



Direzione Generale Sanità e Politiche per la Salute

CENTRI DELLA REGIONE EMILIA-ROMAGNA AUTORIZZATI
ALLA DIAGNOSI, AL RILASCIO DEL PIANO TERAPEUTICO E ALLA PRESCRIZIONE
A CARICO DEL SERVIZIO SANITARIO NAZIONALE

Aree cliniche di pertinenza

Aggiornamento Novembre 2013

Allegato A

Percorso di aggiornamento Centri regionali autorizzati al rilascio di Piani Terapeutici: Revisione delle Aree Cliniche di pertinenza

AGGIORNAMENTO NOVEMBRE 2013

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
Nota AIFA 8	Levocarnitina	-Carenza primaria; -Carenza secondaria a trattamento dialitico	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf	CARDIOLOGIA, DIALISI, MEDICINA, NEFROLOGIA, PEDIATRIA
Nota AIFA 15	Albumina	-Dopo paracentesi evacuativa a largo volume nella cirrosi epatica; -Grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascetica, nella sindrome nefrosica o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata ad ipoalbuminemia ed in particolare a segni clinici di ipovolemia	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf	ANESTESIA e RIAN., CARDIOLOGIA, CHIRURGIA, EMATOLOGIA, EPATOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA, NEFROLOGIA, ONCOLOGIA, PNEUMOLOGIA, SERV. TRASFUSIONAL
Nota AIFA 36	Testosterone (os e im) Testosterone ^{DD} gel, im (undecanoato, enantato, enant.+propionat.),	-ipogonadismi maschili primitivi e secondari caratterizzati da ridotte concentrazioni di testosterone totale (< 12 nmoli/L o 350 ng/dL) in presenza di sintomi tipici (riduzione del desiderio e potenza sessuale, osteoporosi, riduzione forza muscolare, obesità viscerale, alterazioni del tono dell'umore).	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 29 Luglio 2010" http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-29-luglio-2010/view Documenti regionali: "Piano Terapeutico Regionale testosterone intramuscolo a lento rilascio e transdermico (gel)", doc. PTR n.174 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/174_testosterone_piano_terapeutico/view	ANDROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, PEDIATRIA con competenza Endocrinologica, UROLOGIA

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
Nota AIFA 39	Somatotropina	Vedi Nota AIFA	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p> <p>Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 22 settembre 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-22-settembre-2009-3/view Determinazione AIFA del 29 Luglio 2010: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-29-luglio-2010-1/view</p> <p>Documenti regionali: "Moduli regionali di richiesta per il trattamento con Somatropina (Nota AIFA 39)", doc PTR n.118: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/118-moduli-somatropina/view</p>	ENDOCRINOLOGIA MEDICINA, PEDIATRIA
Nota AIFA 40	Lanreotide, Octreotide	- Acromegalia; - Sindrome legata a tumori endocrini	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p>	ENDOCRINOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA, PEDIATRIA
Nota AIFA 51	Buserelina, Goserelina, Leuprorelina, Triptorelina	<p>- Carcinoma della prostata buserelina, goserelina, leuprorelina, triptorelina</p> <p>- Carcinoma della mammella goserelina, leuprorelina, triptorelina</p> <p>- Endometriosi goserelina, leuprorelina, triptorelina</p> <p>- Fibromi uterini non operabili goserelina, leuprorelina, triptorelina</p> <p>- Pubertà precoce leuprorelina, triptorelina</p> <p>- Trattamento prechirurgico durata di 3 mesi: per gli interventi di miomectomia e isterectomia della paziente metrorragia, durata di 1 mese: per gli interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini per via isteroscopica goserelina, leuprorelina, triptorelina</p>	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p>	CHIRURGIA, ENDOCRINOLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA, OSTETRICIA, PEDIATRIA, RADIOTERAPIA, UROLOGIA

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
Nota AIFA 65	Interferone b-1a ricombinante, Interferone b-1b ricombinante, Glatiramer acetato Fingolimod ^{DD}	<p>- Per i pazienti con sclerosi multipla recidivante-remittente diagnosticata secondo i criteri di Polman (Polman, 2005) con punteggio sull'Expanded Disability Status Scale (EDSS) tra 1 e 5,5 glatiramer acetato; interferone •-1a ricombinante; interferone •-1b ricombinante</p> <p>- Per i pazienti con sclerosi multipla secondariamente progressiva e punteggio di invalidità da 3 a 6,5 all'EDSS e almeno 2 ricadute o 1 punto di incremento all'EDSS nei 2 anni precedenti interferone •-1b ricombinante</p> <p>- Per i pazienti con sclerosi multipla recidivante - remittente (SMRR) ad elevata attività nonostante la terapia con interferone-beta, definiti come coloro che non hanno risposto ad un ciclo terapeutico completo ed adeguato (normalmente almeno un anno di trattamento) con interferone beta. I pazienti devono avere avuto almeno 1 recidiva nell'anno precedente mentre erano in terapia, e presentare almeno 9 lesioni iperintense in T2 alla RM cerebrale o almeno 1 lesione captante gadolinio. Un paziente non responder può anche essere definito come un paziente che presenta, rispetto all'anno precedente, un tasso di recidive invariato o aumentato o che presenta recidive gravi oppure</p> <p>Per i pazienti con sclerosi multipla recidivante - remittente (SMRR) grave ad evoluzione rapida, definita da due o più recidive disabilitanti in un anno, e con 1 o più lesioni captanti gadolinio alla RM cerebrale o con un aumento significativo del carico lesionale in T2 rispetto ad una precedente RM recentemente effettuata: Fingolimod</p>	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p> <p>Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 23 febbraio 2007: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-23-febbraio-2007/view Determinazione AIFA del 17 luglio 2008: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-17-luglio-2008/view Determinazione AIFA 18 marzo 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-18-marzo-2009-1/view Determinazione AIFA 7 agosto 2012 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/nota_aifa_65.pdf/view</p> <p>Documenti regionali: "Glatiramer (Copaxone)" doc PTR n.12: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/12-glatiramer/at_download/file "Percorso regionale (Emilia-Romagna) di diagnosi e terapia della Sclerosi Multipla", doc PTR n.128 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/128_sclerosi_multipla.pdf/view "Indicazioni per erogazione del Fingolimod presso i centri sclerosi multipla dell'Emilia-Romagna", doc. PTR n. 159 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/159_fingolimod.pdf/view</p> <p>Monitoraggio AIFA: Nuova Piattaforma (per Fingolimod)</p>	NEUROLOGIE

