06AX16	Venlafaxina	Os	A	♋	
N06AX26	Vortioxetina	Os	A		
N06B	**Psicostimolanti e nootropi**				
N06BA	**Simpaticomimetici ad azione centrale**				
N06BA04	Metilfenidato	Os	A-PHT		PT AIFA
N06BA07	Modafinil	Os	A-PHT		PT
N06BA09	Atomoxetina	Os	A-PHT		PT AIFA
N06BC	**Derivati xantinici**				
N06BC01	Caffeina citrato	Ev	C		
N06BX	**Altri psicostimolanti e nootropi**				
N06BX13	Idebenone	Os	A-PHT		
N06D	**Farmaci anti-demenza**				
N06DA	**Anticolinesterasici**				
N06DA02	Donepezil	Os	A/85, PHT	♋	PT
N06DA03	Rivastigmina	Os	A/85, PHT	♋	PT
N06DA04	Galantamina	Os	A/85, PHT	♋	PT

N07 Altri farmaci del sistema nervoso

N07A	**Parasimpaticomimetici**				
N07AA	**Anticolinesterasici**				
N07AA	Fisostigmina	Ev	C		
N07AA01	Neostigmina	Ev	A		
N07AA02	Piridostigmina	Os	A		
N07B	**Farmaci usati nei disturbi da dipendenza**				
N07BA	**Farmaci usati nella dipendenza da nicotina**				
N07BA01	Nicotina	Td	C		Nicotina e Bupropione sono destinati alla somministrazione presso i centri antifumo
N07BB	**Farmaci usati nella dipendenza da alcool**				
N07BB	Metadoxina	Os	C		
		Ev			
		Im			
N07BB	Sodio oxibato	Os	H		
N07BB01	Disulfiram	Os	A		
N07BB03	Acamprosato	Os	A-PHT		
N07BB04	Naltrexone	Os	A-PHT	♋	
N07BC	**Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi**				
N07BC01	Buprenorfina	Os	H	♋	
N07BC02	Metadone	Os	A-H, PHT	♋	
		Im			
N07BC51	Buprenorfina+Naloxone	Sl	A-PHT		PT se usato come terapia sostitutiva nella dipendenza da oppiacei

N07XX	**Altri farmaci del sist. nervoso**				
N07XX02	Riluzolo	Os	A-PHT	♋	Malattie rare
N07XX09	Dimetilfumarato	Os	A/65, PHT		
N07XX12	Patisiran	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 30.01.2023)

P Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti

P01 Antiprotozoari

P01A	**Sostanze contro l'amebiasi e altre affezioni protozoarie**				
P01AB	**Derivati imidazolici**				
P01AB01	Metronidazolo	Os	A	♋	
P01AB02	Tinidazolo	Os	A		
P01AX	**Altre sostanze contro l'amebiasi e altre affezioni protozoarie**				
P01AX06	Atovaquone	Os	H		
P01AX11	Nitazoxanide	Os			Farmaco estero
P01B	**Antimalarici**				
P01BA	**Aminochinoline**				
P01BA01	Clorochina	Os	A		
P01BA02	Idrossiclorochina	Os	A		
P01BA03	Primachina	Os			Farmaco estero
P01BB	**Biguanidi**				
P01BB51	Atovaquone e Proguanil	Os	C		
P01BC	**Metanolchinoline**				
P01BC01	Chinina	Os	C	♋	
		Ev			
		Im			
P01BC02	Meflochina	Os	A		
P01BD	**Diaminopirimidine**				
P01BD01	Pirimetamina	Os			Farmaco estero
P01BE	**Artemisinina e suoi derivati, non associati**				
P01BE01	Artemisinina	Os			Farmaco estero
P01BE03	Artesunato	Os			Farmaco estero
P01BE52	Artemeter e Lumefantrina	Os			Farmaco estero
P01C	**Sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosomiasi**				
P01CB	**Composti dell'antimonio**				
P01CB01	Meglumina	Im	A		
P01CX	**Altre sostanze contro la leishmaniosi e la tripanosmiasi**				
P01CX01	Pentamidina	Ev	A-PHT		PT
		Im			
		Inal			

P02 Antielmintici

P02B	**Antitrematodi**				
P02BA	**Derivati chinolinici e sostanze correlate**				
P02BA01	Praziquantel	Os			Farmaco estero
P02C	**Antinematodi**				
P02CA	**Derivati benzimidazolici**				
P02CA01	Mebendazolo	Os	A		
P02CA03	Albendazolo	Os	A		
P02CB	**Piperazina e derivati**				
P02CB02	Dietilcarbamazina	Os			Farmaco estero
P02CC	**Derivati della tetraidropirimidina**				
P02CC01	Pirantel embonato	Os	A		
P02CF	**Avermectine**				
P02CF01	Ivermectina	Os			Farmaco estero
P02D	**Anticestodi**				
P02DA	**Derivati dell'acido salicilico**				
P02DA01	Niclosamide	Os	A		

P03 Ectoparassiticidi, compresi gli antiscabbia, insetticidi e repellenti

P03AC	**Pietrine, inclusi i composti sintetici**				
P03AC04	Permetrina	Loc	C		
P03AC54	Permetrina in associazione	Loc	C		

R Sistema respiratorio

R03 Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie

R03A	**Adrenergici per aerosol**				
R03AC	**Agonisti selettivi dei recettori beta2- adrenergici**				
R03AC02	Salbutamolo [d. az. breve]	Inal	A	♋	
R03AC04	Fenoterolo [d. az. breve]	Inal	A		
R03AC12	Salmeterolo [d. az. lunga]	Inal	A		
R03AC13	Formoterolo [d. az. lunga]	Inal	A	♋	
R03AC18	Indacaterolo [d. az. lunga]	Inal	A		
R03AC19	Olodaterolo [d. az. lunga]	Inal	A	▼	
R03AL	**Associazione di adenergici e anticolinergici. Triple associaz. Con cortisonici**				
R03AL08	Fluticasone + Umeclidinio + Vilanterolo	Inal	A		PT AIFA
R03AK	**Adrenergici e altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie**				
R03AK04	Salbutamolo ed altri farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	Inal	A		
R03AK06	Fluticasone + Salmeterolo	Inal	A		
R03AK07	Formoterolo + Budesonide	Inal	A		
R03AK08	Formoterolo + Beclometasone	Inal	A		
R03AK10	Fluticasone + Vilanterolo	Inal	A	▼	
R03AK11	Formoterolo + Fluticasone	Inal	A		
R03AL	**Adrenergici in combinazione con anticolinergici, inclusa la tripla combinazione con corticosteroidi**				
R03AL09	Beclometasone Dipropionato + Formoterolo Fumarato Diidrato + Glicopirronio	Inal	A		PT AIFA
R03AL04	Indacaterolo + Glicopirronio	Inal	A		PT AIFA
R03AL06	Olodaterolo + Tiotropio bromuro	Inal	A		PT AIFA
R03B	**Altri farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie per aerosol**				
R03BA	**Glicocorticoidi**				
R03BA01	Beclometasone	Inal	A		
R03BA02	Budesonide	Inal	A	♋	
R03BA03	Flunisolide	Inal	A	♋	
R03BA05	Fluticasone	Inal	A		
R03BB	**Anticolinergici**				
R03BB01	Ipratropio bromuro	Inal	A		
R03BB04	Tiotropio bromuro	Inal	A		
R03BB06	Glicopirronio bromuro	Inal	A	▼	
R03BC	**Sostanze antiallergiche, esclusi i corticosteroidi**				
R03BC03	Nedocromile	Inal	A		
R03D	**Altri farmaci sistemici per disturbi ostruttivi vie respiratorie**				
R03DA	**Derivati xantinici**				
R03DA04	Teofillina	Os	A		
R03DA05	Aminofillina	Os	C		
		Ev		♋	
R03DX	**Altri farmaci sistemici per disturbi ostruttivi vie respiratorie**				
R03DX05	Omalizumab	Sc	A-PHT		Per il trattamento dell'asma - esclusivamente per pazienti con asma grave, corticosteroido-resistente, che non raggiungono un controllo soddisfacente della malattia nonostante terapia con broncodilatatori, corticosteroidi inalatori ed orali. Per il trattatamento dell'orticaria cronica spontanea secondo PT AIFA
R03DX09	Mepolizumab	Sc	A-PHT		PT NUCALA
R03DX10	Benralizumab	Sc	A-PHT		PT AIFA

