



## ATTO DIRIGENZIALE

La presente determinazione, ai sensi del comma 3 art. 20 del DPGR n. 443/2015 e smi, è pubblicata dalla data odierna per dieci giorni lavorativi consecutivi nell'albo telematico regionale delle determinazioni dirigenziali

BARI, 02/05/2019

Il Responsabile

Vincenzo Jona

N. 00073 del 02/05/2019  
del Registro delle Determinazioni

| Codifica adempimenti L.R. 15/08 (trasparenza) |                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|-----------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Struttura                                     | <input type="checkbox"/> Servizio Sist. Inf.<br><input checked="" type="checkbox"/> Servizio Pol. Farm.<br><input type="checkbox"/> Staff. Sezione                                                                                                                        |
| Tipo materia                                  | <input type="checkbox"/> PO FESR 2014-2020<br><input type="checkbox"/> FSC 2007/2013<br><input checked="" type="checkbox"/> Farmaceutica<br><input type="checkbox"/> Sistemi Informativi<br><input type="checkbox"/> Acquisti<br><input type="checkbox"/> Altro:<br>_____ |
| Privacy                                       | <input type="checkbox"/> SI<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                     |
| Pubblicazione integrale                       | <input checked="" type="checkbox"/> SI<br><input type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                                     |
| Adempimenti d.lgs. 33/2013 e smi              | <input type="checkbox"/> SI, art. _____<br><input checked="" type="checkbox"/> NO                                                                                                                                                                                         |

Codice CIFRA: 081/DIR/2019/00073

**OGGETTO:** Aggiornamento del Prontuario Terapeutico Regionale (versione 13.0). Integrazione D.D. 151/2017, D.D. 230/2017, D.D.307/2017, D.D 415/2017, D.D.484/2017, D.D 53/2018, D.D 155/2018, D.D. 173/2018 D.D. 297/2018, D.D. 10 del 05/02/2019, D.D. n.32 del 28/02/2019 e D.D n 54 del 08/04/2019

Il giorno 02/05/2019 in Bari, nella sede della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche

**IL DIRIGENTE della SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE**

VISTO il d. lgs. 30 marzo 2001, n. 165 e s.m.i.;

VISTA la legge regionale 4 febbraio 1997, n. 7 e s.m.i.;

VISTA la legge regionale 16 aprile 2007, n. 10 e s.m.i.;

VISTO il decreto del Presidente della Giunta Regionale 31 luglio 2015, n. 443 e s.m.i.;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 458 del 08.04.2016;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 1176 del 29.07.2016;

VISTA la deliberazione di Giunta regionale n. 833 del 07.06.2016;

VISTO l'art. 32 della legge 18 giugno 2009, n. 69, che prevede l'obbligo di sostituire la pubblicazione tradizionale all'Albo ufficiale con la pubblicazione di documenti digitali sui siti informatici;

VISTO l'art. 18 del D. Lgs. 196/2003 "Codice in materia di protezione dei dati personali" in merito ai principi applicabili ai trattamenti effettuati dai soggetti pubblici.



**Vista la seguente relazione istruttoria espletata dal Servizio competente:**

Con la DGR n. 984/2016 la Giunta regionale ha disposto, di concerto con l'istituzione della Commissione Tecnica Farmaceutica regionale, la creazione del Prontuario Terapeutico Regionale (PTR), in alternativa al Prontuario Terapeutico Ospedaliero Regionale (PTOR), che deve, comunque, essere inteso come uno strumento di governo della spesa farmaceutica ospedaliera e della relativa continuità terapeutica, con particolare riferimento all'appropriatezza e alla aderenza alla terapia successivamente alle dimissioni del paziente e presa in carico da parte del MMG e PLS.

La Giunta regionale, con provvedimento n.1706 del 08.11.2016, ha individuato i componenti della Commissione Tecnica Regionale Farmaci, istituita con DGR n. 984/2016, ed ha disposto, tra l'altro, che la Commissione entro un mese dal suo insediamento proponga al Dirigente della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche le modalità di funzionamento della stessa ed i compiti della Segreteria Scientifica – Amministrativa da approvare con Atto Dirigenziale.

Con Determinazione Dirigenziale n. 4/2017 è stato approvato il documento recante Modalità di funzionamento della Commissione Tecnica Regionale Farmaci (CTRF) istituita con DGR n. 984/2016.

Con Determinazione Dirigenziale n. 80/2017 è stato approvato il documento recante "DGR 984/2016 e DGR n. 1706/2016. Approvazione delle modalità di funzionamento della Segreteria Scientifica".

Con la D.G.R. n. 984/2016, la Giunta regionale ha previsto l'abolizione dei Prontuari Terapeutici Ospedalieri/Aziendali, anche in considerazione delle disposizioni adottate dalla Giunta regionale con provvedimento n. 2256/2015 e s.m.i "Razionalizzazione degli acquisti sanitari. Abrogazione deliberazione n. 1391/2012, modifica DGR n. 2356 del 18/11/2014. Disposizioni", con la quale viene, tra l'altro, individuata la Azienda Sanitaria capofila preposta all'acquisto centralizzato di Farmaci e Dispositivi Medici per le strutture sanitarie per il tramite del soggetto aggregatore;

La DGR n. 984/2016 definisce inoltre il PTR quale strumento dinamico sottoposto a periodico aggiornamento da parte della Commissione tecnica regionale farmaci, in quanto strumento di governo clinico, che è vincolante per le prescrizioni, somministrazioni ed erogazioni di farmaci nelle strutture delle Aziende sanitarie, incluse le strutture private convenzionate con il SSR.

Le indicazioni presenti nel Prontuario non devono essere intese solo come vincoli prescrittivi per i professionisti, ma sempre più come uno strumento per orientare la pratica clinica verso un comportamento basato sulle evidenze scientifiche secondo i principi fondati su prove di efficacia e sicurezza;

Il PTR deve contenere per ogni principio attivo in genere le seguenti indicazioni, ove applicabili:

- via di somministrazione, classe di rimborsabilità, piano terapeutico AIFA ed eventuali limiti di utilizzo in ambito ospedaliero o prescrittivo per le altre sezioni del PTR;
- Note limitative AIFA o regionali, Piano Terapeutico AIFA o regionale, scheda di monitoraggio;
- Documenti di indirizzo raccomandazioni d'uso, PDTA;
- Valutazione sintetica della CTRF.



A fronte delle valutazioni espresse dalla CTRF nelle varie sedute, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti del Servizio, con Determinazioni Dirigenziali n. 151/2017, n.237/2017, n.307/2017, n. 415/2017, n. 484/2017, n.53/2018, n.155/2018, n. 173/2018, n. 297/2018, n.10/2019, n. 32/2019 e n 54/2019 sono state approvate rispettivamente le versioni 1.0, 2.0, 3.0, 4.0, 5.0, 6.0, 7.0, 8.0, 9.0, 10.0, 11.0 e 12.0 del Prontuario Terapeutico Regionale, apportando allo stesso una serie di modifiche/integrazioni/inclusioni/esclusioni.

Preso atto delle valutazioni espresse dalla CTRF nel corso della seduta del 09/04/2019 con riferimento alle varie tipologie di farmaci, le cui risultanze sono verbalizzate agli atti del Servizio, si ritiene opportuno procedere all'approvazione della versione 13.0 del PTR e relativi allegati ( Allegato "A" e Allegato "B") quale parti integranti e sostanziale del presente schema di provvedimento, in sostituzione della precedente versioni 12.0 del PTR.

#### **VERIFICA AI SENSI DEL d.lgs. 196/03 - Garanzie alla riservatezza**

La pubblicazione dell'atto all'albo, salve le garanzie previste dalla legge 241/90 in tema di accesso ai documenti amministrativi, avviene nel rispetto della tutela alla riservatezza dei cittadini, secondo quanto disposto dal d.lgs. 196/03 in materia di protezione dei dati personali, nonché dal vigente regolamento regionale n.5/2006 per il trattamento dei dati sensibili e giudiziari.

Ai fini della pubblicità legale, l'atto destinato alla pubblicazione è redatto in modo da evitare la diffusione di dati personali identificativi non necessari ovvero il riferimento a dati sensibili; qualora tali dati fossero indispensabili per l'adozione dell'atto, essi sono trasferiti in documenti separati, esplicitamente richiamati.

#### **ADEMPIMENTI CONTABILI ai sensi della L.R. n.28/2001 e s.m.i.**

Si dichiara che il presente provvedimento non comporta alcun mutamento qualitativo e quantitativo di entrata o di spesa né a carico del bilancio regionale né a carico degli Enti per i cui debiti i creditori potrebbero rivalersi sulla Regione e che è escluso ogni ulteriore onere aggiuntivo rispetto a quelli già autorizzati a valere sullo stanziamento previsto dal bilancio regionale.

- sulla base delle risultanze istruttorie come innanzi illustrate;
- vista la sottoscrizione in calce al presente provvedimento;
- ritenuto di dover provvedere in merito;

#### **DETERMINA**

1. di **prendere atto** del parere espresso da parte della maggioranza dei componente la Commissione Tecnica Regionale Farmaci ex DGR n. 984/2016, le cui risultanze sono agli atti del Servizio Politiche del farmaco;
2. di **approvare** la versione 13.0 del PTR e relativi allegati ( Allegato "A" e allegato "B" )quali parte integrante e sostanziale del presente schema di provvedimento , in sostituzione della precedente versione 12.0 del PTR;
3. di **dare atto** che il suddetto PTR è suscettibile di ulteriori modifiche ed integrazioni, sulla base dei prossimi lavori della CTRF;
4. di **dare atto** che, ai sensi di quanto previsto dall'art. 10 del d.l. 158/2012 convertito dalla L. 8 novembre 2012, n. 189, i nuovi farmaci, la cui immissione in commercio sia



successiva al presente provvedimento, per i quali la Commissione consultiva tecnico-scientifica dell'AIFA, abbia stabilito il requisito della innovatività terapeutica, possono essere erogati nell'ambito del SSR, nelle more dell'aggiornamento del PTR;

5. di **dare atto** che relativamente a farmaci già inseriti nel PTR eventuali aggiornamenti delle schede tecniche effettuate dall'AIFA sono immediatamente applicabili nelle more dell'aggiornamento del PTR;
6. di **disporre** la pubblicazione sul bollettino ufficiale della Regione Puglia.

Il presente provvedimento, adottato in unico originale depositato agli atti della Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche:

- si compone di n. 4 pagine, oltre un allegato "A" di 70 pagine, un allegato "B" di 02 pagina;
- sarà trasmesso in copia conforme all'originale al Segretariato della Giunta regionale;
- sarà notificato alle Aziende pubbliche del SSR;
- sarà pubblicato all'albo telematico e sulle pagine del portale istituzionale della Regione Puglia e nel portale regionale della salute;
- sarà trasmesso al Comitato di Verifica del Piano Operativo attraverso la piattaforma dedicata;
- è immediatamente esecutivo.

Il Dirigente della Sezione  
(ing. Vito Bavaro)

Il/la sottoscritto/a attesta che il presente procedimento istruttorio affidato è stato espletato nel rispetto delle norme vigenti e che il presente schema di determinazione è conforme alle risultanze istruttorie.

Il/la sottoscritto/a attesta che il presente documento è stato sottoposto a verifica per la tutela dei dati personali secondo la normativa vigente.

Il Responsabile A.P. (dott. Pietro Leoci)

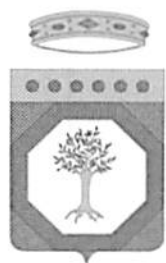
Il Dirigente del Servizio Politiche del Farmaco (dott. Paolo Stella)

Regione Puglia

Il presente atto originale, composto da n° 04 pagine comprese gli allegati, è depositato presso la Sezione Risorse Strumentali e Tecnologiche in via Gentile, 52 a Bari

Bari, 02/05/2019

Il Responsabile



**REGIONE  
PUGLIA**

DIPARTIMENTO PROMOZIONE DELLA SALUTE, DEL BENESSERE E DELLO SPORT PER TUTTI

SEZIONE RISORSE STRUMENTALI E TECNOLOGICHE

SERVIZIO POLITICHE DEL FARMACO

COMMISSIONE TERAPEUTICA REGIONALE DEL FARMACO

# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Segreteria Scientifica - PTR versione 13.0



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                             | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta  | PHT | PT | Note                                                                                    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|----------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>A</b>     | <b>APPARATO GASTROINTESTINALE E METABOLISMO</b>                                                         |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A01</b>   | <b>Stomatologici</b>                                                                                    |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A01A</b>  | <b>Stomatologici</b>                                                                                    |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A01AB</b> | <b>Antinfettivi e antisettici per il trattamento orale locale</b>                                       |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A01AB03      | CLOREXIDINA                                                                                             | COLLUT             | C          |           | OTC      |     |    | Da utilizzare solo in Rianimazione ed Ematologia                                        |
| A01AB09      | MICONAZOLO                                                                                              | GEL ORALE          | C          |           | SOP      |     |    |                                                                                         |
| <b>A01AD</b> | <b>Altre sostanze per il trattamento orale locale</b>                                                   |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A01AD02      | BENZIDAMINA                                                                                             | COLLUT             | C          |           | OTC      |     |    | Da utilizzare solo in oncologia pediatrica                                              |
| A01AD11      | FLURBIPROFENE                                                                                           | COLLUT             | C          |           | OTC      |     |    |                                                                                         |
| <b>A02</b>   | <b>Disturbi correlati alla secrezione acida</b>                                                         |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A02A</b>  | <b>Antiacidi</b>                                                                                        |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A02AD</b> | <b>Associazioni e complessi fra composti di alluminio, calcio e magnesio</b>                            |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02AD01      | ASSOCIAZIONI SALINE COMUNI                                                                              | CPR,SOSP           | C          |           | OTC      |     |    |                                                                                         |
| A02AD02      | MAGALDRATO                                                                                              | CPR , SOSP         | A          |           | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02AH        | ANTIACIDI ASSOCIATI A SODIO BICARBONATO                                                                 | PAST               | C          |           | OTC      |     |    |                                                                                         |
| <b>A02B</b>  | <b>Farmaci per il trattamento dell'ulcera paptica e della malattia da reflusso gastroesofageo</b>       |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| <b>A02BA</b> | <b>Antagonisti dei recettori H2</b>                                                                     |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02BA02      | RANITIDINA                                                                                              | EV                 | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BA02      | RANITIDINA                                                                                              | CPR , SCIR ,EV     | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BA03      | FAMOTIDINA                                                                                              | CPR                | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BA04      | NIZATIDINA                                                                                              | CPS                | A          |           | Cannabis |     |    |                                                                                         |
| <b>A02BB</b> | <b>Prostaglandine</b>                                                                                   |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02BB01      | MISOPROSTOLO                                                                                            | CPR                | A          | 1         | RNR      |     |    |                                                                                         |
| <b>A02BC</b> | <b>Inibitori della pompa acida</b>                                                                      |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |
| A02BC01      | OMEPRAZOLO                                                                                              | CPS                | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC01      | OMEPRAZOLO                                                                                              | EV                 | H          | 1,48      | OSP      |     |    | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvelarsi della formulazione orale |
| A02BC02      | PANTOPRAZOLO                                                                                            | CPR                | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC02      | PANTOPRAZOLO                                                                                            | EV                 | H          | 1,48      | OSP      |     |    | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile avvalersi della formulazione orale |
| A02BC03      | LANSOPRAZOLO                                                                                            | CPS                | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC04      | RABEPRAZOLO                                                                                             | CPR                | A          | 48        | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC05      | ESOMEPRAZOLO                                                                                            | CPS , CPR          | A          | 1,48      | RR       |     |    |                                                                                         |
| A02BC05      | ESOMEPRAZOLO                                                                                            | EV                 | H          | 1,48      | OSP      |     |    | La forma ev. e' utilizzabile quando non e' possibile utilizzare la formulazione orale   |
| <b>A02BX</b> | <b>Altri farmaci per il trattamento dell'ulcera peptica e della malattia da reflusso gastroesofageo</b> |                    |            |           |          |     |    |                                                                                         |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                    | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                           |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------|
| A02BX02      | SUCRALFATO                                                                     | CPR, BUST               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A02BX13      | ACIDO ALGINICO                                                                 | SOSP OS                 | A          |           | RR      |     |    | Solo in pazienti pediatrici                                                    |
| <b>A03</b>   | <b>Disturbi funzionali gastrointestinali</b>                                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A03A</b>  | <b>Disturbi funzionali gastrointestinali</b>                                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A03AA</b> | <b>Anticolinergici sintetici, esteri con gruppi aminici terziari</b>           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AA05      | TRIMEBUTINA                                                                    | EV,IM,CPS               | C          |           | RR      |     |    | Solo per rari casi mirati su presentazione della richiesta nominativa motivata |
| A03AA06      | ROCIVERINA                                                                     | CPR,SUPP,IM,EV          | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| <b>A03AD</b> | <b>Papaverina e derivati</b>                                                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AD01      | PAPAVERINA                                                                     | EV                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| <b>A03AX</b> | <b>Altri farmaci per i disturbi funzionali gastrointestinali</b>               |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03AX12      | FLOROGLUCINOLO                                                                 | EV,IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03AX13      | SILICONI                                                                       | CPR, GTT.               | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                |
| <b>A03B</b>  | <b>Belladonna e derivati non associati</b>                                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A03BA</b> | <b>Alcaloidi della belladonna amine terziarie</b>                              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03BA01      | ATROPINA                                                                       | EV,IM,SC                | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                |
| A03BA01      | ATROPINA SOLFATO SENZA SODIO METABISOLFITO                                     | FL                      | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                |
| <b>A03BB</b> | <b>Alcaloidi della belladonna, semisintetici, composti amminici quaternari</b> |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03BB01      | BUTILSCOPOLAMINA                                                               | IM,IV                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03BB01      | BUTILSCOPOLAMINA                                                               | CPR RIV,SUPPOSTE        | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                |
| A03BB05      | CIMETROPIO BROMURO                                                             | IM,IV                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03BB05      | CIMETROPIO BROMURO                                                             | CPR, GTT                | C          |           | SOP/RR  |     |    |                                                                                |
| <b>A03C</b>  | <b>Antispastici in associazione con psicolettici</b>                           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A03CA</b> | <b>Anticolonergici sintetici in associazione con psicolettici</b>              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03CA34      | BROMAZEPAM/PROPANTELINA BROMURO                                                | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| <b>A03F</b>  | <b>Procinetici</b>                                                             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A03FA</b> | <b>Procinetici</b>                                                             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A03FA01      | METOCLOPRAMIDE                                                                 | IM,IV,CPR, SCIR         | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA01      | METOCLOPRAMIDE                                                                 | IM, EV                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA03      | DOMPERIDONE                                                                    | CPR, BUSTE, SOSP, SUPP. | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA05      | ALIZAPRIDE                                                                     | EV,IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A03FA06      | CLEBOPRIDE                                                                     | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| <b>A04</b>   | <b>Antiemetici e antinausea</b>                                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A04A</b>  | <b>Antiemetici e antinausea</b>                                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| <b>A04AA</b> | <b>Antagonisti della serotonina (5HT3)</b>                                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                |
| A04AA01      | ONDANSETRONE CLOR DIIDRATO                                                     | INIETT                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                |
| A04AA01      | ONDANSETRONE                                                                   | EV,IM,CPR               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |
| A04AA02      | GRANISETRON                                                                    | EV,IM                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                |
| A04AA02      | GRANISETRON                                                                    | EV,IM,CPR               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                          | Forma Farmaceutica                  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|----------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A04AA05      | PALONOSETRONE                                                        | EV                                  | H          |           | OSP     |     |    | in caso di utilizzo, è necessario adottare idonei strumenti di monitoraggio per verificare se il trattamento evita il ricorso aggiuntivo ad altri antiemetici in assenza di protocolli clinici specifici |
| A04AA55      | PALONOSETRONE, ASSOCIAZIONI                                          | CPR                                 | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A04AD</b> | <b>Altri antiemetici</b>                                             |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A04AD        | TIETILPERAZINA DIMALEATO                                             | SUPP                                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A04AD12      | APREPITANT                                                           | EV                                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A04AD12      | APREPITANT                                                           | CPS, POLV                           | H          |           | RRL     |     |    | Solo per pazienti sottoposti a chemioterapia con cisplatino. Scheda monitoraggio nazionale                                                                                                               |
| <b>A05</b>   | <b>Terapia biliare ed epatica</b>                                    |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05A</b>  | <b>Terapia biliare</b>                                               |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05AA</b> | <b>Preparati a base di acidi biliari</b>                             |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A05AA02      | ACIDO URSODESOSSICOLICO                                              | CPR, CPS, SCIR                      | A          | 2         | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A05AA04      | ACIDO OBETICOLICO                                                    | CPR                                 | H          |           | RRL     |     | PT |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05B</b>  | <b>Terapia epatica, lipotropi</b>                                    |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A05BA</b> | <b>Terapia epatica</b>                                               |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A05BA        | ARGININA CLORIDRATO                                                  | FL EV                               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06</b>   | <b>Lassativi</b>                                                     |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06A</b>  | <b>Lassativi</b>                                                     |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AA</b> | <b>Emolienti</b>                                                     |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AA01      | PARAFFINA LIQUIDA                                                    | EMUSIONE OS                         | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AB</b> | <b>Lassativi di contatto</b>                                         |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AB05      | OLIO DI RICINO                                                       | CPS                                 | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AB06      | GLICOSIDI DELLA SENNA                                                | CPR, SCIR, BUST                     | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AB58      | SODIO PICOSOLFATO<br>MAGNESIO OSSIDO LEGGERO<br>ACIDO CITRICO ANIDRO | POLV.                               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AD</b> | <b>Lassativi ad azione osmotica</b>                                  |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD11      | LATTULOSIO                                                           | SCIR, BUST, SACCO PER SOSP. RETTALE | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD12      | LATTITOLE                                                            | SIR, POLV                           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD15      | MACROGOL 4000                                                        | POLV.                               | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD17      | SODIO FOSFATO                                                        | BUST                                | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AD65      | MACROGOL, ASSOCIAZIONI                                               | BUST                                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AG</b> | <b>Clismi</b>                                                        |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AG10      | DOCUSATO SODICO +SORBITOLO                                           | SOL RETT.                           | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AG01      | SODIO FOSFATO                                                        | SOL. RETT.                          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| A06AG04      | GLICEROLO                                                            | CLISMA                              | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                          |
| <b>A06AH</b> | <b>Antagonisti dei recettori periferici degli oppioidi</b>           |                                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                          |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC | Descrizione                                                       | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|------------|-------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A06AH01    | METILNALTREXONE BROMURO                                           | SC                 | A          | 90        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A06AH03    | NALXOGEL                                                          | CPR                | A          | 90        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A06AH03    | NALOXEGOL                                                         | CPR                | A          |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A06AX      | <b>Altri lassativi</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A06AX01    | GLICEROLO                                                         | SUPP.              | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07        | <b>Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07A       | <b>Antidiarroici, antiinfiammatori e antinfettivi intestinali</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07AA      | <b>Antibiotici</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07AA02    | NISTATINA                                                         | SOSP OS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07AA06    | PAROMOMICINA                                                      | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07AA11    | RIFAXIMINA                                                        | SOSP OS, CPR       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07AA11    | RIFAXIMINA                                                        | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Prescrizione medica specialistica. Da utilizzare solo ed esclusivamente per l'indicazione terapeutica "riduzione delle recidive di episodi di encefalopatia epatica conclamata in pazienti di età ≥ 18 anni. Nel principale studio registrativo, il 91% dei pazienti ha assunto in concomitanza lattuloso. Si devono tenere in considerazione le Linee-guida ufficiali sull'uso appropriato degli agenti antibatterici" |
| A07AA12    | FIDAXOMICINA                                                      | CPR                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07B       | <b>Adsorbenti intestinali</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07BA      | <b>Preparati a base di carbone</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07BA51    | CARBONE MEDICINALE, ASSOCIAZIONI                                  | CPR                | C          |           | OTC     |     |    | Antidoto                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| A07D       | <b>Antipropulsivi</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07DA      | <b>Antipropulsivi</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07DA03    | LOPERAMIDE                                                        | CPS, CPR           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07E       | <b>Antiinfiammatori intestinali</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EA      | <b>Corticosteroidi ad azione locale</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EA02    | IDROCORTISONE                                                     | SOL. RETT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EA06    | BUDESONIDE                                                        | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EA07    | BECLOMETASONE                                                     | SOL. RETT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EB      | <b>Sostanze antiallergiche esclusi i corticosteroidi</b>          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EB01    | ACIDO CROMOGLICICO SALE DISODICO                                  | CPS                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EC      | <b>Acido aminosalicilico ed analoghi</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EC01    | SULFASALAZINA                                                     | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07EC02    | MESALAZINA                                                        | CPR, GLISMI, SUPP  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07F       | <b>Microorganismi antidiarroici</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07FA      | <b>Microorganismi antidiarroici</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07FA      | BACILLUS CLAUSII                                                  | FL OS, CPS         | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07FA01    | ORGANISMI PRODUTTORI DI ACIDO LATTICO                             | CPS, BUST          | C          |           | SOP/OTC |     |    | Solo per divisioni pediatriche e per pazienti particolarmente defedati                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| A07X       | <b>Altri antidiarroici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07XA      | <b>Altri antidiarroici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A07XA04    | RACECADOTRIL                                                      | CPS, BUST          | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A08        | <b>Anti obesità, esclusi i prodotti dietetici</b>                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A08A       | <b>Faramci contro l'obesità esclusi i prodotti dietetici</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| A08AB      | <b>Faramci contro l'obesità esclusi ad azione periferica</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                               | Forma Farmaceutica          | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A08AB01      | ORLISTAT                                                                                                  | CPS                         | C          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A09</b>   | <b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>                                                                      |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A09A</b>  | <b>Digestivi, inclusi gli enzimi</b>                                                                      |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A09AA</b> | <b>Preparati a base di enzimi</b>                                                                         |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A09AA02      | POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)                                                                       | CPS 10.000 U.I.             | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A09AA02      | POLIENZIMI (LIPASI, PROTEASI, ECC.)                                                                       | POLV 5.000 U.I.             | C          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10</b>   | <b>Diabete</b>                                                                                            |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10A</b>  | <b>Insuline e analoghi</b>                                                                                |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AB</b> | <b>Insuline e analoghi per iniezione, ad azione rapida</b>                                                |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AB01      | INSULINA (UMANA)                                                                                          | EV,IM,SC                    | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AB04      | INSULINA LISPRO                                                                                           | SC. EV                      | A          |           | RR      |     |         | privilegiare utilizzo faramco Biosimilare                                                                                                                                                                              |
| A10AB05      | INSULINA ASPART AD AZIONE RAPIDA                                                                          | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AB06      | INSULINA GLULISINA                                                                                        | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AC</b> | <b>Insuline e analoghi per iniezione, ad azione intermedia</b>                                            |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AC01      | INSULINA (UMANA)                                                                                          | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AD</b> | <b>Insuline ed analoghi per iniezione ad azione intermedia o lunga e ad azione rapida in associazione</b> |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AD01      | INSULINA (UMANA)                                                                                          | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AD04      | INSULINA LISPRO                                                                                           | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AD05      | INSULINA ASPART                                                                                           | SC                          | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10AE</b> | <b>Insuline ed analoghi per iniezione ad azione lenta</b>                                                 |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE04      | INSULINA GLARGINE                                                                                         | SC/ 100U.I./ML e 300U.I./ML | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE05      | INSULINA DETEMIR                                                                                          | SC                          | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE06      | INSULINA DEGLUDEC                                                                                         | SC                          | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10AE54      | INSULINA GLARGINE LIXENATIDE                                                                              | SC (penna preriempita)      | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | A carico SSN solo per pazienti inadeguatamente controllati dalla precedente linea di terapia con insulina basale ed altri ipoglicemizzanti orali, non è riconosciuta rimborsabilità per pazienti naive al trattamento. |
| A10AE56      | INSULINA DEGLUDEC/LIRAGLUTIDE                                                                             | SC (penna preriempita)      | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10B</b>  | <b>Ippoglicemizzanti escluse le insuline</b>                                                              |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10BA</b> | <b>Biguanidi</b>                                                                                          |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BA02      | METFORMINA                                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10BB</b> | <b>Sulfoniluree</b>                                                                                       |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB01      | GLIBENCLAMIDE                                                                                             | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB07      | GLIPIZIDE                                                                                                 | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB09      | GLICLAZIDE                                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BB12      | GLIMEPIRIDE                                                                                               | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>A10BD</b> | <b>Associazione di antidiabetici orali</b>                                                                |                             |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD02      | METFORMINA E GLIBENCLAMIDE                                                                                | CPR                         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                        |
| A10BD05      | METFORMINA E PIOGLITAZONE                                                                                 | CPR                         | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                        |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                           | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note |
|--------------|-------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------|
| A10BD06      | GLIMEPIRIDE E PIOGLITAZONE                            | CPR                | A          |           | RR      | PHT |         |      |
| A10BD07      | METFORMINA E SITAGLIPTIN                              | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD08      | METFORMINA E VILDAGLIPTIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD09      | PIOGLITAZONE E ALOGLIPTIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD10      | METFORMINA E SAXAGLIPTIN                              | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD11      | METFORMINA E LINAGLIPTIN                              | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD13      | METFORMINA E ALOGLIPTIN                               | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD15      | METFORMINA E DAPAGLIFOZIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD16      | METFORMINA E CANAGLILOZIN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BD20      | EMPAGLILOZIN/METFORMINA                               | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BF</b> | <b>Inibitori dell'alfa-glucosidasi</b>                |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BF01      | ACARBOSIO                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |         |      |
| <b>A10BG</b> | <b>Tiazolidinedioni</b>                               |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BG03      | PIOGLITAZONE                                          | CPR                | A          |           | RR      | PHT |         |      |
| <b>A10BH</b> | <b>Inibitori della dipeptidil peptidasi 4 (DPP-4)</b> |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BH01      | SITAGLIPTIN                                           | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH02      | VILDAGLIPTIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH03      | SAXAGLIPTIN                                           | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH04      | ALOGLIPTIN                                            | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BH05      | LINAGLIPTIN                                           | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BJ</b> | <b>Analoghi dei recettori GLP-1</b>                   |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BJ01      | EXENATIDE                                             | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BJ02      | LIRAGLUTIDE                                           | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BJ03      | LIXISENATIDE                                          | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BJ05      | DULAGLUTIDE                                           | SC                 | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BK</b> | <b>Inibitori del cotrasportatore SGLT-2</b>           |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BK01      | DAPAGLILOZIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BK02      | CANAGLILOZIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| A10BK03      | EMPAGLILOZIN                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |      |
| <b>A10BX</b> | <b>Altri ipoglicemizzanti</b>                         |                    |            |           |         |     |         |      |
| A10BX02      | REPAGLINIDE                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |      |
| <b>A11</b>   | <b>Vitamine</b>                                       |                    |            |           |         |     |         |      |
| <b>A11B</b>  | <b>Polivitaminici non associati</b>                   |                    |            |           |         |     |         |      |
| A11BA        | Polivitaminici non associati                          |                    |            |           |         |     |         |      |