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
Nota AIFA 74	Urofollitropina, Follitropina a ricombinante, Follitropina b ricombinante, Menotropina Lutropina alfa	- Trattamento dell'infertilità femminile: in donne di età non superiore ai 45 anni con valori di FSH, al 3° giorno del ciclo, non superiori a 30 mUI/ml - Trattamento dell'infertilità maschile: in maschi con ipogonadismo- ipogonadotropo con livelli di gonadotropina normali e comunque con FSH non superiore a 8 mUI/ml	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p> <p>Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 23 febbraio 2007: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-23-febbraio-2007/view Determinazione AIFA del 27 aprile 2010: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-27-aprile-2010/view Comunicato AIFA di rettifica relativo all'estratto della determinazione del 27 aprile 2010 recante la modifica alla nota AIFA 74: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/comunicato-del-17-giugno-2010-di-rettifica-relativo-allestratto-della-determina-del-27-aprile-2010-recante-la-modifica-alla-nota-aifa-74/view</p> <p>Registro PMA ISS: D.M. 7 ottobre 2005: http://www.iss.it/rpma/cent/index.php?lang=1&tipo=6&anno=2009#</p>	FISIOPATOLOGIA DELLA RIPRODUZIONE E SIMILI , GINECOLOGIA, OSTETRICIA Rilascio PT da parte di strutture che non applicano tecniche di PMA: UROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA
Nota AIFA 79	Teriparatide Denosumab ^{DD} Ranelato di stronzio	Vedi Nota AIFA	<p>Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf</p> <p>Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 22 maggio 2009 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-22-maggio-2009/view Determinazione AIFA del 16 luglio 2009 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-16-luglio-2009/view Determinazione AIFA del 7 giugno 2011 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/nota_79_giugno2011.pdf/view Determinazione AIFA 2 agosto 2013 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/Aifa_nota_79_denosumab_agosto2013.pdf/view Determinazione AIFA 13 settembre 2013 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/Aifa_ranelato_settembre2013.pdf/view</p>	ENDOCRINOLOGIA, MEDICINA, REUMATOLOGIA

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
			Documenti regionali: "Teriparatide", doc PTR n.14 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/14-teriparatide-forsteo/at_download/file "Densoumab", doc PTR n.165 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/165_denosumab_2012.pdf/view	
Nota AIFA 85	Donepezil, Galantamina, Rivastigmina Memantina	Trattamento della malattia di Alzheimer - di grado lieve, con MMSE tra 21 e 26 (donepezil, rivastigmina, galantamina) - di grado moderato, con MMSE tra 10 e 20 (donepezil, rivastigmina, galantamina, memantina)	Testo Nota AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/BIF_5-6_2009_def.pdf Aggiornamento testo nota AIFA: Determinazione AIFA del 6 marzo 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-6-marzo-2009-1/view Determinazione AIFA del 22 settembre 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-22-settembre-2009/view Documenti regionali: "Criteri di applicazione della Nota AIFA 85 e piano terapeutico", doc PTR n.56 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/56-nota-aifa-85/at_download/file	CENTRI DEMENZA, GERIATRIE, MEDICINA, NEUROLOGIE
	ADHD Metilfenidato, Atomoxetina	Trattamento del Disturbo da Deficit dell'Attenzione e Iperattività (ADHD) nei bambini a partire dai 6 anni di età e negli adolescenti come parte di un programma di trattamento multimodale	Piano Terapeutico Regionale: "Piano terapeutico richiesto per la prescrizione di farmaci del Registro ADHD" doc PTR n. 60 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/60-disturbo-da-deficit-attentivo-con-iperattivita/at_download/file Documenti regionali: "Indirizzi clinico-organizzativi per la diagnosi e il trattamento del Disturbo da Deficit Attentivo con Iperattività (DDAI/ADHD) in età evolutiva e Piano Terapeutico", doc PTR n. 60 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/60-disturbo-da-deficit-attentivo-con-iperattivita/at_download/file Monitoraggio AIFA, Progetto specifico ISS: http://www.iss.it/adhd/	NEUROPSICHIATRIE DELL'INFANZIA E DELL'ADOLESCENZA (NPIA) NEUROPSICHIATRIE DELL'ETA' EVOLUTIVA (NPEE)