R05 Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento

R05C	**Espettoranti, escluse le associazioni con antitosse**				
R05CB	**Mucolitici**				
R05CB01	Acetilcisteina	Os	C	♋	
		Ev			
		Inal			
R05CB06	Ambroxolo	Os	C	♋	
		Inal			
R05CB13	Dornase alfa	Inal	A-PHT		Malattie rare
R05D	**Antitosse, escluse le associazioni con espettoranti**				
R05DA	**Alcaloidi dell'oppio e derivati**				
R05DA	Diidrocodeina	Os	A/31		
R05DB	**Altri sedativi della tosse**				
R05DB27	Levodropropizina	Os	A/31		

R06 Antiistaminici per uso sistemico

R06A	**Antiistaminici per uso sistemico**				
R06AB	**Alchilamine sostituite**				
R06AB04	Clorfenamina	Os	C		
		Im			

R06AD	**Derivati fenotiazinici**				
R06AD02	Prometazina	Os Im	A/89		
R06AE	**Derivati piperazinici**				
R06AE07	Cetirizina	Os	A/89	♋	
R06AX	**Altri antistaminici per uso sistemico**				
R06AX13	Loratadina	Os	A/89	♋	
R06AX17	Ketotifene	Os	A/89		
R06AX26	Fexofenadina	Os	A/89	♋	

R07 Altri preparati per il sistema respiratorio

R07A	**Altri preparati per il sistema respiratorio**				
R07AA	**Surfattanti polmonari**				
R07AA02	Surfattante alveolare suino	Trach	H		
R07AX	**Altri preparati per il sistema respiratorio**				
R07AX01	Ossido nitrico	Gas med.	H	♋	
R07AX02	Ivacaftor	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA
R07AX30	Ivacaftor + Lumacaftor	Os	A/PHT	▼	Registro AIFA

S Organi di senso

S01 Oftalmologici

S01A	**Antimicrobici**				
S01AA	**Antibiotici**				
S01AA11	Gentamicina	Loc	C		
S01AA12	Tobramicina	Loc	C		
S01AA23	Netilmicina	Loc	C		
S01AA27	Cefuroxima	Iniez intracam.	C		
S01AD	**Antivirali**				
S01AD03	Aciclovir	Loc	A		
S01AE	**Fluorochinoloni**				
S01AE01	Ofloxacina	Loc	C		
S01AE02	Norfloxacina	Loc	C		
S01AX	**Altri antimicrobici**				
S01AX18	Iodopovidone	Loc	C		
S01AX19	Levofloxacina	Loc	C		
S01B	**Antinfiammatori**				
S01BA	**Corticosteroidi, non associati**				
S01BA01	Desametasone	Loc	C		
		Imp.Intrav.	H		RMP
S01BA05	Triamcinolone	Iniez. Intrav.	H		40 mg/ml, sospensione iniettabile per uso esclusivamente diagnostico
S01BA15	Fluocinolone acetonide	Imp.Intrav.	H		RMP per documentato peggioramento dell'acuità visiva nonostante i trattamenti con anti VEGF
S01BC	**Antinfiammatori non stereoidei**				
S01BC03	Diclofenac	Loc	C		
S01BC10	Nepafenac	Loc	H		
S01C	**Antinfiammatori e antimicrobici in associazione**				
S01CA	**Corticosteroidi e antimicrobici in associazione**				
S01CA01	Desametasone + tobramicina	Loc	C	♋	
S01CA03	Idrocortisone + cloramfenocolo	Loc	C		
S01CA05	Betametasone + cloramfenicolo	Loc	C		
S01E	**Preparati antiglaucoma e miotici**				
S01EA	**Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma**				
S01EA05	Brimonidina	Loc	A	♋	
S01EB	**Parasimpaticomimetici**				
S01EB01	Pilocarpina	Loc	A		
S01EB09	Acetilcolina	Loc	C-H		
S01EC	**Inibitori dell'anidrasi carbonica**				
S01EC01	Acetazolamide	Os	A		
S01EC03	Dorzolamide	Loc	A	♋	
S01EC04	Brinzolamide	Loc	A		
S01ED	**Betabloccanti**				
S01ED01	Timololo	Loc	A	♋	
S01ED02	Betaxololo	Loc	A		
S01ED03	Levobunololo	Loc	A		
S01ED05	Carteololo	Loc	A		
S01ED51	Timololo + Dorzolamide	Loc	A		
S01ED51	Timololo + Latanoprost	Loc	A		
S01EE	**Analoghi delle prostaglandine**				
S01EE01	Latanoprost	Loc	A	♋	
S01EE03	Bimatoprost	Loc	A		
S01EE04	Travoprost	Loc	A		
S01EE05	Tafluprost	Loc	A		
S01EX	**Altri preparati antiglaucoma**				
S01EX02	Dapiprazolo	Loc	C		
S01F	**Midriatici e cicloplegici**				
S01FA	**Anticolinergici**				
S01FA01	Atropina	Loc	C	♋	
S01FA04	Ciclopentolato	Loc	C		
S01FA05	Omatropina	Loc	C		
S01FA06	Tropicamide	Loc	C		
S01FA56	Tropicamide + Fenilefrina	Loc	C		
S01FA56	Tropicamide, fenilefrina cloridrato, lidocaina cloridrato	Loc	C		
S01FB	**Simpaticomimetici, esclusi i preparati antiglaucoma**				
S01FB01	Fenilefrina	Loc	C		

S01HA	**Anestetici locali**				
S01HA02	Ossibuprocaina	Loc	C	♋	
S01HA07	Lidocaina	Loc	C	♋	
S01L	**Sostanze contro le malattie vascolari oculari**				
S01LA	**Sostanze antineovascolarizzazione**				
S01LA01	Verteporfina	Inf.	H		
S01LA03	Pegaptanib	Iniez intravit.	H		Registro AIFA
S01LA04	Ranibizumab	Iniez intravit.	H		Registro AIFA
S01LA05	Aflibercept	Iniez intravit.	H	▼	Registro AIFA
S01J	**Diagnostici**				
S01JA	**Sostanze coloranti**				
S01JA01	Fluoresceina	Loc			
S01JA51	Fluoresceina sodica e ossibuprocaina cloridrato	Loc	C		
S01XA	**Altri oftalmologici**				
S01XA18	Ciclosporina	Loc	A-PHT		
S01XA20	Carbomer	Loc	C, A/83		
S01XA24	Cenegermin	Loc	H	▼	Registro AIFA
S01XA27	Voretigene neparvovec	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 09.01.2023)