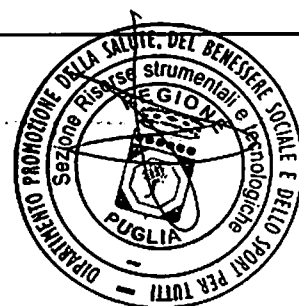
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                               | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                            |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------|
| A11BA        | POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI                                             | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                 |
| A11BA        | POLIVITAMINICI, NON ASSOCIATI                                             | GTT                | C          |           | OTC     |     |    |                                                                 |
| <b>A11C</b>  | <b>Vitamine A e D, comprese le loro associazioni</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A11CC</b> | <b>Vitamina D ed analoghi</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11CC04      | CALCITRIOLO                                                               | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| A11CC04      | CALCITRIOLO                                                               | IV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                 |
| A11CC05      | COLECALCIFEROLO                                                           | FL                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| A11CC06      | CALCIFEDIOLO                                                              | GTT                | A          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A11D</b>  | <b>Vitamina B1, sola o in associazione con vitamina B6 e vitamina B12</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A11DA</b> | <b>Vitamina B1 no associata</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11DA01      | TIAMINA (VITAMINA B1)                                                     | IM,CPR             | C          |           | RR/SOP  |     |    |                                                                 |
| <b>A11DB</b> | <b>Vitamina B1 in associazione con vitamina B6 e/o vitamina B12</b>       |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11DB        | TIAMINA+PIRIDOSSINA+CIANOCOBALAMINA                                       | IM,                | C          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A11G</b>  | <b>Acido ascorbico (VIT. C) comprese le associazioni</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A11GA</b> | <b>Acido ascorbico (Vit.C) non associato</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11GA01      | ACIDO ASCORBICO (VIT. C)                                                  | EV,IM              | C          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A11H</b>  | <b>Altri preparati di vitamine non associate</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A11HA</b> | <b>Altri preparati di vitamine non associate</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11HA01      | NICOTINAMIDE                                                              | CPR                | C          |           | RRL     |     |    |                                                                 |
| A11HA02      | PIRIDOSSINA (VITAMINA B6)                                                 | CPR                | C          |           | SOP     |     |    |                                                                 |
| A11HA03      | TOCOFEROLO (VITAMINA E)                                                   | CPR CPS            | C          |           | SOP     |     |    |                                                                 |
| A11HA30      | DEXPANTENOLO                                                              | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A11J</b>  | <b>Altri preparati vitaminici, associazioni</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A11JA</b> | <b>Associazioni di vitamine</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11JA        | CIANOCOBALAMINA/ACIDO FOLICO/NICOTINAMIDE/ACIDO ASCORBICO                 | FL IM EV           | C          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A11JB</b> | <b>Vitamine associate a Sali minerali</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A11JB        | SODIO CITRATO,POSTASSIO CITRATO,COMPLESSO VITAMINICO                      | IM                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A12</b>   | <b>Integratori alimentari</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A12A</b>  | <b>Calcio</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A12AA</b> | <b>Calcio</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A12AA03      | CALCIO GLUCONATO                                                          | EV                 | C          |           | OSP/RR  |     |    |                                                                 |
| A12AA04      | CALCIO CARBONATO                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| A12BA01      | POTASSIO CLORURO                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                 |
| <b>A16</b>   | <b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A16A</b>  | <b>Apparato gastrointestinale e metabolismo</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| <b>A16AA</b> | <b>Aminoacidi e derivati</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A16AA01      | LEVOCARNITINA                                                             | EV,CPR             | A          | 8         | RR      | PHT | PT | Limitatamente all'indicazione: carenze documentate di carnitina |
| A16AA05      | ACIDO CARGLUNICO                                                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                 |
| A16AA06      | BETAINA                                                                   | POLV OS            | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                 |
| <b>A16AB</b> | <b>Enzimi</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                 |
| A16AB02      | IMUGLUCERASI                                                              | EV                 | H          |           | RR      |     |    |                                                                 |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC                  | Descrizione                                                        | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                    |
|-----------------------------|--------------------------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A16AB03                     | AGALSIDASI ALFA                                                    | EV                     | H          |           | RR      |     |    | Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"                                                                                                                                           |
| A16AB04                     | AGALSIDASI BETA                                                    | EV                     | H          |           | RR      |     |    | Su prescrizione dei centri specialistici per la cura della patologia rara "malattia di Fabry"                                                                                                                                           |
| A16AB05                     | LARONIDASI                                                         | EV                     | H          |           | RR      |     |    | Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di Mucopolisaccaridosi I (MPS-1, deficit di alfa -L iduronidasi)                                                                                     |
| A16AB07                     | ALGLUCOSIDASI ALFA                                                 | EV                     | H          |           |         |     |    | Richiesta motivata per singolo paziente, nel rigoroso rispetto delle indicazioni terapeutiche autorizzate, tenendo presente che non sono stati determinati i benefici del farmaco nei pazienti con malattia di Pompe ad esordio tardivo |
| A16AB09                     | IDURSULFASI                                                        | EV                     | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AB10                     | VELAGLUCERASI ALFA                                                 | EV                     | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AB12                     | ELOSULFASE ALFA                                                    | FL                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AB14BAA<br>Complementare | SEBELIPASI ALFA                                                    | EV                     | H          |           | OSP     |     |    | Registro AIFA web based. Lipasi acida Lisosomiale (LAL)-Malattia rara-. Indicazione terapeutica a carico SSN come da scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento (scheda di eleggibilità)                                       |
| <b>A16AX</b>                | <b>Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e metabolismo</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX03                     | SODIO FENILBUTIRRATO                                               | CPR , GRAN.            | A          |           | RNRL    | PHT |    | Su prescrizione di centri specialistici come terapia adiuvante nel trattamento di lunga durata dei disturbi del ciclo dell'urea                                                                                                         |
| A16AX04                     | NITISINONE                                                         | CPS, SOSP              | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX05                     | ZINCO ACETATO                                                      | CPS                    | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX06                     | MIGLUSTAT                                                          | CPS                    | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX08                     | TEDUGLUTIDE                                                        | SC (Siringa Preimpita) | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                         |
| A16AX09                     | GLICEROLO FENILBUTIRRATO                                           | LIQUIDO OS             | A          |           | RNRL    | PHT |    | Farmaco orfano                                                                                                                                                                                                                          |
| A16AX10                     | ELIGLUSTAT                                                         | CPS                    | A          |           | RRL     | PHT |    | Malattia di Gaucher (malattia rara)                                                                                                                                                                                                     |
| A16AX14                     | MIGALASTAT CLORIDRATO                                              | CPS                    | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                         |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                         | Forma Farmaceutica                      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                  |
|--------------|-----------------------------------------------------|-----------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| A16AX07      | SAPROPTERINA                                        | CPR                                     | A          |           | RRL     | PHT |    | I pazienti in trattamento devono continuare la dieta alimentare con ridotti livelli di fenilalanina. Da utilizzare con cautela in pazienti predisposti alle convulsioni                               |
| <b>B</b>     | <b>SANGUE E ORGANI EMOPOIETICI</b>                  |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01</b>   | <b>Antitrombotici</b>                               |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01A</b>  | <b>Antitrombotici</b>                               |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AA</b> | <b>Antagonisti della Vitamina K</b>                 |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AA03      | WARFARIN                                            | CPR                                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AA07      | ACENOCUMAROLO                                       | CPR                                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AB</b> | <b>Eparinici</b>                                    |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB        | PENTOSANO POLISOLFATO SODICO                        | CPS                                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB01      | EPARINA                                             | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB01      | EPARINA                                             | EV,SC                                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB02      | ANTITROMBINA III                                    | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB04      | DALTEPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB05      | ENOXAPARINA                                         | SOL. INIET - SOL. INITT (per sir.prer.) | A          |           | RR      | PHT |    | A parità di composizione qualitativa e quantitativa, valutato il rapporto costo/efficacia favorevole privilegiare l'uso de farmaco Biosimilare o Biologico originatore al costo di terapia più basso. |
| B01AB05      | ENOXAPARINA                                         | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB05      | ENOXAPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    | BIOSIMILARE                                                                                                                                                                                           |
| B01AB06      | NADROPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB07      | PARNAPARINA                                         | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB08      | REVIPARINA                                          | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB11      | SULODEXIDE                                          | FL                                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AB12      | BEMIPARINA                                          | SC                                      | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| <b>B01AC</b> | <b>Antiaggreganti piatrinici, esclusa l'eparina</b> |                                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC        | ANTIAGGREGANTI PIASTRINICI, ESCLUSA L'EPARINA       | CPR, CPS                                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC04      | CLOPIDOGREL                                         | CPR RIV                                 | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC05      | TICLOPIDINA                                         | CPR                                     | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC06      | ACIDO ACETILSALICILICO                              | CPR CPS BUSTINE                         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC07      | DIPIRIDAMOLO                                        | EV                                      | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC09      | EPOPROSTENOLO                                       | INF                                     | H          |           | RRL     |     |    | Ipertensione arteriosa polmonare idiopatica ereditaria e associata a malattie del tessuto connettivo, formulazioni da 0,5 mg ed 1,5mg.                                                                |
| B01AC10      | INDOBUBENE                                          | CPR                                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC11      | ILOPROST                                            | EV,INAL                                 | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC13      | ABCIXIMAB                                           | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC16      | INTRIFIBAN                                          | EV                                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                       |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                             | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                                    |
|--------------|-----------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B01AC17      | TIROFIBAN                               | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AC21      | TREPROSTINIL                            | FL                 | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AC22      | PRASUGREL                               | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AC24      | TICAGRELOR                              | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AC25      | CANGELOR TERTASODIO                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |         | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                                       |
| B01AC27      | SELEXIPAG                               | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AC30      | CLOPIDOGREL IDRO                        | CPR                | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B01AD</b> | <b>Enzimi</b>                           |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AD02      | ALTEPLASI                               | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AD04      | UROCHINASI                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AD11      | TENECTEPLASI                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AD12      | PROTEINA C                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |         | Da utilizzare nella porpora fulminante e nella necrosi cutanea indotta dalla 'cumarina' in pazienti con grave deficit congenito di proteina C. Indicata inoltre per la profilassi a breve termine in pazienti con grave deficit congenito di proteina C |
| <b>B01AE</b> | <b>Inibitori diretti della trombina</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AE03      | ARGATROBAN                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AE06      | BIVALIRUDINA                            | FL                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AE07      | DABIGATRAN ETEXILATO                    | CPS                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                              |
| <b>B01AF</b> | <b>Inibitori diretti del fattore Xa</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AF01      | RIVAROXABAN                             | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                              |
| B01AF02      | APIXABAN                                | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                              |
| B01AF03      | EDOXABAN                                | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA | PT limitato a tratt. TVP, EP, FANV Registri web based AIFA                                                                                                                                                                                              |
| <b>B01AX</b> | <b>Altri antitrombotici</b>             |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AX01      | DEFIBROTIDE                             | EV,IM              | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B01AX05      | FONDAPARINUX                            | SC                 | A          |           | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B02</b>   | <b>Antiemorragici</b>                   |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B02A</b>  | <b>Antifibrinolitici</b>                |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B02AA</b> | <b>Aminoacidi</b>                       |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B02AA02      | ACIDO TRANEXAMICO                       | EV,IM,CPS , CPR    | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>B02AB</b> | <b>Inibitori delle proteasi</b>         |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |
| B02AB        | GABESATO MESILATO                       | FL                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                         |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                         | Forma Farmaceutica         | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B02AB02      | ALFA1 ANTITRIPSINA                                                                                  | EV                         | H          |           |         |     |    | Anti trombina III umana. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. |
| <b>B02B</b>  | <b>Vitamina K e altri emostatici</b>                                                                |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>B02BA</b> | <b>Vitamina K</b>                                                                                   |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| B02BA01      | FITOMENADIONE                                                                                       | SOL OS , Iniett            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>B02BB</b> | <b>Fibrinogeno</b>                                                                                  |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| B02BB01      | FIBRINOGENO UMANO LIOFILIZZATO                                                                      | FL                         | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>B02BC</b> | <b>Emostatici locali</b>                                                                            |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| B02BC        | EMOSTATICI LOCALI                                                                                   | SOL ADESIVO TISSUT         | H/C        |           | OSP     |     |    | per tutti i principi attivi classificati come C/OSP, l'utilizzo deve essere valutato, caso per caso, ed in base all'infungibilità                                                                                                                                    |
| B02BC        | FIBRINOGENO UMANO +TROMBINA UMANA+CALCIO CLORURO                                                    | SOL. adesivo tissutale     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| B02BC30      | ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)                                                                    | MATRICE PER USO TOPICO     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| B02BC30      | ASSOCIAZIONI (EMOSTATICI LOCALI)                                                                    | FIALA CON SOL. ADES. TISS. | H          |           | OSP     |     |    | Come riportato in scheda tecnica l'efficacia e' dimostrata solo in chirurgia epatica ed ortopedica - solo per uso epilesionale, non applicare in sede intravascolare                                                                                                 |
| <b>B02BD</b> | <b>Fattori della coagulazione del sangue</b>                                                        |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| B02BD        | COMPLESSO PROTROMBINICO UMANO                                                                       | FL                         | H          |           | OSP     |     |    | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500 U.I.)               |
| B02BD01      | FATTORE II<br>FATTORE VII<br>FATTORE IX<br>FATTORE X DELLA COAGULAZIONE<br>PROTEINA C<br>PROTEINA S | INIETT INF                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                      |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC | Descrizione                                                               | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                        |
|------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B02BD02    | FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO                | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (500/1000 U.I.) |
| B02BD02    | OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                 | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | FATTORE VIII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO DA FRAZIONAMENTO DEL PLASMA | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | SIMOCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)              | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | TUROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)              | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | EFMOROCTOCOG ALFA                                                         | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | MOROCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)              | INIETT INF         | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | OCTOCOG ALFA (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                 | SIR PRER           | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD02    | LONOCOCOG (FATTORE VIII DI COAGULAZIONE A CATENA SINGOLA RICOMBINANTE)    | INIETT. INF        | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD03    | INIBITORE BYPASSANTE L'ATTIVITA' DEL FATTORE VIII                         | EV                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD04    | FATTORE IX DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO                  | EV                 | A          |           | RR      | PHT | PT | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. (1000 U.I.)     |
| B02BD04    | EFTRENONACOG ALFA                                                         | EV                 | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD04    | NONACOG ALFA (FATTORE IX DI COAGULAZIONE, RICOMBINANTE)                   | EV                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |
| B02BD04    | ALBUTREPENONACOG ALFA                                                     | EV                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                             |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                  | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                     |
|--------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B02BD05      | FATTORE VII DI COAGULAZIONE DEL SANGUE UMANO LIOFILIZZATO    | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT | Limitatamente alle emorragie causate da disturbi congeniti o acquisiti della coagulazione dovuti esclusivamente o in parte ad una carenza di fattore VII |
| B02BD06      | FATTORE VIII UMANO DI COAGULAZIONE FATTORE DI VON WILLEBRAND | EV                      | A          |           | RR      | PHT | PT | Prevenzione del trattamento delle emorragie nella malattia di von Willebrand, come da scheda tecnica                                                     |
| B02BD08      | FATTORE+VII+DI+COAGULAZIONE+DA+DNA+RICOMBINANTE              | EV/SIRINGA PRE RIEMPITA | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                          |
| B02BD11      | CATRIDECACOG(FATTOREXIII DI COAGULAZIONE+RICOMBINANTE)       | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                          |
| B02BD14      | SUSOCTOCOG ALFA                                              | EV                      | H          |           | OSP     |     |    | FattoreVIII antiemofilico con delezione del dominio B e sequenza porcina.                                                                                |
| <b>B02BX</b> | <b>Altri emostatici per uso sistemico</b>                    |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| B02BX04      | ROMIPLOSTIM                                                  | SC                      | H          |           | RR      |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                  |
| B02BX05      | ELTROMBOPAG                                                  | CPR                     | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| B02BX06      | EMICIZUMAB                                                   | SC                      | A          |           | RRL     | PHT |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                  |
| <b>B03</b>   | <b>Antianemici</b>                                           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03A</b>  | <b>Preparati a base di ferro</b>                             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03AA</b> | <b>Ferro bivalente, preparati orali</b>                      |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03AA01      | FERROSO GLICINA SOLFATO                                      | CPS GASTRORES           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03AA07      | FERROSO SOLFATO                                              | CPR                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03AB</b> | <b>Ferro trivalente, preparati orali</b>                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03AB        | FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI                            | GTT. SCIR               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03AB        | FERRO TRIVALENTE, PREPARATI ORALI                            | FIALE                   | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03AC</b> | <b>Ferro, preparati parenterali</b>                          |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03AC        | CARBOSSIMALTOSIOFERRICO                                      | EV.                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03AC        | FERRISACCARATO                                               | EV                      | C          |           | OSP     |     |    | Acquisto "ad personam" per singoli e specifici casi in cui necessita il Ferrisaccarato (vedi indicazioni RCP)                                            |
| <b>B03B</b>  | <b>Vitamina B12ed acido folico</b>                           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03BA</b> | <b>Vitamina B12 (Cianocobalamina e analoghi)</b>             |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03BA01      | CIANOCOBALAMINA                                              | IM,GTT                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03BA03      | IDROXOCOBALAMINA                                             | EV,IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03BB</b> | <b>Acido folico e derivati</b>                               |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| B03BB01      | ACIDO FOLICO                                                 | IM,CPR,CPS              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03X</b>  | <b>Altri preparati antianemici</b>                           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |
| <b>B03XA</b> | <b>Altri preparati antianemici</b>                           |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                          |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                  | Forma Farmaceutica                  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B03XA01      | EPOETINA ALFA                                                | INIETT, EV, SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT      | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara                                                                                            |
| B03XA01      | EPOETINA BETA                                                | INIETT, EV, SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B03XA01      | EPOETINA TETA                                                | INIETT, EV, SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B03XA01      | EPOETINA ZETA                                                | Sol. iniett. In siringa preriempita | A          |           | RNRL    | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B03XA02      | DARBEPOETINA ALFA                                            | SIR., EV, SC                        | A          |           | RNRL    | PHT | PT      | Comunicato EMEA Gennaio 2008: epoetine e rischio di progressione della crescita tumorale e di eventi tromboembolici nei pazienti con neoplasie del distretto testa-collo e rischio cardiovascolare nei pazienti con malattia renale cronica   |
| B03XA03      | METOSSIPOLIETILENGLICOLE-EPOETINA BETA                       | SIR., EV, SC                        | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>B05</b>   | <b>Sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali</b>         |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>B05A</b>  | <b>Sangue e prodotti correlati</b>                           |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>B05AA</b> | <b>Sucedanei del sangue e frazioni proteiche plasmatiche</b> |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05AA01      | ALBUMINA                                                     | EV                                  | A          | 15        | RR      |     | PT      | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo, limitando l'utilizzo dei farmaci ricombinanti laddove ritenuto opportuno dal clinico per i pazienti naive. |
| B05AA01      | ALBUMINA                                                     | EV                                  | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05AA02      | ALTRE FRAZIONI PROTEICHE PLASMATICHE                         | EV                                  | C          |           | OSP     |     |         | Richiesta nominativa con consulenza dell'anestesista o del SIT. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Gruppo sanguigno A, B, AB, O.              |
| B05AA05      | DESTRANO                                                     | EV                                  | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05AA06      | DERIVATI DELLA GELATINA                                      | EV                                  | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05AA07      | IDROSSIETIL-AMIDO                                            | EV                                  | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>B05B</b>  | <b>Soluzioni endovenosa</b>                                  |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>B05BA</b> | <b>Soluzioni nutrizionali parenterali</b>                    |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05BA01      | AMINOACIDI                                                   | EV                                  | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05BA02      | EMULSIONI DI GRASSI                                          | EV                                  | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |
| B05BA03      | CARBOIDRATI                                                  | EV                                  | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                                                                                                                                               |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                                   | Forma Farmaceutica       | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                              |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------|
| B05BA03      | GLUCOSIO in Acqua                                                                                             | SACCHE                   | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| B05BA10      | ASSOCIAZIONI                                                                                                  | EV                       | C          |           | RNRL    |     |    |                                                   |
| B05BA10      | GLUCOSIO (DESTROSIO) MONOIDRATO                                                                               | FL                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| <b>B05BB</b> | <b>Soluzioni che influenzano l'equilibrio elettrolitico</b>                                                   |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05BB01      | ELETTROLITI                                                                                                   | INF                      | C          |           | OSP     |     |    | reintegro delle perdite di liquido extracellulare |
| B05BB01      | SODIO LATTATO                                                                                                 | FL                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| B05BB02      | ELETTROLITI ASSOCIATI A CARBOIDRATI                                                                           | EV                       | H          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05BB03      | TROMETAMOLO                                                                                                   | EV                       | H          |           | RNRL    |     |    |                                                   |
| <b>B05BC</b> | <b>Soluzioni che favoriscono la diuresi osmotica</b>                                                          |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05BC        | GLICEROLO 10% CON SODIO CLORURO 0,9%                                                                          | FC                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| B05BC01      | MANNITOLO                                                                                                     | EV                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| <b>B05C</b>  | <b>Soluzioni per irrigazione</b>                                                                              |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| <b>B05CB</b> | <b>Soluzioni saline</b>                                                                                       |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05CB01      | SODIO CLORURO                                                                                                 | EV                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05CB01      | SODIO CLORURO                                                                                                 | FLC                      | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| <b>B05CX</b> | <b>Altre soluzioni per irrigazione</b>                                                                        |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05CX        | GLICINA/MANNITOLO/SORBITOLO                                                                                   | SACCHE                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05CX10      | ASSOCIAZIONI                                                                                                  | SACCHE                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| <b>B05D</b>  | <b>Soluzioni per dialisi peritoneale</b>                                                                      |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| <b>B05DA</b> | <b>Soluzioni isotoniche</b>                                                                                   |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05DA        | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE(ICODESTRINA/SODIO CLORURO/SODIO LATTATO/ CALCIO CLORURO/MAGNESIO CLORURO)   | SACCHE                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| <b>B05DB</b> | <b>Soluzioni ipertoniche</b>                                                                                  |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05DB        | SOLUZIONE PER DIALISI PERITONEALE                                                                             | SACCHE                   | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| <b>B05X</b>  | <b>Soluzioni endovena additive</b>                                                                            |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| <b>B05XA</b> | <b>Soluzioni elettrolitiche</b>                                                                               |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05XA        | POTASSIO ASPARTATO                                                                                            | FL                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA01      | POTASSIO CLORURO                                                                                              | FL                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA02      | SODIO BICARBONATO                                                                                             | FL                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| B05XA03      | SODIO CLORURO                                                                                                 | FL                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA04      | AMMONIO CLORURO                                                                                               | soluz.elettrolitica a ev | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA05      | MAGNESIO SOLFATO                                                                                              | FL                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA06      | POTASSIO FOSFATO                                                                                              | FL                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| B05XA07      | CALCIO CLORURO                                                                                                | FL                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA15      | POTASSIO LATTATO                                                                                              | FL                       | C          |           | RR      |     |    |                                                   |
| B05XA16      | SODIO CLORURO, POTASSIO CLORURO, CALCIO CLORURO BIIDRATO, MAGNESIO CLORURO ESAIDRATO, sodio bicarbonato       | FLC                      | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| B05XA30      | ACIDO LATTICO/SODIO IDROSSIDO/SODIO CLORURO/POTASSIO CLORURO/SODIO FOSFATO MONOIDRATO/SODIO FOSFATO BIIDRATO/ | FL                       | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |
| <b>B05XB</b> | <b>Aminoacidi</b>                                                                                             |                          |            |           |         |     |    |                                                   |
| B05XB02      | ALANIL GLUTAMMINA                                                                                             | FL IV                    | C          |           | OSP     |     |    |                                                   |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                            | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| B05XC        | RETINOLO<br>PALMITATO/ERGOCALCIFEROLO/TOCOFEROLO<br>ALFA/FITOMENADIONE | INF.               | H          |           | OSP     |     |    | Concentrato per emulsioni per adulti e bambini come da scheda tecnica                                                                                                         |
| <b>B05Z</b>  | <b>Emodialitici ed emofiltrati</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>B05ZB</b> | <b>Emofiltrati</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B05ZB        | SOLUZIONE PER EMOFILTRAZIONE                                           | FLC                | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>B06</b>   | <b>Agenti ematologici</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>B06A</b>  | <b>Altri agenti ematologici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>B06AA</b> | <b>Enzimi</b>                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AA        | PROMELASI                                                              | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AA03      | JALURONIDASI                                                           | FL                 | NC         |           |         |     |    | Fiale 300 UI                                                                                                                                                                  |
| <b>B06AB</b> | <b>Altri preparati ematologici</b>                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AB01      | EMINA                                                                  | FL EV              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>B06AC</b> | <b>Faramci usati nell'angioedema ereditario</b>                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AC01      | C1-INIBITORE, PLASMA DERIVATO                                          | EV                 | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                               |
| B06AC02      | ICATIBANT                                                              | SC                 | H          |           | RR      |     |    | Icatibant puo' essere autosomministrato solo su decisione di un medico esperto nella diagnosi e nel trattamento dell'angioedema ereditario e solo dopo adeguato addestramento |
| B06AC04      | CONESTAT ALFA                                                          | EV                 | C          |           | RR      |     |    | Da utilizzare solo nei casi accertati di attacchi acuti di angioedema in adulti con angioedema ereditario (HAE) secondario a deficienza dell'inibitore dellesterasi C1        |
| <b>C</b>     | <b>SISTEMA CARDIOVASCOLARE</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01</b>   | <b>Terapia Cardiaca</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01A</b>  | <b>Glicosidi cardiaci</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01AA</b> | <b>Glicosidi digidali</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01AA05      | DIGOSSINA                                                              | IM,CPR, CPS, SCIR. | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01AA08      | METILDIGOSSINA                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01B</b>  | <b>Antiarritmici, classe I e III</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01BB</b> | <b>Antiarritmici classe IA</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BB02      | MEXILETINA                                                             | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01BC</b> | <b>Antiarritmici classe IC</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BC03      | PROPAFENONE                                                            | EV,CPR, CPS        | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BC04      | FLECAINIDE                                                             | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BC04      | FLECAINIDE                                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| <b>C01BD</b> | <b>Antiarritmici classe III</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BD01      | AMIODARONE                                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BD01      | AMIODARONE                                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                               |
| C01BD05      | IBUTILIDE                                                              | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Conversione acuta della fibrillazione atriale o del flutter atriale a ritmo sinusale                                                                                          |



# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                              | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|----------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C01BD07      | DRONEDARONE                                              | CPR                     | A          |           | RRL     | PHT | PT | Pazienti adulti clinicamente stabili con anamnesi di fibrillazione atriale permanente o fibrillazione atriale non permanente ma in corso per prevenire una recidiva di fibrillazione atriale o per diminuire la frequenza ventricolare |
| <b>C01C</b>  | <b>Stimolanti cardiaci, esclusi i glicosidi cardiaci</b> |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01CA</b> | <b>Adrenergici e dopaminergici</b>                       |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA01      | ETILEFRINA                                               | EV,IM                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA02      | ISOPRENALINA                                             | EV                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA03      | NOREPINEFRINA                                            | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA04      | DOPAMINA                                                 | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA07      | DOBUTAMINA                                               | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA17      | MIDODRINA                                                | IM,CPR, GTT.            | C          |           | RR      |     |    | Solo per pazienti afferenti al SIT                                                                                                                                                                                                     |
| C01CA19      | FENOLDOPAM                                               | EV                      | H          |           | OSP     |     |    | Terapia d'emergenza dell'ipertensione che richiede trattamento per via e.v.                                                                                                                                                            |
| C01CA24      | EPINEFRINA                                               | IM. penna prer/sir prer | H          |           | RR      |     |    | fornire ai pazienti 2 autoiniettori da portare con sé                                                                                                                                                                                  |
| C01CA26      | EFEDRINA                                                 | IM                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CA26      | EFEDRINA CLORIDRATO                                      | FL                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01CE</b> | <b>Inibitori della fosfodiesterasi</b>                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CE03      | ENOXIMONE                                                | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01CX</b> | <b>Altri stimolanti cardiaci</b>                         |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01CX08      | LEVOSIMENDAN                                             | EV                      | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01D</b>  | <b>Vasodilatatori usati nelle malattie cardiache</b>     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01DA</b> | <b>Nitrati organici</b>                                  |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01DA02      | NITROGLICERINA                                           | SUBLING                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01DA02      | NITROGLICERINA                                           | TRANSDERMICA            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01DA02      | NITROGLICERINA                                           | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01DA08      | ISOSORBIDE DINITRATO                                     | CPR, CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01DA08      | ISOSORBIDE DINITRATO                                     | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| C01DA14      | ISOSORBIDE MONONITRATO                                   | CPR, CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01E</b>  | <b>Altri preparati cardiaci</b>                          |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C01EA</b> | <b>Prostaglandine</b>                                    |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                        |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C01EA01      | ALPROSTADIL                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Limitatamente al trattamenti del M. di Buerger in stadio avanzato con ischemia critica degli arti inferiori quando non e' indicato un intervento di rivascularizzazione; trattamento delle arteriopatie obliteranti di grado severo con ischemia critica degli |
| <b>C01EB</b> | <b>Altri preparati cardiaci</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EB07      | FRUTTOSIO 1,6-DIFOSFATO                                        | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Limitatamente all'utilizzo quale fonte di fosfato organico per l'allestimento di miscele per NPT al fine di evitare incompatibilita' con i Sali di calcio                                                                                                      |
| C01EB09      | UBIDECARENONE                                                  | CPS                | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EB10      | ADENOSINA                                                      | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Nelle aritmie sopraventricolari. Nello studio della riserva coronarica                                                                                                                                                                                         |
| C01EB16      | IBUPROFENE                                                     | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Inserito con richiesta motivata uso limitato al trattamento del dotto arterioso pervio emodinamicamente significativo nei neonati pretermine di eta' gestazionale inferiore alle 34 settimane. Monitoraggio dell'uso                                           |
| C01EB17      | IVABRADINA                                                     | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C01EB18      | RANOLAZINA                                                     | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    | Da non aggiungere a pazienti adeguatamente controllati con terapie antianginose di prima linea                                                                                                                                                                 |
| C01EB21      | REGADENOSON                                                    | INIETT             | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02</b>   | <b>Antipertensivi</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02A</b>  | <b>Sostanze antiadrenergici ad azione centrale</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02AB</b> | <b>Metildopa</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02AB01      | METILDOPA (LEVOGIRA)                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02AC</b> | <b>Agonisti dei recettori dell'imidazolina</b>                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02AC01      | CLONIDINA                                                      | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02AC01      | CLONIDINA                                                      | CPR , TRANSD       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02CA04      | DOXAZOSIN                                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02CA06      | URAPIDIL                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02D</b>  | <b>Sostanze ad azione sulla muscolatura liscia arteriolare</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02DC</b> | <b>Derivati pirimidinici</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| C02DC01      | MINOXIDIL                                                                       | CPR                | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02DD</b> | <b>Derivati nitroferriicianurici</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02DD01      | NITROPRUSSIDO                                                                   | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02K</b>  | <b>Altri antipertensivi</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C02KX</b> | <b>Antipertensiviper l'ipertensione arteriosa polmonare</b>                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C02KX01      | BOSENTAN                                                                        | CPR                | H          |           | RRL     |     |    | Su richiesta motivata per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare (PAH) per migliorare la capacita' di fare esercizio fisico nonche' i sintomi in pazienti in classe funzionale III. Ipertensione arteriosa polmonare primitiva; ipertensione art |
| C02KX02      | AMBRISENTAN                                                                     | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Ipertensione arteriosa polmonare II III OMS                                                                                                                                                                                                                    |
| C02KX04      | MACITENTAN                                                                      | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    | Trattamento a lungo termine ipertensione arterioso polmonare,pazienti in classe funzionale who II e III                                                                                                                                                        |
| C02KX05      | RIOCIGUAT                                                                       | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03</b>   | <b>Diuretici</b>                                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03A</b>  | <b>Diuretici ad azione diuretica minore, tiazidi</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03AA</b> | <b>Tiazidi non associate</b>                                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03AA03      | IDROCLOROTIAZIDE                                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03B</b>  | <b>Diuretici ad azione minore, escluse le tiazidi</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03BA</b> | <b>Sulfonamidi, non associate</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03BA04      | CLORTALIDONE                                                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03C</b>  | <b>Diuretici ad azione diuretica maggiore</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03CA</b> | <b>Sulfonamidi, non associate</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03CA01      | FUROSEMIDE                                                                      | INIET, CPR         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03CA01      | FUROSEMIDE                                                                      | SOL INIETT         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03CC</b> | <b>Derivati dell'acido arilossiacetico</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03CC01      | ACIDO ETACRINICO                                                                | EV,CPR             | C          |           | RR      |     |    | Acquisito "ad personam"                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>C03D</b>  | <b>Faramci risparmiatori di potassio</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03DA</b> | <b>Antagonisti dell'aldosterone</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03DA01      | SPIRONOLATTONE                                                                  | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03DA02      | CANRENOATO DI POTASSIO                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03DA03      | CANRENOATO DI POTASSIO                                                          | EV                 | H          |           | OPS     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03DA03      | CANRENONE                                                                       | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03DA04      | EPLERENONE                                                                      | CPR,RIV            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03E</b>  | <b>Diuretici e farmaci risparmiatori di potassio in associazione</b>            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>C03EA</b> | <b>Diuretici ad azione diuretica minore e farmaci risparmiatori di potassio</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |
| C03EA01      | IDROCLOROTIAZIDE E FARMACI RISPARMIATORI DI POTASSIO                            | CPR, CPS           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                       | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C03EB</b> | <b>Diuretici ad azione diuretica maggiore e farmaci risparmiatori di potassio</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C03EB01      | FUROSEMIDE/SPIRONOLATONE                                                          | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C03X</b>  | <b>Altri diuretici</b>                                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C03XA</b> | <b>Antagonisti della vasopressina</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C03XA01      | TOLVAPTAN                                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                       |
| C03XA01      | TOLVAPTAN                                                                         | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | Insufficienza renale associata al rene policistico autosomico dominante - Registro Aifa               |
| <b>C04</b>   | <b>Vasodilatatori periferici</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C04A</b>  | <b>Vasodilatatori periferici</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C04AD</b> | <b>Derivati purinici</b>                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C04AD03      | PENTOXIFILLINA                                                                    | EV                 | C          |           | RR      |     |    | In casi particolari di ischemia critica degli arti inferiori, del distretto oculare e auricolare      |
| <b>C05</b>   | <b>Vasoprotettori</b>                                                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C05A</b>  | <b>Sostanze per il trattamento di emorroidi e ragadi anali per uso topico</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C05AA</b> | <b>Corticosteroidi</b>                                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C05AA01      | IDROCORTISONE/BENZOCAINA/EPARINA SODICA                                           | CR RETT            | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                       |
| C05AA10      | FLUOCINOLONE ACETONIDE                                                            | TOPIC.             | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                       |
| C05BA01      | EPARINOIDI ORGANICI                                                               | TOPIC.             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                       |
| C05BB02      | POLIDOCANOLO                                                                      | EV                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C05CA03      | DIOSMINA/ESPERIDINA                                                               | CPR RIV            | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>C07</b>   | <b>Betabloccanti</b>                                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C07A</b>  | <b>Betabloccanti</b>                                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>C07AA</b> | <b>Betabloccanti non selettivi</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C07AA05      | PROPRANOLOLO                                                                      | CPR,CPS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AA05      | PROPRANOLOLO                                                                      | SOL ORALE          | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                       |
| C07AA07      | SOTALOLO                                                                          | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AA12      | NADOLOLO                                                                          | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>C07AB</b> | <b>Bloccanti selettivi</b>                                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C07AB02      | METOPROLOLO                                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| C07AB02      | METOPROLOLO                                                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AB03      | ATENOLOLO                                                                         | EV,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AB07      | BISOPROLOLO                                                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Farmaco con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico                                        |
| C07AB08      | CELIPROLOLO                                                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| C07AB09      | ESMOLOLO                                                                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Riservato a pazienti critici, da utilizzare nelle sale operatorie e nelle terapie intensive           |
| C07AB12      | NEBIVOLOLO                                                                        | CPS                | A          |           | RR      |     |    | Beta bloccante ad azione anche vasodilatante e con indicazione anche nello scompenso cardiaco cronico |
| <b>C07AG</b> | <b>Bloccantidei recettori alfa- e beta- adrenergici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| C07AG02      | CARVEDILOLO                                                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                         | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                       |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C08</b>   | <b>Calcioantagonisti</b>                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C08C</b>  | <b>Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C08CA</b> | <b>Derivati diidropiridinici</b>                                    |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C08CA01      | AMLODIPINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C08CA02      | FELODIPINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C08CA05      | NIFEDIPINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C08CA06      | NIMODIPINA                                                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C08D</b>  | <b>Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto</b>     |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C08DA</b> | <b>Derivati fenilalchilaminici</b>                                  |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C08DA01      | VERAPAMIL                                                           | EV,CPR,CPR         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C08DB01      | DILTIAZEM                                                           | EV,CPR,CPS         | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09</b>   | <b>Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina</b>           |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09A</b>  | <b>ACE- inibitori, non associati</b>                                |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09AA</b> | <b>ACE-inibitore , non associati</b>                                |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09AA01      | CAPTOPRIL                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09AA02      | ENALAPRIL                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09AA04      | PERINDOPRIL                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09AA05      | RAMIPRIL                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09AA06      | QUINAPRIL                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09B</b>  | <b>ACE-inibitore , associazioni</b>                                 |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09BA</b> | <b>ACE-inibitori e diuretici</b>                                    |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09BA02      | ELANAPRIL E DIURETICI                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09BA05      | RAMIPRIL E DIURETICI                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09BB</b> | <b>ACE- inibitori e calcioantagonisti</b>                           |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09BB05      | RAMIPRIL E FELODIPINA                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09C</b>  | <b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>              |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09CA</b> | <b>Antagonisti dell'angiotensina II, non associati</b>              |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA01      | LOSARTAN                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA03      | VALSARTAN                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA04      | IRBESARTAN                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA06      | CANDESARTAN                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09CA07      | TELMISARTAN                                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09D</b>  | <b>Antagonisti dell'angiotensina II, associazioni</b>               |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09DA</b> | <b>Antagonisti dell'angiotensina II e diuretici</b>                 |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA01      | LOSARTAN E DIURETICI                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA03      | VALSARTAN E DIURETICI                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA04      | IRBESARTAN E DIURETICI                                              | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA06      | CANDESARTAN E DIURETICI                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| C09DA07      | TELMISARTAN E DIURETICI                                             | CPR                | A          |           | RR      |     |         |                                                                                                                            |
| <b>C09DX</b> | <b>Antagonisti dell'Angiotensina II, altre associazioni</b>         |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                            |
| C09DX04      | SACUBITRIL/VALSARTAN                                                | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT AIFA |                                                                                                                            |
| C09XA02      | ALISKIREN                                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |         | Per pazienti che non rispondono ad altri trattamenti di comprovato costo-efficacia. Monitoraggio dei consumi ogni sei mesi |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                         | Forma Farmaceutica                | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                              |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>C10</b>   | <b>Sostanze modificatrici dei lipidi</b>                                                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>C10A</b>  | <b>Sostanze modificatrici dei lipidi, non associate</b>                                             |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>C10AA</b> | <b>Inibitori della HMG CoA reduttasi</b>                                                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| C10AA01      | SIMVASTATINA                                                                                        | CPR                               | A          | 13        | RR      |     |    |                                                                                                   |
| C10AA03      | PRAVASTATINA                                                                                        | CPR                               | A          | 13        | RR      |     |    |                                                                                                   |
| C10AA05      | ATORVASTATINA                                                                                       | CPR                               | A          | 13        | RR      |     |    |                                                                                                   |
| C10AA07      | ROSUVASTATINA                                                                                       | CPR                               | A          | 13        | RR      |     |    | Di seconda scelta come da nota AIFA 13                                                            |
| <b>C10AB</b> | <b>Fibrati</b>                                                                                      |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| C10AB05      | FENOFIBRATO                                                                                         | CPR                               | A          | 13        | RR      |     |    |                                                                                                   |
| <b>C10AC</b> | <b>Sequestranti degli acidi biliari</b>                                                             |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| C10AC01      | COLESTIRAMINA                                                                                       | BUSTINE                           | A          | 13        | RR      |     |    |                                                                                                   |
| <b>C10AX</b> | <b>Altre sostanze modificatrici dei lipidi</b>                                                      |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| C10AX06      | OMEGA-3-TRIGLICERIDI INCLUSI ALTRI ESTERI E ACIDI                                                   | CPS                               | A          | 94/13     | RR      |     |    | Solo per Unità' di Terapia Intensiva coronarica                                                   |
| C10AX09      | EZETIMIBE                                                                                           | CPR RIV                           | A          | 13        | RR      |     |    |                                                                                                   |
| C10AX12      | LOMITAPIDE MESILATO                                                                                 | CPS                               | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                   |
| C10AX13      | EVOLOCUMAB                                                                                          | SOL.INIETT                        | A          |           | RRL     | PHT |    | Registro web based                                                                                |
| C10AX14      | ALIROCUMAB                                                                                          | PENNE PRERIEMPITE                 | A          |           | RNRL    | PHT |    | Registro web based                                                                                |
| <b>101B</b>  | <b>Sostanze modificatrici dei lipidi, associazioni</b>                                              |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>101BA</b> | <b>Inibitori dell'HMG CoA reduttasi in associazione con altre sostanze modificatrici dei lipidi</b> |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| C10BA02      | SIMVASTATINA ED EZETIMIBE                                                                           | CPR                               | A          | 13        | RR      |     |    | Di seconda scelta secondo la nota AIFA 13                                                         |
| <b>D</b>     | <b>DERMATOLOGICI</b>                                                                                |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D01</b>   | <b>Antimicotici per uso dermatologico</b>                                                           |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D01A</b>  | <b>Antibiotici per uso topico</b>                                                                   |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D01AC</b> | <b>Derivati imidazolici e triazolici</b>                                                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D01AC01      | CLOTRIMAZOLO                                                                                        | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| D01AC02      | MICONAZOLO NITRATO                                                                                  | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| D01AC03      | ECONAZOLO NITRATO                                                                                   | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D01AE</b> | <b>Altri antimicotici per uso topico</b>                                                            |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D01AE20      | ACIDO BORICO/FENOLO/FUCSINA/RESORCINA                                                               | SOL. 0,3% -                       | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D02</b>   | <b>Emollienti e protettivi</b>                                                                      |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D02AB        | ZINCO OSSIDO                                                                                        | UNG.                              | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03</b>   | <b>Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni</b>                                        |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03A</b>  | <b>Cicatrizzanti</b>                                                                                |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03AX</b> | <b>Altri cicatrizzanti</b>                                                                          |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D03AX        | FRUMENTO ESTRATTO                                                                                   | CREMA                             | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                   |
| D03AX05      | ACIDO IALURONICO                                                                                    | TOPIC. G.C.                       | C          |           | OTC     |     |    | L'uso delle pomate e' ammesso solo nei reparti di terapia intensiva, Centri Ustioni, Dermatologia |
| D03AX05      | AC IALURONICO SALE SODICO                                                                           | CREMA                             | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03B</b>  | <b>Enzimi</b>                                                                                       |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| <b>D03BA</b> | <b>Enzimi proteolitici</b>                                                                          |                                   |            |           |         |     |    |                                                                                                   |
| D03BA        | ENZIMI PROTEOLITICI ARRICCHITI CON BROMELINA                                                        | POLV. E GEL PER GEL - USO CUTANEO | H          |           | OSP     |     |    | Centro Ustioni                                                                                    |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                               | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                    |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------|
| D03BA02      | COLLAGENASI/ o Acido ialuronico sale sodico 0,2%+ collagenasi             | UNG.               | C          |           | SOP     |     |    |                         |
| D03BA52      | COLLAGENASI, ASSOCIAZIONI                                                 | TOPIC.             | C          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D04</b>   | <b>Antipruriginosi, inclusi antistaminici,anestetici, ecc.</b>            |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D04A</b>  | <b>Antipuriginosi inclusi antistaminici, anestetici, ecc..</b>            |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D04AB</b> | <b>Anestetici per uso topico</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D04AB01      | LIDOCAINA                                                                 | TOPIC.             | C          |           | USPL    |     |    |                         |
| <b>D05</b>   | <b>Antipsoriasici</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D05A</b>  | <b>Antipsoriasici per uso topico</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D05AX</b> | <b>Altri antipsoriasici per uso topico</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D05AX02      | CALCIPOTRIOLO                                                             | TOPIC.             | A          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D05B</b>  | <b>Antipsoriasici per uso sistemico</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D05BB</b> | <b>Retinoidi per il trattamento della psoriasi</b>                        |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D05BB02      | ACITRETINA                                                                | CPS                | A          |           | RNR     |     |    |                         |
| <b>D06</b>   | <b>Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologici</b>                 |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D06A</b>  | <b>Antibiotici per uso topico</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D06AA</b> | <b>Tetraciline e derivati</b>                                             |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D06AA02      | CLORTETRACICLINA                                                          | TOPIC.             | C          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D06AX</b> | <b>Altri antibiotici per uso topico</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D06AX01      | ACIDO FUSIDICO                                                            | TOPIC.             | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D06AX07      | GENTAMICINA                                                               | TOPIC.             | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D06AX09      | MUPIROCINA                                                                | TOPIC.             | C          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D06B</b>  | <b>Chemioterapici per uso topico</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D06BA</b> | <b>Sulfonamidi</b>                                                        |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D06BA01      | SULFADIAZINA ARGENTICA                                                    | TOPIC.             | C          |           | SOP     |     |    |                         |
| <b>D06BB</b> | <b>Antivirali</b>                                                         |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D06BB03      | ACICLOVIR                                                                 | CREMA              | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D06BB10      | IMIQUIMOD                                                                 | TOPIC.             | A          |           | RRL     | PHT | PT |                         |
| D06BB12      | ESTRATTO SECCO CAMELIA SINENSIS                                           | UNGUENTO           | A          |           | RR/RRL  | PHT | PT | Specialista Dermatologo |
| <b>D07</b>   | <b>Corticosteroidi, preparati dermatologici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D07A</b>  | <b>Corticosteroidi non associati</b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D07AA</b> | <b>Corticosteroidi deboli (gruppo I)</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D07AA02      | IDROCORTISONE                                                             | CREMA              | C          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D07AB</b> | <b>Corticosteroidi moderatamente attivi (gruppo II)</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D07AB02      | IDROCORTISONE BUTIRRATO                                                   | CREMA              | A          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D07AC</b> | <b>Corticosteroidi attivi (gruppo III)</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D07AC01      | BETAMETASONE DIPROPIONATO                                                 | CREMA              | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07AC13      | MOMETASONE FUROATO                                                        | CREMA              | C          |           | RR      |     |    |                         |
| D07AC14      | METILPREDNISOLONE ACEPONATO                                               | CREMA              | A          | 88        | RR      |     |    |                         |
| <b>D07AD</b> | <b>Corticosteroidi molto attivi (gruppo IV)</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D07AD01      | CLOBETASOLO PROPIONATO                                                    | CREMA              | A          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D07B</b>  | <b>Corticosteroidi, associazioni con antisettici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D07BC</b> | <b>Corticosteroidi attivi , associazione con antisettici</b>              |                    |            |           |         |     |    |                         |
| D07BC04      | DIFLUCORTOLONE VALERATO/CLORCHINALDOLO                                    | CREMA              | C          |           | RR      |     |    |                         |
| <b>D07C</b>  | <b>Corticosteroidi, associazioni con antibiotici</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>D07CB</b> | <b>Corticosteroidi moderatamente attivi, associazioni con antibiotici</b> |                    |            |           |         |     |    |                         |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                     | Forma Farmaceutica         | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                |
|--------------|---------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| D07CB01      | TRIAMCINOLONE + CLORTETRACICLINA                                                | POMATA                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |
| D07CC01      | ACIDO FUSIDICO/BETAMETASONE VALERATO                                            | CREMA                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D07X</b>  | <b>Corticosteroidi, altre associazioni</b>                                      |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D07XC</b> | <b>Corticosteroidi attivi, altre associazioni</b>                               |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D07XC01      | BETAMETASONE/ACIDO SALICILICO                                                   | UNG.                       | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08</b>   | <b>Antisettici e disinfettanti</b>                                              |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08A</b>  | <b>Antisettici e disinfettanti</b>                                              |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08AC</b> | <b>Biguanidi ed amidine</b>                                                     |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AC02      | CLOREXIDINA                                                                     | SOL. cutanea               | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AC52      | CLOREXIDINA GLUCONATO - 20 mg/ml e alcool isopropilico 0.70 ml/ml               | SOL. cutanea con colorante | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AD        | ACIDO BORICO                                                                    | SOL.                       | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08AG</b> | <b>Derivati dello iodio</b>                                                     |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AG02      | POVIDONE-IODIO                                                                  | TOPIC.                     | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08AJ</b> | <b>Derivati ammoniacali quaternari</b>                                          |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AJ01      | BENZALCONIO CLORURO                                                             | SOL. cutanea               | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08AK</b> | <b>Derivati del mercurio</b>                                                    |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AK04      | MERBROMINA                                                                      | SOL. cutanea               | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D08AX</b> | <b>Altri antisettici e disinfettanti</b>                                        |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AX        | METILTIONINIO SOL.                                                              | FL                         | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                     |
| D08AX07      | SODIO IPOCLORITO                                                                | SOL. cutanea               | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D11</b>   | <b>Preparati dermatologici</b>                                                  |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D11A</b>  | <b>Altri preparati dermatologici</b>                                            |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>D11AH</b> | <b>Preparati per dermatiti, escluso i corticosteroidi</b>                       |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| D11AH01      | TACROLIMUS                                                                      | TOPIC.                     | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                     |
| D11AH02      | PIMECROLIMUS                                                                    | TOPIC.                     | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                     |
| D11AH02      | PIMECROLIMUS                                                                    | TOPIC.                     | C          |           | RRL     |     |    | Prescrivibile dalle U.O.C. di Dermatologia dei presidi ospedalieri e dal Centro di riferimento di dermatologia pediatrica           |
| D11AH04      | ALITRETINOINA                                                                   | CPS                        | H          |           | RNRL    |     |    | L'uso e' limitato al trattamento dell'eczema cronico severo alle mani, resistenti al trattamento con potenti corticosteroidi topici |
| D11AH05      | DUPILUMAB                                                                       | SC                         | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                             |
| D11AX        | PIAS (ESTRATTO TOTALE DEGLI INSAPONIFICABILI DEGLI OLI DI AVOCADO E SOJA)       | CPR                        | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G</b>     | <b>SISTEMA GENITO-URINARIO E ORMONI SESSUALI</b>                                |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01</b>   | <b>Antinfettivi ed antisettici ginecologici</b>                                 |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01A</b>  | <b>Antinfettivi ed antisettici, escluse le associazioni con corticosteroidi</b> |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01AA</b> | <b>Antibiotici</b>                                                              |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AA        | MECLOCICLINA SOLFOSALICILATO                                                    | OVULI                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                     |
| <b>G01AF</b> | <b>Derivati Imidazolici</b>                                                     |                            |            |           |         |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF01      | METRONIDAZOLO                                                                   | OVULI VAG                  | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                     |
| G01AF02      | CLOTRIMAZOLO                                                                    | CREMA                      | C          |           | OTC     |     |    |                                                                                                                                     |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                              | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                        |
|--------------|----------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------|
| G01AF04      | MICONAZOLO                                               | LAVANDE                         | C          |           | SOP     |     |    |                             |
| G01AF05      | ECONAZOLO NITRATO                                        | OVULI                           | C          |           | SOP     |     |    |                             |
| G01AF20      | CLOTRIMAZOLO/METRONIDAZOLO                               | CREMA                           | C          |           | SOP     |     |    |                             |
| <b>G01AX</b> | <b>Altri antiinfettivi ed antisettici</b>                |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G01AX11      | IODOPOVIDONE                                             | LAVANDE VAGINALI                | C          |           | SOP     |     |    |                             |
| <b>G02</b>   | <b>Altri ginecologici</b>                                |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G02A</b>  | <b>Uterotonici</b>                                       |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G02AB</b> | <b>Alcaloidi della segale cornuta</b>                    |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02AB01      | METILERGOMETRINA                                         | EV,IM,CPR                       | A          |           | RR      |     |    |                             |
| <b>G02AD</b> | <b>Prostaglandine</b>                                    |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02AD02      | MISOPROSTOLO                                             | INF                             | C          |           | OSP     |     |    |                             |
| G02AD02      | DINOPROSTONE                                             | GEL VAG                         | H          |           | OSP     |     |    |                             |
| G02AD03      | GEMEPROST                                                | OV.VAG                          | C          |           | OSP     |     |    |                             |
| G02AD05      | SULPROSTONE                                              | EV                              | H          |           | OSP     |     |    |                             |
| G02AD06      | MISOPROSTOLO                                             | Disp.Vag.                       | H          |           | OSP     |     |    | da utilizzare in ostetricia |
| G02AD06      | MISOPROSTOLO                                             | CPR                             | C          |           | OSP     |     |    |                             |
| <b>G02B</b>  | <b>Contraccettivi per uso topico</b>                     |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G02BA</b> | <b>Contraccettivi intrauterini</b>                       |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02BA03      | LEVONORGESTREL                                           | SISTEMA A RILASCIO INTRAUTERINO | C          |           | RNR     |     |    |                             |
| <b>G02C</b>  | <b>Altri preparati ginecologici</b>                      |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G02CA</b> | <b>Simpaticomimetici, tocolitici</b>                     |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02CA        | ISOXSUPRINA CLORIDRATO                                   | SOL. Inett.                     | C          |           | RNR     |     |    |                             |
| G02CA01      | RITODRINA                                                | F                               | A          |           | RNR     |     |    |                             |
| <b>G02CB</b> | <b>Inibitori della prolattina</b>                        |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02CB01      | BROMOCRIPTINA                                            | CPR                             | A          |           | RR      |     |    |                             |
| G02CB03      | CABERGOLINA                                              | CPR                             | A          |           | RNR     |     |    |                             |
| <b>G02CX</b> | <b>Altri ginecologici</b>                                |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G02CX01      | ATOSIBAN                                                 | SOL per Infusione ev.           | H          |           | OSP     |     |    |                             |
| <b>G03</b>   | <b>Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b> |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03A</b>  | <b>Contraccettivi ormonali sistemici</b>                 |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03AA</b> | <b>Associazioni fisse estro-progestiniche</b>            |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G03AA12      | DROSPIRENONE ETINILESTRADIOLO/CLT.BET                    | CPR.RIV                         | C          |           | RR      |     |    |                             |
| G03AA13      | ETINILESTRADIOLO/NORELGESTROMINA                         | CER                             | C          |           | RR      |     |    |                             |
| <b>G03B</b>  | <b>Androgeni</b>                                         |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03BA</b> | <b>Derivati del 3-Oxoandrostene (4)</b>                  |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G03BA03      | TESTOSTERONE                                             | GEL.                            | A          | 36        | RNRL    | PHT | PT |                             |
| G03BA03      | TESTOSTERONE/PROP/UNDECAN/ENANT                          | IM,CPS                          | A          | 36        | RNRL    | PHT | PT |                             |
| <b>G03D</b>  | <b>Progestinici</b>                                      |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| <b>G03DA</b> | <b>Derivati del pregnene (4)</b>                         |                                 |            |           |         |     |    |                             |
| G03DA02      | MEDROSSIPROGESTERONE                                     | CPR                             | A          |           | RNR     |     |    |                             |
| G03DA03      | IDROSSIPROGESTERONE                                      | IM                              | A          |           | RNR     |     |    |                             |
| G03DA04      | PROGESTERONE                                             | IM                              | A          |           | RNR     |     |    |                             |
| <b>G03DB</b> | <b>Derivati del pregnadiene</b>                          |                                 |            |           |         |     |    |                             |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| G03DB04      | NOMEGESTROLO ACETATO                                           | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03DC</b> | <b>Derivati dell'estrene</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03DC02      | NORETISTERONE                                                  | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03G</b>  | <b>Gonadotropine ed altri stimolanti dell'ovulazione</b>       |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03GA</b> | <b>Gonadotropine</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03GA01      | GONADOTROPINA CORIONICA                                        | IM,SC              | A          |           | RR      |     |    |      |
| G03GA02      | GONADOTROPINA UMANA DELLA MENOPAUSA (MENOTROPINA)              | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA04      | UROFOLLITROPINA                                                | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA05      | FOLLITROPINA ALFA                                              | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA06      | FOLLITROPINA BETA                                              | IM,SC              | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA07      | LUTROPINA ALFA                                                 | SC                 | A          | 74        | RR      | PHT | PT |      |
| G03GA08      | CORIOGONADOTROPINA ALFA                                        | SC                 | A          | 74        | RR      | PHT | PT |      |
| G03GA09      | CORIFOLLITROPINA ALFA                                          | SC                 | A          | 74        | RNRL    | PHT | PT |      |
| G03GA10      | FOLLITROPINA DELTA                                             | SC                 | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| G03GA30      | FOLLITROPINA ALFA/LUTROPINA ALFA                               | SC                 | A          | 74        | RRL     | PHT | PT |      |
| <b>G03H</b>  | <b>Antiandrogeni</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03HA</b> | <b>Antiandrogeni non associati</b>                             |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03HA01      | CIPROTERONE ACETATO                                            | IM. CPR            | A          |           | RNR     |     |    |      |
| <b>G03X</b>  | <b>Altri ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale</b> |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G03XB</b> | <b>Modulatori dei recettori del progesterone</b>               |                    |            |           |         |     |    |      |
| G03XB01      | MIFEPRISTONE                                                   | CPR                | H          |           | OSP     |     |    |      |
| G03XB02      | ULIPRISTAL ACETATO                                             | CPR                | A          | 51        | RNRL    | PHT | PT |      |
| <b>G04</b>   | <b>Urologici</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G04B</b>  | <b>Urologici</b>                                               |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G04BC</b> | <b>Solventi dei calcoli urinari</b>                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BC        | KALNACITRATO                                                   | GRANU PER OS       | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>G04BD</b> | <b>Farmaci per la frequenza urinaria e l'incontinenza</b>      |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BD04      | OXIBUTININA                                                    | CPR                | A          | 87        | RR      |     |    |      |
| G04BD06      | PROPIVERINA CLORIDRATO                                         | CPR                | C          |           | RR      |     |    |      |
| G04BD07      | TOLTERODINA TARTRATO                                           | CPS/CPR            | A          |           | RR      |     |    |      |
| G04BD08      | SOLIFENACINA SUCCINATO                                         | CPR                | C          |           | RR      |     |    |      |
| G04BD12      | MIRABEGRON                                                     | CPR                | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>G04BE</b> | <b>Farmaci usati nella disfunzione dell'erezione</b>           |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04BE01      | ALPROSTADIL                                                    | INTRACAV           | A          | 75        | RNR     |     | PT |      |
| G04BE03      | SILDENAFIL CITRATO                                             | CPR RIVESTITE      | A          | 75        | RR      | PHT | PT |      |
| G04BE03      | SILDENAFIL CITRATO                                             | POLV PER SOSP OS   | A          |           | RRL     | PHT |    |      |
| G04BE08      | TADALAFIL                                                      | CPR                | A          | 75        | RR      | PHT | PT |      |
| G04BE08      | TADALAFIL                                                      | CPR                | A          |           | RRL     | PHT |    |      |
| G04BE09      | VARDENAFIL                                                     | CPR                | A          | 75        | RR      | PHT | PT |      |
| G04BE10      | AVANAFIL                                                       | CPR                | A          | 75        | RR      | PHT | PT |      |
| <b>G04C</b>  | <b>Farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>        |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>G04CA</b> | <b>Antagonisti dei recettori alfa-adrenergici</b>              |                    |            |           |         |     |    |      |
| G04CA01      | ALFUZOSINA CLORIDRATO                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| G04CA02      | TAMSULOSINA                                                    | CPS                | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>G04CB</b> | <b>Inibitori della testosterone-5-alfa reduttasi</b>           |                    |            |           |         |     |    |      |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica      | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                          |
|--------------|----------------------------------------------------------------|-------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| G04CB01      | FINASTERIDE                                                    | CPR                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CB02      | DUTASTERIDE                                                    | CPS                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>G04CX</b> | <b>Altri farmaci usati nell'ipertrofia prostatica benigna</b>  |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| G04CX03      | MEPARTRICINA                                                   | CPR                     | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H</b>     | <b>PREPARATI ORMONALI SISTEMICI</b>                            |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01</b>   | <b>Ormoni ipofisari ed ipotalamicied analoghi</b>              |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01A</b>  | <b>Ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi ed analoghi</b>      |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01AA</b> | <b>ACTH</b>                                                    |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01AA02      | TETRACOSACTIDE                                                 | EV,IM                   | C          |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01AC</b> | <b>Somatropina ed agonisti della somatropina</b>               |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01AC01      | SOMATROPINA                                                    | INIETT                  | A          | 39        | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| H01AC03      | MECASERMINA                                                    | SC                      | H          |           | RNRL    |     |    | Per il trattamento a lungo termine del deficit di accrescimento nei bambini e negli adolescenti con deficit primario severo del fattore di crescita insulino-simile di tipo I (IGFD primario) |
| <b>H01AX</b> | <b>Altri ormoni del lobo anteriore dell'ipofisi e analoghi</b> |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01AX01      | PEGVISOMANT                                                    | SC                      | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01B</b>  | <b>Ormoni del lobo posteriore dell'ipofisi</b>                 |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01BA</b> | <b>Vasopressina ed analoghi</b>                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01BA02      | DESMOPRESSITNA                                                 | ENDONAS, EV, IM, OS, SC | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| H01BA04      | TERLIPRESSINA                                                  | EV                      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01BB</b> | <b>Oxitocina e analoghi</b>                                    |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01BB02      | OXITOCINA                                                      | EV,IM                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01BB03      | CARBETOCINA                                                    | EV                      | C          |           | OSP     |     |    | L'uso e' limitato a pazienti ad alto rischio di emorragia postpartum (come placenta previa, parto gemellare o parto pretermine prima della trentaduesima settimana)                           |
| <b>H01C</b>  | <b>Ormoni ipotalamici</b>                                      |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01CA</b> | <b>Ormoni liberatori delle gonadotropine</b>                   |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01CA01      | GONADORELINA                                                   | ENDONAS                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H01CB</b> | <b>Ormoni anticrescita</b>                                     |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01CB01      | SOMATOSTTAINA                                                  | EV                      | H          |           | OSP/RR  |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H01CB02      | OCTREOTIDE                                                     | EV,IM,SC                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| H01CB03      | LANREOTIDE                                                     | IM                      | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                               |
| H01CB05      | PASIREOTIDE                                                    | IM                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT | Trattamento pazienti adulti con acromegalia                                                                                                                                                   |
| H01CB05      | PASIREOTIDE                                                    | SC                      | A          |           | RNRL    | PHT | PT | Registro Web based Aifa - Malattia di Cushing                                                                                                                                                 |
| <b>H02</b>   | <b>Corticosterodi sistemici</b>                                |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H02A</b>  | <b>Corticosteroidi sistemici non associati</b>                 |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H02AA</b> | <b>Mineralcorticoidi</b>                                       |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| H02AA02      | FLUDROCORTISONE ACETATO                                        | CPR EFF                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                               |
| <b>H02AB</b> | <b>Glicocorticoidi</b>                                         |                         |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                               |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                  | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                              |
|--------------|----------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| H02AB01      | BETAMETASONE                                 | IM ,CPR            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB02      | DESAMETASONE                                 | IM,CPR, GTT.       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB04      | METILPREDNISOLONE                            | IM,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB07      | PREDNISONE                                   | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB08      | TRIAMCINOLONE                                | INIETT.            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB09      | IDROCORTISONE EMISUCCINATO SODICO            | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB09      | IDROCORTISONE                                | CPR                | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB10      | CORTISONE                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02AB13      | DEFLAZACORT                                  | CPR, GTT           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H02BX</b> | <b>Corticosteroidi sistemici associati</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| H02BX01      | METILPREDNISOLONE, ASSOCIAZIONI              | INIETT.            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H03</b>   | <b>Terapia tiroidea</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H03A</b>  | <b>Preparati tiroidei</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H03AA</b> | <b>Ormoni tiroidei</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| H03AA01      | LEVOTIROXINA SODICA                          | CPR , GTT.         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H03B</b>  | <b>Preparati antitiroidei</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H03BB</b> | <b>Derivati imidazolici contenenti zolfo</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| H03BA02      | PROPILTIOURACILE                             | CPR                | A          |           | NC      |     |    |                                                                                                                                                   |
| H03BB02      | TIAMAZOLO                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H04</b>   | <b>Ormoni pancreatici</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H04A</b>  | <b>Ormoni glicogenolitici</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H04AA</b> | <b>Ormoni glicogenolitici</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| H04AA01      | GLUCAGONE                                    | FALE               | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H05</b>   | <b>Calcio - omeostatici</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H05A</b>  | <b>Ormoni paratiroidei e analoghi</b>        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>H05AA</b> | <b>Ormoni paratiroidei e analoghi</b>        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| H05AA02      | TERIPARATIDE                                 | SC                 | A          | 79        | RR      |     | PT |                                                                                                                                                   |
| H05BX01      | CINACALCET                                   | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                   |
| H05BX02      | PARACALCITOLE                                | EV,INIET,CPS       | A          |           | RR      | PHT | PT | Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica                                                                                     |
| H05BX04      | ETELCALCETIDE CLORIDRATO                     | EV                 | A          |           | RRL     | PHT |    | Monitoraggio addizionale.Iperparatiroidismo secondario ad insufficienza renale cronica,da iniettare ev immediatamente dopo la fine della dialisi. |
| <b>J</b>     | <b></b>                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>J01</b>   | <b>Antibatterici per uso sistemico</b>       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>J01A</b>  | <b>Tetracicline</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| <b>J01AA</b> | <b>Tetracicline</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                   |
| J01AA02      | DOXICICLINA                                  | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Doxiciclina e Minociclina sono sostanzialmente equivalenti                                                                                        |
| J01AA08      | MINOCICLINA                                  | CPS                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                   |