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	ANTIVIRALI Pentamidina, Valganciclovir	PENTAMIDINA: Polmonite da Pneumocystis carinii in pazienti debilitati o immunodepressi, come ad esempio in caso di AIDS. Leishmaniosi (viscerale e cutanea) compresi i casi resistenti alla terapia con composti pentavalenti dell'antimonio. Tripanosomiasi africana Soluzione da nebulizzare: Prevenzione della Polmonite da Pneumocystis carinii in pazienti debilitati o immunodepressi, quali ad esempio in caso di grave deficit immunitario conseguente alla infezione da virus HIV. VALGANCICLOVIR: Trattamento di induzione e mantenimento delle retinite da CMV in pazienti con immunodeficienza acquisita (AIDS). Prevenzione della malattia da CMV in pazienti CMV negativi, sottoposti a trapianto di organo solido da donatore CMV +		CARDIOLOGIE, CENTRI TRAPIANTI, CHIRURGIE, GASTROENTEROLOGIE, MALATTIE TROPICALI MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA, NEONATOLOGIE, NEFROLOGIE, PEDIATRIE, PNEUMOLOGIE, RADIOTERAPIE
	Belimumab	Terapia aggiuntiva nei pazienti adulti con lupus eritematoso sistemico (LES) attivo, autoanticorpi-positivo, con un alto grado di attività della malattia (ad esempio anti-dsDNA positivi e basso complemento) nonostante la terapia standard	Documenti regionali: Nota Regionale Prot.232148 del 24/9/2013 "Centri regionali prescrittori del farmaco belimumab (Benlysta)" " Scheda di valutazione del medicinale Belimumab" doc PTR n. 185 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/185_belimumab.pdf/view Monitoraggio AIFA: Nuova Piattaforma	REUMATOLOGIE con i seguenti criteri: - esperienza nella diagnosi terapia e follow-up dei pazienti con LES, - esperienza nel trattamento dei pazienti con farmaci immunosoppressori, - volume di lavoro del Centro consistente in un numero di casi/anno trattati non inferiore a 40.
	Clozapina,	Psicosi grave - pazienti seguiti da servizi psichiatrici e di igiene mentale, e per il trattamento dei disturbi comportamentali e psicosi nei pazienti con Morbo di Parkinson (Clozapina).	Documenti regionali: Determina di aggiornamento del PTR di Giugno 2013 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/ptr/archivio-determine/det_ptr_giugno_2013.pdf/view Piano terapeutico per la prescrizione della clozapina (Doc. PTR 161) http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/161_pt_clozapina/view	CENTRI SALUTE, MENTALE, NEUROLOGIE, NEUROPSICHIATRIE
	C1 Inibitore da plasma umano, C1 Inibitore da plasma umano nanofiltrato, Icatibant	Angioedema ereditario di tipo I e II (HAE): Trattamento degli episodi acuti. Trattamento e prevenzione pre-procedura di attacchi di angioedema in adulti e adolescenti con angioedema ereditario (AEE). Prevenzione di routine di attacchi di angioedema in adulti e adolescenti, con attacchi gravi e ricorrenti di angioedema ereditario (AEE), intolleranti o insufficientemente protetti dai trattamenti di prevenzione orali, o in pazienti non adeguatamente gestiti con il trattamento acuto ripetuto.	Documenti regionali: "Farmaci con indicazione nel trattamento e/o profilassi degli attacchi acuti di angioedema ereditario (AEE): Inibitori della C1 esterasi (da plasma umano) ed icatibant " doc PTR n.141 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/141_C1_inibitore_icatibant_agg/view	DERMATOLOGIA (CENTRO RER MALATTIE RARE, REGGIO EMILIA e OSP. BUFALINI, CESENA) MEDICINA INTERNA (OSP. INFERRI, RIMINI)

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	Deferossamina, Deferiprone ^{DD} , Deferasirox ^{DD} ,	<p>DEFERASIROX: -Trattamento del sovraccarico cronico di ferro dovuto a frequenti emotrasfusioni ($\bullet 7$ ml/kg/mese di globuli rossi concentrati) in pazienti con beta talassemia major di età pari e superiore a 6 anni. -Trattamento del sovraccarico cronico di ferro dovuto a emotrasfusioni quando la terapia con deferoxamina è controindicata o inadeguata nei seguenti gruppi di pazienti: A. in pazienti con altre anemie, B. in pazienti di età compresa tra 2 e 5 anni, C. in pazienti con beta talassemia major con sovraccarico di ferro dovuto a emotrasfusioni non frequenti (< 7 ml/kg/mese di globuli rossi concentrati).</p> <p>DEFERROSSAMINA - Trattamento dell'accumulo cronico di ferro - Emocromatosi idiopatica in pazienti nei quali malattie concomitanti (per es. grave anemia, ipoproteinemia) impediscono la flebotomia - Accumulo di ferro associato con porfiria cutanea tardiva. - Trattamento dell'intossicazione marziale acuta. - Trattamento dell'accumulo cronico di alluminio in pazienti con insufficienza renale terminale (in dialisi di mantenimento) con: malattie ossee correlate ad alluminio e/o encefalopatia dialitica e/o anemia riferita ad alluminio.</p> <p>DEFERIPRONE Trattamento dell'accumulo di ferro nei pazienti affetti da talassemia maggiore quando la terapia con deferossamina è controindicata o non adeguata.</p>	Documenti regionali: "Deferasirox", doc PTR n.54 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/54-deferasirox/at_download/file "Scheda di prescrizione del farmaco deferasirox", doc PTR n.72 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/72-deferasirox/at_download/file	EMATOLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA (con ematologo) PEDIATRIA, SERV. EMOTRASFUSIONALI
	Desmopressina	Emofilia A lieve e moderata - Malattia di von Willebrand di tipo I; Preparazione ad interventi chirurgici di pazienti emofilici e con malattia di von Willebrand; Preparazione di pazienti uremici (con allungamento del tempo di emorragia) a manovre invasive		ANGIOLOGIA, EMATOLOGIA, MEDICINA INTERNA, ONCOLOGIA , PEDIATRIA, SERVIZI TRASFUSIONALI
	Dronedarone ^{DD}	Trattamento di pazienti adulti clinicamente stabili con anamnesi di fibrillazione atriale (FA) oppure con FA non permanente in corso, per prevenire una recidiva di FA o per diminuire la frequenza ventricolare	Documenti regionali: "Dronedarone e Piano Terapeutico Regionale" doc PTR n. 114 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/114-dronedarone-agg/view Piano Terapeutico Regionale, doc PTR n.114: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/114-dronedarone-agg/view	UU.OO. CARDIOLOGIA o UU.OO. MEDICINA con competenza Cardiologica