V Vari

V01 Allergeni

V01A	**Allergeni**				
V01AA	**Estratti allergenici**				
V01AA02	Polline di graminacee phileum pratense	Os	A-PHT		PT AIFA

V03 Tutti gli altri prodotti terapeutici

V03A	**Tutti gli altri prodotti terapeutici**				
V03AB	**Antidoti**				
V03AB	Bentonite (sospensione acquosa 7%)	Os			Galenico
V03AB	Calcio gluconato	Os			Galenico
V03AB01	Ipecacuana	Os	C	♋	
V03AB03	Dicobalto edetato	Ev			Farmaco estero
V03AB03	Edetato disodico calcico	Ev	C	♋	
V03AB04	Pralidossima	Ev	A		
		Im			
V03AB06	Sodio tiosolfato	Ev	C	♋	
V03AB08	Sodio nitrito	Ev			Galenico
V03AB14	Protamina	Ev	A		
V03AB15	Naloxone	Ev	H	♋	
		Im	C		
V03AB17	Metiltioninio cloruro	Os	C	♋	
		Ev			
V03AB23	Acetilcisteina	Ev	C		
V03AB24	Antitossina della digitale	Ev			Farmaco estero
V03AB25	Flumazenil	Ev	H	♋	
V03AB32	Glutatione	Ev	H		
V03AB33	Idrossocobalamina	Ev	C		
V03AB35	Sugammadex	Ev	H		Esclusivamente nell'antagonismo del blocco neuromuscolare d'emergenza
V03AB37	Idarucizumab	Ev	H		Massimo 1-2 confezioni presso le U.O. di emergenza urgenza dei DEA di 1° e 2° livello, monitoraggio applicazione condizioni Determinazione AIFA n. 54/2017
V03AC	**Sostanze chelanti del ferro**				
V03AC01	Deferoxamina	Ev	A-PHT		PT
		Im			
		Sc			
V03AC02	Deferiprone	Os	A-PHT		
V03AC03	Deferasirox	Os	A-PHT	▼	
V03AE	**Farmaci per il trattamento dell'ipercaliemia e dell'iperfosfatemia**				
V03AE01	Polistirensolfonato	Os	A		
V03AE02	Sevelamer cloridrato	Os	A-PHT		PT
V03AE02	Sevelamer carbonato	Os	A-PHT		PT - RMP -Esclusivamente per l'indicazione in predialisi, previsto monitoraggio
V03AE03	Carbonato di lantanio	Os	A-PHT		PT
V03AE05	Ossidrossido sucroferrico	Os	A-PHT	▼	PT - Esclusivamente in pazienti con inadeguato controllo dell'iperfosforemia (>5,5mg/dl) con gli altri chelanti del fosforo e/o in pazienti con intolleranza a tutti gli altri chelanti dei fosfati calcici e non calcici.
V03AF	**Sostanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici**				
V03AF	Calcio mefolinato	Os	C		
		Ev			
		Im			
V03AF01	Mesna	Ev	A-PHT		PT
V03AF02	Dexrazoxano	Ev	H		
V03AF03	Calcio folinato	Os	C	♋	
		Ev	A/11, PHT		
		Im			
V03AF04	Calcio levofolinato	Os	C		
		Ev	H	♋	
		Im	C		
V03AF05	Amifostina	Ev	H		
V03AF07	Rasburicase	Ev	C		
V03AF08	Palifermin	Ev	H		

V03AH	**Farmaci per il trattamento della ipoglicemia**				
V03AH01	Diazossido	Os	A		
V03AN	**Gas per uso medico**				
V03AN01	Ossigeno	Gas Med.	A-PHT - H		
V03AN02	Carbone diossido	Gas Med.			
V03AN03	Elio	Gas Med.			
V03AN04	Nitrogeno	Gas Med.			
V03AN05	Aria medicale	Gas Med.	C-H	♋	
V03AZ	**Deprimenti del sistema nervoso**				
V03AZ01	Etanolo (soluzione 50%)	Os			Galenico

V04 Diagnostici

V04C	**Altri diagnostici**				
V04CD	**Test di funzionalita' ipofisaria**				
V04CD05	Somatorelina	Ev	H		
V04CF	**Diagnostici della tubercolosi**				
V04CF01	Tubercolina	Id	C		Farmaco estero
V04CG	**Test per la secrezione gastrica**				
V04CG04	Pentagastrina	Ev			Farmaco estero
		Im			
		Sc			
V04CH	**Test per la funzionalità renale**				
V04CH02	Indigo carmine	Ev	C	♋	
V04CJ	**Test per la funzionalità tiroidea**				
V04CJ01	Tirotropina	Im	H		
V04CJ02	Protirelina	Ev			Farmaco estero
V04CK	**Test per la funzionalità pancreatica**				
V04CK01	Secretina	Ev			Farmaco estero
V04CX	**Altri diagnostici**				
V04CX	Azuresina	Os			Galenico
V04CX	Bleu di Evans	Ev			Galenico
V04CX	Edrofonio	Ev			Galenico
V04CX	Fluoresceina	Ev	H		
V04CX	Mannitolo	Polv. Inal.	C		
V04CX	Metacolina	Aer Inal	C		
V04CX	Rosso Congo	Ev			Galenico
V04CX	Urea C tredici	Os	H		
V04CX	Xilosio	Os			Galenico

V06	**Agenti nutrizionali**				
V06D	**Altri agenti nutrizionali**				
V06DD	**Aminoacidi comprese le associazioni con polipeptidi**				
V06DD	Aminoacidi chetoanaloghi/aminoacidi	Os	H		NOTA LIMITATIVA 1. "esclusivamente in pazienti con filtrato inferiore a 5-7 ml/min con indicazione nutrizionale non superire a 0,3 - 0,4 g/Kg die/1,73 m3 di superficie corporea. Considerato l'alto costo del prodotto e l'esistenza di altri supporti nutrizionali efficaci ed economici, il prodotto alfa-kappa non deve essere somministrato in pazienti sottoposti a trattamento dialitico"

V07 Tutti gli altri prodotti non terapeutici

V07A	**Tutti gli altri prodotti non terapeutici**				
V07AB	**Solventi e diluenti, comprese le soluzioni detergenti**				
V07AB	Acqua per preparazioni iniettabili FU	Ev	A-C	♋	
V07AC	**Prodotti ausiliari per la trasfusione del sangue**				
V07AC	Anticoagulante ACD	Ev	C	♋	
V07AC	Sodio citrato	Ev	C	♋	Per l'uso in nefrologia con la seguente raccomandazione "limitatamente all'utilizzo del prodotto per la chiusura del catetere venoso centrale per i pazienti in trattamento dialitico extracorporeo"

V07AY	**Altri prodotti ausiliari non terapeutici**				
V07AY	Soluzione di Eurocollins	Ev	C	♋	