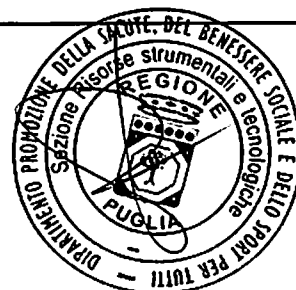
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                      | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------|----------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01AA12      | TIGECICLINA                                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Approvato per utilizzo in infezioni di cute e tessuti molli, infezioni intraaddominali, polmoniti comunitarie (preferibilmente come parte di un regime di associazione) causate da MRSA, Acinetobacter spp [Mandell, Surg Inf Soc 2016, Sanford Guide ABX tx 2017]                                                                                                                                                                                                  |
| <b>J01B</b>  | <b>Amfenicoli</b>                                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>J01BA</b> | <b>Amfenicoli</b>                                                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01BA01      | CLORAMFENICOLO                                                                   | IM                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01BA02      | TIAMFENICOLO GLICINATO ACETILCISTEINATO                                          | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>J01C</b>  | <b>Antibatterici beta-lattamici, penicilline</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>J01CA</b> | <b>Penicilline ad ampio spettro</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CA01      | AMPICILLINA                                                                      | EV,IM,CPS , CPR    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CA04      | AMOXICILLINA                                                                     | CPR , CPS , POLV.  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CA04      | AMOXICILLINA                                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CA12      | PIPERACILLINA                                                                    | EV                 | H          | 55        | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CA12      | PIPERACILLINA                                                                    | IM                 | A          | 55        | RR      |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| J01DC01      | CEFOXITINA SODICA                                                                | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>J01CE</b> | <b>Penicilline sensibili alle beta - lattamasi</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CE01      | BENZILPENICILLINA                                                                | EV,IM              | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CE08      | BENZILPENICILLINA BENZATINA                                                      | IM                 | A          | 92        | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>J01CF</b> | <b>Penicilline resistenti alle beta - lattamasi</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CF04      | OXACILLINA                                                                       | IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>J01CR</b> | <b>Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta - lattamasi</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| J01CR01      | AMPICILLINA SULBACTAM                                                            | IM                 | A          | 55        | RR      |     |    | Amoxi-clav e Amp-sulb NON sono equivalenti in relazione a: -spettro azione (> efficacia di amoxi-clav vs alcune specie di stafilococchi coagulasi-neg, bacilli Gram neg come Moraxella catharralis, bacilli anaerobi Gram neg; >possibile efficacia di amp-sub vs Acinetobacter spp, contro cui è INATTIVO amoxi-clav; efficacia elettiva di amp-sulb vs Listeria); - formulazione (solo ev x amp-sulb) [Sanford Guide ABX tx 2017; John Hopkins Guide ABX 2015-16] |
| J01CR01      | AMPICILLINA SULBACTAM                                                            | EV                 | H          | 55        | RNRL    |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



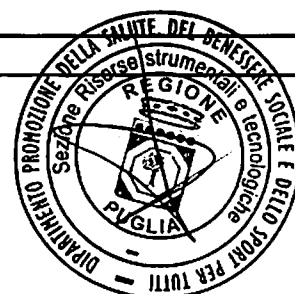
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                 | Forma Farmaceutica       | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta    | PHT | PT | Note                                                                                                             |
|--------------|---------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------|------------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01CR02      | AMOXICILLINA TRIIDRATO POTASSIO CLAVULONICO | BUST, CPR<br>EV          | A<br>H     |           | RR<br>RNRL |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL                                                     |
| J01CR02      |                                             |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |
| J01CR02      | AMOXICILLINA SODICA POTASSIO CLAVULONICO    | EV                       | H          |           | RNRL       |     |    |                                                                                                                  |
| J01CR05      | PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAM SODICO      | IM                       | A          | 55        | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| J01CR05      | PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAMSODICO       | EV                       | H          |           | RNRL       |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                |
| <b>J01D</b>  | <b>Altri antibatterici beta - lattamasi</b> |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |
| <b>J01DB</b> | <b>Cefalosporine di prima generazione</b>   |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |
| J01DB01      | CEFALEXINA                                  | CPR , SOSP.              | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| J01DB03      | CEFALOTINA                                  | EV,IM                    | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| J01DB04      | CEFAZOLINA                                  | EV,IM                    | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| <b>J01DC</b> | <b>Cefalosporine di seconda generazione</b> |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |
| J01DC01      | CEFOXITINA SODICA                           | EV                       | H          |           | OSP        |     |    |                                                                                                                  |
| J01DC02      | CEFUROXIMA                                  | IM<br>EV                 | A<br>H     |           | RR<br>RNRL |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL                                                    |
| J01DC04      | CEFACLORO                                   | CPR ,CPS, SOSP.          | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| <b>J01DD</b> | <b>Cefalosporine di terza generazione</b>   |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |
| J01DD01      | CEFOTAXIMA                                  | IM                       | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| J01DD01      | CEFOTAXIMA                                  | EV                       | H          |           | RNRL       |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                 |
| J01DD02      | CEFTAZIDIMA                                 | IM<br>EV                 | A<br>H     | 55        | RR<br>RNRL |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL                                                     |
| J01DD04      | CEFTRIAXONE                                 | IM                       | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| J01DD04      | CEFTRIAXONE                                 | EV                       | H          |           | RNRL       |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                 |
| J01DD08      | CEFIXIMA                                    | CPR, POLV PER<br>SOSP OS | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| J01DD09      | CEFODIZIMA DISODICA                         | FL                       | H          |           | OSP        |     |    |                                                                                                                  |
| J01DD52      | CEFTAZIDINA/AVIBACTAM                       | EV                       | H          |           | OSP        |     |    | Prescrizione riservata allo specialista infettivologo per forme multiresistenti. Scheda di prescrizione cartacea |
| <b>J01DE</b> | <b>Cefalosporine di quarta generazione</b>  |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |
| J01DE01      | CEFEPIME                                    | EV,IM                    | A          | 55        | RR         |     |    |                                                                                                                  |
| <b>J01DF</b> | <b>Monobattami</b>                          |                          |            |           |            |     |    |                                                                                                                  |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                            | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01DF01      | AZTREONAM                                                              | SOL NEBUL.         | C          |           | OSP     |     |    | approvazione EMA solo in forma nebulizzata x P. aeruginosa in pz con fibrosi cistica, tuttavia attività vs P. aeruginosa e altri Gram neg anche come tp di salvataggio in corso di meningiti/polmoniti e/o in pz con allergia alle penicilline [Johns Hopkins ABX Guide 2015-16, scheda tecnica EMA, Sanford Guide ABX tx 2017] |
| <b>J01DH</b> | <b>Carbapenemi</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DH02      | MEROPENEM                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DH03      | ERTAPENEM                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DH51      | IMIPENEM CILASTINA SODICA                                              | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01DI</b> | <b>Altre cefalosporine e penemi</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI01      | CEFTOBIPROLO MEDOCARIL                                                 | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI02      | CEFTAROLINA FOSAMIL                                                    | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01DI54      | CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM                                                 | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01E</b>  | <b>Sulfanamidi e trimetropin</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01EC</b> | <b>Sulfamidici ad azine diretta</b>                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01EC02      | SULFADIAZINA                                                           | CPR                | CN         |           |         |     |    | Terapia di scelta (induzione e mantenimento) della toxoplasmosi SNC nei pz HIV positivi [Sanford Guide ABX 2017; HIV OI Guidelines CDC 2016]                                                                                                                                                                                    |
| <b>J01EE</b> | <b>Associazioni di sulfonamidi con trimetoprim, inclusi i derivati</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01EE01      | SULFAMETOXAZOLO E TRIMETOPRIM                                          | EV,CPR, SOSP OS    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01F</b>  | <b>Macrolidi, lincosamidi e streptogramine</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01FA</b> | <b>Macrolidi</b>                                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA01      | ERITROMICINA                                                           | EV,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA02      | SPIRAMICINA                                                            | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA09      | CLARITROMICINA                                                         | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J01FA09      | CLARITROMICINA                                                         | SOSP OS, CPR       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA10      | AZITROMICINA                                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA10      | AZITROMICINA                                                           | CPR, SOSP OS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FA10      | AZITROMICINA                                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01FF</b> | <b>Lincosamidi</b>                                                     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF01      | CLINDAMICINA                                                           | IM, EV             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF01      | CLINDAMICINA                                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01FF02      | LINCOMICINA CLORIDRATO                                                 | CPR, EV,IM         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01G</b>  | <b>Antibatterici aminoglicosidici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J01GB</b> | <b>Altri aminoglicosidici</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                     | Forma Farmaceutica       | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|-------------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01GB01      | TOBRAMICINA SOLFATO                             | IM                       | A          | 55        | RR      |     |    | Gli aminoglicosidi sono accomunati per l'attività vs bacilli aerobi Gram neg, tuttavia differiscono per spettro d'azione: gentamicina ha maggiore attività vs Serratia e anche vs patogeni gram pos (MSSA, strepto/enterococchi); tobramicina particolarmente attiva vs P. aeruginosa; amikacina conserva in genere attività vs ceppi batterici resistenti a gentamicina [Merck Manuals; Sanford Guide abx 2017; Mandell, Douglas, and Bennett's Principles and Practice of Infectious Diseases 8] |
| J01GB01      | TOBRAMICINA                                     | SOL. per nebulizzazione  | C          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01GB03      | GENTAMICINA                                     |                          | H          |           | OSP     |     |    | Gentamicina è spesso l'unico farmaco attivo verso Klebsiella Pneumoniae multiresistente o carbapenemasi produttrice                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J01GB06      | AMIKACINA                                       | EV,IM                    | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01GB06      | AMIKACINA                                       | EV,IM                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01GB07      | NETILMICINA                                     | IM                       | A          | 55        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J01M</b>  | <b>Antibatterici chinolonici e chinossaline</b> |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J01MA</b> | <b>Fluorochinoloni</b>                          |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA02      | CIPROFLOXACINA CLORIDRATO                       | SOSP OS , CPR            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA02      | CIPROFLOXACINA/LATTATO                          | EV                       | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| J01MA03      | PEFLOXACINA MESILATO                            | CPR RIV                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA06      | NORFLOXACINA                                    | CPR                      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA12      | LEVOFLOXACINA                                   | CPR                      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA12      | LEVOFLOXACINA                                   | EV                       | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| J01MA12      | LEVOFLOXACINA                                   | soluz. Per nebulizzatore | C          |           | RNRL    |     |    | Fibrosi Cistica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA14      | MOXIFLOXACINA                                   | CPR                      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA14      | MOXIFLOXACINA                                   | EV                       | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MA17      | PRULIFLOXACINA                                  | CPR                      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01MB04      | ACIDO PIPEMIDICO                                | CPS                      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J01X</b>  | <b>Altri antibatterici</b>                      |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J01XA</b> | <b>Antibatterici glicopeptidici</b>             |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01XA01      | VANCOMICINA                                     | EV, SOL OS               | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| J01XA02      | TEICOPLANINA                                    | SOL OS,IM,EV             | A          | 56        | RR      |     | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J01XA02      | TEICOPLANINA                                    | SOL OS,IM,EV             | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC | Descrizione                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                   |
|------------|---------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01XA04    | DALBAVANCINA                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Scheda cartacea per prescrizione. Edotto                                                                                                                                               |
| J01XB      | Polimixine                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XB01    | COLISTINA                       | EV                 | C          |           | RNRL    |     |    | terapia di associazione delle infezioni gravi da batteri gram neg MDR, non solo Pseudomonas spp!, Klebsiella spp, Acinetobacter spp, E. coli [Sanford Guide abx tp 2017]               |
| J01XB01    | COLISTINA                       | INIET              | C          |           | RR      |     |    | terapia di associazione delle infezioni gravi da batteri gram neg MDR, non solo Pseudomonas spp!, Klebsiella spp, Acinetobacter spp, E. coli [Sanford Guide abx tp 2017]               |
| J01XB01    | COLISTINA                       | POLV.PER INAL      | C          |           | RNRL    |     |    | terapia di associazione delle infezioni gravi da batteri gram neg MDR, non solo Pseudomonas spp!, Klebsiella spp, Acinetobacter spp, E. coli [Sanford Guide abx tp 2017]               |
| J01XD      | Derivati imidazolici            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XD01    | METRONIDAZOLO                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XE      | Derivati nitrofuranici          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XE01    | NITROFURANTOINA MACROCRISTALLI  | CPS                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XX      | Altri antibatterici             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XX01    | FOSFOMICINA DISODICA            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Da utilizzare quando l'uso degli antibatterici comunemente raccomandati per il trattamento delle indicazioni da scheda tecnica non sono stati efficaci.                                |
| J01XX01    | FOSFOMICINA SALE DI TROMETAMOLO | BUST               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                        |
| J01XX08    | LINEZOLID                       | INFUSIONE          | H          |           | OSP     |     |    | Attivo contro i batteri Gram + incluso lo stafilococco aureus resistente alla meticillina ed lEnterococco resistente alla Vancomicina. Da utilizzare preferibilmente in terapia mirata |
| J01XX08    | LINEZOLID                       | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                        |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                           | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|---------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J01XX09      | DAPTOMICINA                           | EV                 | H          |           |         |     |    | Indicazioni in-label: infezioni cute e tessuti molli, endocardite dx, batteriemie da Gram pos, compreso MRSA e VRE. Utilizzata anche per endocardite sx in base alle evidenze scientifiche [Sanford Guide abx tp 2017][Guleri, Inf Dis Therapy 2015]. Ampiamente utilizzato per il trattamento delle infezioni protesiche vascolari e non per la attività all'interno del biofilm. somministrazione monoquotidiana |
| J01XX11      | TEDIZOLID FOSFATO                     | INFUSIONE          | H          |           | OSP     |     |    | Indicazione come da scheda tecnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| J01XX11      | TEDIZOLID FOSFATO                     | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | Indicazione come da scheda tecnica                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>J02</b>   | <b>Antimicotici per uso sistemico</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J02A</b>  | <b>Antimicotici per uso sistemico</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J02AA</b> | <b>Antibiotici</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AA01      | AMFOTERICINA B                        | INFUSIONE          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AA01      | AMFOTERICINA B                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Le formulazioni lipidiche ed in formulazioni liposomiali trovano indicazione nelle micosi sistemiche gravi in cui il rischio di tossicità (in particolare nefrotossicità) preclude l'impiego di amfotericina convenzionale VECCHIO CODICE A07AA07                                                                                                                                                                  |
| <b>J02AB</b> | <b>Derivati imidazolici</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AB02      | KETOCONAZOLE                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>J02AC</b> | <b>Derivati triazolici</b>            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC01      | FLUCONAZOLO                           | SOSP OS, CPS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC01      | FLUCONAZOLO                           | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| J02AC02      | ITRACONAZOLO                          | SOSP OS, CPS       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC02      | ITRACONAZOLO                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC03      | VORICONAZOLO                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| J02AC03      | VORICONAZOLO                          | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                         | Forma Farmaceutica    | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|---------------------------------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J02AC04      | POSACONAZOLO                                                        | SOSP OS, CPR          | A          |           | RNRL    | PHT |    | Limitatamente alla terapia di salvataggio dei pazienti: con evidenza clinica o microbiologica di miceti resistenti o refrattari o intolleranti alle terapie standard. Profilassi di infezioni fungine invasive nei seguenti pazienti: in chemioterapia                                         |
| J02AC05      | ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)               | CPS                   | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AC05      | ISAVUCONAZOLO (sotto forma di isavuconazonio solfato)               | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>J02AX</b> | <b>Altri antimicotici per uso sistemico</b>                         |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX01      | FLUCITOSINA                                                         | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX04      | CASPOFUNGIN                                                         | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX05      | MICAFUNGIN                                                          | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J02AX06      | ANIDULAFUNGINA                                                      | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>J04</b>   | <b>Antimicobatterici</b>                                            |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>J04A</b>  | <b>Farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>                 |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AA01      | ACIDO PARA AMINOSALICILICO                                          | GRANULATO             | C          |           | OSP     |     |    | Acquisto personalizzato per pazienti affetti da Tubercolosi multifarmaco resistente. Utilizzabile solo da parte di specifici Centri Ospedalieri individuati dalle Direzioni                                                                                                                    |
| <b>J04AB</b> | <b>Antibiotici</b>                                                  |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AB02      | RIFAMPICINA                                                         | EV,IM,CPR , CPS, SCIR | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AB03      | RIFAMICINA                                                          | EV,IM                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AB04      | RIFABUTINA                                                          | CPS                   | A          | 56        | RR      |     |    | Indicazione principale: terapia delle infezioni da M. avium, ma anche in sostituzione di rifampicina per infezione da MTB in presenza di interazioni farmacologiche. Lo spettro di azione copre, oltre a MTB e M. avium, anche bovis, kansasii, marinum, ulcerans. [Sanford Guide abx tp 2017] |
| <b>J04AC</b> | <b>Idrazidi</b>                                                     |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AC01      | ISONIAZIDE                                                          | EV,IM,CPR             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>J04AK</b> | <b>Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi</b>           |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK01      | PIRAZINAMIDE                                                        | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK02      | ETAMBUTOLO                                                          | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK05      | BEDAQUILINA                                                         | CPR                   | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AK06      | DELAMANID                                                           | CPR                   | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>J04AM</b> | <b>Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi</b> |                       |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| J04AM02      | RIFAMPICINA E ISONIAZIDE                                            | CPR                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| J04AM05      | RIFAMPICINA, PIRAZINAMIDE E ISONIAZIDE                                         | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| J04AM06      | RIFAMPICINA/ISONIAZIDE/PIRAZINAMIDE/ETAM BUTOLO CLORIDRATO                     | CPR                | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>J05</b>   | <b>Antivirali per uso sistemico</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>J05A</b>  | <b>Antivirali ad azione diretta</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |      |
| <b>J05AB</b> | <b>Nucleosidi e nucleotidi, esclusi gli ibitori della trascrittasi inversa</b> |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AB01      | ACICLOVIR                                                                      | SOSP OS, CPR, EV   | A          | 84        | RR      |     |    |      |
| J05AB01      | ACICLOVIR                                                                      | IV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| J05AB04      | RIBAVIRINA                                                                     | CPR, CPS           | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AB06      | GANCICLOVIR                                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| J05AB09      | FAMCICLOVIR                                                                    | CPR                | A          | 84        | RR      |     |    |      |
| J05AB11      | VALACICLOVIR                                                                   | CPR                | A          | 84        | RR      | PHT |    |      |
| J05AB14      | VALGANCICLOVIR                                                                 | CPR, POLV.         | A          |           | RR      | PHT | PT |      |
| <b>J05AD</b> | <b>Derivati dell'acido fosfonico</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AD01      | FOSCARNET                                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |      |
| <b>J05AE</b> | <b>Inibitori delle proteasi</b>                                                |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AE01      | SAQUINAVIR                                                                     | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE03      | RITONAVIR                                                                      | CPR, BUST.         | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE07      | FOSAMPRENAVIR                                                                  | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE08      | ATAZANAVIR                                                                     | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE09      | TIPRANAVIR                                                                     | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE10      | DARUNAVIR                                                                      | CPR, SOSP-         | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AE12      | BOCEPREVIR                                                                     | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AE14      | SIMEPREVIR                                                                     | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| <b>J05AF</b> | <b>Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa</b>            |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AF01      | ZIDOVUDINA                                                                     | SCIR, EV, CPS      | H          |           | RRL     |     |    |      |
| J05AF02      | DIDANOSINA                                                                     | CPS, POLV.         | H          |           | RRL     |     |    |      |
| J05AF04      | STAVUDINA                                                                      | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF05      | LAMIVUDINA                                                                     | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF05      | LAMIVUDINA                                                                     | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |      |
| J05AF06      | ABACAVIR                                                                       | CPR. SOL OS        | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF07      | TENOFOVIR DISOPROXIL                                                           | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF08      | ADEFOVIR DIPIVOXIL                                                             | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AF09      | EMTRICITABINA                                                                  | CPS, SOL OS        | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AF10      | ENTECAVIR                                                                      | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| J05AF11      | TELBIVUDINA                                                                    | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| <b>J05AG</b> | <b>Non-nucleosidi inibitori della trascrittasi inversa</b>                     |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AG01      | NEVIRAPINA                                                                     | CPR, SOSP OS       | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AG03      | EFAVIRENZ                                                                      | CPR, CPR           | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AG04      | ETRAVIRINA                                                                     | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| J05AG05      | RILPIVIRINA CLORIDRATO                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |      |
| <b>J05AH</b> | <b>Inibitori della neuraminidasi</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AH02      | OSELTAMIVIR FOSFATO                                                            | CPS                | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>J05AP</b> | <b>Antivirali per il trattamento dell'infezione da HCV</b>                     |                    |            |           |         |     |    |      |
| J05AP56      | SOFOSBUVIR/VELPATASVIR/VOXILAPREVIR                                            | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |      |
| <b>J05AR</b> | <b>Antivirali per il trattamento dell'infezione da HIV associazioni</b>        |                    |            |           |         |     |    |      |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                    |
|--------------|--------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------|
| J05AR01      | ZIDOVUDINA E LAMIVUDINA                                                        | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR02      | LAMIVUDINA E ABACAVIR                                                          | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR03      | TENOFOVIR DISOPROXIL E EMTRICITABINA                                           | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR04      | ZIDOVUDINA, LAMIVUDINA E ABACAVIR                                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR06      | EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E EFAVIRENZ                                | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR08      | EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL E RILPIVIRINA                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR09      | EMTRICITABINA, TENOFOVIR DISOPROXIL, ELVITEGRAVIR E COBICISTAT                 | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR10      | LOPINAVIR E RITONAVIR                                                          | CPR ,SOL OS        | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR13      | LAMIVUDINA, ABACAVIR E DOLUTEGRAVIR                                            | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR14      | DARUNAVIR E COBICISTAT                                                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR15      | ATAZANAVIR/COBICISTAT                                                          | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR17      | EMTRICITABINA/TENOFOVIR/ALAFENAMIDE FUM.                                       | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR18      | ELVITEGRAVIR/COBICISTAT/EMTRICITABINA/TE<br>NOFOVIR ALAFENAMIDE                | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR19      | EMTRICITABINA/RILPIVIRINA/TENOFOVIR/ALAF<br>ENAMIDE                            | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AR22      | DARUNAVIR ETANOLO COBICISTAT<br>EMTRICIBAINA TENOFOVIR ALFAENAMIDE<br>FUMARATO | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| <b>J05AX</b> | <b>Altri antivirali</b>                                                        |                    |            |           |         |     |    |                         |
| J05AX        | SOFOBUVIR/VELPATASVIR                                                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | pangenotipico           |
| J05AX        | GLECAPEVIR/PRIPENRAS                                                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | pangenotipico           |
| J05AX07      | ENFUVIRTIDE                                                                    | SC                 | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AX08      | RALTEGRAVIR                                                                    | CPR,POLV.          | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AX09      | MARAVIROC                                                                      | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AX12      | DOLUTEGRAVIR                                                                   | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J05AX14      | DACLATASVIR                                                                    | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                         |
| J05AX15      | SOFOBUVIR                                                                      | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                         |
| J05AX16      | DASABUVIR                                                                      | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                         |
| J05AX18      | LETERMOVIR                                                                     | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    | Registro web based Aifa |
| J05AX65      | SOFOBUVIR + LEDIPASVIR                                                         | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                         |
| J05AX67      | OMBITASVIR, PARITAPREVIR E RITONAVIR                                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                         |
| J05AX68      | ELBASVIR/GRAZOPREVIR                                                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                         |
| <b>J06</b>   | <b>Sieri immuni ed immunoglobuline</b>                                         |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>J06B</b>  | <b>Immunoglobuline</b>                                                         |                    |            |           |         |     |    |                         |
| <b>J06BA</b> | <b>Immunoglobuline umane normali</b>                                           |                    |            |           |         |     |    |                         |
| J06BA        | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE                                                  | SC                 | H          |           | RNRL    |     |    |                         |
| J06BA01      | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE                                                  | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                         |