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	DMLE - Farmaci Anti VEGF	Trattamento della Degenerazione maculare legata all'età (DMLE) (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)	<p>Documenti regionali: "Parere CRF sui farmaci (Ranibizumab, Pegaptanib, Bevacizumab) per il trattamento della degenerazione maculare legata all'età (DMLE)" doc PTR n. 88 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/88-degenerazione-maculare/at_download/file</p> <p>Delibera di Giunta n.1628/2009 – SOSPESA con DGR 186/2012 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/ptr-one/temporanea-erogabilita-del-medicinale-bevacizumab-a-carico-del-ssr-nellambito-delle-strutture-della-regione-emilia-romagna-per-il-trattamento-di-nuovi-casi-di-degenerazione-maculare-legata-alleta-dmle/at_download/file</p> <p>Delibera di Giunta n.186/2012 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/ptr/dgr_186_2012%20sospensione_uso_avastin.pdf</p> <p>Monitoraggio AIFA: Nuova piattaforma web</p>	OCULISTICA
	Dornase alfa ^{DD}	Trattamento di pazienti affetti da fibrosi cistica con una capacità vitale forzata (CVF) superiore al 40% di quella prevista e con un'età maggiore di 5 anni per migliorare la funzionalità polmonare		FISIOPATOLOGIA RESPIRATORIA, PNEUMOLOGIA, SERV. FIBROSI CISTICA
	EMATOLOGICI Complesso protrombinico umano, Complesso protrombinico antiemofilico umano attivato, Fattore VII, VIII e IX di coagulazione, Fibrinogeno umano liofilizzato, Moroctocog alfa, Nonacog alfa	(per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)		ANGIOLOGIA, EMATOLOGIA, MEDICINA INTERNA, ONCOEMATOLOGIE, PEDIATRIE, SERVIZI TRASFUSIONALI

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	<p>EPOETINE</p> <p>Darbepoetina, Epoetina alfa, Epoetina beta, Epoetina zeta Epoetina teta</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Trattamento dell'anemia (Hb <11 g/dL e suo mantenimento tra 11 e 12 g/dL) associata ad IRC in pazienti adulti e in soggetti pediatrici sia in trattamento dialitico che in trattamento conservativo - Trattamento dell'anemia (Hb <10 g/dL) in pazienti adulti oncologici che ricevono chemioterapia antitumorale; in caso di Hb <8 mg/dL e indicato il ricorso all'emotrasfusione - Trattamento dell'anemia (Hb <11 g/dL e suo mantenimento tra 11 e 12 g/dL) associata ad IRC in pazienti adulti - Trattamento per incrementare la quantità di sangue autologo nell'ambito di programmi di predonazione con le limitazioni previste in scheda tecnica 	<p>Template AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/Allegati.pdf</p> <p>Approvazione e Aggiornamento template AIFA: Determinazione AIFA 11 febbraio 2008: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-11-febbraio-2008-1/view Determinazione AIFA 18 marzo 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-18-marzo-2009-2/view Determinazione AIFA 2 novembre 2010: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-2-novembre-2010-1/view</p> <p>Documenti regionali: "Medicinali biosimilari dell'eritropoietina" doc PTR n. 119 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/119-biosimilari-eritropoietina/at_download/file</p>	<p>ANESTESIA , CENTRI TRAPIANTO, EMATOLOGIA, EMOTRASFUSIONE, NEFROLOGIA E DIALISI, MEDICINA, ONCOLOGIA, RADIOTERAPIA, PEDIATRIA</p>
	<p>Estratto di cannabis sativa in spray per mucosa orale (Sativex)</p>	<p>Trattamento per alleviare i sintomi in pazienti adulti affetti da spasticità da moderata a grave dovuta alla sclerosi multipla (SM) che non hanno manifestato una risposta adeguata ad altri medicinali antispastici e che hanno mostrato un miglioramento clinicamente significativo dei sintomi associati alla spasticità nel corso di un periodo di prova iniziale della terapia</p>	<p>Documenti regionali: "Estratto di cannabis sativa in spray per mucosa orale", doc PTR n. 184 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/184_cannabis_sativa_follow_up.pdf/view "Scheda regionale di follow up" doc PTR n.184 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/184_cannabis_sativa_follow_up.pdf/view</p>	<p>NEUROLOGIE</p>

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	FATT. CRESCITA Filgrastim, Lenograstim, Pegfilgrastim	<ul style="list-style-type: none"> - Profilassi e trattamento della neutropenia febbrile da chemioterapia - Neutropenia congenita - Trapianto di midollo osseo - Mobilizzazione di cellule staminali periferiche - Neutropenia HIV correlata o correlata ai farmaci antiretrovirali in pazienti pluritrattati che necessitino di farmaci ad azione neutropenizzante 	Template AIFA: http://www.agenziafarmaco.it/sites/default/files/Allegati.pdf Approvazione e Aggiornamento template AIFA: Determinazione AIFA 18 marzo 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-18-marzo-2009/view Determinazione AIFA 7 luglio 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-7-luglio-2009/view Determina AIFA 2 Novembre 2010: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-2-novembre-2010/view Documenti regionali: "Medicinali biosimilari del Filgrastim", doc PTR n.117: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/117-filgrastim/at_download/file "Pegfilgrastim", doc PTR n.21 http://www.saluter.it/wcm/saluter/sanitaer/ssr/assistenza_farmaceutica/prontuario_rer/PTR/3_allegati/021_pegfilgrastim.pdf	EMATOLOGIA, ONCOLOGIA
	Gonadorelina	Criptorchidismo monolaterale e bilaterale.		ANDROLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, PEDIATRIA, UROLOGIA
	HCV Telaprevir e Boceprevir	Trattamento dell'infezione da epatite C cronica (CHC) di genotipo 1, in associazione con peginterferone alfa e ribavirina, in pazienti adulti con malattia epatica compensata <ul style="list-style-type: none"> - che siano naïve al trattamento; - che siano stati precedentemente trattati con interferone alfa (pegilato o non pegilato) da solo o in associazione a ribavirina, compresi i pazienti recidivanti, i partial responder ed i null responder 	Documenti regionali: Nota Regionale Prot. 55131 del 28/02/2013 "Centri regionali prescrittori dei nuovi farmaci antivirali per l'Epatite C – telaprevir e boceprevir" "LG Trattamento della epatite cronica C nell'adulto con particolare riferimento alle indicazioni di Boceprevir e Telaprevir", doc PTR n.180 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/180_pt_epatite_C.pdf/view Piano terapeutico regionale per la prescrizione della terapia per l'epatite c cronica a base di interferone, ribavirina, boceprevir o telaprevir, doc PTR n.180 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/180_pt_epatite_C.pdf Monitoraggio AIFA: Registro excel AIFA in attesa di trasferimento sul nuovo sistema	MEDICINA, GASTROENTEROLOGIE, MALATTIE INFETTIVE

