



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

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

PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Aggiornamento marzo 2023

INTRODUZIONE

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

CRITERI DI REDAZIONE, AGGIORNAMENTO E CLASSIFICAZIONE DEL PTR

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

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

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

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

A - Apparato gastrointestinale e metabolismo

B - Sangue e organi emopoietici

C - Sistema cardiovascolare

D - Dermatologici

G - Sistema genito-urinario e ormoni sessuali

H - Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali

J - Antimicrobici generali per uso sistemico

L - Farmaci antineoplastici e immunomodulatori

M - Sistema muscolo-scheletrico

N - Sistema nervoso

P - Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti

R - Sistema respiratorio

S - Organi di senso

V - Vari

INDICE

A	Apparato gastrointestinale e metabolismo	PAG 9
A01	Stomatologici	
A02	Farmaci per disturbi correlati all'acidità	
A03	Farmaci per disturbi della funzione gastrointestinale	
A04	Antiemetici e antinausea	
A06	Farmaci per la costipazione	
A07	Antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali	
A09	Digestivi, inclusi gli enzimi	
A10	Farmaci usati nel diabete	
A11	Vitamine	
A12	Integratori minerali	
A16	Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo	
B	Sangue e organi emopoietici	PAG 13
B01	Antitrombotici	
B02	Antiemorragici	
B03	Farmaci antianemici	
B05	Sucedanei del sangue e soluzioni perfusionali	
B06	Altri agenti ematologici	
C	Sistema cardiovascolare	PAG 17
C01	Terapia cardiaca	
C02	Antiipertensivi	
C03	Diuretici	
C05	Vasoprotettori	
C07	Betabloccanti	
C08	Calcioantagonisti	
C09	Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina	
C10	Sostanze ipolipemizzanti	
D	Dermatologici	PAG 20
D01	Antimicotici per uso dermatologico	
D02	Emollienti e protettivi	
D03	Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni	
D04	Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici,altri	
D05	Antipsoriasici	
D06	Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico	
D07	Corticosteroidi, preparati dermatologici	
D08	Antisettici e disinfettanti	
D11	Altri preparati dermatologici	
G	Sistema genito-urinario e ormoni sessuali	PAG 22
G01	Antimicrobici e antisettici ginecologici	
G02	Altri ginecologici	
G03	Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale	
G04	Urologici	
H	Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali e insuline	PAG 24
H01	Ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi	
H02	Corticosteroidi sistemici	
H03	Terapia tiroidea	
H04	Ormoni pancreatici	
H05	Calcio-omeostatici	

J	Antimicrobici generali per uso sistemico	PAG 26
J01	Antibatterici per uso sistemico	
J02	Antimicotici per uso sistemico	
J04	Antimicobatterici	
J05	Antivirali per uso sistemico	
J06	Sieri immuni e immunoglobuline	
J07	Vaccini	
L	Farmaci antineoplastici e immunomodulatori	PAG 31
L01	Citostatici	
L02	Terapia endocrina	
L03	Immunostimolanti	
L04	Immunosoppressori	
M	Sistema muscolo-scheletrico	PAG 38
M01	Farmaci antinfiammatori e antireumatici	
M03	Miorilassanti	
M04	Antigottosi	
M05	Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa	
M09	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico	
N	Sistema nervoso	PAG 39
N01	Anestetici	
N02	Analgesici	
N03	Antiepilettici	
N04	Antiparkinsoniani	
N05	Psicolettici	
N06	Psicoanalettici	
N07	Altri farmaci del sistema nervoso	
P	Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti	PAG 46
P01	Antiprotozoari	
P02	Antielmintici	
P03	Ectoparassitici, compresi gli antiscabbia, insetticidi e repellenti	
R	Sistema respiratorio	PAG 45
R03	Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	
R05	Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento	
R06	Antiistaminici per uso sistemico	
R07	Altri preparati per il sistema respiratorio	
S	Organi di senso	PAG 49
S01	Oftalmologici	
V	Vari	PAG 51
V01	Allergeni	
V03	Tutti gli altri prodotti terapeutici	
V04	Diagnostici	
V06	Agenti nutrizionali	
V07	Tutti gli altri prodotti non terapeutici	
V08	Mezzi di contrasto	
V09	Radiofarmaci diagnostici	
V10	Radiofarmaci terapeutici	
	Farmaci con richiesta motivata e personalizzata e/o note	PAG 54
	Farmaci sottoposti a monitoraggio	PAG 57
	Elenco farmaci innovativi dell'accordo stato-regioni del 30.06.2021	PAG 58

Elenco farmaci orfani riportati sul sito dell'AIFA	PAG 59
Classificazione degli antibiotici Access, WAtch, REserve (AWARE)	PAG 60

ABBREVIAZIONI ED ACRONIMI

CLASSIFICAZIONE ATC:

X01 GRUPPO TERAPEUTICO PRINCIPALE

X01A Sottogruppo terapeutico

X01AA Sottogruppo terapeutico/chimico

X01AA01 Sottogruppo chimico

A: farmaco in classe A totalmente concedibile a carico del S.S.N. Quando la lettera A è seguita da un numero (A/XX), viene fatto riferimento alle modalità prescrittive previste dalla nota AIFA indicata dal numero (XX).