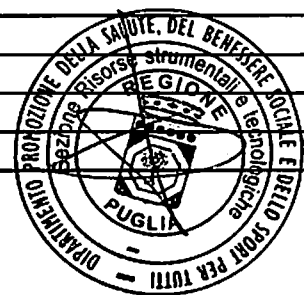
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                             | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| J06BA02      | IMMUNOGLOBULINA UMANA NORMALE                                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco da autoproduzione in quanto rappresenta la scelta terapeutica a minor costo. Registro web based Nuova Indicazione terapeutica CIDP ( Comunicato AIFA 18AO1187 G.U.n43/2018) |
| J06BA02      | IMMUNOGLOBULINA AD ALTO TITOLO DI IgM                                   | EV                 | C          |           | OSP     |     |    | Acquisto "ad personam" in aggiunta a terapia antibiotica con particolare utilizzo in ematologia                                                                                                                                   |
| <b>J06BB</b> | <b>Immunoglobuline specifiche</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB01      | IMMUNOGLOBULINA ANTI-D (RH)                                             | EV,IM              | A          |           | RR      | PHT | PT | ev solo per la porpora trombocitopenica                                                                                                                                                                                           |
| J06BB02      | IMMUNOGLOBULINA TETANICA                                                | IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB03      | IMMUNOGLOBULINA ANTI-VARICELLA/ZOSTER                                   | EV                 | H          |           | NC      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB04      | IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B                                             | IM/SC              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB04      | IMMUNOGLOBULINA EPATITICA B                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB09      | IMMUNOGLOBULINA CITOMEGALOVIRICA                                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB16      | PALIVIZUMAB                                                             | INIETT             | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB16      | PALIVIZUMAB                                                             | INIETT             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| J06BB21      | BEZLOTOXUMAB                                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                 |
| <b>L</b>     | <b>Farmaci Antineoplastici e Immunomodulatori</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01</b>   | <b>Antineoplastici</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01          | LINFOCITI T ALLOGENICI GENETICAMENTE MODIFICATI CON VETTORE RETROVIRALE | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa Indicazione terapeutica Determina AIFA n.139/2018                                                                                                                                                         |
| <b>L01A</b>  | <b>Sostanze alchilanti</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01AA</b> | <b>Ciclofosfamide</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA01      | CICLOFOSFAMIDE                                                          | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA01      | CICLOFOSFAMIDE                                                          | INIETT             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA02      | CLORAMBUCIL                                                             | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA03      | MELFALAN                                                                | EV                 | H          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA03      | MELFALAN                                                                | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA06      | IFOSFAMIDE                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AA09      | BENDAMUSTINA                                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01AB</b> | <b>Alchilsulfonati</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AB01      | BUSULFANO                                                               | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01AC</b> | <b>Elilenimine</b>                                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AC01      | TIOTEPA                                                                 | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01AD</b> | <b>Nitrosouree</b>                                                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AD01      | CARMUSTINA                                                              | EV,IMPIANTO        | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AD05      | FOTEMUSTINA                                                             | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01AX</b> | <b>Altre sostanze alchilanti</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AX03      | TEMOZOLOMIDE                                                            | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| L01AX04      | DACARBAZINA                                                             | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L01B</b>  | <b>Antimetaboliti</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                   |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                    | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|----------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>L01BA</b> | <b>Analoghi dell'acido folico</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BA01      | METOTREXATO                                                    | EV,IM              | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BA01      | METOTREXATO                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BA03      | RALTITREXED                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BA04      | PEMETREXED                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01BB</b> | <b>Analoghi della purina</b>                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB02      | MERCAPTOPURINA                                                 | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB03      | TIOGUANINA                                                     | CPR                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB04      | CLADRIBINA                                                     | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB04      | CLADRIBINA                                                     | INIETT.            | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB05      | FLUDARABINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB05      | FLUDARABINA                                                    | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BB06      | CLOFARABINA                                                    | INF                | H          |           | OSP     |     |    | Pazienti Pediatrici. Indicazioni AIFA                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01BB07      | NELARABINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01BC</b> | <b>Analoghi della pirimidina</b>                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC01      | CITARABINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC02      | FLUOROURACILE                                                  | EV, TOP            | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC05      | GEMCITABINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC05      | GEMCITABINA CLORIDRATO                                         | SOL.PRONTA         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC06      | CAPECITABINA                                                   | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    | In alternativa al 5-FU quando non sia possibile la somministrazione e.v.                                                                                                                                                                                                                         |
| L01BC07      | AZACITIDINA                                                    | SC                 | H          |           | OSP     |     |    | Trattamento di pazienti adulti affetti da sindromi mielodispastiche, leucemia mielomonocitica cronica, leucemia mieloide acuta a seguito di sindrome mielodispastica, che non possono sottoporsi a trapianto di midollo osseo. Registro web based Nouva indicazione ( Determina AIFA n.195/2018) |
| L01BC08      | DECITABINA                                                     | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| L01BC53      | TEGAFUR, GIMERACIL, OTERACIL                                   | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01BC59      | TRIFLURIDINA+TIPIRACIL                                         | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01C</b>  | <b>Alcaloidi derivati da piante ed altri prodotti naturali</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CA</b> | <b>Alcaloidi della vinca ed analoghi</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA01      | VINBLASTINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA02      | VINCRISTINA                                                    | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA03      | VINDESINA                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA04      | VINOELBINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CA05      | VINFLUNINA                                                     | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CB</b> | <b>Derivati della podofillotossina</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CB01      | ETOPOSIDE                                                      | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CD</b> | <b>Taxani</b>                                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |



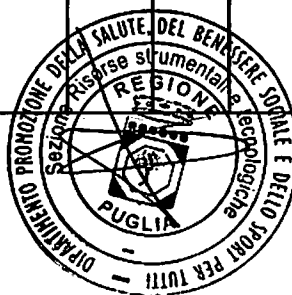
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                         | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------|-----------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01CD01      | PACLITAXEL ALBUMINA                                 | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CD01      | PACLITAXEL                                          | EV                     | H          |           | OSP     |     |    | Come da linee guida AIOM, si pone in risalto il vantaggio della formulazione di Paclitaxel a nanoparticelle che non richiede premedicazione                                                                                                                      |
| L01CD02      | DOCETAXEL                                           | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CD04      | CABAZITAXEL                                         | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01CX</b> | <b>Altri alcaloidi semplici e prodotti naturali</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01CX01      | TRABECTEDINA                                        | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01D</b>  | <b>Antibiotici citotossici e sostanza correlata</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01DA</b> | <b>Actinomicine</b>                                 |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DA01      | DACTINOMICINA                                       | FL                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01DB</b> | <b>Antracicline e sostanza correlate</b>            |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DB01      | DOXORUBICINA                                        | EV                     | H          |           | OSP     |     |    | In associazione al Bortezomid nel mieloma multiplo. Myocet, in associazione con la ciclofosamide e' indicato per il trattamento di prima linea del cancro metastatizzato della mammella nelle donne. Nei linfomi non Hodgkin in associazione RCMP in monoterapia |
| L01DB02      | DAUNORUBICINA                                       | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DB03      | EPIRUBICINA                                         | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DB06      | IDARUBICINA                                         | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DB07      | MITOXANTRONE                                        | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DB11      | PIXANTRONE DIMALEATO                                | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01DC</b> | <b>Altri antibiotici citotossici</b>                |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DC01      | BLEOMICINA                                          | EV,IM                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01DC03      | MITOMICINA                                          | EV- Sol. Endovescicale | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01X</b>  | <b>Altri antineoplastici</b>                        |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01XA</b> | <b>Composti del platino</b>                         |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01XA01      | CISPLATINO                                          | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01XA02      | CARBOPLATINO                                        | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01XA03      | OXALIPLATINO                                        | EV                     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01XB</b> | <b>Metilidrazine</b>                                |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01XB01      | PROCARBAZINA                                        | CPS                    | A          |           | RNR     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>L01XC</b> | <b>Anticorpi monoclonali</b>                        |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| L01XC02      | RITUXIMAB                                           | EV, SC                 | H          |           | OSP     |     |    | Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedura di gara.                                                                                                              |



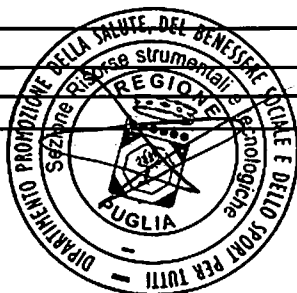
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                       | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                 |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01XC03      | TRASTUZUMAB                                                       | EV, SC               | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based AIFA. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedura di gara.                         |
| L01XC06      | CETUXIMAB                                                         | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based AIFA. Inserimento ai sensi della L. 648/96 per le indicazioni di cui alle Determine AIFA n. 1119/2017 e n. 1121/2017                                                              |
| L01XC07      | BEVACIZUMAB                                                       | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC08      | PANITUMUMAB                                                       | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC09      | CATUMAXOMAB                                                       | INF,INTRAPERIT       | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                      |
| L01XC10      | OFATUMUMAB                                                        | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC11      | IPILIMUMAB                                                        | INF                  | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC12      | BRENTUXIMAB VEDOTIN                                               | EV, INF              | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC13      | PERTUZUMAB                                                        | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC14      | TRASTUZUMAB EMTANSINE                                             | INF                  | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC15      | OBINUTUZUMAB                                                      | INF                  | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa. Nuove indicazione Determina AIFA n.1484/2017                                                                                                                                |
| L01XC16      | DINUTUXIMAB BETA                                                  | SOL INFUSIONE        | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC17      | NIVOLUMAB                                                         | SOL INFUSIONE        | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC18      | PEMBROLIZUMAB                                                     | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC19      | BLINATUMOMAB                                                      | SOL INFUSIONE        | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC21      | RAMUCIRUMAB                                                       | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC23      | ELOTUZUMAB                                                        | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC24      | DARATUMUMAB                                                       | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC26      | INOTUZUMAB OZOGAMICIN                                             | INF. EV.             | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC27      | OLARATUMAB                                                        | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC31      | AVELUMAB                                                          | EV                   | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XC32      | ATEZOLIZUMAB                                                      | SOL INFUSIONE        | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XE36      | ALECTINIB                                                         | CPS                  | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| L01XE39      | MIDOSTAURIN                                                       | CPS                  | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                              |
| <b>L01XD</b> | <b>Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica/radiante</b> |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                      |
| L01XD03      | METILAMINOLEVULINATO                                              | CREMA                | H          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                                                                      |
| L01XD04      | ACIDO 5- AMMINOSALICILICO                                         | CEROTTO MEDICATO     | H          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                                                                      |
| L01XD04      | ACIDO 5- AMMINOSALICILICO CLORIDRATO                              | POLV.PER SOLUZ.ORALE | C          |           | OSP     |     |    | Come da scheda tecnica: deve essere utilizzato solo da neurochirurghi competenti nella chirurgia dei gliomi maligni con conoscenza dell'anatomia del cervello (chirurgia guidata della fluorescenza) |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                            | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                      |
|--------------|----------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01XD05      | TEMOPORFIN                             | EV                 | C          |           | OSP     |     |         | Da somministrare solo in strutture sanitarie dotate di ambienti dedicati e adeguatamente attrezzati per terapie con farmaci fotosensibili |
| <b>L01XE</b> | <b>Inibitori della protein chinasi</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE01      | IMATINIB                               | CPR,CPS            | A          |           | RNRL    | PHT |         | Si raccomanda l'utilizzo del farmaco generico ovvero del farmaco a base di Imatinib a minor costo.                                        |
| L01XE01      | IMATINIB                               | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT | PT      | Per l' indicazione terapeutica GIST, coperta da brevetto fino al 2021, l'unica specialità medicinale prescrivibile è il GLIVEC.           |
| L01XE02      | GEFITINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | La prescrizione e' subordinata all'accertamento della mutazione genetica EGFR-TK (sottoposto a monitoraggio AIFA)                         |
| L01XE03      | ERLOTINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE04      | SUNITINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE05      | SORAFENIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | sottoposto a monitoraggio AIFA                                                                                                            |
| L01XE06      | DASATINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE07      | LAPATINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE08      | NILOTINIB                              | CPS                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE09      | TEMSIROLIMUS                           | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE10      | EVEROLIMUS                             | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE10      | EVEROLIMUS                             | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT | PT AIFA |                                                                                                                                           |
| L01XE11      | PAZOPANIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE12      | VANDETANIB                             | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE13      | AFATINIB                               | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE14      | BOSUTINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE15      | VEMURAFENIB                            | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE16      | CRIZOTINIB                             | CPS                | H          |           | RNRL    |     |         | Nuova Indicazione terapeutica Determina AIFA n. 751/2018                                                                                  |
| L01XE17      | AXITINIB                               | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE18      | RUXOLITINIB                            | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE21      | REGORAFENIB                            | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |         | Registro web based Aifa.                                                                                                                  |
| L01XE23      | DABRAFENIB                             | CPS                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE24      | PONATINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                   |
| L01XE25      | TRAMETINIB                             | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE26      | CABOZANTINIB                           | CPS                | H          |           | RNRL    |     |         | trattamento II linea RCC - Registro web based Aifa                                                                                        |
| L01XE27      | IBRUTINIB                              | CPR                | H          |           | RNRL    |     |         | Registro web based Aifa.                                                                                                                  |
| L01XE28      | CERITINIB                              | CPS                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |
| L01XE29      | LENVATINIB                             | CPS                | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                           |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                        | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------|------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L01XE31      | NINTEDANIB                         | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based AIFA IPF (Pneumologo). Registro web based AIFA NSCLC ( Oncologo)                                                                                                                                                                                                                                |
| L01XE33      | PALBOCICLIB                        | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XE35      | OSIMERTINIB                        | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XE36      | ALECTINIB                          | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XE38      | COBIMETINIB                        | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XE39      | MIDOSTAURIN                        | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XE42      | RIBOCICLIB SUCCINATO               | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>L01XX</b> | <b>Altri antineoplastici</b>       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX05      | IDROXICARBAMIDE                    | CPS                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX08      | PENTOSTATINA                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX11      | ESTRAMUSTINA                       | CPS                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX14      | TRETINOINA                         | CPS                | A          |           | RNR     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX17      | TOPOTECAN                          | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX17      | TOPOTECAN                          | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX19      | IRINOTECAN                         | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX23      | MITOTANO                           | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX24      | PEGASPARGASI                       | EV/IM              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX25      | BEXAROTENE                         | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX27      | ARSENICO TRIOSSIDO                 | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX32      | BORTEZOMIB                         | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX35      | ANAGRELIDE                         | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX41      | ERIBULINA                          | EV                 | H          |           | OSP     |     | PT | Quale citotossico di terza linea, e' da impiegarsi dopo un'attenta valutazione da parte del clinico del beneficio atteso e dei parametri relativi alla qualita' della vita. Il Piano Terapeutico è previsto solo per il trattamento di pazienti adulti con Liposarcoma avanzato o metastatico (D.AIFA n.1606/2017) |
| L01XX42      | PANOBINOSTAT                       | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XX43      | VISMODEGIB                         | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX44      | AFLIBERCEPT                        | INF                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L01XX45      | CARFILZOMIB                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Registro Web based AIFA per indicazione terapeutica Determina AIFA 2003/2017                                                                                                                                                                                                                                       |
| L01XX46      | OLAPARIB                           | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XX47      | IDELALISIB                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XX50      | IXAZOMIB                           | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XX52      | VENETOCLAX                         | CPR                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L01XX54      | NIRAPARIB                          | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>L02</b>   | <b>Terapia endocrina</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>L02A</b>  | <b>Ormoni e sostanze correlate</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |





# PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>L02AB</b> | <b>Progestinici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AB01      | MEGESTROL                                                  | CPR                | A          | 28        | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AB02      | MEDROSSIPROGESTERONE                                       | IM,CPR             | A          | 28        | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02AE</b> | <b>Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AE01      | BUSERELINA                                                 | IM,INAL,SC         | A          | 51        | RR      | PHT | PT | Solo per uso diagnostico                                                                                                                                                                                                                                          |
| L02AE02      | LEUPRORELINA                                               | IM, SC             | A          | 51        | RNR, RR | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AE03      | GOSERELIN                                                  | SC                 | A          | 51        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02AE04      | TRIPTORELINA                                               | IM,SC              | A          | 51        | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02B</b>  | <b>Antagonisti ormonali e sostanze correlate</b>           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02BA</b> | <b>Antiestrogeni</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BA01      | TAMOXIFENE                                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BA03      | FULVESTRANT                                                | EV                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02BB</b> | <b>Antlandrogeni</b>                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BB01      | FLUTAMIDE                                                  | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BB03      | BICALUTAMIDE                                               | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BB04      | ENZALUTAMIDE                                               | CPS                | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>L02BG</b> | <b>Inibitore dell'aromatasi</b>                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| L02BG03      | ANASTROZOLO                                                | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Trattamento del carcinoma della mammella In fase avanzata in donne in post menopausa. l'efficacia non e' stata dimostrata nelle pazienti con recettori per gli estrogeni negativi a meno che non avessero precedentemente avuto una risposta clinica positiva     |
| L02BG04      | LETROZOLO                                                  | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Trattamento adiuvante del carcinoma mammario in fase precoce in donne in postmenopausa con stato recettoriale ormonale positivo.Trattamento adiuvante del carcinoma mammario ormonosensibile in fase precoce in donne in postmenopausa dopo trattamento adiuvante |
| L02BG06      | EXEMESTAN                                                  | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Trattamento adiuvante delle donne in postmenopausa con carcinoma mammano invasivo in fase iniziale e con recettori estrogenici positivi, dopo iniziale terapia adiuvante con tamoxifene per 2-3 anni. Trattamento del carcinoma mammario in fase avanzata         |
| <b>L02BX</b> | <b>Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                   |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                  | Forma Farmaceutica                              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT  | Note                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|----------------------------------------------|-------------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|-----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L02BX02      | DEGARELIX                                    | SC                                              | A          |           | RR      | PHT | PT  | Si raccomanda un monitoraggio del profilo di efficacia-sicurezza del farmaco al fine di confermare il mancato aumento transitorio di testosterone, tale da richiedere la somministrazione concomitante di altri antiandrogeni |
| L02BX03      | ABIRATERONE                                  | CPR                                             | H          |           | RNRL    |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L03</b>   | <b>Immunostimolanti</b>                      |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L03A</b>  | <b>Immunostimolanti</b>                      |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L03AA</b> | <b>Fattori di stimolazione delle colonie</b> |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AA02      | FILGRASTIM                                   | EV,SC                                           | A          |           | RRL     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AA10      | LENOGRASTIM                                  | EV,SC                                           | A          |           | RRL     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AA13      | PEGFILGRASTIM                                | EV,SC                                           | A          |           | RRL     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AA14      | LIPEGFILGRASTIM                              | SC                                              | A          |           | RRL     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L03AB</b> | <b>Interferoni</b>                           |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB01      | INTERFERONE ALFA NATURALE                    | EV,IM,SC                                        | A          |           | RRL     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB03      | INTERFERONE GAMMA 1B                         | FL                                              | H          |           | OSP     |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB04      | INTERFERONE ALFA-2A                          | SC                                              | A          |           | RRL     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB05      | INTERFERONE ALFA-2B                          | EV,SC                                           | A          |           | RR      | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB07      | INTERFERONE BETA-1A                          | IM                                              | A          | 65        | RR      | PHT | *PT | *Penna preriempita - Siringa preriempita                                                                                                                                                                                      |
| L03AB07      | INTERFERONE BETA-1A                          | SC                                              | A          | 65        | RR      | PHT |     | Penna preriempita -Siringa preriempita                                                                                                                                                                                        |
| L03AB08      | INTERFERONE BETA-1B                          | SC                                              | A          | 65        | RR      | PHT |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB10      | PEGINTERFERONE ALFA-2B                       | SC                                              | A          |           | RR      | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB11      | PEGINTERFERONE ALFA-2A                       | INIETT                                          | A          |           | RR      | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AB13      | PEGINTERFERONE BETA 1A                       | SC                                              | A          | 65        | RR      | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L03AC</b> | <b>Interleuchine</b>                         |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AC01      | ALDESLEUCHINA                                | EV                                              | H          |           | OSP     |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L03AX</b> | <b>Altri immunostimolanti</b>                |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AX03      | VACCINO BCG                                  | POLVERE E SOLVENTE PER SOPSENSIONE ENDOVESICALE | H          |           | OSP     |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AX13      | GLATIRAMER ACETATO                           | SC                                              | A          | 65        | RR      | PHT |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AX15      | MIFAMURTIDE                                  | EV                                              | H          |           | OSP     |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L03AX16      | PLERIXAFOR                                   | SC                                              | H          |           | OSP     |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L04</b>   | <b>Immunosoppressivi</b>                     |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L04A</b>  | <b>Immunosoppressivi</b>                     |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>L04AA</b> | <b>Immunosoppressivi ad azione selettiva</b> |                                                 |            |           |         |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L04AA04      | IMMUNOGLOBULINA ANTITIMO (CONIGLIO)          | EV                                              | H          |           | OSP     |     |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L04AA06      | ACIDO MICOFENOLICO                           | CPS ,CPR                                        | A          |           | RNRL    | PHT |     |                                                                                                                                                                                                                               |
| L04AA10      | SIROLIMUS                                    | CPR                                             | A          |           | RNR     | PHT | PT  |                                                                                                                                                                                                                               |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                       | Forma Farmaceutica                  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|-------------------------------------------------------------------|-------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L04AA13      | LEFLUNOMIDE                                                       | CPR                                 | A          |           | RR      | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA18      | EVEROLIMUS                                                        | CPR                                 | A          |           | RNR     | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA23      | NATALIZUMAB                                                       | EV                                  | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA24      | ABATACEPT                                                         | IV, SC                              | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA25      | ECULIZUMAB                                                        | EV                                  | H          |           |         |     |         | Erogazione a carico del SSN previa autorizzazione del Centro regionale di riferimento che verifica le condizioni previste dalla scheda tecnica AIFA                                                                                      |
| L04AA26      | BELIMUMAB                                                         | EV                                  | H          |           | OSP     |     |         | Registro web based AIFA                                                                                                                                                                                                                  |
| L04AA26      | BELIMUMAB                                                         | SC (penna preriempita)              | H          |           | RRL     |     |         | Registro web based AIFA                                                                                                                                                                                                                  |
| L04AA27      | FINGOLIMOD                                                        | CPS                                 | A          | 65        | RRL     | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA29      | TOFACITINIB CITRATO                                               | CPR                                 | H          |           | RNRL    |     |         | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                        |
| L04AA31      | TERIFLUNOMIDE                                                     | CPR                                 | A          | 65        | RR      | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA32      | APREMIILAST                                                       | CPR                                 | A          |           | RRL     | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA33      | VEDOLIZUMAB                                                       | EV                                  | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA34      | ALEMTUZUMAB                                                       | INF                                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AA36      | OCRELIZUMAB                                                       | EV                                  | H          |           | OSP     |     |         | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                        |
| L04AA37      | BARICTINIB                                                        | CPR                                 | H          |           | RNRL    |     |         | Trattamento da parte di medici esperti nella diagnosi e nel trattamento dell'artrite reumatoide                                                                                                                                          |
| L04AA40      | CLADRIBINA                                                        | CPR                                 | A          |           | RNRL    | PHT | PT      |                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>L04AB</b> | <b>Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa ( TNF-alfa)</b> |                                     |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AB01      | ETANERCEPT                                                        | SC                                  | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi e Spondilite assiale non Radiografica. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara |
| L04AB01      | ETANERCEPT                                                        | Sol. iniett. In siringa preriempita | H          |           | RRL     |     |         | Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi e Spondilite assiale non Radiografica.                                                                                                                                                    |
| L04AB02      | INFLIXIMAB                                                        | INF                                 | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi e Colite ulcerosa. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero della specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara                     |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                         | Forma Farmaceutica           | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------|-------------------------------------|------------------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L04AB04      | ADALIMUMAB                          | SC                           | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Scheda prescrizione cartacea AIFA per Psoriasi, Colite ulcerosa e Spondilite assiale non Radiografica. Buona Indicazione terapeutica Uveite non infettiva ... Determina AIFA n.701/2018. Si raccomanda l'utilizzo in prima istanza del farmaco biosimilare ovvero del specialità medicinale a minor costo riveniente da procedure di gara. |
| L04AB05      | CERTOLIZUMAB PEGOL                  | SC                           | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AB06      | GOLIMUMAB                           | SC                           | H          |           | RRL     |     |         | Solo su prescrizione delle specialista per l'artrite reumatoide in associazione con metotrexato, per l'artrite psoriasica singolarmente o in associazione e per la spondilite anchilosante                                                                                                                                                 |
| <b>L04AC</b> | <b>Inibitori dell'interleuchine</b> |                              |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AC01      | DACLIZUMAB                          | SC                           | A          |           | RRL     | PHT |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AC02      | BASILIXIMAB                         | INIETT                       | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AC03      | ANAKINRA                            | SC                           | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AC05      | USTEKINUMAB                         | INIETT                       | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AC07      | TOCILIZUMAB                         | SC                           | H          |           | RRL     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AC08      | CANAKINUMAB                         | SC                           | H          |           | RRL     |     |         | Registro web based Aifa                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| L04AC10      | SECUKINUMAB                         | SC                           | H          |           | RRL     |     | PT AIFA | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AC13      | IXEKIZUMAB                          | SC siringa/penna preriempita | H          |           | RRL     |     |         | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AC14      | SARILUMAB                           | SC                           | H          |           | RRL     |     |         | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AC16      | GUSELKUMAB                          | SC                           | H          |           | RRL     |     |         | Scheda Prescrizione Cartacea AIFA                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>L04AD</b> | <b>Inibitori della calcineurina</b> |                              |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AD01      | CICLOSPORINA                        | EV,CPS                       | A          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AD02      | TACROLIMUS                          | CPR, CPS, EV                 | A          |           | RNR     | PHT | PT      | note AIFA giugno 2011 e luglio 2011 (le formulazioni del P.A. non sono intercambiabili e la sostituzione deve essere fatta esclusivamente dagli specialisti del trapianto.                                                                                                                                                                 |
| <b>L04AX</b> | <b>Altri immunosoppressivi</b>      |                              |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| L04AX01      | AZATIOPRINA                         | CPR                          | A          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                  | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                     |
|--------------|--------------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| L04AX02      | TALIDOMIDE                                                   | CPS                  | H          |           | RNRL    |     |    | In associazione a Melfalan e Predmisione e' indicato per il trattamento di prima linea di pazienti con mielanoma multiplo non trrtato, di eta' uguale o superiore a 65 anni o non idonei a chemioterapia a dosi elevate. |
| L04AX03      | METOTREXATO                                                  | CPR, CPS, IM,SC      | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AX04      | LENALIDOMIDE                                                 | CPS                  | H          |           | RNRL    |     |    | Nuona Indicazione terapeutica<br>Determine AIFA n.752,753 e n. 754/2018                                                                                                                                                  |
| L04AX05      | PIRFENIDONE                                                  | CPS/CPR              | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AX06      | POMALIDOMIDE                                                 | CPR                  | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AX06      | POMALIDOMIDE                                                 | CPS                  | H          |           | OSP     |     |    | Registro web based Indicazione terapeutica ( Determina AIFA n.196/2018                                                                                                                                                   |
| L04AX07      | DIMETILFUMARATO                                              | CPS                  | A          | 65        | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| L04AX07      | DIMETILFUMARATO                                              | CPR                  | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M</b>     | <b>SISTEMA MUSCOLOCHELETRICO</b>                             |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M01</b>   | <b>Antiinfiammatori ed antireumatici</b>                     |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M01A</b>  | <b>Farmaci antiinfiammatori/antireumatici, non steroidei</b> |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M01AB</b> | <b>Indometacina</b>                                          |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AB01      | INDOMETACINA                                                 | IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AB01      | INDOMETACINA                                                 | CPS                  | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AB05      | DICLOFENAC                                                   | IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AB05      | DICLOFENAC                                                   | CPR, CPS             | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AB15      | KETOROLAC                                                    | EV,IM                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M01AC</b> | <b>Oxicam-derivati</b>                                       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AC01      | PIROXICAM                                                    | IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AC01      | PIROXICAM                                                    | CPR, CPS             | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AC06      | MELOXICAM                                                    | IM                   | A          | 66        |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AC06      | MELOXICAM                                                    | CPR                  | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M01AE</b> | <b>Derviti dell'acido propionico</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE01      | IBUPROFENE                                                   | IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE01      | IBUPROFENE                                                   | BUST. CPR            | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE01      | IBUPROFENE                                                   | SOLUZ. PER INFUSIONE | C          |           | OSP     |     |    | Richiesta ad personam.Via endovenosa giustificata clinicamnete, quando altre vie di somministrazione non sono possibil.                                                                                                  |
| M01AE02      | NAPROXENE                                                    | CPR                  | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE03      | KETOPROFENE                                                  | EV                   | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE03      | KETOPROFENE                                                  | IM                   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE03      | KETOPROFENE                                                  | BUST, CPR, CPS       | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AE09      | FLURBIPROFENE                                                | SCIR                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>M01AH</b> | <b>Coxib</b>                                                 |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AH01      | CELECOXIB                                                    | CPS                  | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |
| M01AH04      | PARECOXIB                                                    | EV,IM                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                          |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                     | Forma Farmaceutica  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| M01AX17      | NIMESULIDE                                                      | CPR                 | A          | 66        | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>M01C</b>  | <b>Sostanza antireumatiche specifiche</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M01CB</b> | <b>Preparati a base di oro</b>                                  |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M01CB03      | AURANOFIN                                                       | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>M01CC</b> | <b>Sostanza antireumatiche specifiche</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M01CC01      | PENICILLAMINA                                                   | CPS                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M02</b>   | <b>Farmaci per uso topico per dolori artrocoali e muscolari</b> |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M02A</b>  | <b>Faramci per uso topico per dolori articolari e muscolari</b> |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M02AA</b> | <b>Antiinfiammatori non steroidei per uso topico</b>            |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M02AA10      | KETOPROFENE                                                     | GEL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M02AX03      | DIMETILSULFOSSIDO                                               | SOL. intravescicale | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03</b>   | <b>Miorilasanti ad azione centrale</b>                          |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03A</b>  | <b>Miorilassanti ad azione periferica</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03AB</b> | <b>Derivati della colina</b>                                    |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03AB01      | SUXAMETONIO                                                     | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03AC</b> | <b>Altri componenti ammoniaci quaternari</b>                    |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03AC04      | ATRACURIO                                                       | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03AC09      | ROCURONIO BROMURO                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03AC10      | MIVACURIO CLORURO                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03AC11      | CISATRACURIO                                                    | EV                  | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03AX</b> | <b>Altri miorilassanti ad azione periferica</b>                 |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03AX01      | TOSSINA BOTULINICA                                              | INIETT,SC           | H          |           | USPL    |     |    | Trattamento della spasticità focale della caviglia                                                    |
| <b>M03B</b>  | <b>Miorilassanti ad azione periferica</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03BX</b> | <b>Altri miorilassanti ad azione centrale</b>                   |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03BX01      | BACLOFENE                                                       | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M03BX01      | BACLOFENE                                                       | INTRATEC            | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| M03BX02      | TIZANIDINA CLORIDRATO                                           | CPR                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M03BX03      | PRIDINOLO                                                       | INIETT. CPR         | C          |           | RR      |     |    | Solo nei pazienti a cui non e' possibile somministrare BDZ in PS e Traumatologia Ortopedica           |
| M03BX05      | TIOCOLCHICOSIDE                                                 | IM                  | C          |           | RR      |     |    | Uso limitato come per il pridinolo                                                                    |
| <b>M03C</b>  | <b>Miorilassanti ad azione diretta</b>                          |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M03CA</b> | <b>Dantrolene e derivati</b>                                    |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M03CA01      | DANTROLENE                                                      | EV                  | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04</b>   | <b>Antigottosi</b>                                              |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04A</b>  | <b>Antigottosi</b>                                              |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04AA</b> | <b>Preparati inibenti la formazione di acido urico</b>          |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M04AA01      | ALLOPURINOLO                                                    | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                       |
| M04AA03      | FEBUXOSTAT                                                      | CPR                 | A          | 91        | RR      |     |    |                                                                                                       |
| <b>M04AB</b> | <b>Preparazioni che aumentano l'escrezione di acido urico</b>   |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                       |
| M04AB05      | LESIRUNAD                                                       | CPR                 | A          |           | RR      |     |    | In associazione qualora il paziente non risponda alla terapia con un inibitore della xantina ossidasi |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC | Descrizione                                                         | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                      |
|------------|---------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| M04AC      | Preparati senza effetto sul metabolismo dell'acido urico            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M04AC01    | COLCHICINA                                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05        | Faramci per il trattamento delle malattie delle ossa                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05B       | Faramci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA      | Bifosfonati                                                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA      | ACIDO CLODRONICO SALE DISODICO/LIDOCAINA CLORIDRAO                  | IM                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA      | SODIO NERIDRONATO                                                   | FL                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA02    | ACIDO CLODRONICO                                                    | EV,CPS             | A          | 42        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA03    | ACIDO PAMIDRONICO                                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica  |
| M05BA04    | ACIDO ALENDRONICO                                                   | CPR                | A          | 79        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA06    | ACIDO IBANDRONICO                                                   | CPR                | A          | 79        | RR      |     |    | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica  |
| M05BA06    | ACIDO IBANDRONICO                                                   | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica. |
| M05BA06    | ACIDO IBANDRONICO                                                   | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA07    | ACIDO RISEDRONICO                                                   | CPR                | A          | 79        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BA08    | ACIDO ZOLEDRONICO                                                   | EV                 | H          |           |         |     |    | Le forme endovenose di acido pamidronico, acido zoledronico e acido ibandronico sono sostanzialmente sovrapponibili per le indicazioni ministeriali comuni autorizzate in scheda tecnica  |
| M05BX      | Altri farmaci che agiscono sulla struttura e mineralizzazione ossee |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                           |
| M05BX03    | STRONZIO RANELATO                                                   | POLVERE            | A          | 79        | RR      |     | PT |                                                                                                                                                                                           |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                           | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT      | Note                                                                                                                                                 |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|---------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| M05BX04      | DENOSUMAB                                                             | SC                 | A          | 79        | RRL     | PHT | PT AIFA | La somministrazione deve essere eseguita da un soggetto adeguatamente addestrato nelle tecniche di iniezione                                         |
| <b>M09</b>   | <b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>M09A</b>  | <b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>M09AB</b> | <b>Enzimi</b>                                                         |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| M09AB02      | COLLAGENASI DI CLOSTRIDIUM HISTOLYTICUM                               | INIETT             | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>M09AX</b> | <b>Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo-scheletrico</b> |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| M09AX03      | ATALUREN                                                              | .GRAN SOSP OS      | H          |           | RNRL    |     |         |                                                                                                                                                      |
| M09AX07      | NURSINERSEN                                                           | INTRATECALE        | h          |           | OSP     |     |         | Registro Aifa                                                                                                                                        |
| <b>N</b>     | <b>SISTEMA NERVOSO</b>                                                |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01</b>   | <b>Anestetici</b>                                                     |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01A</b>  | <b>Anestetici generali</b>                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01AB</b> | <b>Idrocarburi alogenati</b>                                          |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AB06      | ISOFLURANO                                                            | INAL               | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AB07      | DESFLURANO                                                            | INAL               | H          |           | OSP     |     |         | Da non utilizzare solo nell'induzione dei pazienti pediatrici                                                                                        |
| N01AB08      | SEVOFLURANO                                                           | INAL               | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01AF</b> | <b>Anestetici generali</b>                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AF03      | TIOPIENTAL                                                            | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01AH</b> | <b>Anestetici oppioidi</b>                                            |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AH01      | FENTANIL CITRATO                                                      | EV,IM              | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AH02      | ALFENTANIL                                                            | EV                 | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AH03      | SUFENTANIL                                                            | EV EPIDURALE       | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AH03      | SUFENTANIL CITRATO                                                    | CPR SUBL.          | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AH06      | REMIFENTANIL                                                          | EV                 | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01AX</b> | <b>Altri anestetici generali</b>                                      |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AX03      | KETAMINA CLORIDRATO                                                   | FL                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AX10      | PROPOFOL                                                              | EV                 | H          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01AX63      | OSSIDO NITROSO, ASSOCIAZIONI                                          | INAL               | C          |           | USPL    |     |         | Per il trattamento del dolore di breve durata e di lieve o moderata intensita', quando e' richiesta un'azione analgesica rapida e di durata limitata |
| <b>N01B</b>  | <b>Anestetici locali</b>                                              |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| <b>N01BB</b> | <b>Amidi</b>                                                          |                    |            |           |         |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01BB01      | BUPIVACAINA                                                           | EV                 | C          |           | OSP     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01BB02      | LIDOCAINA                                                             | CER                | A          |           | RR      |     |         | Trattamento sintomatico del dolore neuropatico associato a pregressa infezione da Hz.                                                                |
| N01BB02      | LIDOCAINA                                                             | EV, TOPIC          | C          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01BB02      | LIDOCAINA CLORIDRATO                                                  | FL. NEBUL.         | C          |           | USPL    |     |         |                                                                                                                                                      |
| N01BB03      | MEPIVACAINA                                                           | IM                 | C          |           | RNR     |     |         |                                                                                                                                                      |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                           | Forma Farmaceutica                 | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta    | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|---------------------------------------|------------------------------------|------------|-----------|------------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N01BB04      | PRILOCAINA                            | INIETT,INTRATE CALE                | C          |           | OSP        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB09      | ROPIVACAINA                           | EV                                 | C          |           | OSP        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB10      | LEVOBUPIVACAINA                       | EV                                 | C          |           | OSP        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB20      | ASSOCIAZIONI                          | TOPIC                              | C          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB51      | BUPIVACAINA, ASSOCIAZIONI             | EV                                 | C          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB52      | LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI               | CER                                | C          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB52      | LIDOCAINA, ASSOCIAZIONI               | TOPIC                              | C          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB53      | MEPIVACAINA, ASSOCIAZIONI             | EV,TBF                             | C          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BB58      | ARTICAINA, ASSOCIAZIONI               | TBF                                | C          |           | USPL       |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N01BX</b> | <b>Altri anestetici locali</b>        |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N01BX04      | CAPSAICINA                            | CER                                | H          |           | OSP        |     |    | Per il trattamento del dolore neuropatico periferico negli adulti non diabetici da solo o in associazione ad altri medicinali per il trattamento del dolore.                                                                    |
| <b>N02</b>   | <b>Analgesici</b>                     |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02A</b>  | <b>Opioidi</b>                        |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AA</b> | <b>Alcaloidi naturali dell'oppio</b>  |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA01      | MORFINA                               | CPS, CPR, SCIR                     | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA03      | IDROMORFONE                           | CPR                                | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA05      | OXICODONE                             | CPR, FL.                           | A          |           | RNR<br>RMR |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AA55      | OSSICODONE, ASSOCIAZIONI              | CPR                                | A          |           | RNR        |     |    | Si raccomanda che il suo impiego, conforme alle indicazioni terapeutiche registrate, rientri in specifici protocolli di terapia del dolore che prevedano l'uso di schede di valutazione obbligatorie ai sensi della L. 38/2010. |
| <b>N02AB</b> | <b>Derivati della fenilpiperidina</b> |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AB02      | PETIDINA CLORIDRATO                   | IM SC                              | C          |           | RMR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AB03      | FENTANIL                              | CER                                | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AB03      | FENTANIL CITRATO                      | CPR (ORO/SUB, ORO-SUB), PAST, INAL | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AD</b> | <b>Derivati del benzomorfanone</b>    |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AD01      | PENTAZOCINA                           | IM,IV                              | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AE</b> | <b>Derivati dell'oripavina</b>        |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AE01      | BUPRENORFINA                          | IM,EV, CPR                         | A          |           | MMR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AE01      | BUPRENORFINA                          | TRANSD.                            | A          |           | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AJ</b> | <b>Derivati oppioidi</b>              |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AJ06      | PARACETAMOLO/CODEINA FOSFATO          | CPR EFF                            | A          |           | RR         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AJ08      | IBUPROFENE -CODEINA                   | CPR                                | A          | 66        | RNR        |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N02AJ13      | PARACETAMOLO/TRAMADOLO                | CPR                                | C          |           | RNRL       |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N02AX</b> | <b>Altri oppioidi</b>                 |                                    |            |           |            |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                   | Forma Farmaceutica  | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                               |
|--------------|---------------------------------------------------------------|---------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N02AX02      | TRAMADOLO                                                     | EV,IM,CPR, CPS, GTT | A          |           | RNR     |     |    | Si ammette l'utilizzo solo dopo adeguata valutazione del dolore attraverso l'uso della VAS (Visual Analogic Scale) |
| N02AX06      | TAPENTADOLO CLORIDRATO                                        | CPR RP              | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N02B</b>  | <b>Altri analgesici ed antipiretici</b>                       |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N02BA</b> | <b>Acido salicilico e derivati</b>                            |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N02BA01      | ACIDO ACETILSALICILICO                                        | EV,IM,CPR           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N02BB</b> | <b>Pirazoloni</b>                                             |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N02BB02      | METAMIZOLO SODICO                                             | IM,GTT,SUPP         | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N02BE</b> | <b>Anilidi</b>                                                |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N02BE01      | PARACETAMOLO                                                  | CPR, SUPP.          | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| N02BE51      | PARACETAMOLO, ASSOCIAZIONI ESCLUSI GLI PSICOLETTICI           | SCIR. SUPP, CPR.    | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N02BG</b> | <b>Altri antagonisti ed antipiretici</b>                      |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N02BG08      | ZICONOTIDE                                                    | INTRATECALE         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                    |
| N02BG        | CANNABIS                                                      | OS, INAL.           | NC         |           |         |     |    | Preparazioni Magistrale                                                                                            |
| N02BG10      | CANNABINOIDI                                                  | SPRAY               | H          |           | RNRL    |     | PT |                                                                                                                    |
| <b>N02C</b>  | <b>Antiemetici</b>                                            |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N02CC</b> | <b>Agonisti selettivi dei recettori-5HT1 della serotonina</b> |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N02CC01      | SUMATRIPTAN                                                   | SC, CPR             | A          |           | RR      |     |    | Limitatamente ai Centri per le Cefalee ed ai PS                                                                    |
| <b>N03</b>   | <b>Antiepilettici</b>                                         |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03A</b>  | <b>Antiepilettici</b>                                         |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03AA</b> | <b>Barbiturici e derivati</b>                                 |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AA02      | FENOBARBITAL                                                  | EV,IM,CPR           | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                    |
| N03AA04      | BARBEXACLONE                                                  | CèR                 | MC         |           | RNR     |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03AB</b> | <b>Derivati dell'idantoina</b>                                |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AB02      | FENITOINA                                                     | IM,EV               | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                    |
| N03AB02      | FENITOINA                                                     | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| N03AB52      | FENITOINA/METILFENOBARBITAL                                   | CPR                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03AD</b> | <b>Derivati della succinimide</b>                             |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AD01      | ETOSUCCIMIDE                                                  | SCIR.               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03AE</b> | <b>Derivati benzodiazepinici</b>                              |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AE01      | CLONAZEPAM                                                    | CPR, GTT.           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03AF</b> | <b>Derivati della carbosilasi</b>                             |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AF01      | CARBAMAZEPINA                                                 | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| N03AF02      | OXCARBAZEPINA                                                 | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| N03AF03      | RUFINAMIDE                                                    | CPR RIV             | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                    |
| N03AF04      | ESLICARBAZEPINA                                               | CPR                 | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                    |
| <b>N03AG</b> | <b>Derivati degli acidi grassi</b>                            |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AG01      | ACIDO VALPROICO                                               | CPR. SOL OS         | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| N03AG01      | ACIDO VALPROICO                                               | EV                  | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                    |
| N03AG04      | VIGABATRIN                                                    | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| <b>N03AX</b> | <b>Altri antiepilettici</b>                                   |                     |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |
| N03AX09      | LAMOTRIGINA                                                   | CPR                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                    |
| N03AX10      | FELBAMATO                                                     | CPR, SOL OS         | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                    |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                            | Forma Farmaceutica   | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|--------------------------------------------------------|----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N03AX11      | TOPIRAMATO                                             | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX12      | GABAPENTIN                                             | CPS                  | A          | 4         | RR      |     |    | Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia. La nota AIFA si riferisce alla specialità originetor |
| N03AX14      | LEVETIRACETAM                                          | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX15      | ZONISAMIDE                                             | CPS                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX16      | PREGABALIN                                             | CPS                  | A          | 4         | RR      |     |    | Gabapentin e Pregabalin sono farmaci terapeuticamente sovrapponibili: la scelta deve essere effettuata in base alle indicazioni registrate, al rapporto costo/efficacia.                                                      |
| N03AX17      | STIRIPENTOLO                                           | SOSP.                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX18      | LACOSAMIDE                                             | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX21      | RETIGABINA                                             | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX22      | PERAMPANEL                                             | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX23      | BRIVARACETAM                                           | SOL.INIETT/INFUSIONE | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N03AX23      | BRIVARACETAM                                           | CPR - SOLOS          | A          |           | RR      | PHT | PT | Solo per 1° ciclo di terapia alle dimissioni .Regolamento 17/2017                                                                                                                                                             |
| <b>N04</b>   | <b>Antiparkinsoniani</b>                               |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N04A</b>  | <b>Sostanza anticolinergiche</b>                       |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N04AA</b> | <b>Amine terziarie</b>                                 |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04AA02      | BIPERIDENE                                             | EV,IM,CPR            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N04AB</b> | <b>Sostanze dopaminergiche</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04AB02      | ORFENADRINA (CLORURO)                                  | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BA02      | LEVODOPA/BENSERAZIDE CLOR                              | CPR , CPS            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BA02      | LEVODOPA/CARBIDOPA                                     | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BA02      | LEVODOPA/CARBIDOPA                                     | GEL INTESTINALE      | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BA03      | LEVODOPA<br>CARBIDOPA<br>LEVODOPA/CARBIDOPA/ENTACAPONE | CPR                  | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N04BB</b> | <b>Derivati delladamantano</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BB01      | AMANTADINA CLORIDRATO                                  | CPR                  | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>N04BC</b> | <b>Agonisti della dopamina</b>                         |                      |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BC01      | BROMOCRIPTINA                                          | CPS                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BC04      | ROPINIROLO                                             | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BC05      | PRAMIPEXOLO                                            | CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BC06      | CABERGOLINA                                            | CPR                  | C          |           | RNRL    |     | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| N04BC07      | APOMORFINA                                             | PENNE PRERIEMPITE    | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                      | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                  |
|--------------|--------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N04BC09      | ROTIGOTINA                                       | TRANSD             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N04BD</b> | <b>Inibitori della monoaminoossidasi B</b>       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N04BD01      | SELEGILINA                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N04BX</b> | <b>Altre sostanze dopaminergiche</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N04BX01      | TOLCAPONE                                        | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                       |
| N04BX02      | ENTACAPONE                                       | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT | Limitatamente ai pazienti che presentano fenomeni "on-off" in terapia con levodopa                                                                                                    |
| N04BX04      | OPICAPONE                                        | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05</b>   | <b>Psicolettici</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05A</b>  | <b>Antipsicotici</b>                             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AA</b> | <b>Fenotiazine con catena laterale alifatica</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AA01      | CLORPROMAZINA                                    | GTT, IM, CPR       | A          |           | RR/RNR  |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AA02      | LEVOMEPROMAZINA                                  | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AA03      | PROMAZINA                                        | IM,IV,GTT          | C          |           | RR/RNR  |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AB</b> | <b>Fenotiazine con struttura piperazinica</b>    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AB02      | FLUFENAZINA                                      | IM                 | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AB03      | PERFENAZINA                                      | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AD</b> | <b>Derivati del butirrofenone</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD01      | ALOPERIDOLO                                      | IM,CPR,GTT         | A          |           | RR/RNR  |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD06      | BROMPERIDOLO                                     | CPR, GTT           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AD08      | DROPERIDOLO                                      | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AE</b> | <b>Derivati dell'indolo</b>                      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AE04      | ZIPRASIDONE                                      | CPS                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AE05      | LURASIDONE                                       | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AF</b> | <b>Derivati del tioxantene</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AF05      | ZUCLOPENTIXOLO                                   | IM,                | A          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AH</b> | <b>Diazepine,ossazepine,tiazepine e oxepine</b>  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH01      | LOXAPINA                                         | INAL.              | H          |           | OSP     |     | PT | utilizzo limitato al controllo rapido dello stato di agitazione di grado da lieve a moderato in pazienti adulti affetti da schizofrenia o disturbo bipolare, in trattamento abituale. |
| N05AH02      | CLOZAPINA                                        | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH03      | OLANZAPINA                                       | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH03      | OLANZAPINA                                       | IM                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH04      | QUETIAPINA                                       | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH05      | ASENAPINA                                        | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH06      | CLOTIAPINA                                       | EV,IM              | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AH06      | CLOTIAPINA                                       | GTT                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AL</b> | <b>Benzamidi</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL03      | TIAPRIDE                                         | EV,IM              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL05      | AMISULPRIDE                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| N05AL07      | LEVOSULPIRIDE                                    | EV,IM              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                       |
| <b>N05AX</b> | <b>Altri antipsicotici</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                       |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                          | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                         |
|--------------|------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N05AX08      | RISPERIDONE                                          | CPR, GTT.                       | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                              |
| N05AX08      | RISPERIDONE                                          | IM                              | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05AX08      | RISPERIDONE                                          | IM                              | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05AX12      | ARIPIRAZOLO                                          | CPR, SOL OS                     | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                              |
| N05AX12      | ARIPIRAZOLO                                          | IM                              | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05AX13      | PALIPERIDONE PALMITATO                               | IM                              | H          |           | RNRL    |     |    | La formulazione a rilascio prolungato PP3M è da utilizzare in pazienti clinicamente stabili con la formulazione iniettabile a somministrazione mensile PP1M. |
| N05AX13      | PALIPERIDONE                                         | CPR                             | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                              |
| N05AX15      | CARIPRAZINA CLORIDRATO                               | CPS                             | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05B</b>  | <b>Ansiolitici</b>                                   |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05BA</b> | <b>Derivati benzodiazepinici</b>                     |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA        | DELORAZEPAM                                          | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA01      | DIAZEPAM                                             | EV,IM,CPR, CPS, GTT ,SOL. RETT. | C          |           | RNR/RR  |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA04      | OXAZEPAM (fascia C)                                  | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA06      | LORAZEPAM                                            | CPR, GTT                        | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA08      | BROMAZEPAM                                           | CPR, GTT.                       | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA09      | CLOBAZAM                                             | CPS                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA12      | ALPRAZOLAM                                           | GTT, CPR                        | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BA19      | ETIZOLAM                                             | GTT                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05BB</b> | <b>Derivati del difenilmetano</b>                    |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05BB01      | IDROXIZINA                                           | CPR ,SCIR.                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05C</b>  | <b>Ipnotici e sedativi</b>                           |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05CD</b> | <b>Derivati benzodiazepinici</b>                     |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CD01      | FLURAZEPAM MONOCLORIDRATO                            | CPS                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CD02      | NITRAZEPAM                                           | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CD05      | TRIAZOLAM                                            | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CD08      | MIDAZOLAM                                            | SOL.INIETT,INF. O SOMM RETT     | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CD08      | MIDAZOLAM CLORIDRATO                                 | SOL MUCOSA ORALE                | A          | 93        | RRL     |     | PT |                                                                                                                                                              |
| N05CD09      | BROTIZOLAM                                           | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05CF</b> | <b>Bezodiazepinici analoghi</b>                      |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CF01      | ZOPICLONE                                            | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CF02      | ZOLPIDEM                                             | CPR                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N05CM</b> | <b>Altri ipnotici e sedativi</b>                     |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CM16      | NIAPRAZINA                                           | SOL. mucosa orale               | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                              |
| N05CM18      | DEXMEDETOMIDINA CLORIDRATO                           | FL                              | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N06</b>   | <b>Psicoanalettici</b>                               |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| <b>N06A</b>  | <b>Antidepressivi</b>                                |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |
| N06AA        | Inibitori non selettivi della monoamino-ricaptazione |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                              |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                              | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                            |
|--------------|----------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N06AA04      | CLOMIPRAMINA                                             | EV,IM,CPR          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AA09      | AMITRIPTILINA                                            | CPR,GTT            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N06AB</b> | <b>Inibitori selettivi della serotonina-ricaptazione</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB03      | FLUOXETINA                                               | CPR, CPR           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB04      | CITALOPRAM                                               | EV,CPR, GTT        | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB05      | PAROXETINA                                               | CPR,GTT.           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB06      | SERTRALINA                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB07      | SERTRALINA CLORIDRATO                                    | SOL OS             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB08      | FLUVOXAMINA                                              | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AB10      | ESCITALOPRAM OSSALATO                                    | CPR RIV            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N06AX</b> | <b>Altri antidepressivi</b>                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX01      | OXITRIPTANO                                              | OS GRAN            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX03      | MIANSERINA                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX05      | TRAZODONE                                                | GTT., IM,EV, CPR   | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX11      | MIRTAZAPINA                                              | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX12      | BUPROPIONE CLORIDRATO                                    | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX16      | VENLAFAXINA                                              | CPS, CPR           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX18      | REBOXETINA                                               | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Inibitore selettivo della ricaptazione della noradrenalina. Da prescrivere a soggetti potenzialmente a rischio di effetti indesiderati da triciclici quali cardiopatici, anziani, soggetti con ipertrofia prostatica, glaucoma. |
| N06AX21      | DULOXETINA                                               | CPS                | A          | 4         | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX26      | VORTIOXETINA                                             | CPR,GTT.           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06AX49      | ADEMITIONINA BUTANDISOLFONATO                            | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N06B</b>  | <b>Psicostimolanti, farmaci per ADHD e nootropi</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N06BA</b> | <b>Simpatomimetici ad azione centrale</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA04      | METILFENIDATO                                            | CPR, CPRS          | A          |           | MMR     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA07      | MODAFINIL                                                | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BA09      | ATOMOXETINA                                              | CPS                | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N06BC</b> | <b>Derivati xantinici</b>                                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BC01      | CAFFEINA                                                 | EV, SOLOS          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>N06BX</b> | <b>Altri psicostimolanti e nootropi</b>                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX03      | PIRACETAM                                                | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX06      | CITICOLINA                                               | FL IM IV           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX12      | LEVOACETILCARNITINA                                      | FL IM EV           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                 |
| N06BX13      | IDEBENONE                                                | CPR RIV            | C          |           | RR      |     |    | Farmaco orfano per patologia Miocardiopatie nei pazienti affetti da atassia di Friedrich                                                                                                                                        |
| N06BX13      | IDEBENONE                                                | CPR RIV.           | A          |           | RRL     | PHT |    | Neuropatia ottica ereditaria di Leber- Registro AIFA                                                                                                                                                                            |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                          | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                    |
|--------------|------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-----------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>N06D</b>  | <b>Farmacvi anti - demenza</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| <b>N06DA</b> | <b>Anticolinesterasici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N06DA02      | DONEPEZIL                                            | CPR                | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                         |
| N06DA03      | RIVASTIGMINA                                         | CER,CPS            | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                         |
| N06DA04      | GALANTAMINA                                          | CPS, CPR.          | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                         |
| <b>N06DX</b> | <b>Altri farmaci anti-demenza</b>                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N06DX01      | MEMANTINA                                            | CPR                | A          | 85        | RRL     | PHT | PT |                                                                                         |
| <b>N07</b>   | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| <b>N07A</b>  | <b>Parasimpaticomimetici</b>                         |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| <b>N07AA</b> | <b>Anticolinoesterasici</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N07AA        | ESERINA SALICILATO                                   | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| N07AA01      | NEOSTIGMINA                                          | IM                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| N07AA02      | PIRIDOSTIGMINA                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| <b>N07AX</b> | <b>Altri parasimpaticomimetici</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N07AX01      | PILOCARPINA                                          | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                         |
| N07AX02      | COLINA ALFOSCERATO                                   | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| <b>N07B</b>  | <b>Farmaci usati nei disturbi da disassuefazione</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| <b>N07BB</b> | <b>Farmaci usati nella dipendenza da alcool</b>      |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N07BB        | SODIO OXIBATO                                        | FL                 | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                         |
| N07BB        | METADOXINA                                           | FL                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| N07BB01      | DISULFIRAM                                           | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| N07BB03      | ACAMPROSATO                                          | CPR                | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                         |
| N07BB04      | NALTREXONE                                           | SOL OS             | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                         |
| N07BB04      | NALTREXONE                                           | CPS CPR            | A          |           | RR      | PHT |    |                                                                                         |
| <b>N07BC</b> | <b>Farmacvi usati nella dipendenza da oppioidi</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N07BC01      | BUPRENORFINA                                         | CPR/CPR SUBL.      | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                         |
| N07BC02      | METADONE CLORIDRATO                                  | SOL OS             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                         |
| N07BC02      | METADONE CLORIDRATO                                  | SOL OS             | A          |           | RMR     | PHT |    |                                                                                         |
| N07BC04      | LOFEXIDINA CLORIDRATO                                | CPR                | C          |           | OSP     |     |    | Uso molto circostanziato del farmaco a causa dello sfavorevole rapporto costo/efficacia |
| N07BC05      | LEVOMETADONE                                         | SOL.ORALE          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                         |
| N07BC51      | BUPRENORFINA, ASSOCIAZIONI                           | CPR                | A          |           | MMR     | PHT | PT |                                                                                         |
| <b>N07C</b>  | <b>Preparati antivertigine</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| <b>N07CA</b> | <b>Preparati antivertigine</b>                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| N07CA01      | BETAISTINA DICLORIDRATO                              | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| N07CA03      | FLUNARIZINA DICLORIDRATO                             | CPS/CPR            | C          |           | RR      |     |    |                                                                                         |
| <b>N07X</b>  | <b>Altri farmaci del sistema nrvoso</b>              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |
| <b>N07XX</b> | <b>Altri farmaci del sistema nervoso</b>             |                    |            |           |         |     |    |                                                                                         |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                      | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------|------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| N07XX        | EDARAVONE                                                        | INFUSIONE          | NC         |           |         |     | PT | Da utilizzare in carenza di valida alternativa terapeutica.L.648/96. Trattamento pazienti affetti da SLA con specifici criteri di eleggibilità di cui all'allegato 1 alla Determina AIFA n.1224/2017 (GU n.153 del 3.7.2017 . |
| N07XX02      | RILUZOLO                                                         | CPR , SOL OS       | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N07XX04      | SODIO OXIBATO                                                    | SOLUZ OS           | C          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N07XX06      | TETRABENAZINA                                                    | CPR DIV            | A          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| N07XX08      | TAFAMIDIS                                                        | CPS                | H          |           | RRL     |     |    | Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina nei pazienti adulti affetti da polineuropatia sintomatica di stadio 1 al fine di ritardare la compromissione neurologica periferica.                                             |
| N07XX09      | DIMETILFUMARATO                                                  | CPR                | A          | 65        | RRL     | PHT |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P</b>     | <b>FARMACI ANTIPARASSITARI, INSET. E IDROREP.</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01</b>   | <b>Antiprotozoari</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01A</b>  | <b>Sostanze contro l'amebiasi ed altre affezioni protozoarie</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01AB</b> | <b>Derivati nitroimidazolici</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01AB01      | METRONIDAZOLO                                                    | CPR , CPR          | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01AX</b> | <b>Altre sostanze contro l'amebiasi ed altre protozoarie</b>     |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01AX06      | ATOVAQUONE                                                       | SOSP OS            | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01B</b>  | <b>Antimalarici</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01BA</b> | <b>Aminochinoline</b>                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BA01      | CLOROCHINA                                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BA02      | IDROXICLOROCHINA                                                 | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01BB</b> | <b>Biguanidi</b>                                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BB51      | ATOVAQUONE/PROGUANILE CLORIDRATO                                 | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01BC</b> | <b>Metanolchinoline</b>                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BC01      | CHININA                                                          | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BC01      | CHININA                                                          | INIETT             | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BC02      | MEFLOCHINA                                                       | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01BF</b> | <b>Artemimolo e piperachina</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01BF05      | PIPERACHINA TETRAFOSFATO + DIIDROARTEMISININA                    | CPR                | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P01CX</b> | <b>Altre sostanze contro le leishmaniosi e la tripanosomiasi</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P01CX01      | PENTAMIDINA ISETIONATO                                           | AER,EV,IM          | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P02</b>   | <b>Antielmitici</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P02C</b>  | <b>Antinematodi</b>                                              |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>P02CA</b> | <b>Derivati benzimidazolici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P02CA01      | MEBENDAZOLO                                                      | CPR , SOSP OS      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |
| P02CA03      | ALBENDAZOLO                                                      | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                               |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                    | Forma Farmaceutica                             | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| P02DA01      | NICLOSAMIDE                                                                                    | CPR                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>P03</b>   | <b>Ectoparassitici, compresi antiscabbia e repellenti</b>                                      |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>P03A</b>  | <b>Ectoparassitici compresi gli antiscabbia</b>                                                |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>P03AA</b> | <b>Prodotti contenenti zolfo</b>                                                               |                                                |            |           |         |     |    |      |
| P03AA        | ZOLFO PRECIPITATO/POTASSIO CARBONATO                                                           | UNG.                                           | C          |           | SOP     |     |    |      |
| <b>P03AC</b> | <b>Piretrine, inclusi i composti sintetici</b>                                                 |                                                |            |           |         |     |    |      |
| P03AC04      | PERMETRINA                                                                                     | CREMA                                          | C          |           | RR      |     |    |      |
| P03AC54      | PERMETRINA, ASSOCIAZIONI                                                                       | TOPIC.                                         | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>R</b>     | <b>SISTEMA RESPIRATORIO</b>                                                                    |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R01</b>   | <b>Preparati rinologici</b>                                                                    |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R01A</b>  | <b>Decongestivanti e altre preparazioni nasali per uso topico</b>                              |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R01AA</b> | <b>Simpatomimetici non associati</b>                                                           |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R01AA08      | NAFAZOLINA NITRATO                                                                             | GTT                                            | C          |           | OTC     |     |    |      |
| <b>R01AB</b> | <b>Simpatomimetici associazioni esclusi i corticosteroidi</b>                                  |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R01AB05      | EFEDRINA + NAFAZOLINA                                                                          | SPRAY                                          | C          |           | SOP     |     |    |      |
| <b>R01AD</b> | <b>Corticosteroidi</b>                                                                         |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R01AD05      | BUDESONIDE                                                                                     | SPRAY                                          | C          |           | RR      |     |    |      |
| R01AD09      | MOMETASONE FUROATO                                                                             | SPRAY                                          | C          |           | RR      |     |    |      |
| <b>R01AX</b> | <b>Altre preparazioni rinologiche</b>                                                          |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R01AX06      | MUPIROCINA CALCICA                                                                             | UNG.                                           | C          |           | RR      |     |    |      |
| R01AX10      | BENZALCONIO CLORURO/ACIDO TANNICO                                                              | UNG.                                           | C          |           | SOP     |     |    |      |
| <b>R02</b>   | <b>Preparati per il cavo faringeo</b>                                                          |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R02A</b>  | <b>Preparati per il cavo faringeo</b>                                                          |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R02AA</b> | <b>Antisettici</b>                                                                             |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R02AA15      | IODOPOVIDONE                                                                                   | COLL                                           | C          |           | OTC     |     |    |      |
| <b>R03</b>   | <b>Farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie</b>                               |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R03A</b>  | <b>Adrenergici per aerosol</b>                                                                 |                                                |            |           |         |     |    |      |
| <b>R03AC</b> | <b>Agonisti selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>                                      |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03AC02      | SALBUTAMOLO                                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC12      | SALMETEROLO                                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC13      | FORMOTEROLO FUMARATO                                                                           | AER                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC18      | INDACATEROL                                                                                    | CPS                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AC19      | OLODATEROL                                                                                     | POLV.PER INAL                                  | A          |           | RR      |     |    |      |
| <b>R03AK</b> | <b>Adrenergici in associazione con corticosteroidi o altri farmaci escluso anticolinergici</b> |                                                |            |           |         |     |    |      |
| R03AK06      | SALMETEROLO XINAFOATO/FLUTICASONE PROPIONATO                                                   | SOL x INAL                                     | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK07      | FORMOTEROLO E BUDESONIDE                                                                       | SOL x INAL - Sosp.pressurizzata per inalazione | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK08      | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE                                                                    | AER                                            | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK08      | FORMOTEROLO E BECLOMETASONE                                                                    | INAL                                           | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK08      | BECLOMETASONE DIPROPIONATO/FORMOTEROLO FUMARATO                                                | SOL x INAL                                     | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK10      | VILANTEROL E FLUTICASONE FUROATO                                                               | POLV.PER INAL                                  | A          |           | RR      |     |    |      |
| R03AK11      | FORMOTEROLO E FLUTICASONE                                                                      | INAL                                           | A          |           |         |     |    |      |
| <b>R03AL</b> | <b>Adrenergici in associazione con anticolinergici</b>                                         |                                                |            |           |         |     |    |      |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                              | Forma Farmaceutica       | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                              |
|--------------|------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| R03AL02      | SALBUTAMOLO SOLFATO/IPRATROPIO BROMURO                                                   | FLC X NEBUL.             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03AL03      | UMECLIDINIO BROMURO/VILANTEROLO TRIFENATATO                                              | POLV.PER INAL.           | A          |           | RR      |     | PT |                                                                                                                   |
| R03AL04      | INDACATEROLO E GLICOPIRRONIO BROMURO                                                     | POLV.PER INAL            | A          |           | RRL     |     | PT |                                                                                                                   |
| R03AL05      | BROMURO DI ACLIDINIO/FORMOTEROLO FUMARATO DIIDRATO                                       | POLV PER INAL.           | A          |           | RRL     |     | PT |                                                                                                                   |
| R03AL06      | TIOTROPIO/OLODATEROLO                                                                    | SOL. PER INAL.           | A          |           | RRL     |     | PT |                                                                                                                   |
| R03AL08      | FLUTICASONE/UMECLIDINIO/VILANTEROLO                                                      | Polv.per Inalaz.         | A          |           | RRL     |     | PT | Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli |
| R03AL09      | BECLOMETASONE/DIPROPIONATO/FUMARATO DIIDRATOBROMURO di GLICOPPIRONIO                     | Sol.press.per inalazione | A          |           | RRL     |     | PT | Utilizzo prevalentemente territoriale, privilegiare i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevoli |
| <b>R03B</b>  | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie aerosol</b>           |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03BA</b> | <b>Glicocorticoidi</b>                                                                   |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| R03BA01      | BECLOMETASONE                                                                            | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BA02      | BUDESONIDE                                                                               | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BA03      | FLUNISOLIDE                                                                              | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BA05      | FLUTICASONE                                                                              | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03BB</b> | <b>Anticolinergici</b>                                                                   |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| R03BB01      | IPRATROPIO BROMURO                                                                       | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BB02      | OXITROPIO BROMURO                                                                        | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BB04      | TIOTROPIO BROMURO                                                                        | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BB05      | ACLIDINIO BROMURO                                                                        | POLV.PER INAL            | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BB06      | GLICOPIRRONIO BROMURO                                                                    | INAL                     | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03BB07      | UMECLIDINIO BROMURO                                                                      | CPR                      | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03C</b>  | <b>Adrenergici per uso sistemico</b>                                                     |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03CC</b> | <b>Adrenergici selettivi dei recettori beta2-adrenergici</b>                             |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| R03CC02      | SALBUTAMOLO                                                                              | EV,IM,SCIR               | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03D</b>  | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b> |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03DA</b> | <b>Derivati xantini</b>                                                                  |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| R03DA04      | TEOFILLINA                                                                               | CPS/CPR                  | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| R03DA05      | AMINOFILLINA                                                                             | EV                       | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03DC</b> | <b>Antagonisti dei recettori leucotrienici</b>                                           |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| R03DC03      | MONTELUKAST SODICO                                                                       | CPR/ TAV, POLV.          | A          | 82        | RR      |     |    |                                                                                                                   |
| <b>R03DX</b> | <b>Altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie per uso sistemico</b> |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |
| R03DX05      | OMALIZUMAB                                                                               | SC                       | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                   |
| R03DX07      | ROFLUMILAST                                                                              | CPR                      | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                   |
| R03DX08      | RESLIZUMAB                                                                               | Sol. per infusione       | H          |           | OSP     |     | PT |                                                                                                                   |
| R03DX09      | MEPOLIZUMAB                                                                              | INIETT                   | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                   |
| R03DX10      | BENRALIZUMAB                                                                             | Soluz.per iniez.         | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                   |
| <b>R05</b>   | <b>Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento</b>                            |                          |            |           |         |     |    |                                                                                                                   |