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	Immunoglobulina anti-D	<ul style="list-style-type: none"> - Profilassi dell'immunizzazione Rh(D) in donne Rh(D) negative; - Gravidanza/parto di un bambino Rh(D) positivo; - Aborto/minaccia di aborto, gravidanza ectopica o mole idatiforme.; - Emorragia transplacentare (TPH) derivante da emorragia preparto (APH), amniocentesi, biopsia coriale o procedure di manipolazione ostetrica (ad esempio: posizionamento cefalico esterno o trauma addominale); - Trattamento di soggetti Rh(D) negativi dopo trasfusioni incompatibili di sangue o di altri prodotti contenenti eritrociti Rh(D) positivi. 		GINECOLOGIA, EMATOLOGIA, OSTETRICIA, SERVIZI TRASFUSIONALI
	INCRETINE e INIB DPP4 Exenatide ^{DD} , Liraglutide ^{DD} , Saxagliptin ^{DD} , Sitagliptin ^{DD} , Vildagliptin ^{DD} , Sitagl+ Metf ^{DD} , Vildagl+Metf ^{DD}	Terapia del diabete mellito (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)	Piano Terapeutico AIFA web based : http://antidiabetici.agenziafarmaco.it/ Determinazione AIFA 12 luglio 2010: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/aifa-provvedimenti-relativi-a-taluni-medicinali Determine AIFA 4 Novembre 2013 http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/aifa_vildagliptin_PT_2013.pdf/view http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/aifa_eucreas_vildagliptin-metformina_PT_2013.pdf/view Documenti regionali: Nota Regionale Prot. PG/2010/201093 del 6 Agosto 2010 "Saxagliptin" doc PTR n.112 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/112-saxagliptin/view "Liraglutide" doc PTR n.111 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/111-liraglutide/at_download/file "Nuovi farmaci incretino-mimetici per la cura del diabete", doc PTR n. 173 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/173_lg_diabete_incretino_mimetici.pdf/view	DIABETOLOGIE, ENDOCRINOLOGIE, MEDICINE

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	INIBITORI COMT Entacapone ^{DD} , Entacapone+Levodopa+Carbidopa ^{DD} , Rasagilina ^{DD}	Trattamento dei pazienti adulti con malattia di Parkinson (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)	Piano Terapeutico Regionale: "Piano Terapeutico per la prescrizione di entacapone, entacapone-levodopa- carbidopa, rasagilina", doc PTR n. 47 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/47-piano-terapeutico-entacapone/at_download/file Documenti regionali: "Entacapone (Comtan)" doc PTR n. 17 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/17-entacapone-comtan/at_download/file "Rasagilina" doc PTR n. 43 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/43-rasagilina/at_download/file "Tolcapone" doc PTR n. 46 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/46-tolcapone/at_download/file	MEDICINA, NEUROLOGIE
	AREA INFETTIVA: Interferone alfa 2a ric., Interferone alfa 2b ric., Interferone alfa naturale leucocitario, Interferone peghilato alfa2b, Interferone peghilato alfa 2a, Ribavirina ^{DD}	Vedi template AIFA	Template AIFA: Determinazione AIFA 11 febbraio 2008: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-11-febbraio-2008-1/view Determinazione AIFA 30 marzo 2011: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-30-marzo-2011/view Documenti regionali: "Indicazioni neurologiche delle Ig vena e ribavirina" doc PTR n.6 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/6-ig-vena-e-ribavirina/at_download/file "Linee guida terapeutiche /3 Trattamento della epatite cronica B nell'adulto con particolare riferimento agli analoghi nucleosidici/nucleotidici (NUC)" doc PTR n.103 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/103-linee-guida-epatite-cronica-b/at_download/file Piano terapeutico regionale per la prescrizione della terapia per l'epatite c cronica a base di interferone, ribavirina, boceprevir o telaprevir, doc PTR n.180 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/180_pt_epatite_C.pdf Monitoraggio regionale: Regione Emilia-Romagna: Database informatico del progetto finalizzato alla "Razionalizzazione delle risorse cliniche e laboratoristiche nel governo clinico dell'infezione da virus dell'epatite B in Emilia Romagna"	AREA INFETTIVA DERMATOLOGIA, GASTROENTEROLOGIA, MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA (SUDDIVISIONE CENTRI TRA AREA INFETTIVA E ONCOLOGICA)

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	AREA ONCOLOGICA: Interferone alfa 2a ric., Interferone alfa 2b ric., Interferone alfa naturale leucocitario	Vedi template AIFA	Template AIFA: Determinazione AIFA 11 febbraio 2008: http://www.saluter.it/wcm/saluter/sanitaer/ssr/assistenza_farmaceutica/note_aifa/allegati_1/Aifa_aggiorna/allegati/De_11febbraio2008.pdf Determinazione AIFA 30 marzo 2011: http://www.saluter.it/documetazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-30-marzo-2011/view	AREA ONCO-EMATOLOGICA DERMATOLOGIA, EMATOLOGIA, ENDOCRINOLOGIA, MEDICINA, NEFROLOGIA, ONCOLOGIA, PEDIATRIA, UROLOGIA (SUDDIVISIONE CENTRI TRA AREA INFETTIVA E ONCOLOGICA)
	IPA Ambrisentan ^{DD} , Bosentan ^{DD} , Epoprostenolo, Iloprost inal. ^{DD} , Sildenafil ^{DD} , Tadalafil ^{DD} , Treprostinil	Trattamento dell' Ipertensione Arteriosa Polmonare (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)	Documenti regionali: Trattamento dell'Ipertensione Arteriosa Polmonare: percorso organizzativo e documento specialistico" doc PTR n. 77 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/77-pertensione-arteriosa-polmonare/view "Sildenafil per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare" doc PTR n. 67 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/67-sildenafil/at_download/file "Tadalafil" doc.. PTR n. 146 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/146_tadalafil%20.pdf/at_download/file Piano Terapeutico Regionale: Scheda di prescrizione Farmaci Ipertensione Arteriosa Polmonare, Allegato 1 doc PTR n.77 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/77-pertensione-arteriosa-polmonare/view	CARDIOLOGIE