Aer: aerosol

C: farmaco in classe C non concedibile dal S.S.N

Ev: via di somministrazione endovenosa

Farmaco estero: farmaco da acquistare all'estero

Gas Med: Gas Medicale

Galenico: preparazione galenica

H: farmaco in classe H concedibile a carico del S.S.N. esclusivamente in ambito ospedaliero

Id: via di somministrazione intradermica

Im: via di somministrazione intramuscolare

Imp: impianto

Inal: via di somministrazione inalatoria

Inf: somministrazione per infiltrazione

Intrac: via di somministrazione intracamerale

Intracav: via di somministrazione intracavernosa

Intrart: via di somministrazione intrarticolare

Intratec: via di somministrazione intratecale

Intravitr: via di somministrazione intravitreale

IUD: dispositivo intrauterino

Loc: per applicazioni locali

Nas: via di somministrazione nasale

Oromuc: via di somministrazione oromucosale

Os: via di somministrazione orale

PHT: Prontuario della continuità assistenziale Ospedale (H) – Territorio (T)

PT: Prescrizione su Piano Terapeutico

Ret: via di somministrazione rettale

RMP: Richiesta Motivata e Personalizzata

Sc: via di somministrazione sottocutanea


Sol. Neb: soluzione per nebulizzatore

Sl: sublinguale


Td: via di somministrazione transdermica

Trach: via di somministrazione endotracheale

Vesc: via di somministrazione vescicale

: farmaco per il quale è scaduto il brevetto industriale (equivalente)

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

: farmaco sottoposto a Monitoraggio Supplementare

**A
T
C**

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

**N
O
T
E**

Note AIFA

Farmaco sottoposto a Monitoraggio Supplementare

A Apparato gastrointestinale e metabolismo

A01 Stomatologici

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

A02 Farmaci per disturbi correlati all'acidità

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

A03 Farmaci per disturbi della funzione gastrointestinale

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

A04 Antiemetici e antinausea

A04A	Antiemetici e antinausea				
A04AA	Antagonisti della serotonina (5HT3)				
A04AA01	Ondansetron	Os	A		
		Os Film orod.			
		Ev	H		
A04AA02	Granisetron	Os	A		
		Ev	A-H		
		Im	A		
A04AA03	Tropisetron	Os	A		
		Ev			
A04AA05	Palonosetron	Ev	H		
A04AA55	Palonosetron + Netupitant	Os	H		

A04AD	Altri antiemetici				
A04AD12	Aprepitant	Os	H		
A04AD12	Fosaprepitant	Ev	H		

A05 Terapia Biliare ed Epatica

A05A	Terapia Biliare				
A05AA	Acidi Biliari e derivati				
A05AA04	Acido obeticolico	Os	H	▼	Farmaco orfano
A05AX	Altri farmaci per la terapia biliare				
A05AX05	Odevixibat	Os	H	▼	Farmaco orfano. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 28/08/2025).

A06 Farmaci per la costipazione

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

A07 Antidiarroici, antinfiammatori e antimicrobici intestinali

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

A08 Farmaci contro l'obesità, esclusi i prodotti dietetici

A08A	Farmaci contro l'obesità, esclusi i prodotti dietetici				
A08AA	Farmaci contro l'obesità ad azione centrale				
A08AA12	Setmelanotide	Ev	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 28/08/2025).