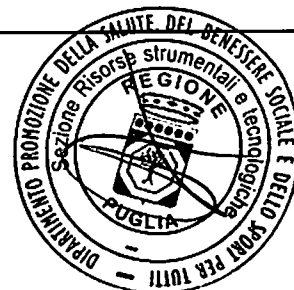
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                           | Forma Farmaceutica               | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                  |
|--------------|-----------------------------------------------------------------------|----------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>R05C</b>  | <b>Espettoranti, escluse le associazioni con sedativi della tosse</b> |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>R05CB</b> | <b>Mucolitici</b>                                                     |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05CB01      | ACETILCISTEINA                                                        | IM,INAL,CPR                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R05CB02      | BROMEXINA                                                             | CPR, SCIR,FL.                    | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R05CB03      | CARBOCISTEINA                                                         | BSUST.                           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R05CB06      | AMBROXOLO CLORIDRATO                                                  | FL.PER INAL.                     | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                       |
| R05CB13      | DORNASE ALFA (DESOSIRIBONUCLEASI)                                     | INAL                             | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                       |
| R05CB16      | MANNITOLO                                                             | POLV.PER INAL,CPS USO INALATORIO | C          |           | RRL     |     |    | Utilizzo limitato a specialisti che hanno in cura pazienti affetti da Fibrosi cistica |
| <b>R05D</b>  | <b>Sedativi della tosse, escluse le associazioni con espettoranti</b> |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>R05DA</b> | <b>Alcaloidi dell'oppio e suoi derivati</b>                           |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R05DA09      | DESTROMETORFANO                                                       | CPR,GTT,SCIR CPS                 | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                       |
| R05DB27      | LEVODROPROPIZINA                                                      | GTT,SCIR,                        | A          | 31        | RR      |     |    |                                                                                       |
| <b>R06</b>   | <b>Antiasmatici per uso sistemico</b>                                 |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>R06A</b>  | <b>Antistaminici per uso sistemico</b>                                |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>R06AB</b> | <b>Alchilamine sostituite</b>                                         |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AB04      | CLORFENIRAMINA                                                        | INIETT, CPR                      | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| <b>R06AD</b> | <b>Derivati fenotiazinici</b>                                         |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AD02      | PROMETAZINA                                                           | INIETT/CPR                       | A          | 89        | RNR/RR  |     |    |                                                                                       |
| <b>R06AE</b> | <b>Derivati piperazिनici</b>                                          |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AE06      | OXATOMIDE                                                             | CTT,CPR                          | A          | 89        | RNR/RR  |     |    |                                                                                       |
| R06AE07      | CETIRIZINA                                                            | CPR,GTT                          | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| <b>R06AX</b> | <b>Altri antistaminici per uso sistemico</b>                          |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R06AX02      | CIPROEPTADINA                                                         | CPR,SCIR                         | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX13      | LORATADINA                                                            | CPR,SCIR                         | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX17      | KETOTIFENE FUMARATO ACIDO                                             | CPR                              | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX27      | DESLORATADINA                                                         | CPR                              | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX28      | RUPATADINA FUMARATO                                                   | CPR                              | A          | 89        | RR      |     |    |                                                                                       |
| R06AX29      | BILASTINA                                                             | CPR                              | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| <b>R07</b>   | <b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>R07A</b>  | <b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>R07AA</b> | <b>Surfattanti polmonari</b>                                          |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R07AA02      | FOSFOLIPIDI NATURALI                                                  | ENDOTRAC                         | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                       |
| <b>R07AX</b> | <b>Altri preparati per il sistema respiratorio</b>                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| R07AX01      | OSSIDO NITRICO                                                        | GAS                              | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                       |
| R07AX02      | IVACAFTOR                                                             | CPR                              | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                       |
| R07AX30      | LUMACAFTOR/IVACAFTOR                                                  | CPR                              | A          |           | RRL     | PHT |    |                                                                                       |
| <b>S</b>     | <b>ORGANI DI SENSO</b>                                                |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>S01</b>   | <b>Oftalmologici</b>                                                  |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>S01A</b>  | <b>Antinfettivi</b>                                                   |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| <b>S01AA</b> | <b>Antibiotici</b>                                                    |                                  |            |           |         |     |    |                                                                                       |
| S01AA11      | GENTAMICINA SOLFATO                                                   | COLL                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| S01AA12      | TOBRAMICINA                                                           | COLL                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |
| S01AA23      | NETILMICINA SOLFATO                                                   | COLL                             | C          |           | RR      |     |    |                                                                                       |