V08 Mezzi di contrasto

V08A	**Mezzi di contrasto radiologici, iodati**				
V08AA	**Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, ad alta osmolarità**				
V08AA01	Acido diatrizoico	Os	H		
		Rett			
V08AB	**Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, nefrotropici, a bassa osmolarità**				
V08AB02	Ioexolo	Ev	H		
V08AB03	Acido ioxaglico	Ev	H		
V08AB04	Iopamidolo	Ev	H	♋	
V08AB05	Iopromide	Ev	H		
V08AB07	Ioversolo	Ev	H		
V08AB09	Iodixanolo	Ev	H		
V08AB10	Iomeprolo	Ev	H		
V08AB11	Iobitridolo	Ev	C		
V08AC	**Mezzi di contrasto radiologici idrosolubili, epatotropici**				
V08AD	**Mezzi di contrasto radiologici non idrosolubili**				
V08AD01	Olio etiodato	Ev	H		
V08B	**Mezzi di contrasto radiologici, non iodati**				
V08BA	**Bario solfato contenente mezzi di contrasto radiologici**				
V08BA01	Bario solfato con sostanze sospendenti	Os	H		
		Rett			
V08C	**Mezzi di contrasto per risonanza magnetica**				
V08CA	**Mezzi di contrasto paramagnetici**				
V08CA01	Acido gadopentetico	Ev	H		Nota informativa EMA
V08CA02	Acido gadoterico	Ev	H		
V08CA03	Gadodiamide	Ev	H		
V08CA04	Gadoteridolo	Ev	H		
V08CA05	Mangafodipir	Ev	H		
V08CA08	Gadobenato dimeglumina	Ev	C		
V08CA09	Gadobutrolo	Ev	H		
V08CA10	Gadoxetato disodico	Ev	C		
V08CA11	Gadofosveset	Ev	H		
V08CB	**Mezzi di contrasto superparamagnetici**				
V08CB03	Ferro ossido nanoparticelle	Ev	C		
V08D	**Mezzi di contrasto per ultrasonologia**				
V08DA	**Mezzi di contrasto per ultrasonologia**				
V08DA05	Zolfo esafluoruro	Ev	C		

V09 Radiofarmaci diagnostici

V09A	**Sistema nervoso centrale**				
V09AA	**Composti del tecnezio 99mTc**				
V09AA01	Esametazina	Ev	H		
V09AB	**Composti dello Iodio-123I**				
V09AB03	Iodio ioflupano-123I	Ev	C		
V09C	**Sistema renale**				
V09CA	**Composti del tecnezio 99mTc**				
V09CA03	Betiatide	Ev	C		
V09G	**Sistema cardiovascolare**				
V09GA	**Composti del tecnezio 99mTc**				
V09GA02	Tetrofosmina	Ev	H		
V09H	**Rilevazione di infiammazione e infezione**				
V09HA	**Composti del tecnezio 99mTc**				
V09HA04	Sulesomab	Ev	H		
V09I	**Rilevazione di tumori**				
V09IB	**Composti dell'indio 111 In**				
V09IB01	Indio [111 In] pentetreotide	Ev	H		
V09IX	**Altri radiofarmaci diagnostici per l'identificazione di tumori**				
V09IX04	Fluoro-18f-desossiglucosio	Ev	H		

V10 Radiofarmaci terapeutici

V10B	**Trattamento palliativo del dolore (sostanze a localizzazione ossea)**				
V10BX	**Radiofarmaco terapeutico con effetto antalgico**				
V10BX01	Stronzio cloruro (89Sr)	Ev	H		
V10X	**Altri radiofarmaci terapeutici**				
V10XX	**Radiofarmaci terapeutici vari**				
V10XX03	Radio-223ra-dicloruro	Ev	H	▼	Registro AIFA NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE AIFA
V10XX04	Lutezio-177Lu-oxodotreotide	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 29/03/2022)

FARMACI CON RICHIESTA MOTIVATA E PERSONALIZZATA e/o NOTE

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	RMP e/o NOTE
A04AA05	Palonosetron	RMP
A04AA55	Palonosetron + Netupitant	RMP - esclusivamente in seconda linea in pazienti non responders o non aderenti alle terapie prescritte in prima linea
A07AA09	Vancomicina	RMP - per il trattamento orale della colite pseudomembranosa o ischemica grave o resistente al metronidazolo.
A07AA11	Rifaximina	"esclusivamente nei pazienti con almeno una ospedalizzazione per coma epatico"
A10AE04	Insulina glargine 300U/ml	PT Regionale - esclusivamente in pazienti con ipoglicemie notturne o in seguito a mancata efficacia nelle 24 ore dell'insulina basale utilizzata, documentate attraverso strumento di misurazione della glicemia
A10AE06	Insulina degludec	
B01AB05	Enoxaparina	Raccomandato nelle sindromi coronariche acute
B01AC21	Treprostinil	RMP - Esclusivamente in seconda linea nei pazienti non responsivi o che presentano controindicazioni al trattamento con altri farmaci per l'ipertensione polmonare
B01AC24	Ticagrelor	Esclusivamente nei pazienti con con sindrome coronarica acuta senza sopralivellamento di ST che presentano almeno due dei seguenti criteri: 1) modificazioni del tratto ST indicative di ischemia miocardica; 2) positività dei marcatori di necrosi miocardica; 3) almeno uno dei seguenti fattori di rischio: età maggiore o uguale a 60 anni; pregresso infarto miocardico o bypass aorto-coronarico, stenosi coronariche ≥ del 50% in almeno due vasi; pregresso ictus ischemico o TIA o stenosi carotidea ≥ 50% o rivascolarizzazione cerebrale, diabete mellito, arteriopatia periferica, insufficienza relale cronica con clearance della creatinina <60 ml/m' per 1.73 m2 di superficie corporea. Nei pazienti che presentano una sindrome coronarica acuta con ST sopralivellato devono essere soddisfatti i seguenti criteri: 1) ST persistentemente sopralivellato di almeno 0.1 mV in almeno due derivazioni contigue; 2) intenzione di eseguire una rivascolarizzazione percutanea primaria.
B01AE02	Lepirudina	RMP - Limitatamente ai pazienti adulti con trombocitopenia da eparina
B01AE06	Bivalirudina	Indicazione d''uso: nelle sindromi coronariche con ST sopra, mentre nelle sindromi coronariche acute con ST sotto è opportuno considerare altri trattamenti che si sono dimostrati efficaci
B02BD04	Albutrepenonacog alfa	PT - RMP
B02BD10	Fattore di von Willebrand	Esclusivamente per pazienti con malattia di von Willebrand di fase III che necessitano di profilassi continuativa
B02BD14	Susoctocog alfa	RMP
B03AC	Carbossimaltosio ferrico	Esclusivamente nei pazienti con insufficienza renale avanzata in terapia conservativa (stadio da 3B a 5), nei nefropatici in dialisi peritoneale e nei trapiantati di rene con precedente resistenza all'efficacia della malattia marziale per os.
		-RMP- con scompenso cardiaco, con funzione sistolica ridotta, classe NYHA II o III, la diagnosi di carenza di ferro dev'essere definita come livelli di ferritina sierica <100ng/ml o compresa tra 100 e 300ng/ml se la percentuale di transferrina <20%.
C02KX02	Ambrisentan	RMP - Esclusivamente in seguito ad accertamento diagnostico invasivo della P arteriosa polmonare (cateterismo cardiaco dx) e compilazione della scheda di monitoraggio
C10AA01	Simvastatina	Si raccomanda la lettura del documento della Commissione "Nota in tema di terapia dell'ipercolesterolemia"
C10AA03	Pravastatina	
C10AA05	Atorvastatina	
G02BA03	Levonorgestrel IUD	RMP - Esclusivamente per l'indicazione menorragia idiopatica
G04BE03	Sildenafil citrato	Esclusivamente per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare
H05BX01	Cinacalcet	PT - Si raccomanda la lettura del documento della Commissione "Uso razionale di Paracalcitolo e Cinacalcet nel paziente dializzato"
H05BX02	Paracalcitolo	