A09 Digestivi, inclusi gli enzimi

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

A10 Farmaci usati nel diabete

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

A10AC	Insuline e analoghi iniettabili, ad azione intermedia				
A10AC01	Insulina umana isofano	Sc	A		
A10AD	Insuline e analoghi iniettabili, ad azione intermedia e ad azione rapida associate				
A10AD01	Insulina umana + insulina umana isofano	Sc	A		
A10AE	Insuline e analoghi, ad azione lunga				
A10AE04	Insulina glargine 100U/ml	Sc	A-PHT	▼	PT
	Insulina glargine 300U/ml			▼	
A10AE05	Insulina detemir	Sc	A-PHT		PT
A10AE06	Insulina degludec	Sc	A-PHT		
A10AE54	Insulina glargine + Lixisenatide	Sc	A-PHT, 100		PT Regionale
A10AE56	Insulina degludec + Liraglutide	Sc	A-PHT, 100		PT Regionale
A10B	Ippoglicemizzanti orali				
A10BA	Biguanidi				
A10BA02	Metformina	Os	A		
A10BB	Sulfonamidi, derivati dell'urea				
A10BB01	Glibenclamide	Os	A		
A10BB09	Gliclazide	Os	A		
A10BD	Associazioni di ippoglicemizzanti orali				
A10BD02	Metformina + Clorpropamide	Os	A		
A10BD02	Metformina + Glibenclamide	Os	A		
A10BD07	Metformina + Sitagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BD08	Metformina + Vildagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BD09	Alogliptin + Pioglitazone	Os	A-PHT, 100		Piano Terapeutico per la prescrizione di incretine/inibitori DPP-4 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BD10	Metformina + Saxagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BD11	Metformina + Linagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BD13	Metformina + Alogliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BD15	Metformina + Dapagliflozin	Os	A-PHT, 100		
A10BD16	Metformina + Canagliflozin	Os	A-PHT, 100		Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BD19	Empagliflozin + Linagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BD20	Metformina + Empagliflozin	Os	A-PHT, 100		
A10BD21	Saxagliptin + Dapagliflozin	Os	A-PHT, 100		PT-Regionale
A10BD23	Ertugliflozin + Metformina	Os	A-PHT, 100	▼	
A10BD24	Sitagliptin + Ertugliflozin	Os	A-PHT, 100	▼	Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BG	Tiazolidindioni				
A10BG03	Pioglitazone	Os	A-PHT		
A10BH	Inibitori della Dipeptidil Peptidasi 4 (DPP-4)				
A10BH01	Sitagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BH02	Vildagliptin	Os	A-PHT, 100		Piano Terapeutico per la prescrizione di incretine/inibitori DPP-4 nel trattamento del diabete tipo 2
A10BH03	Saxagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BH04	Alogliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BH05	Linagliptin	Os	A-PHT, 100		
A10BJ	Analoghi del recettore glp-1 (glucagon-like peptide-1)				
A10BJ01	Exenatide	Sc	A-PHT, 100		PT AIFA
A10BJ02	Liraglutide	Sc	A-PHT, 100		PT AIFA
A10BJ03	Lixisenatide	Sc	A-PHT, 100		PT AIFA
A10BJ05	Dulaglutide	Sc	A-PHT, 100		PT AIFA
A10BJ06	Semaglutide	Sc	A-PHT, 100		PT AIFA
A10BK01	Dapagliflozin	Os	A-PHT, 100		Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 e loro associazioni precostituite nel trattamento del diabete tipo 2
		Os	A-PHT		Registro AIFA. Piano terapeutico per la prescrizione nel trattamento dello scompenso cardiaco.
A10BK02	Canagliflozin	Os	A-PHT, 100		Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 e loro associazioni precostituite nel trattamento del diabete tipo 2
A10BK03	Empagliflozin	Os	A-PHT, 100		Piano Terapeutico per la prescrizione degli inibitori di SGLT-2 e loro associazioni precostituite nel trattamento del diabete tipo 2
		Os	A-PHT		Registro AIFA. Piano terapeutico per la prescrizione nel trattamento dello scompenso cardiaco.
A10BX	Altri ippoglicemizzanti orali, escluse le insuline				
A10BX02	Repaglinide	Os	A		