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	Ivabradina	Trattamento sintomatico dell'angina pectoris cronica stabile in pazienti con normale ritmo sinusale, che abbiano una contro-indicazione o un'intolleranza ai beta-bloccanti o ai calcio-antagonisti; in associazione con beta bloccanti in pazienti non adeguatamente controllati con l'uso di betabloccanti al massimo dosaggio utilizzato, o ad esso intolleranti, frequenza cardiaca > 60 bpm e intolleranza o inefficacia al calcioantagonista	Documenti regionali: "Ivabradina e Piano Terapeutico Regionale", doc PTR n.95 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/95-ivabradina-agg/at_download/file Piano Terapeutico Regionale: "Piano Terapeutico per la prescrizione di ivabradina" doc PTR n. 95 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/95-ivabradina-agg/at_download/file	CARDIOLOGIE, MEDICINE
	Lamivudina	<ul style="list-style-type: none"> - Epatite cronica B HBV-DNA-positiva, con malattia avanzata (con stadio di fibrosi • F 2 o diagnosi clinica di cirrosi) in cui l'interferone sia controindicato, o non tollerato o inefficace, come terapia soppressiva senza limiti temporali ne di associazione - Epatite cronica B HBV-DNA-positiva senza malattia avanzata, come terapia di durata definita e senza limiti di associazione - Riesacerbazioni dell'epatite B conseguenti a terapie con chemioterapici antitumorali o farmaci immunosoppressivi o a trapianto di midollo o di organo solido, senza limiti temporali ne di associazione 	Template AIFA: Determinazione AIFA del 26 novembre 2009: http://www.saluter.it/documentazione/leggi/nazionali/determine/determine-aifa/determina-26-novembre-2009/view Documenti regionali: "Linee guida terapeutiche /3 Trattamento della epatite cronica B nell'adulto con particolare riferimento agli analoghi nucleosidici/nucleotidici (NUC)" doc PTR n. 103 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/103-linee-guida-epatite-cronica-b/at_download/file	CENTRI TRAPIANTI, GASTROENTEROLOGIA, EMATOLOGIA, MEDICINA, MALATTIE INFETTIVE, ONCOLOGIA, PEDIATRIA
	Leflunomide	<ul style="list-style-type: none"> - Artrite reumatoide attiva, come farmaco antireumatico in grado di modificare il decorso della malattia - Artrite psoriasica attiva. 	Documenti regionali: "Linee guida terapeutiche /2: Trattamento sistemico dell'Artrite Reumatoide nell'adulto con particolare riferimento ai farmaci biologici", doc PTR n.97 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/97-linee-guida-artrite-reumatoide/at_download/file	MEDICINA, REUMATOLOGIA

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	<p>AREA DERMATOLOGICA</p> <p>Adalimumab, Etanercept, Infliximab, Ustekinumab</p>	<p>Trattamento della psoriasi cronica a placche (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)</p>	<p>Documenti regionali: "Linee guida terapeutiche /1 Trattamento sistemico della psoriasi cronica a placche moderata-grave con particolare riferimento ai farmaci biologici" doc PTR n. 94 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/94-linee-guida-psoriasi-/at_download/file "Ustekinumab", doc PTR n.105 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/105-ustekinumab/at_download/file "Linee guida terapeutiche /1 Trattamento sistemico della psoriasi cronica a placche moderata-grave. Il posto in terapia di ustekinumab", doc PTR n.106 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/106-linee-guida-psoriasi/at_download/file</p> <p>Monitoraggio Regionale: Regione Emilia-Romagna: Monitoraggio dei farmaci biologici in dermatologia (psoriasi cronica a placche)</p>	<p>DERMATOLOGIE</p>
	<p>AREA REUMATOLOGICA</p> <p>Abatacept, Anakinra, Adalimumab, Etanercept, Infliximab, Rituximab Tocilizumab Certolizumab Golimumab</p>	<p>(per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)</p>	<p>Documenti regionali: "Abatacept", doc PTR n.74 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/74-abatacept/view "Linee guida terapeutiche /2: Trattamento sistemico dell'Artrite Reumatoide nell'adulto con particolare riferimento ai farmaci biologici", doc PTR n.97 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/97-linee-guida-artrite-reumatoide/at_download/file "Linee guida terapeutiche/2: "Trattamento sistemico dell'artrite reumatoide nell'adulto - il posto in terapia del Tocilizumab"doc PTR n. 126 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/126-tocilizumab/view Linee guida terapeutiche/2: "Trattamento sistemico dell'artrite reumatoide nell'adulto - il posto in terapia di Certolizumab e Golimumab"doc PTR n. 143 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/143_linee_artrite_reumatoide.pdf/view</p> <p>Monitoraggio regionale: Regione Emilia-Romagna: Registro dei farmaci biologici in reumatologia (pazienti adulti con artrite reumatoide)</p>	<p>MEDICINA INTERNA, REUMATOLOGIA</p>