J01AA12	Tigeciclina	RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti con infezioni microbiologicamente o clinicamente resistenti
J01DI02	Ceftarolina fosamil	RMP - esclusivamente in seguito ad assenza di risposta adeguata dopo 3 giorni di terapia documentata dal mancato dimezzamento dei valori ematici della procalcitonina
J01DI54	Ceftolozano + Tazobactma	Prescrizione esclusivamente sulla base di antibiogramma che documenti la multifarmacoresistenza
J01MA12	Levofloxacina	Per le infezioni sostenute dallo pneumococco levofloxacina e moxifloxacina sono ritenute sovrapponibili
J01MA14	Moxifloxacina	
J01XA02	Teicoplanina	RMP
J01XA04	Dalbavancina	esclusivamente nei pazienti con infezioni complicate della cute e della struttura cutanea
J01XX01	Fosfomicina disodica	RMP - esclusivamente nei pazienti con antibiogramma che indica la fosfomicina come unico antibiotico sensibile
J01XX08	Linezolid	RMP - Dear Doctor letter- L'impiego prolungato del Linezolid è risultato associato a grave neuropatia periferica e a neuropatia ottica. Nella maggior parte dei casi la neuropatia
J01XX09	Daptomicina	RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti MRSA microbiologicamente o clinicamente resistenti o intolleranti ai farmaci di prima linea.Monitoraggio per 6 mesi e successiva rivalutazione.
J01XX11	Tedizolid	RMP - Esclusivamente nei pazienti con infezioni da batteri resistenti alla meticillina, dimostrata dall'antibiogramma
J02AA01	Amfotericina B liposomiale	RMP
J02AC03	Voriconazolo	RMP
J02AX04	Caspofungin	RMP
J02AX06	Anidulafungina	Esclusivamente nelle candidiosi invasive non responsive, microbiologicamente o clinicamente, al fluconazolo o in pazienti con compromissione epatica o renale. Moitoraggio intensivo
J05AF10	Entecavir	Solo per pazienti affetti da epatite cronica di tipo B naive come monoterapia di prima linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo di entecavir su pazienti già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AG04	Etravirina	Esclusivamente in caso di resistenza o intolleranza ai farmaci della stessa classe
J05AX09	Maraviroc	Il farmaco verrà dispensato dalle farmacie ospedaliere solo in seguito alla dimostrazione di valutazione della presenza di CCR5 e successivo monitoraggio per la riduzione della carica virale
J06BB16	Palivizumab	RMP
L01XE33	Palbociclib	Registro AIFA - esclusivamente per il trattamento del carcinoma mammario localmente avanzato o metastatico positivo ai recettori ormonali (HR) e negativo al recettore del fattore di crescita epidermico umano 2 (HER2): in associazione ad un inibitore dell'aromatasi
L04AB04	Adalimumab	RMP
L04AC02	Basiliximab	RMP
L04AC03	Anakinra	RMP
L04AC07	Tocilizumab	Esclusivamente in seconda linea nell'artrite reumatoide attiva da moderata a grave in pazienti adulti che non abbiano risposto a precedente terapia con antagonisti TNFalfa.Nota informativa importante AIFA
M01AB15	Ketoralac	La somministrazione del ketorolac non è indicata per il trattamento del dolore cronico o lieve e la forma iniettiva del farmaco è indicata soltanto per il trattamento a breve termine (massimo due giorni) del dolore acuto post-operatorio di grado moderato- severo o del dolore da coliche renali. Anche la forma orale è indicata soltanto per il trattamento a breve termine (massimo cinque giorni) del dolore acuto post-operatorio di grado moderato; sono state eliminate le indicazioni al trattamento del dolore neoplastico, delle affezioni muscolo scheletriche e dei traumi.
M04AA03	Febuxostat	RMP - esclusivamente alle condizioni della Nota AIFA 91 in pazienti non adeguatamente controllati con allopurinolo o ad esso intolleranti

N01AH03	Sufentanil	“Esclusivamente nella gestione del dolore post-operatorio in seguito a un intervento di chirurgia maggiore (femore, colonna, protesi d’anca, chirurgia addominale maggiore, chirurgia toracica, neurochirurgia, chirurgia ginecologica maggiore non laparoscopica) previa programmazione e pianificazione da parte del medico Anestesista”. Monitoraggio a 6 mesi.
N01BX04	Capsaicina	RMP e monitoraggio per un anno "In seconda linea per pazienti con dolore persistente per nevralgia post erpetica, non adeguatamente controllato con le opzioni di prima linea (triciclici, antiepilettici, SR inibitori e tramadolo). La prescrizione è limitata alle strutture aziendali dotate di funzione per la terapia antalgica e in grado di garantire la presenza di un anestesista"
N02AA55	Ossicodone/ Naloxone	Esclusivamente in pazienti con dolore che può essere adeguatamente gestito solo con oppioidi analgesici e che non rispondono adeguatamente al trattamento della stipsi
N03AX14	Levetiracetam	RMP
N03AX16	Pregabalin	RMP - limitatamente alla diagnosi di dolore neuropatico centrale formulata dallo specialista del dolore
N04BC09	Rotigotina	Monitoraggio Intensivo-Esclusivamente in pazienti già in trattamento che non possono adeguatamente aderire ad una terapia orale
N05AE04	Ziprasidone	PT- esclusivamente in pazienti con sindrome metabolica documentata, in pazienti a rischio di obesità e in pazienti resistenti ad almeno due farmaci della stessa categoria"
N05AH03	Olanzapina	Monitoraggio intensivo - per la formulazione im "esclusivamente per pazienti già in trattamento con olanzapina orale, scarsamente aderenti alla terapia al fine di evitare riacutizzazioni della malattia".
N05CM18	Dexmedetomidina	NOTA LIMITATIVA "esclusivamente in pazienti in cui è necessaria una sedazione senza compromissione della ventilazione spontanea o che richiedano una sedazione con tempi rapidi di svezzamento dalla ventilazione meccanica, in pazienti che presentano tolleranza al propofol e in pazienti con insufficienza renale"
N07BA01	Nicotina	Nicotina e Bupropione sono destinati alla somministrazione presso i centri antifumo
R03DX05	Omalizumab	Per il trattamento dell'asma -esclusivamente per pazienti con asma grave, corticosteroido-resistente, che non raggiungono un controllo soddisfacente della malattia nonostante terapia con broncodilatatori, corticosteroidi inalatori ed orali. Per il trattatamento dell'orticaria cronica spontanea secondo PT AIFA
S01BA01	Desametasone	RMP
S01BA05	Triamcinolone	40 mg/ml, sospensione iniettabile per uso esclusivamente diagnostico
S01BA15	Fluocinolone acetonide	RMP per documentato peggioramento dell’acuità visiva nonostante i trattamenti con anti VEGF
V03AB35	Sugammadex	Monitoraggio intensivo-Esclusivamente nell'antagonismo del blocco neuromuscolare d'emergenza
V03AB37	Idarucizumab	Massimo 1-2 confezioni presso le U.O. di emergenza urgenza dei DEA di 1° e 2° livello, monitoraggio applicazione condizioni Determinazione AIFA n. 54/2017
V03AE02	Sevelamer carbonato	PT - RMP -Esclusivamente per l'indicazione in predialisi, previsto monitoraggio
V03AE05	Ossidrossido sucroferrico	PT - Esclusivamente in pazienti con inadeguato controllo dell'iperfosforemia (>5,5mg/dl) con gli altri chelanti del fosforo e/o in pazienti con intolleranza a tutti gli altri chelanti dei fosfati calcici e non calcici.
V06DD	Aminoacidi chetoanaloghi/ aminoacidi	NOTA LIMITATIVA 1. “esclusivamente in pazienti con filtrato inferiore a 5-7 ml/min con indicazione nutrizionale non superire a 0,3 - 0,4 g/Kg die/1,73 m3 di superficie corporea. Considerato l’alto costo del prodotto e l’esistenza di altri supporti nutrizionali efficaci ed economici, il prodotto alfa-kappa non deve essere somministrato in pazienti sottoposti a trattamento dialitico”
V07AC	Sodio citrato	Per l’uso in nefrologia con la seguente raccomandazione “limitatamente all’utilizzo del prodotto per la chiusura del catetere venoso centrale per i pazienti in trattamento dialitico extracorporeo"

FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO

Area Riservata Registri AIFA
Lista aggiornata dei Registri e dei Piani Terapeutici web based
Centri prescrittori autorizzati dalla Regione

Lista dei farmaci innovativi ai sensi dell'art.1 comma 1 e 2 dell'accordo Stato Regioni del 18 novembre 2010 (Rep.Atti n.197/csr).
Principi Attivi con parere sull'innovatività da parte della Commissione Tecnico Scientifica dell'Aifa in corso di validità - 36 mesi dalla data di pubblicazione in G.U. (data di efficacia del provvedimento).

Dati aggiornati al 30 giugno 2021

L'Agenzia Italiana del Farmaco pubblica l'elenco aggiornato dei medicinali i sensi dell'articolo 10, comma 2, Legge 8 novembre 2012, n. 189, come definito dall'art.1 comma 1 dell'accordo Stato Regioni del 18 novembre 2010 (Rep.Atti n.197/CSR) che, a giudizio della Commissione Tecnico Scientifica, possiedono il requisito della innovatività terapeutica/importante e/o innovatività terapeutica potenziale/condizionata.
L'elenco rappresenta i prodotti innovativi che devono essere resi immediatamente disponibili agli assistiti, anche senza il formale inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri regionali. Il riferimento all'inserimento in elenco è pubblicato in G.U. per ogni singola specialità in relazione all'indicazione in regime di rimborso SSN.

Elenco in base all'Art.1 comma 1 e 2

FARMACO	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI SSN	CLASSE	INNOVAZIONE TERAPEUTICA	DATA G.U. (DATA EFFICACIA)	DATA SCADENZA
ADCETRIS	Brentuximab vedotin	Trattamento di pazienti adulti affetti da Linfoma cutaneo a cellule T (CTCL) CD30 positivo, sottoposti ad almeno una precedente terapia sistemica	H	Condizionata 18 mesi	01/11/2019	30/04/2021
ALECENSA	alectinib	in monoterapia per il trattamento in prima linea di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio avanzato positivo per la chinasi del linfoma anaplastico (ALK).	H	Innovatività	01/08/2018	31/07/2021
ALUNBRIG	brigatinib	in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con cancro del polmone non a piccole cellule (non-small cell lung cancer, NSCLC) positivo per la chinasi del linfoma anaplastico (anaplastic lymphoma kinase, ALK) in stadio avanzato, precedentemente non trattati con un inibitore di ALK.	H	Innovatività	10/12/2020	31/07/2021
BRINEURA	cerliponase alfa	trattamento della patologia ceroidolipofuscinosi neuronale di tipo 2 (CLN2), nota anche come carenza di tripeptidil-peptidasi 1 (TPP-1)	H	Innovatività	13/05/2020	15/05/2023
CABLIVI	Caplacizumab	trattamento negli adulti degli episodi di porpora trombotica trombocitopenica (PTT) acquisita, in associazione a plasmaferesi (plasma exchange, PE) e immunosoppressione.	H	Condizionata 18 mesi	18/01/2020	17/07/2021
DARZALEX	daratumumab	in combinazione con lenalidomide e desametasone, o bortezomib e desametasone, per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo che abbiano ricevuto almeno una precedente terapia.	H	Innovatività	19/04/2018	18/04/2021
DARZALEX	daratumumab	in associazione con bortezomib, melfalan e prednisone per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo di nuova diagnosi non eleggibili al trapianto autologo di cellule staminali	H	Condizionata 18 mesi	15/01/2021	14/07/2022
DARZALEX	daratumumab	in associazione con lenalidomide e desametasone per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo di nuova diagnosi non eleggibili al trapianto autologo di cellule staminali	H	Innovatività	15/01/2021	14/01/2024
DUPIXENT	dupilumab	trattamento della dermatite atopica da moderata a grave in pazienti adulti eligibili per la terapia sistemica.	H	Innovatività	08/09/2018	07/09/2021
DUPIXENT [1]	dupilumab	trattamento della dermatite atopica da moderata a grave, negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore ai 12 anni eligibili per la terapia sistemica	H	Innovatività	10/12/2020	09/12/2023
EPIDYOLEX	cannabidiolo	Epidyolex e' indicato, come terapia aggiuntiva, in associazione con clobazam, per le crisi epilettiche associate a sindrome di Lennox Gastaut (LGS) o a sindrome di Dravet (DS) nei pazienti a partire da due anni di eta'.	A	Condizionata per 18 mesi	25/06/2021	24/12/2022
FETCROJA [2]	cefiderocol	Fetcroja e' indicato per il trattamento delle infezioni dovute a organismi aerobi gram-negativi negli adulti con opzioni terapeutiche limitate. Devono essere considerate le linee guida ufficiali sull'uso appropriato degli agenti antibatterici	H	Condizionata	25/06/2021	24/12/2022