A11 Vitamine

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

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

A12 Integratori minerali

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

A16 Altri farmaci dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo

A16A	Altri farmaci apparato gastrointestinale e del metabolismo			
A16AA	Aminoacidi e derivati			
A16AA01	Levocarnitina	Os Ev Im	A-PHT, 8 C	
A16AA04	Mercaptamina	Os	A	
A16AA06	Betaina anidra	Os	A-PHT	
A16AA07	Metreleptina	Ev	H	▼
A16AB	Enzimi			
A16AB02	Imiglucerasi	Ev	H	
A16AB03	Agalsidasi alfa	Ev	H	
A16AB04	Agalsidasi beta	Ev	H	
A16AB05	Laronidasi	Ev	H	
A16AB07	Alglucosidasi alfa	Ev	H	
A16AB09	Idursulfasi	Ev	H	Registro AIFA
A16AB10	Velaglucerasi alfa	Ev	H	Farmaco orfano
A16AB12	Elosulfasi Alfa	Ev	H	Farmaco orfano
A16AB15	Velmanase	Ev	H	▼ Registro AIFA. Farmaco orfano
A16AB17	cerliponase alfa	intratec.	H	▼ Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.05.2023). Farmaco orfano.
A16AB18	Vestronidasi alfa	Ev	H	▼ Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 07.03.2023)
A16AB19	Pegvaliasi	Ev	H	▼ Farmaco orfano
A16AX	Prodotti vari dell'apparato gastrointestinale e del metabolismo			
A16AX	Sodio citrato + Acido citrico	Ev	C	
A16AX03	Sodio fenilbutirrato	Os	A	
A16AX05	Zinco acetato	Os	A	
A16AX06	Miglustat	Os	A	
A16AX10	Eilglustat	Os	A-PHT	Farmaco orfano
A16AX12	Trientina tetracloridrato	Os	A-PHT	
A16AX14	Migalastat	Os	A-PHT	Farmaco orfano
A16AX16	Givosiran	Sc	H	▼ Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 19.01.2024). Farmaco orfano
A16AX18	Lumasiran	Sc	H	▼ Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 05.04.2025).

B Sangue e organi emopoietici
B01 Antitrombotici

B01A	Antitrombotici			
B01AA	Antagonisti della vitamina K			
B01AA03	Warfarin sodico	Os	A	
B01AA07	Acenocumarolo	Os	A	
B01AB	Eparinici			
B01AB01	Eparina	Ev	A	
		Im		
		Sc		
B01AB02	Antitrombina III umana	Ev	H	
B01AB04	Dalteparina	Sc	A-PHT	
B01AB05	Enoxaparina	Ev	A-PHT	Raccomandato nelle sindromi coronariche acute
		Sc		
B01AB06	Nadroparina	Ev	A-PHT	
		Sc		
B01AB09	Danaparoid	Ev	H	
B01AC	Antiaggreganti piastrinici, esclusa l'eparina			
B01AC04	Clopidogrel	Os	A-PHT	
B01AC05	Ticlopidina	Os	A	
B01AC06	Acido acetilsalicilico	Os	A	
B01AC07	Dipiridamolo	Ev	C	
B01AC09	Epoprostenolo	Ev	H	
B01AC09	Epoprostenolo RM	Ev	H	
B01AC11	Iloprost	Ev	C	
		Sol. Neb.	A-PHT	
B01AC13	Abciximab	Ev	H	
B01AC16	Eptifibatide	Ev	H	
B01AC17	Tirofiban	Ev	H	
B01AC21	Treprostinil	Ev/Sc	H	Esclusivamente in seconda linea nei pazienti non responsivi o che presentano controindicazioni al trattamento con altri farmaci per l'ipertensione polmonare
	Treprostinil	Sc	H	Farmaco orfano. Indicato per ipertensione polmonare tromboembolica cronica inoperabile oppure persistente o recidivante dopo trattamento chirurgico.
B01AC22	Prasugrel	Os	A-PHT	PT AIFA
B01AC24	Ticagrelor	Os	A-PHT	PT AIFA Ticagrelor 60mg
				Esclusivamente nei pazienti con con sindrome coronarica acuta senza sopralivellamento di ST che presentano almeno due dei seguenti criteri: 1) modificazioni del tratto ST indicative di ischemia miocardica; 2) positività dei marcatori di necrosi miocardica; 3) almeno uno dei seguenti fattori di rischio: età maggiore o uguale a 60 anni; pregresso infarto miocardico o bypass aortocoronario, stenosi coronariche ≥ del 50% in almeno due vasi; pregresso ictus ischemico o TIA o stenosi carotidea ≥ 50% o rivascolarizzazione cerebrale, diabete mellito, arteriopatia periferica, insufficienza renale cronica con clearance della creatinina <60 ml/m ² per 1,73 m ² di superficie corporea. Nei pazienti che presentano una sindrome coronarica acuta con ST sopralivellato devono essere soddisfatti i seguenti criteri: 1) ST persistentemente sopralivellato di almeno 0,1 mV in almeno due derivazioni contigue; 2) intenzione di eseguire una rivascolarizzazione percutanea primaria.
B01AC25	Cangrelor Tetrasodico	Ev	H	PT AIFA
B01AC27	Selexipag	Os	A-PHT	RMP e PT AIFA
B01AD	Enzimi			
B01AD02	Alteplasi	Ev	H	
B01AD04	Urokinasi	Ev	H	
B01AD11	Tenecteplase	Ev	H	
B01AD12	Proteina C umana	Ev	H	