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	AREA REUMATOLOGICA PEDIATRICA Abatacept, Adalimumab, Etanercept	(per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)	Documenti regionali: Linee guida terapeutiche n. 4: "Trattamento sistemico dell'artrite idiopatica giovanile, con particolare riferimento ai farmaci biologici", doc PTR n. 164 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/164_linee_artrite_idiopatica_giovanile.pdf/view Monitoraggio regionale: Regione Emilia-Romagna: Registro dei farmaci biologici in reumatologia (pazienti adulti con artrite reumatoide)	PEDIATRIA, DIP. MATERNO -INFANTILE
	AREA TRAPIANTOLOGICA Tacrolimus, Sirolimus, Everolimus, Micotenolo mofetile ^{DD} , Micotenolo sodico ^{DD}	Terapia anti rigetto nei trapiantati (per i dettagli si manda alle singole schede tecniche dei farmaci)		CHIRURGIA TRAPIANTI, EMATOLOGIA, GASTROENTEROLOGIE, MALATTIE INFETTIVE, MEDICINA, NEFROLOGIA, PEDIATRIA, CARDIOLOGIA
	Melanoma: Ipilimumab	Trattamento del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) negli adulti che hanno ricevuto una precedente terapia	Documenti regionali: Nota Regionale Prot. 144877 del 13/6/2013 "Centri regionali prescrittori del farmaco ipilimumab (Yervoy) e gestione dei percorsi" "Raccomandazioni evidence-based: "Ipilimumab e vemurafenib nel melanoma maligno localmente avanzato o metastatico (1°- 2° linea)" doc PTR n. 177 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/177_ipilimumab_vemurafenib.pdf/view	Nota Regionale Prot. 144877 del 13/6/2013 "Centri regionali prescrittori del farmaco ipilimumab (Yervoy) e gestione dei percorsi"
	Melanoma: Vemurafenib ^{DD}	Monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con melanoma inoperabile o metastatico positivo alla mutazione del BRAF V600	Documenti regionali: Nota Regionale Prot.188354 del 26/7/2013 "Centri regionali prescrittori del farmaco Vemurafenib (Zelboraf)" "Raccomandazioni evidence-based: "Ipilimumab e vemurafenib nel melanoma maligno localmente avanzato o metastatico (1°- 2° linea)" doc PTR n. 177 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/177_ipilimumab_vemurafenib.pdf/view	Nota Regionale Prot.188354 del 26/7/2013 "Centri regionali prescrittori del farmaco Vemurafenib (Zelboraf)"
	Mesna	Prevenzione delle lesioni tossiche delle vie urinarie provocate da ossazafosforine (ciclofosfamide, ifosfamide).		EMATOLOGIA, GINECOLOGIA, MEDICINA, ONCOLOGIA, PEDIATRIA, RADIOTERAPIA, UROLOGIA
	Modafinil	- Narcolessia. - Apnea ostruttiva nel sonno/sindrome da ipopnea		NEUROLOGIE

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	NAO: Dabigatran ^{DD}	<p>Prevenzione di ictus e embolia sistemica in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare con uno o più dei seguenti fattori di rischio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Precedente ictus, attacco ischemico transitorio o embolia sistemica (ES) • Frazione di eiezione del ventricolo sinistro < 40 % • Insufficienza cardiaca sintomatica, • Classe 2 della classificazione della New York Heart Association (NYHA) • Età • 75 anni • Età • 65 anni associata con una delle seguenti condizioni: diabete mellito, coronaropatia o ipertensione. 	<p>Documenti regionali: Circolare regionale n.12/2013 "Iindirizzi clinico-organizzativi per il trattamento della fibrillazione atriale non valvolare con i nuovi farmaci anticoagulanti orali"</p> <p>"Documento regionale di indirizzo sul ruolo dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella prevenzione del cardioembolismo nel paziente con fibrillazione atriale non valvolare", doc PTR n. 182 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/182_nuovi_anticoagulanti_orali_NAO.pdf/view</p> <p>"Piano terapeutico regionale dei NAO nella fibrillazione atriale non valvolare", doc PTR n. 183 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/183_pt_dabigatran.pdf/view</p>	Allegato 1 Circolare Reg n.12
	NAO: Rivaroxaban ^{DD/DPC}	<p>Prevenzione di ictus e embolia sistemica in pazienti adulti con fibrillazione atriale non valvolare con uno o più dei seguenti fattori di rischio:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Precedente ictus, attacco ischemico transitorio o embolia sistemica (ES) • Frazione di eiezione del ventricolo sinistro < 40 % • Insufficienza cardiaca sintomatica, • Classe 2 della classificazione della New York Heart Association (NYHA) • Età • 75 anni • Età • 65 anni associata con una delle seguenti condizioni: diabete mellito, coronaropatia o ipertensione. <p>Trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP ed EP nell'adulto.</p>	<p>Documenti regionali: Circolare regionale n.12/2013 "Iindirizzi clinico-organizzativi per il trattamento della fibrillazione atriale non valvolare con i nuovi farmaci anticoagulanti orali"</p> <p>"Documento regionale di indirizzo sul ruolo dei nuovi anticoagulanti orali (NAO) nella prevenzione del cardioembolismo nel paziente con fibrillazione atriale non valvolare", doc PTR n. 182 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/182_nuovi_anticoagulanti_orali_NAO.pdf/view</p> <p>"Piano terapeutico regionale dei NAO nella fibrillazione atriale non valvolare", doc PTR n. 183 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/183_pt_dabigatran.pdf/view</p> <p>"Rivaroxaban nel trattamento del tromboembolismo venoso e nella prevenzione delle recidive" doc PTR n. 189 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/189_rivaroxaban.pdf/view</p> <p>"Piano terapeutico regionale Rivaroxaban nel trattamento della trombosi venosa profonda (TVP) e dell'embolia polmonare (EP) e prevenzione delle recidive di TVP ed Ep nell'adulto" doc PTR n. 190 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/190_pt_rivaroxaban_TVP_EP.pdf/view</p>	Allegato 1 Circolare Reg n.12