GILENYA[3]	fingolimod	Gilenya e' indicato in monoterapia, come farmaco modificante la malattia, nella sclerosi multipla recidivante-remittente ad elevata attivita' nei seguenti gruppi di pazienti adulti e di pazienti pediatrici di 10 anni di eta' e oltre: pazienti con un'elevata attivita' di malattia nonostante il trattamento con almeno una terapia disease modifying (vedere paragrafi 4.4 e 5.1 per le eccezioni e le informazioni sui periodi di washout). Questi pazienti possono essere definiti come coloro che non hanno risposto ad un ciclo terapeutico completo e adeguato (normalmente almeno un anno di trattamento) con almeno una terapia disease modifying. I pazienti devono avere avuto almeno 1 recidiva nell'anno precedente mentre erano in terapia, e presentare almeno 9 lesioni iperintense in T2 alla RM cerebrale o almeno 1 lesione captante gadolinio o una lesione T2 nuova o inequivocabilmente aumentata di volume rispetto ad un altro recente esame RM. Un paziente non responder puo' anche essere definito come un paziente che presenta, rispetto all'anno precedente, un tasso di recidive invariato o aumentato o che presenta recidive gravi; oppure pazienti con sclerosi multipla recidivante-remittente grave ad evoluzione rapida, definita da due o piu' recidive disabilitanti in un anno, e con 1 o piu' lesioni captanti gadolinio alla RM cerebrale o con un aumento significativo del carico lesionale in T2 rispetto ad una precedente RM recentemente effettuata	A	Innovatività	16/09/2020	15/09/2023
GIVLAARI	givosiran	trattamento della porfiria epatica acuta (AHP) in adulti e	A	Innovatività	20/01/2021	19/01/2024
HEMLIBRA	emicizumab	profilassi di routine degli episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A severa (deficit congenito di fattore VIII, FVIII < 1%) senza inibitori del fattore VIII. Hemlibra puo' essere usato in tutte le fasce d'eta'	A	Condizionata 18 mesi	19/03/2020	18/09/2021
HEMLIBRA	emicizumab	profilassi di routine degli episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A con inibitori del fattore VIII. Hemlibra può essere usato in tutte le fasce d'età	A	Innovatività	07/12/2018	06/12/2021
IMFINZI	durvalumab	in monoterapia per il trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato, non resecabile, negli adulti il cui tumore presenta un'espressione di PD-L1 ≥ 1% sulle cellule tumorali e la cui malattia non è progredita a seguito di chemioradioterapia a base di platino	H	Innovatività	07/09/2019	06/09/2022

FARMACO	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI SSN	CLASSE	INNOVAZIONE TERAPEUTICA	DATA G.U. (DATA EFFICACIA)	DATA SCADENZA
KEYTRUDA	pembrolizumab	in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma di Hodgkin classico (cHL) recidivato o refrattario che abbiano fallito il trattamento con trapianto autologo di cellule staminali (ASCT) e brentuximab vedotin (BV), o che non siano eleggibili al trapianto e abbiano fallito il trattamento con BV	H	Innovatività condizionata 18 mesi	12/12/2019	11/06/2021
		in monoterapia è indicato nel trattamento del carcinoma uroteliale localmente avanzato o metastatico negli adulti che hanno ricevuto una precedente chemioterapia contenente platino;	H	Innovatività condizionata 18 mesi	12/12/2019	11/06/2021
		in associazione a pemetrexed e chemioterapia contenente platino, è indicato nel trattamento di prima linea del NSCLC metastatico non squamoso negli adulti il cui tumore non è positivo per mutazioni di EGFR o per ALK	H	Innovatività	11/12/2019	10/12/2022
		in monoterapia è indicato nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma al III Stadio e con coinvolgimento dei linfonodi che sono stati sottoposti a resezione completa	H	Innovatività	11/12/2019	10/12/2022
		in associazione a carboplatino e paclitaxel o nab-paclitaxel, è indicato nel trattamento di prima linea del NSCLC metastatico squamoso negli adulti	H	Innovatività	17/12/2020	16/12/2023
		in associazione ad axitinib, è indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma a cellule renali (RCC) avanzato negli adulti	H	Condizionata per 18 mesi	17/12/2020	16/06/2022
		in monoterapia o in associazione a chemioterapia contenente platino e 5-fluorouracile (5-FU), è indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma a cellule squamose della testa e del collo (HNSCC), metastatico o ricorrente non resecabile, negli adulti il cui tumore esprime PD-L1 con un CPS = 1	H	Condizionata per 18 mesi	17/12/2020	16/06/2022
KISQALI [4]	ribociclib	in associazione a un inibitore dell'aromatasi o a fulvestrant, è indicato nelle donne con carcinoma mammario in stadio localmente avanzato o metastatico positivo per il recettore ormonale (HR) e negativo per il recettore 2 per il fattore di crescita epidermico umano (HER2), come terapia iniziale a base endocrina o in donne che hanno in precedenza ricevuto una terapia endocrina. In donne in pre-o perimenopausa, la terapia endocrina deve essere associata ad un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (LHRH). In donne in pre-o perimenopausa, la terapia endocrina deve essere associata ad un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (LHRH)	H	Innovatività	22/05/2020	21/05/2023
KYMRIAH	tisagenlecleucel	il trattamento di pazienti pediatrici e giovani adulti fino a 25 anni di età con leucemia linfoblastica acuta (LLA) a cellule B che è refrattaria, in recidiva post-trapianto o in seconda o ulteriore recidiva; pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) in recidiva o refrattario dopo due o più linee di terapia sistemica	H	Innovatività	13/08/2019	12/08/2022
LUTATHERA	lutezio-177Lu-oxodotreotide	in pazienti adulti per il trattamento di tumori neuroendocrini gastroenteropancreatici (NET-GEP) ben differenziati (G1 e G2), progressivi, non asportabili o metastatici, positivi ai recettori per la somatostatina,.	H	Innovatività	29/03/2019	28/03/2022
LUXTURNA	voretigene naparvovec	Luxturna e' indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici con perdita della vista dovuta a distrofia ereditaria causata da mutazioni bialleliche confermate di RPE65 e che abbiano sufficienti retiniche vitali.	H	Innovatività	10/01/2020	09/01/2024

LYNPARZA	olaparib	in monoterapia, per il trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro dell'ovaio epiteliale di alto grado avanzato (stadio III e IV secondo FIGO) BRCA1/2-mutato (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, che sono in risposta (completa o parziale) dopo il completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino	H	Condizionata per 18 mesi	13/12/2020	12/06/2022

FARMACO	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI SSN	CLASSE	INNOVAZIONE TERAPEUTICA	DATA G.U. (DATA EFFICACIA)	DATA SCADENZA
MABTHERA	rituximab	o per il trattamento di pazienti con pemfigo volgare (PV) d	H	Condizionata per 18 mesi	24/02/2021	23/08/2022
MAVIRET[5]	glecaprevir pibrentasvir	trattamento dell'infezione cronica da virus dell'epatite C (HCV) negli adulti e negli adolescenti di età compresa tra 12 e <18 anni	A	Innovatività	04/07/2020	03/07/2023
MEKINIST	Trametinib	in associazione con Dabrafenib è indicato nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma in stadio III positivo alla mutazione BRAF V600, dopo resezione completa	H	Innovatività	17/12/2019	16/12/2022
MYALEPTA	metreleptina	Myalepta è indicato in aggiunta alla dieta come terapia sostitutiva per il trattamento delle complicanze da deficit di leptina in pazienti affetti da lipodistrofia (LD) con diagnosi confermata di LD generalizzata congenita (sindrome di Berardinelli-Seip) o di LD generalizzata acquisita (sindrome di Lawrence) negli adulti e nei bambini di età pari o superiore a 2 anni	H	Condizionata per 18 mesi	20/03/2020	19/09/2021
ONPATTRO	Patisiran	trattamento della amiloidosi hATTR in pazienti adulti con polineuropatia in stadio 1 e 2.	H	Innovatività	31/01/2020	30/01/2023
OPDIVO	nivolumab	in monoterapia è indicato per il trattamento adiuvante di adulti con melanoma con coinvolgimento dei linfonodi o malattia metastatica che sono stati sottoposti a resezione completa	H	Innovatività	18/12/2019	17/12/2022
PALYNZIQ	pegvaliase	Trattamento di pazienti affetti da fenilchetonuria (PKU), di età pari e superiore ai 16 anni, che hanno un controllo inadeguato della fenilalanina ematica (livelli ematici di fenilalanina maggiori di 600 micromol/L) nonostante il trattamento precedente con le opzioni terapeutiche disponibili.	H	Condizionata per 18 mesi	10/01/2020	09/07/2021
POTELIGEO	mogamulizumab	trattamento di pazienti adulti affetti da micosi fungoide (MF) o Sindrome di Sézary (SS) che hanno ricevuto almeno una precedente terapia sistemica.	H	Condizionata per 18 mesi	11/12/2020	10/06/2022
PREVYMIS	letermovir	Profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus (CMV) in adulti sieropositivi per CMV riceventi (R+) di trapianto allogenico di cellule stamina!i ematopoietiche (HSCT)	H/A	Innovatività	18/09/2018	17/09/2021
QARZIBA	dinutuximab beta	Trattamento del neuroblastoma ad alto rischio in pazienti a partire dai 12 mesi di età che sono stati precedentemente sottoposti a chemioterapia di induzione conseguendo almeno una risposta parziale, seguita da terapia mieloablativa e trapianto di cellule staminali.	H	Innovatività	01/08/2018	31/07/2021