B01AE	Inibitori diretti della trombina			
B01AE03	Argatroban	Ev	H	Registro AIFA
B01AE06	Bivalirudina	Ev	H	Indicazione d'uso: nelle sindromi coronariche con ST sopra, mentre nelle sindromi coronariche acute con ST sotto è opportuno considerare altri trattamenti che si sono dimostrati efficaci
B01AE07	Dabigatran	Os	A-PHT, 97	Registro AIFA
B01AF	Inibitori diretti del fattore X^a			
B01AF01	Rivaroxaban	Os	A-PHT, 97	▼ Registro AIFA
B01AF02	Apixaban	Os	A-PHT, 97	Registro AIFA
B01AF03	Edoxaban	Os	A-PHT, 97	Registro AIFA
B01AX	Altri antitrombotici			
B01AX01	Defibrotide	Ev	C-OSP	▼
B01AX05	Fondaparinux sodico	Sc	A-PHT	
B01AX07	Caplacizumab	Ev	H	▼ Farmaco orfano

B02 Antiemorragici

B02A	Antifibrinolitici			
B02AA	Aminoacidi			
B02AA02	Acido tranexamico	Os Ev Im	A	
B02AB	Inibitori delle proteasi			
B02AB02	Alfa 1-antitripsina	Ev	H	
B02B	Vitamina K ed altri emostatici			
B02BA	Vitamina K			
B02BA01	Fitomenadione	Os Im	A	
B02BB	Fibrinogeno			
B02BB01	Fibrinogeno umano	Ev	A-PHT	PT
B02BC	Emostatici locali			
B02BC30	Proteina coagulabile umana+ Trombina umana+Calcio cloruro	Loc	H	
B02BC30	Colla di Fibrina	Loc	H	
B02BC30	Fibrinogeno umano +Trombina um. spugna emostatica	Loc	H-C	▼
B02BD	Fattori della coagulazione del sangue			
B02BD	Complesso protrombinico fattori IX-II-X	Ev	H	
B02BD01	Fattori II/III/IX/X coagulazione + Proteina C + Proteina S	Ev	H	
B02BD02	Fattore VIII di coagulazione umano	Ev	A-PHT	
B02BD02	Damococog alfa pegol	Ev	A-PHT	▼
B02BD02	Efmococog alfa	Ev	A-PHT	PT
B02BD02	Lonococog alfa -dominio B troncato	Ev	A-PHT	PT
B02BD02	Morococog alfa	Ev	A-PHT	
B02BD02	Octocog alfa	Ev	A-PHT	
B02BD02	Simococog alfa	Ev	A-PHT	PT AIFA
B02BD02	Turococog alfa	Ev	A-PHT	PT AIFA NOVOEIGHT
B02BD02	Turococog alfa pegilato	Ev	A-PHT	▼
B02BD02	Ruricocog alfa pegol	Ev	A-PHT	▼
B02BD04	Fattore IX	Ev	A-PHT	PT
B02BD04	Albutrepenocog alfa	Ev	A-PHT	PT - RMP. Farmaco orfano
B02BD04	Eftrenocog alfa	Ev	A-PHT	Farmaco orfano
B02BD05	Fattore VII	Ev	A-PHT	PT
B02BD06	Fattore di von Willebrand umano + fattore VIII coagulazione	Ev	A-PHT	PT AIFA VONCENTO
B02BD08	Eptacog alfa (attivato)	Ev	H	
B02BD09	Nonacog alfa	Ev	A-PHT	▼ PT
B02BD10	Fattore di von Willebrand	Ev	H-C	Esclusivamente per pazienti con malattia di von Willebrand di fase III che necessitano di profilassi continuativa
B02BD11	Catridecagog	Ev	H	
B02BD14	Susococog alfa	Ev	H	▼ RMP
B02BX	Altri emostatici per uso sistemico			
B02BX04	Rompipostim	Sc	H	
B02BX05	Eltrombopag	Os	H	
B02BX06	Emicizumab	Sc	A-PHT	Registro AIFA
B02BX07	Lusutrombopag	Os	H	▼
B02BX08	Avatrombopag	Os	H	▼
B02BX09	Fostamatinib	Os	H	▼ Registro AIFA. Piano terapeutico appropriatezza prescrittiva