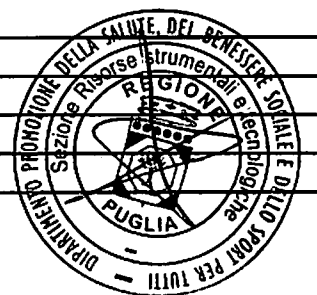
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                                                                                                                     | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|--------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S01AA27      | CEFUROXIMA                                                                                                                                      | INIETT             | C          |           | RR      |     |    | Antibiotico iniettabile in camere anteriore per la prevenzione dell'endofthalmite dopo intervento della cataratta, raccomandato dalle linee guida europee(Ercs) e Italiane (Soi)                                                                                                                                                                                                       |
| S01AA30      | CLORAMFENICOLO/COLISTIMETATO SODICO/TETRACICLINA CLORIDRATO                                                                                     | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| S01AA30      | TETRACICLINA/SULFAMETILTIAZOLO                                                                                                                  | UNG.OFT.           | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>S01AD</b> | <b>Antivirali</b>                                                                                                                               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| S01AD03      | ACICLOVIR                                                                                                                                       | UNG. OFT           | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>S01AE</b> | <b>Fluorochinoloni</b>                                                                                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| S01AE01      | OFLOXACINA                                                                                                                                      | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| S01AE02      | NORFLOXACINA                                                                                                                                    | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| S01AE03      | CIPROFLOXACINA                                                                                                                                  | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| S01AE05      | LEVOFLOXACINA                                                                                                                                   | COLL               | C          |           | RR      |     |    | Le strutture sanitarie non possono disporre di più di due p.a. in base alla flora batterica locale                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>S01AX</b> | <b>Altri antinfettivi</b>                                                                                                                       |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| S01AX18      | IODOPOVIDONE                                                                                                                                    | COLL.              | C          |           | RNR     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>S01B</b>  | <b>Antinfiammatori</b>                                                                                                                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>S01BA</b> | <b>Corticosteroidi non associati</b>                                                                                                            |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| S01BA01      | DESAMETASONE                                                                                                                                    | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>S01BA</b> | <b>Corticosteroidi non associati - I farmaci a somministrazione intrav. presentano diverse indicazioni in RCP non interscambiabili tra loro</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| S01BA01      | DESAMETASONE                                                                                                                                    | IMPIANTO INTRAV.   | H          |           | OSP     |     |    | Raccomandazioni della CTRF I Farmaci a somministrazione intravitreali per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica. |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                            | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|--------------|--------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S01BA05      | TRIAMCINOLONE ACETONIDE                                | INIETT. INTRAV.    | H          |           | OSP     |     |    | <u>Raccomandazioni della CTRF.</u> I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica. |
| S01BA15      | FLUOCINOLONE ACETONIDE                                 | IMPIANTO INTRAV.   | H          |           | OSP     |     | PT | <u>Raccomandazioni della CTRF.</u> I Farmaci a somministrazione intravitreale per le differenti indicazioni riportate in scheda tecnica non sono intercambiabili fra loro. Resta ferma tuttavia la raccomandazione di utilizzare, laddove le indicazioni cliniche sono in linea con quanto previsto dalle schede tecniche dei farmaci, le specialità a minor impatto sulla spesa farmaceutica. |
| <b>S01BC</b> | <b>Antinfiammatori non steroidei</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01BC01      | INDOMETACINA                                           | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01BC03      | DICLOFENAC SODICO                                      | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01BC10      | NEPAFENAC                                              | COLL               | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01BC11      | BROMFENAC                                              | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01C</b>  | <b>Antinfiammatori ed antinfettivi in associazione</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01CA</b> | <b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01CA01      | DESAMETASONE FOSFATO DISODICO/NETILMICINA SOLFATO      | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01CA01      | TOBRAMICINA/DESAMETASONE                               | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01CA05      | BETAMETASONE/CLORAMFENICOLO                            | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01CB04      | BETAMETASONE/NAFAZOLINA/TETRACICLINA                   | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01E</b>  | <b>Preparati antiglaucoma e miotici</b>                |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01A</b>  | <b>Simpaticomimetici per la terapia del glaucoma</b>   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EA05      | BRIMONIDINA TARTRATO                                   | COLL               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01EB</b> | <b>Parasimpaticomimetici</b>                           |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EB01      | PILOCARPINA CLORIDRATO                                 | COLL               | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EB09      | ACETILCOLINA CLORURO                                   | FL + SOLV          | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01EC</b> | <b>Inibitori dell'anidrasi carbonica</b>               |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EC01      | ACETAZOLAMIDE                                          | CPR                | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EC03      | DORZOLAMIDE CLORIDRATO                                 | OFT FL             | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01ED</b> | <b>Sostanze betabloccanti</b>                          |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01ED01      | TIMOLOLO MALEATO                                       | COLL               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01ED05      | CARTEOLOLO CLORIDRATO                                  | COLL               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>S01EE</b> | <b>Analoghi delle prostaglandine</b>                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EE04      | TRAVOPOST                                              | COLL               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| S01EE01      | LATANOPROST                                            | COLL               | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |



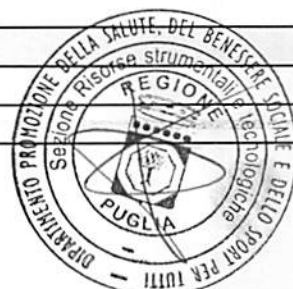
## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                               | Forma Farmaceutica     | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                      |
|--------------|-----------------------------------------------------------|------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>S01EX</b> | <b>Altri preparati antiglaucoma</b>                       |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01EX02      | DAPIPRAZOLO CLORIDRATO                                    | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01F</b>  | <b>Midriatici e cicloplegici</b>                          |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01FA</b> | <b>Anticolinergici</b>                                    |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA01      | ATROPINA SOLFATO                                          | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA04      | CICLOPENTOLATO CLORIDRATO                                 | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA05      | OMATROPINA BROMIDRATO                                     | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA06      | TROPICAMIDE                                               | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FA56      | TROPICAMIDE/FENILEFRINA/LIDOCAINA                         | SOL. INIETT.           | C          |           | USPL    |     |    | Usso Intracamerale                                                                                                                                                        |
| S01FA56      | TROPICAMIDE/FENILEFRINA CLORIDRATO                        | INSERTO OFT.           | C          |           | RR      |     |    | Valutare il rapporto costo/benefico in relazione all'utilizzo preoperatorio della specialità qualora si rendono necessarie più somministrazioni per ottenere la midriasi. |
| <b>S01FB</b> | <b>Simpaticomimetici esclusi i preparati antiglaucoma</b> |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01FB03      | IBOPAMINA                                                 | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01H</b>  | <b>Anestetici locali</b>                                  |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01HA</b> | <b>Anestetici locali</b>                                  |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01HA02      | OXIBUPROCAINA CLORIDRATO                                  | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01HA07      | LIDOCAINA CLORIDRATO                                      | COLL                   | C          |           | USPL    |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01L</b>  | <b>Sostanze per le affezioni vascolari oculari</b>        |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01LA</b> | <b>Sostanze antineovascolarizzanti</b>                    |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA01      | VERTEPORFINA                                              | INF. EV                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA03      | PEGAPTANIB                                                | INTRAV.                | H          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA04      | RANIBIZUMAB                                               | INTRAV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01LA05      | AFLIBERCEPT                                               | INTRAV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01X</b>  | <b>Altri oftalmologici</b>                                |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S01XA</b> | <b>Altri oftalmologici</b>                                |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA08      | ACETILCISTEINA                                            | COLL                   | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA14      | EPARINA                                                   | COLL                   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA19      | CELLULE STAMINALI AUTOLOGHE                               | COLTURE DA TRAPIANTARE | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA20      | CARBOMER                                                  | GEL                    | A          | 83        | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA21      | MERCAPTAMINA                                              | COLL                   | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA22      | OCRIPLASMINA                                              | INTRAV.                | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S01XA24      | CENEGERMIN                                                | COLL                   | H          |           | RNRL    |     |    | Registro web based Aifa farmaco stabile 12 ore una volta aperto.                                                                                                          |
| <b>S02</b>   | <b>Otologici</b>                                          |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S02A</b>  | <b>Antinfettivi</b>                                       |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S02AA</b> | <b>Antinfettivi</b>                                       |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S02AA        | TOBRAMICINA                                               | GOCCE AURICOLARI       | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                           |
| S02AA30      | POLIMIXINA B SOLFATO/NEOMICINA SOLFATO/LIDOCAINA C        | GTT., IM, CPR          | C          |           | SOP     |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S02C</b>  | <b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b>    |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |
| <b>S02CA</b> | <b>Corticosteroidi ed antinfettivi in associazione</b>    |                        |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                           |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC | Descrizione                                                        | Forma Farmaceutica | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                                                                                     |
|------------|--------------------------------------------------------------------|--------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| S02CA06    | TOBRAMICINA/DESAMETASONE                                           | GOCCE AURICOLARI   | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V          | <b>VARI</b>                                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01        | <b>Allergeni</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01A       | <b>Allergeni</b>                                                   |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01AA      | <b>Estratti allergenici</b>                                        |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V01AA02    | POLLINE DI GRAMINACEE                                              | LIOF. CPR          | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03        | <b>Altri prodotti terapeutici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03A       | <b>Altri prodotti terapeutici</b>                                  |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB      | <b>Antidoti</b>                                                    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB01    | IPECACUANA                                                         | SCIR               | C          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB03    | EDETATI                                                            | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB04    | PRALIDOSSIMA                                                       | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB06    | TIOSOLFATO                                                         | EV                 | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB14    | PROTAMINA                                                          | EV                 | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB15    | NALOXONE                                                           | EV,IM              | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB17    | METILTIONINA CLORURO                                               | EV,IM              | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB23    | ACETILCISTEINA                                                     | EV                 | C          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB25    | FLUMAZENIL                                                         | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB32    | GLUTATIONE                                                         | EV,IM              | H          |           | RR      |     |    | Uso riservato all'Oncologia                                                                                                                                              |
| V03AB33    | IDROXOCOBALAMINA                                                   | FL IV              | C          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB35    | SUGAMMADEX                                                         | FL EV              | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AB37    | IDARUCIZUMAB                                                       | EV                 | H          |           | OSP     |     |    | antidoto per il solo dabigatran                                                                                                                                          |
| V03AC      | <b>Sostanze chelanti del ferro</b>                                 |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AC01    | DEFEROXAMINA                                                       | EV,IM,SC           | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AC02    | DEFERIPRONE                                                        | CPR, SOL OS        | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AC03    | DEFERASIROX                                                        | CPR                | A          |           | RNRL    | PHT |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AE      | <b>Faramci per il trattamento di iperkalemia ed iperfosfatemia</b> |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AE01    | POLISTIREN SOLFONATO DI CALCIO                                     | POLV OS/RETT       | A          |           | RR      |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AE01    | POLISTIREN SOLFONATO SODICO                                        | POLV OS/RETT       | A          |           | RRL     |     |    | Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti |
| V03AE02    | SEVELAMER                                                          | CPR                | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AE03    | LANTANIO CARBONATO                                                 | CPR, POLV OS       | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AE04    | CALCIO ACETATO E MAGNESIO CARBONATO                                | CPR                | A          |           | RR      |     |    | Si demanda ai nefrologi l'inserimento del farmaco all'interno di percorsi diagnostici terapeutici in cui vengano valutati gli esiti clinici a fronte dei costi sostenuti |
| V03AE05    | OSIDROSPHTDO SUCROFERRICO                                          | CPR                | A          |           | RRL     | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AF      | <b>Sostanze disintossicanti pre trattamenti antineoplastici</b>    |                    |            |           |         |     |    |                                                                                                                                                                          |
| V03AF01    | MESNA                                                              | EV                 | A          |           | RR      | PHT | PT |                                                                                                                                                                          |
| V03AF02    | DEXRAZOXANO                                                        | EV                 | H          |           | OSP     |     |    |                                                                                                                                                                          |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

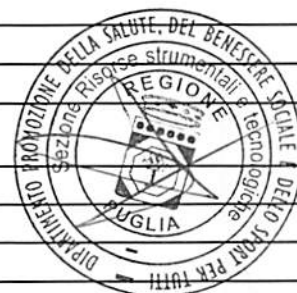
| Codice ATC   | Descrizione                                            | Forma Farmaceutica                        | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                      |
|--------------|--------------------------------------------------------|-------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|---------------------------|
| V03AF03      | CALCIO FOLINATO                                        | FL EV IM                                  | A          | 11        | RR      | PHT |    |                           |
| V03AF04      | CALCIO LEVOFOLINATO                                    | IM, CPR, POLV                             | C          |           | RR      |     |    |                           |
| V03AF04      | CALCIO LEVOFOLINATO                                    | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V03AF05      | AMIFOSTINA                                             | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V03AF07      | RASBURICASE                                            | EV                                        | C          |           | RR      |     |    |                           |
| V03AF10      | SODIO LEVOFOLINATO                                     | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V03AF10      | DISODIO LEVOFOLINATO                                   | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| <b>V03AH</b> | <b>Faamaci per il trattamento dell'ipoglicemia</b>     |                                           |            |           |         |     |    |                           |
| V03AH01      | DIAZOSSIDO                                             | CPS                                       | A          |           | RRL     |     |    |                           |
| <b>V04</b>   | <b>Diagnostici</b>                                     |                                           |            |           |         |     |    |                           |
| V04CA02      | GLUCOSIO                                               | SCIR                                      | C          |           | RR      |     |    |                           |
| V04CD01      | METIRAPONE                                             | CPS                                       | A          |           | RNRL    | PHT |    |                           |
| V04CD04      | CORTICOLIBERINA                                        | DIAGNOSTICO                               | NC         |           |         |     |    |                           |
| V04CD05      | SOMATORELINA                                           | EV                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V04CF01      | TUBERCOLINA                                            | INTRADERMICO                              | NC         |           |         |     |    |                           |
| V04CH02      | INDIGO CARMINE                                         | FL                                        | C          |           | OSP     |     |    |                           |
| V04CJ01      | TIROTROPINA                                            | FL, IM                                    | H          |           | RNRL    |     |    |                           |
| V04CJ02      | PROTIRELINA                                            | DIAGNOSTICI                               | NC         |           |         |     |    |                           |
| V04CX        | C-13 UREA                                              | FIALA                                     | H          |           | RNR     |     |    |                           |
| V04CX        | C-13 UREA                                              | FIALA OS                                  | H          |           | RR      |     |    |                           |
| V04CX        | SODIO BIC.AC.CITRICO AN/METACOLINA CLOR.               | GRANULATO EFF.                            | C          |           | OSP     |     |    |                           |
| V04CX        | FLUORESCINA SOD/ESAM.LEV. VERDE INDOCIAN.              | FIALA EV                                  | C          |           | USPL    |     |    |                           |
| V04CX        | MANNITOLO                                              | POLVERE                                   | C          |           | RR      |     |    |                           |
| V04CX        | METACOLINA CLORURO                                     | POLVERE e POLVERE per SOL. Da NEBULIZZARE | C          |           | USPL    |     |    | flaconcini da 1% e da 6%. |
| V04CX        | ESAMINOLEVULINATO CLORIDRATO                           | POLVERE e SOLVENTE                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| <b>V06</b>   | <b>Agenti nutrizionali</b>                             |                                           |            |           |         |     |    |                           |
| V06DD        | AMINOACIDI, COMPRESSE LE ASSOCIAZIONI CON POLIPEPTIDI  | CPR                                       | H          |           | RR      |     |    |                           |
| <b>V07</b>   | <b>Prodotti non terapeutici</b>                        |                                           |            |           |         |     |    |                           |
| V07AB        | SOLVENTI E DILUENTI, COMPRESSE LE SOLUZIONI DETERGENTI | EV                                        | A          |           | SOP     |     |    |                           |
| V07AB        | SOLVENTI E DILUENTI, COMPRESSE LE SOLUZIONI DETERGENTI | SOL. CONS.ORGANI                          | C          |           | OSP/SOP |     |    |                           |
| V07AC        | PRODOTTI AUSILIARI PER LA TRASFUSIONE DEL SANGUE       | EV                                        | C          |           | OSP     |     |    |                           |
| V07AY        | PARAFFINA LIQUIDA                                      | FL                                        | C          |           | SOP     |     |    |                           |
| <b>V08</b>   | <b>Mezzi di contrasto</b>                              |                                           |            |           |         |     |    |                           |
| V08AA01      | AMIDOTRIZOATO SODICO, MEGLUMINA                        | SOL GASTROENTERIC A OS/ RETT              | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V08AB02      | IOEXOLO                                                | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V08AB04      | IOPAMIDOLO                                             | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V08AB05      | IOPROMIDE                                              | FL                                        | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V08AB07      | IOVERSOLO                                              | FLC. EV                                   | H          |           | OSP     |     |    |                           |
| V08AB09      | IODIXANOLO                                             | IM SC                                     | H          |           | OSP     |     |    |                           |





## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC | Descrizione                                              | Forma Farmaceutica                             | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                           |
|------------|----------------------------------------------------------|------------------------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------|
| V08AB10    | IOMEPROLO                                                | FL                                             | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AB11    | IOBITRIDOLO                                              | FL .EV.SACC.                                   | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08AD01    | OLIO ELIODATO                                            | INIETT                                         | NC         |           |         |     |    |                                |
| V08BA01    | BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDENTI                   | POLV SOL RETT                                  | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08BA01    | BARIO SOLFATO CON SOSTANZE SOSPENDENTI                   | SOL OS                                         | H          |           | OSP     |     |    | Tac Esofago, Stomaco e Duodeno |
| V08CA01    | ACIDO GADOPENTETICO SALE DIMEGLUMINICO                   | FL EV 20ML                                     | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA02    | ACIDO GADOTERICO/GADOLINIO OSSIDO                        | FL                                             | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA03    | GADODIAMIDE                                              | FL EV 10 ML                                    | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA04    | GADOTERIDOLO                                             | FL EV                                          | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA08    | ACIDO GADOBENICO SALE DIMEGLUMINICO                      | FL EV                                          | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA09    | GADOBUTROLO                                              | FL                                             | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08CA10    | ACIDO GADOXETICO DISODIO                                 | SIR                                            | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08DA01    | PERFLUTRENO                                              | IM SC                                          | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V08DA05    | ZOLFO ESAFLUORURO                                        | EV                                             | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| <b>V09</b> | <b>Radiofarmaceutici diagnostici</b>                     |                                                |            |           |         |     |    |                                |
| V09AA01    | TECNEZIO-99MTC-ESAMETAZIMA                               | INIETT                                         | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09AA02    | TECNEZIO-99MTC-BICISATO                                  | INIETT                                         | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09AB03    | IODIO IOFLUPANO-123I                                     | INIETT                                         | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09BA01    | TECNEZIO 99m Tc OXIDRONATO HDP                           | FL                                             | NC         |           |         |     |    |                                |
| V09CA02    | TECNEZIO 99m Tc SUCCINICO                                | SOL. Inett.                                    | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09CA03    | TECNEZIO 99m Tc TIATIDE                                  | SOL. Inett.                                    | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09DA0     | TECNEZIO 99m Tc MEBROFENINA                              | FL                                             | NC         |           |         |     |    |                                |
| V09EA02    | TECNEZIO 99m Tc TECHNEGAS                                | POLV.PER INAL                                  | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09EB01    | tecnezio (99mTc) albumina umana                          | Liofilizzato per somministrazione e endovenosa | CN         |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX01    | TECNEZIO 99M TC PERTECNETATO                             | SOL. Inett.                                    | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX01    | Tecnezio-99mTc-pertecnetato                              | Generatore di radionuclidi                     | C          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX02    | SODIO IODURO 123I                                        | SOL. Inett. O orale                            | CN         |           | OSP     |     |    |                                |
| V09FX03    | SODIO IODURO 131I                                        | CPS                                            | CN         |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GA01    | TECNEZIO-99MTC-SESTAMIBI                                 | EV                                             | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GA02    | TECNEZIO-99MTC-TETROFOSMINA                              | INIETT                                         | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GA04    | TECNEZIO 99m Tc/ALBUMINA UMANA PARTICELLE NANOCOLLOIDALI | SOL. Inett.                                    | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GA06    | STAGNO PIROFOSFATO/TECNEZIO 99Mtc                        | SOL. Inett.                                    | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09GX01    | TALLIO CLORURO-201TL                                     | SOL. Inett.                                    | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09HA03    | BESILESOMAB                                              | KIT 2FLC+2FLC                                  | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09HA04    | SULESOMAB                                                | FL                                             | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09HX01    | GALLIO 67 GA CITRATO                                     | SOL. Inett.                                    | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09IB01    | INDIO-111IN-PENTETREOTIDE                                | EV                                             | H          |           | OSP     |     |    |                                |
| V09IX01    | 123I-IOBENGUANO                                          | INIETT                                         | C          |           | OSP     |     |    | Solo per uso diagnostico       |



## PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE (PTR) PUGLIA Versione 13.0

| Codice ATC   | Descrizione                                     | Forma Farmaceutica    | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note |
|--------------|-------------------------------------------------|-----------------------|------------|-----------|---------|-----|----|------|
| V09IX04      | FLUORO-18F-DESOSSIGLUCOSIO                      | INIETT                | H          |           | OSP     |     |    |      |
| V09XA01      | IODIO-131I-NORCOLESTEROLO                       | SOL. Inett.           | H          |           | OSP     |     |    |      |
| <b>V10</b>   | <b>Radiofarmaceutici terapeutici</b>            |                       |            |           |         |     |    |      |
| <b>V10B</b>  | <b>Palliativi del dolore (agenti osteofili)</b> |                       |            |           |         |     |    |      |
| <b>V10BX</b> | <b>Radiofarmaci palliativi del dolore</b>       |                       |            |           |         |     |    |      |
| V10BX01      | STRONZIO-89SR-CLORURO                           | INIETT                | H          |           | OSP     |     |    |      |
| V10BX02      | SAMARIO-153SM-LEXIDRONAM                        | EV                    | H          |           | OSP     |     |    |      |
| V10XA01      | SODIO IODURO 131I                               | CPS                   | CN         |           | OSP     |     |    |      |
| V10XX02      | IBRITUMOMAB TIUXETANO (90Y)                     | KIT PER RADIOMARCARRE | H          |           | OSP     |     |    |      |
| V10XX03      | RADIO (223RA) DICLORURO                         | INIETT                | H          |           | OSP     |     |    |      |
| V01XX04      | LUTEZIO OXODOTROIDE                             | EV                    | H          |           | RRL     |     |    |      |





| All. B Elenco Nuovi Inserimenti/Aggiornamenti/Eliminazioni nel PTR, rispetto alla precedente versione 12.0 |                                                                       |                                 |            |           |         |     |    |                                                                                                                    |                                                                      |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------------------|---------------------------------|------------|-----------|---------|-----|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------------|
| Codice ATC                                                                                                 | Descrizione                                                           | Forma Farmaceutica              | Classe SSN | Nota AIFA | Ricetta | PHT | PT | Note                                                                                                               | Aggiornamento al PTR 12.0                                            |
| L01XX50                                                                                                    | Ixazomib                                                              | CPS                             | H          |           | RNRL    |     |    |                                                                                                                    | Nuovo Inserimento                                                    |
| L04AA40                                                                                                    | Cladribina                                                            | CPR                             | A          |           | RNRL    | PHT | PT |                                                                                                                    | Nuovo Inserimento                                                    |
| V10XX04                                                                                                    | Lutezio oxodotroicoide                                                | EV                              | H          |           | RRL     |     |    |                                                                                                                    | Nuovo Inserimento                                                    |
| R03A1.08                                                                                                   | Fluticasone/Umeclidinio/Vilanterolo                                   | Polvere per inalazione          | A          |           | RRL     |     | PT | Utilizzo prevalentemente territoriale. Privilegiare i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevole. | Nuovo Inserimento                                                    |
| R03A1.09                                                                                                   | Beclometasone Dipropionato Fumarato Diidrato Bromuro di Glicopirronio | Soluzione press. per inalazione | A          |           | RRL     |     | PT | Utilizzo prevalentemente territoriale. Privilegiare i principi attivi con rapporto costo/efficacia più favorevole  | Nuovo Inserimento                                                    |
| J01MA12                                                                                                    | Levofloxacina                                                         | Soluzione per nebulizzatore     | C          |           | RNRL    |     |    | Fibrosi Cistica                                                                                                    | ATC già presente in PTR. Nuova indicazione                           |
| L01XC15                                                                                                    | Obinutuzumab                                                          | Infusione                       | H          |           | RRL     |     |    | Registro AIFA Nuove Indicazioni Determina Aifa n.1484/2017                                                         | ATC già presente in PTR                                              |
| B01AB05                                                                                                    | Enoxaparina Sodica                                                    | SC                              | A          |           | RR      | PHT |    | Biosimilare                                                                                                        | ATC già presente in PTR                                              |
| J05AX12                                                                                                    | Dolutegravir                                                          | CPR                             | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo                                                                                                      | ATC già presente in PTR Nuove indicazioni Determina Aifa n.1625/2018 |
| J05AX09                                                                                                    | Maraviroc                                                             | CPR                             | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo                                                                                                      | ATC già presente in PTR Nuove indicazioni Determina Aifa n.1626/2018 |
| N04BC06                                                                                                    | Cabergolina                                                           | CPR                             | C          |           | RNRL    |     | PT |                                                                                                                    | Nuovo Inserimento                                                    |
| A11HA01                                                                                                    | Nicotinamide                                                          | CPR                             | C          |           | RRL     |     |    | Indicazione terapeutica Determina Aifa n.1379/2018                                                                 | Nuovo Inserimento                                                    |
| J01CA12                                                                                                    | PIPERACILLINA                                                         | IM                              | A          | 55        | RR      |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                  | ATC già presente in PTR. Modifica regime di fornitura.               |
| J01CR01                                                                                                    | AMPICILLINA SULBACTAM                                                 | EV                              | H          | 55        | RNRL    |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                  | ATC già presente in PTR Modifica regime di fornitura.                |
| J01CR02                                                                                                    | AMOXYCILLINA TRIIDRATO POTASSIO CLAVULONICO                           | BUST, CPR EV                    | A H        |           | RR RNRL |     |    | Infettivologo, Internista (D.D. AIFA n.463/2017) per la RNRL                                                       | ATC già presente in PTR Modifica regime di fornitura.                |
| J01CR05                                                                                                    | PIPERACILLINA SODICA TAZOBACTAMSODICO                                 | EV                              | H          |           | RNRL    |     |    | Infettivologo , Internista (D.D. AIFA n.463/2017)                                                                  | ATC già presente in PTR Modifica regime di                           |

|         |                            |                 |        |    |            |  |                                                                        |                                                                |
|---------|----------------------------|-----------------|--------|----|------------|--|------------------------------------------------------------------------|----------------------------------------------------------------|
|         |                            |                 |        |    |            |  |                                                                        | fornitura.                                                     |
| J01DC02 | CEFUROXIMA                 | IM<br>EV        | A<br>H |    | RR<br>RNRL |  | Infettivologo ,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017) per la<br>RNRL | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01DD01 | CEFOTAXIMA                 | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01DD02 | CEFTAZIDIMA                | IM              | A      | 55 | RR         |  |                                                                        | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
|         |                            | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01DD04 | CEFTRIAXONE                | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01FA09 | CLARITROMICINA             | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01MA02 | CIPROFLOXACINA/LATTA<br>TO | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01MA12 | LEVOFLOXACINA              | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01XA01 | VANCOMICINA                | EV, SOL OS      | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J01XA02 | TEICoplanina               | SOL<br>OS,IM,EV | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |
| J02AC01 | FLUCONAZOLO                | EV              | H      |    | RNRL       |  | Infettivologo,<br>Internista (D.D. AIFA<br>n.463/2017)                 | ATC già presente<br>in PTR Modifica<br>regime di<br>fornitura. |