FARMACO	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI SSN	CLASSE	INNOVAZIONE TERAPEUTICA	DATA G.U. (DATA EFFICACIA)	DATA SCADENZA
REVLIMID	lenalidomide	Revlimid in associazione con rituximab (anticorpo anti-CD20) è indicato per il trattamento dei pazienti adulti con linfoma follicolare (grado 1-3a) precedentemente trattati.	H	Condizionata per 18 mesi	21/02/2021	20/08/2022
RYDAPT	midostaurina	In combinazione con chemioterapia standard di induzione con daunorubicina e citarabina e di consolidamento con citarabina ad alte dosi per pazienti adulti con leucemia mieloide acuta (LMA) di nuova diagnosi con mutazione FLT3 positiva	H	Innovatività	17/08/2018	16/08/2021
TAFINLAR	dabrafenib	in associazione con trametinib è indicato nel trattamento adiuvante di pazienti adulti con melanoma in stadio III positivo alla mutazione BRAF V600, dopo resezione completa	H	Innovatività	17/12/2019	16/12/2022
TAGRISSO	osimertinib	in monoterapia è indicato per il trattamento di prima linea dei pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato o metastatico con mutazioni attivanti il recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR).	H	Innovatività	30/11/2019	29/11/2022
VABOREM	meropenem/vaborbactam	Vaborem è indicato per il trattamento delle seguenti infezioni negli adulti: • infezione del tratto urinario complicata (cUTI), compresa pielonefrite • infezione intra-addominale complicata (cIAI) • polmonite nosocomiale (HAP), inclusa polmonite associata a ventilazione (VAP). Trattamento di pazienti con batteriemia che si verifica in associazione o in sospetta associazione con una qualsiasi delle infezioni sopra elencate. Vaborem è inoltre indicato per il trattamento di infezioni dovute a organismi Gram-negativi aerobi in adulti che dispongono di opzioni terapeutiche limitate	H	Condizionata per 18 mesi	01/04/2021	31/10/2022
VENCLYXTO	venetoclax	in combinazione con rituximab è indicato per il trattamento di pazienti adulti con leucemia linfatica cronica (CLL – chronic lymphocytic leukaemia) che hanno ricevuto almeno una terapia precedente.	H	Innovatività condizionata 18 mesi	13/12/2019	12/06/2021
VERZENIOS[6]	abemaciclib	trattamento di donne con carcinoma della mammella localmente avanzato o metastatico, positivo ai recettori ormonali (HR), negativo al recettore del fattore umano di crescita epidermico di tipo 2 (HER2): in associazione con un inibitore delle aromatasi o fulvestrant come terapia endocrina iniziale o in donne che hanno ricevuto una precedente terapia endocrina. Nelle donne in pre- o perimenopausa, la terapia endocrina deve essere combinata con un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (LHRH).	H	Innovatività condizionata 18 mesi	13/12/2019	12/06/2021
VERZENIOS[7]	abemaciclib	trattamento di donne con carcinoma della mammella localmente avanzato o metastatico, positivo ai recettori ormonali (HR), negativo al recettore del fattore umano di crescita epidermico di tipo 2 (HER2): in associazione con un inibitore delle aromatasi o fulvestrant come terapia endocrina iniziale o in donne che hanno ricevuto una precedente terapia endocrina. Nelle donne in pre-o perimenopausa, la terapia endocrina deve essere combinata con un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (LHRH)	H	Innovatività	23/09/2020	12/12/2022
VYXEOS	citarabina daunorubicina	Vyxeos è indicato per il trattamento di adulti con nuova diagnosi di leucemia mieloide acuta correlata a terapia (t-AML) o AML con alterazioni correlate a mielodisplasia (AML-MRC)	H	Innovatività	18/06/2019	17/06/2022
WAYLIVRA	volanesorsen	coadiuvante della dieta in pazienti adulti affetti da sindrome da chilomicronemia familiare (FCS) confermata geneticamente e ad alto rischio di pancreatite, in cui la risposta alla dieta e alla terapia di riduzione dei trigliceridi è stata inadeguata	A	Innovatività condizionata 18 mesi	21/02/2021	20/08/2022
XOSPATA	gilteritinib	Xospata è indicato come monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con leucemia mieloide acuta (LMA) recidivante o refrattaria che presentano una mutazione del gene FLT3	H	Innovatività condizionata 18 mesi	09/03/2021	08/09/2022

YESCARTA	axicabtagene ciloleucel	YESCARTA è indicato per il trattamento di pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B (diffuse large B -cell lymphoma, DLBCL) e linfoma primitivo del mediastino a grandi cellule B(primary mediastinal large B-cell lymphoma, (PMBCL) refrattari o recidivanti, dopo due o più linee di terapia sistemica.	H	Innovatività	12/11/2019	11/11/2022
ZOLGENSMA	onasemnogene abeparvovec	Zolgensma è indicato per il trattamento di: - pazienti con atrofia muscolare spinale (SMA) 5q con una mutazione biallelica nel gene SMN1 e una diagnosi clinica di SMA tipo 1, oppure - pazienti con SMA 5q con una mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a 3 copie del gene SMN2.	H	Innovatività condizionata 18 mesi	14/03/2021	13/03/2022

[1] Innovatività negli adolescenti di età compresa tra i 12 e i 17 anni.
[2] Innovazione terapeutica in relazione alla seguente indicazione: trattamento di pazienti adulti ricoverati con infezioni causate da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate o con infezioni invasive ad eziologia fortemente sospetta da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi
[3] Innovatività esclusivamente per il trattamento dei pazienti pediatrici
[4]Innovazione terapeutica in relazione alle seguenti indicazioni: in associazione a fulvestrant in pazienti in post-menopausa; in associazione a inibitore dell'aromatasi in pazienti in pre-perimenopausa
[5] Innovatività per l'indicazione pediatrica
[6] Innovatività condizionata quando utilizzato in associazione con un inibitore delle aromatasi
[7] Innovatività quando utilizzato in associazione a fulvestran