B03 Farmaci antianemici

B03A Preparati a base di ferro					
B03AA Ferro bivalente, preparati orali					
B03AA03	Ferroso gluconato	Os	A		
B03AA07	Ferroso solfato	Os	A		
B03AB Ferro trivalente, preparati orali					
B03AB	Ferrigluconato sodico	Os	A		
		Ev	H		
B03AB49	Ferromaltoso	Os	A		
B03AC Ferro, preparati parenterali					
B03AC	Carbossimaltoso ferrico	Ev	H		<p>esclusivamente nei pazienti con insufficienza renale avanzata in terapia conservativa (stadio da 3B a 5), nei nefropatici in dialisi peritoneale e nei trapiantati di rene con precedente resistenza all'efficacia della malattia marziale per os. -RMP- con scompenso cardiaco, con funzione sistolica ridotta, classe NYHA II o III, la diagnosi di carenza di ferro dev'essere definita come livelli di ferritina sierica <100ng/ml o compresa tra 100 e 300ng/ml se la percentuale di transferrina <20%.</p> <p>- pazienti sintomatici affetti da scompenso cardiaco, con funzione sistolica ridotta, classe NYHA II o III, e concomitante carenza di ferro, la diagnosi di carenza di ferro dev'essere definita da livelli di ferritina sierica <100 mcg/L, e da livelli di ferritina tra 100-299 mcg/L, e saturazione della transferrina <20%;</p> <p>- pazienti affetti da anemia siderocarenziale affetti da ipersensibilità/allergia a terapia marziale per os;</p> <p>- pazienti affetti da anemia siderocarenziale con intolleranza gastrointestinale a terapia marziale per os;</p> <p>- pazienti affetti da anemia siderocarenziale con ridotto assorbimento di ferro somministrato per os (sindromi da malassorbimento come la malattia celiaca, gastrite atrofica, infezione da helicobacter pylori, acloridria, sindrome dell'intestino corto);</p> <p>- anemia siderocarenziale in paziente in refrattario alla somministrazione di ferro per os.</p>
B03B Vitamina B12 ed acido folico					
B03BA Vitamina B12 (cianocobalamina e derivati)					
B03BA01	Cianocobalamina	Im	A		
		Sc			
B03BA03	Idrossocobalamina	Os	A		
		Ev			
		Im			
B03BB Acido folico e derivati					
B03BB01	Acido folico	Os	A		
		Im			
B03X Altri preparati antianemici					
B03XA Altri preparati antianemici					
B03XA01	Epoetina alfa	Ev	H		
		Sc	A-PHT		
B03XA01	Epoetina beta	Ev	A-PHT		
		Sc			
B03XA01	Epoetina teta	Ev	H		
		Sc	A-PHT		
B03XA02	Darbepoetina alfa	Ev	A-PHT		
		Sc			
B03XA03	Metossipolietilenglicole-epoetina beta	Ev	A-PHT		
		Sc			
B03XA06	Luspatercept	Sc	A-PHT	▼	Registro AIFA, Piano Terapeutico (AIFA web-based)

B05 Succedanei del sangue e soluzioni perfusionali

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

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

B06 Altri agenti ematologici

B06A	Altri agenti ematologici			
B06AB	Altri preparati ematologici			
B06AB01	Ematina	Ev	H	
B06AC	Farmaci usati nell'angioedema ereditario			
B06AC01	Inibitore della C1 esterasi	Ev	A-PHT	PT AIFA BERINERT
B06AC01	Inibitore della C1 esterasi	Ev	A-PHT	PT AIFA CINRYZE
B06AC02	Icatibant acetato	Sc	H	
B06AC05	Lanadelumab	Sc	A-PHT	Farmaco orfano
B06AX	Altri agenti ematologici			
B06AX01	Crizanlizumab	Ev	H	▼ Registro AIFA. Piano terapeutico appropriatezza prescrittiva. Farmaco innovativo (07.07.2023)

C Sistema cardiovascolare
C01 Terapia cardiaca

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

C02 Antiipertensivi

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

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

C03 Diuretici

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

C05 Vasoprotettori

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

C07 Betabloccanti

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

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

C08 Calcioantagonisti

C08C	Calcioantagonisti selettivi con prevalente effetto vascolare				
C08CA	Derivati diidropiridinici				
C08CA01	Amlodipina	Os	A		
C08CA02	Felodipina	Os	A		
C08CA04	Nicardipina	Os	A		
C08CA05	Nifedipina	Os	A		
C08CA06	Nimodipina	Ev	H		
C08CA07	Nisoldipina	Os	A		
C08CA16	Clevidipina	Ev	H		
C08D	Calcioantagonisti selettivi con effetto cardiaco diretto				
C08DA	Derivati fenilalchilaminici				
C08DA01	Verapamil	Os	A		
		Ev			
C08DB	Derivati benzotiazepinici				
C08DB01	Diltiazem	Os	A		
		Ev			