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	Natalizumab, Fingolimod	<p>Natalizumab: monoterapia disease-modifying nella sclerosi multipla recidivante remittente ad elevata attività nei seguenti gruppi di pazienti:</p> <ul style="list-style-type: none"> • pazienti adulti di età pari o superiore ai 18 anni con un'elevata attività della malattia nonostante la terapia con interferone-beta. <p>Tali pazienti sono definiti come pazienti che hanno fallito nella risposta ad un ciclo terapeutico completo ed adeguato (di solito, almeno un anno di trattamento) con un interferone beta. I pazienti devono avere avuto almeno 1 recidiva nell'anno precedente mentre erano in terapia e devono presentare almeno 9 lesioni iperintense in T2 alla risonanza magnetica (RM) cerebrale o almeno 1 lesione captante Gadolinio. Un paziente non-responder può anche essere definito come un paziente che presenta, rispetto all'anno precedente, un tasso di recidive invariato o aumentato o che presenta recidive gravi.</p> <p>Oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> • pazienti adulti di età pari o superiore ai 18 anni con sclerosi multipla recidivante remittente grave ad evoluzione rapida, definita da due o più recidive disabilitanti in un anno e con 1 o più lesioni captanti Gadolinio alla RM cerebrale o un aumento significativo del carico lesionale in T2 rispetto ad una precedente RM effettuata di recente. <p>Fingolimod – vedi sopra Nota AIFA 65</p>	<p>Documenti regionali: "Percorso regionale di diagnosi e terapia della sclerosi multipla" doc. PTR n. 128 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/128_sclerosi_multipla.pdf/view</p> <p>"Indicazioni per erogazione del Fingolimod presso i centri sclerosi multipla dell'Emilia-Romagna" doc. PTR n.159 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/159_fingolimod.pdf/view</p> <p>Monitoraggio AIFA: Nuova Piattaforma</p>	NEUROLOGIE
	Pirfenidone	Trattamento di fibrosi polmonare idiopatica (Idiopathic Pulmonary Fibrosis – IPF) da lieve a moderata	<p>Documenti regionali: "Scheda di valutazione del medicinale Pirfenidone" doc PTR n.193 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/ptr_193_pirfenidone.pdf/view</p> <p>Monitoraggio AIFA: Nuova Piattaforma</p>	Centri di PNEUMOLOGIA rispondenti ai seguenti specifici requisiti: - competenza nella diagnostica, terapia e follow-up dei pazienti con IPF, - esperienza consolidata nella gestione di tale patologia (partecipazione agli studi registrativi con farmaci per la IPF o consulenza al centro trapianti polmonari).
	Prasugrel	In associazione con acido acetilsalicilico (ASA) per la prevenzione di eventi di origine aterotrombotica in pazienti con sindrome coronarica acuta (ACS) (cioè angina instabile, infarto miocardico senza sopraslivellamento del tratto ST [UA/NSTEMI] o infarto miocardico con sopraslivellamento del tratto ST [STEMI]) sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI) primario o ritardato.	<p>Documenti regionali: " Terapia antitrombotica nelle sindromi coronariche acute (SCA)" doc PTR n.169: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/169_terapia_antitrombotica_SCA.pdf/view</p> <p>Piano Terapeutico Regionale, doc PTR n.171: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/171_pt_prasugrel.pdf/view</p>	PRIMA PRESCRIZIONE UU.OO. di CARDIOLOGIA DOTATE DI EMODINAMICA che eseguono l'angioplastica; SUCCESSIVI RINNOVI UU.OO. di CARDIOLOGIA

NOTA AIFA	PRINCIPI ATTIVI	INDICAZIONI NOTA AIFA INDICAZIONI TERAPEUTICHE	RIFERIMENTI PRESCRITTIVI	AREE SPECIALISTICHE INDIVIDUATE DALLA CRF
	Ranolazina ^{DD}	Terapia aggiuntiva nel trattamento sintomatico dei pazienti con angina pectoris stabile non adeguatamente controllati con le terapie antianginose di prima linea, come i beta-bloccanti e/o i calcio-antagonisti, o che non le tollerano.	Documenti regionali: "Ranolazina e Piano Terapeutico Regionale", doc PTR n.123 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/123-ranolazina/view Piano Terapeutico Regionale, doc PTR n.123: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/123-ranolazina/view	UU.OO. CARDIOLOGIA o UU.OO. MEDICINA con competenza Cardiologica
	Sevelamer	Controllo dell'iperfosfatemia in pazienti adulti sottoposti ad emodialisi o a dialisi peritoneale	Documenti regionali: "Sevelamer", doc PTR n. 69 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/69-sevelamer/view	DIALISI, MEDICINA, NEFROLOGIA
	Ticagrelor	In co-somministrazione con acido acetilsalicilico (ASA), è indicato per la prevenzione di eventi aterotrombotici in pazienti adulti con Sindrome Coronarica Acuta (angina instabile, infarto miocardico senza innalzamento del tratto ST [NSTEMI] o infarto miocardico con innalzamento del tratto ST [STEMI]), compresi i pazienti trattati farmacologicamente e quelli sottoposti a intervento coronarico percutaneo (PCI) o a impianto di by-pass aorto-coronarico (CABG).	Documenti regionali: "Terapia antitrombotica nelle sindromi coronariche acute (SCA)" doc PTR n.169: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/169_t_erapia_antitrombotica_SCA.pdf/view Piano Terapeutico Regionale, doc PTR n.172: http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/172_p_t_ticagrelor.pdf/view	UU.OO. CARDIOLOGIA o UU.OO. MEDICINA con competenza Cardiologica
	Tox Botulinica tipo A (Onabotulinumtoxin A)		Documenti regionali: "Tossina botulinica (tipo A e B)", doc PTR n.187 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/187_tos_botulinica.pdf/view "Scheda regionale per la prescrizione di Onabotulinumtoxin A nella profilassi della emicrania cronica", doc PTR n.188 http://www.saluter.it/documentazione/ptr/elaborati/188_onabotulinumtoxin_emicrania_cronica.pdf/view	
	Tretinoina	Remissione nella leucemia acuta promielocitica		EMATOLOGIA, PEDIATRIA, ONCOLOGIA

Note:

DD: Esclusiva erogazione in distribuzione diretta

DPC: Distribuzione per Conto