C09 Sostanze ad azione sul sistema renina-angiotensina

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

C10 Sostanze ipolipemizzanti

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

D Dermatologici**D01 Antimicotici per uso dermatologico**

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

D02 Emollienti e protettivi

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

D03 Preparati per il trattamento di ferite ed ulcerazioni

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

D04 Antipruriginosi, inclusi antistaminici, anestetici,altri

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

D05 Antipsoriasici

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

D06 Antibiotici e chemioterapici per uso dermatologico

D06A	Chemioterapici per uso topico				
D06AX	Antibiotici per uso topico, altri				
D06AX01	Acido fusidico	Loc	C		
D06AX07	Gentamicina	Loc	C		
D06AX09	Mupirocina	Loc	C		
D06BA	Sulfamidici				
D06BA01	Sulfadiazina argentica	Loc	H		
D06BB	Antivirali				
D06BB03	Aciclovir	Loc	C		
D06BB06	Penciclovir	Loc	C		
D06BB10	Imiquimod	Loc	A-PHT, 95		PT AIFA Imiquimod
D06BX	Altri chemioterapici				
D06BX01	Metronidazolo	Loc	C		
D06BX03	Tirbanibulina	Loc	A		

D07 Corticosteroidi, preparati dermatologici

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

D08 Antisettici e disinfettanti

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

D11 Altri preparati dermatologici

D11A	Altri preparati dermatologici				
D11AH	Agenti per dermatiti, esclusi i corticosteroidi				
D11AH01	Tacrolimus	Loc	A-PHT		PT
D11AH02	Pimecrolimus	Loc	H		
D11AH04	Alitretinoina	Os	H		Registro AIFA
D11AH05	Dupilumab	SC	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 09.12.2023) per la sola indicazione dermatite atopica negli adulti e negli adolescenti. In PTR anche le indicazioni: poliposi nasale e asma
D11A	Altri dermatologici				
D11AX18	Diclofenac Sodico 3%	Loc	A, 95		

G Sistema genito-urinario e ormoni sessuali**G01 Antimicrobici e antisettici ginecologici**

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

G02 Altri ginecologici

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

G03 Ormoni sessuali e modulatori del sistema genitale

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

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

G04 Urologici

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

H Preparati ormonali sistemici, esclusi gli ormoni sessuali e insuline
H01 Ormoni ipofisari, ipotalamici e analoghi

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

H02 Corticosteroidi sistemici

H02A	Corticosteroidi sistemici, non associati				
H02AA	Mineralcorticoidi				
H02AA02	Fludrocortisone	Os			Farmaco estero
H02AB	Glicocorticoidi				
H02AB01	Betametasone [d. az. lunga]	Os	A		
		Ev			
		Im			
H02AB02	Desametasone [d. az. lunga]	Os	A		
		Ev			
		Im			
H02AB04	Metilprednisolone [d. az. intermedia]	Os	C		
		Ev	A		
		Im			
H02AB07	Prednisone [d. az. intermedia]	Os	A		
H02AB08	Triamcinolone [d. az. intermedia]	Im	A		
H02AB09	Idrocortisone [d. az. breve]	Ev	A		
		Im	C		
H02AB09	Idrocortisone	Os	H		
H02AB10	Cortisone [d. az. breve]	Os	A		
H02CA	Anticorticosteroidi				
H02CA02	Osilodrostat	Os	A-PHT	▼	
H03	Terapia tiroidea				
H03A	Preparati tiroidei				
H03AA	Ormoni tiroidei				
H03AA01	Levotiroxina	Os	A		
H03AA02	Liotironina	Os	A		
		Ev			Farmaco estero

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

H04 Ormoni pancreatici

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

H05 Calcio-omeostatici

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

J Antimicrobici generali per uso sistemico
J01 Antibatterici per uso sistemico

J01A	Tetracicline				
J01AA	Tetracicline				
J01AA02	Doxiciclina	Os	A		
J01AA08	Minociclina	Os	A		
J01AA12	Tigeciclina	Ev	H		RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti con infezioni microbiologicamente o clinicamente resistenti
J01B	Amfenicoli				
J01BA	Amfenicoli				
J01BA01	Cloramfenicolo	Ev Im	A		
J01C	Antibatterici beta-lattamici, penicilline				
J01CA	Penicilline ad ampio spettro				
J01CA01	Ampicillina	Ev Im	A		
J01CA04	Amoxicillina	Os	A		
J01CA12	Piperacillina	Ev Im	A, H, 55		
J01CE	Penicilline sensibili alla beta-lattamasi				
J01CE01	Benzilpenicillina K	Ev Im	C		
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica	Im	A-PHT, 92		
J01CF	Penicilline resistenti alla beta-lattamasi				
J01CF04	Oxacillina	Ev Im	A		
J01CF05	Flucloxacillina	Os	A		
J01CR	Associazioni di penicilline, inclusi gli inibitori delle beta-lattamasi				
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	Ev Im	A, H, 55 A, 55		
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	Os Ev	A H		
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	Ev Im	A, H, 55 A, 55		
J01DB	Cefalosporine di prima generazione				
J01DB04	Cefazolina	Im Ev	A C		
J01DD	Cefalosporine di terza generazione				
J01DD01	Cefotaxima	Ev Im	H A		
J01DD02	Ceftazidima	Ev Im	H A, 55		
J01DD04	Ceftriaxone	Ev Im	H A		
J01DD07	Ceftizoxima	Ev Im	H A		
J01DD08	Cefixima	Os	A		
J01DD13	Cefpodoxima proxetil	Os	A		
J01DD52	Ceftazidima-Avibactam	Ev	H		PT AIFA - RMP "prescrizione esclusivamente sulla base di antibiogramma che documenti la multifarmacoresistenza"
J01DE	Cefalosporine di quarta generazione				
J01DE01	Cefepime	Ev Im	A, H, 55		
J01DF	Monobattami				
J01DF01	Aztreonam	Ev Im	A, 56		
J01DH	Carbapenemi				
J01DH02	Meropenem	Ev	H		
J01DH03	Ertapenem	Ev	H		
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	Ev Im	H A, 56		
J01DH52	Meropenem/vaborbactam	Ev	H		▼ Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 30.09.2022)
J01DH56	Imipenem/cilastatina/relebactam	Ev	H		▼ Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 05.12.2023)
J01DI	Altre cefalosporine e penemi				
J01DI01	Ceftobiprol medocaril sodico	Ev	H		RMP - limitatamente all'utilizzo dopo fallimento della terapia empirica con i farmaci di riferimento raccomandati dalle linee guida internazionali
J01DI02	Ceftarolina fosamil	Ev	H		RMP - esclusivamente in seguito ad assenza di risposta adeguata dopo 3 giorni di terapia documentata dal mancato dimezzamento dei valori ematici della procalcitonina - Monitoraggio per 1 anno
J01DI04	Cefiderocol	Ev	H		▼ Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 24.12.2022) Piano terapeutico AIFA
J01DI54	Ceftolozano + Tazobactam	Ev	H		Prescrizione esclusivamente sulla base di antibiogramma che documenti la multifarmacoresistenza
J01E	Sufonamidi e trimetoprim				

J01EE	Associazioni di sulfamidici con trimetoprim, inclusi i derivati				
J01EE01	Sulfametoxazolo + Trimetoprim	Os Ev	A		
J01F	Macrolidi, lincosamidi e streptogramine				
J01FA	Macrolidi				
J01FA01	Eritromicina	Os Ev Im	A		
J01FA02	Spiramicina	Os	A		
J01FA09	Claritromicina	Os Ev	A H		
J01FA10	Azitromicina	Os Ev	A H		Nota informativa importante AIFA
J01FF	Lincosamidi				
J01FF01	Clindamicina	Os Ev Im	A		
J01G	Antibatterici aminoglicosidici				
J01GB	Altri aminoglicosidi				
J01GB01	Tobramicina	Ev Im Sol. Neb.	A, 55 A-PHT		Per pazienti con fibrosi cistica
J01GB03	Gentamicina	Ev Im	A, H, 55		
J01GB06	Amikacina	Ev Im	A, H, 55		
J01GB07	Netilmicina	Ev Im	C A, 55		
J01M	Antibatterici chinolonici				
J01MA	Fuoroquinoloni				
J01MA02	Ciprofloxacina	Os Ev	A H		
J01MA03	Pefloxacina	Os Ev	A H		
J01MA06	Norfloxacina	Os	A		
J01MA07	Lomefloxacina	Os	A		
J01MA12	Levofloxacina	Os Ev	A H		Per le infezioni sostenute dallo pneumococco levofloxacina e moxifloxacina sono ritenute sovrapponibili
J01MA14	Moxifloxacina	Os Ev	A H		
J01X	Altri antibatterici				
J01XA	Antibatterici glicopeptidici				
J01XA01	Vancomicina	Ev	H		
J01XA02	Teicoplanina	Ev	A, H, 56		RMP
J01XA04	Dalbavancina	Ev	H		esclusivamente nei pazienti con infezioni complicate della cute e della struttura cutanea
J01XA05	Oritavancina	Ev	H		PT AIFA, RMP
J01XB	Polimixine				
J01XB01	Colistina	Im	C		
J01XD	Derivati imidazolici				
J01XD01	Metronidazolo	Ev	H		
J01XE	Derivati nitrofuranici				
J01XE01	Nitrofurantoina	Os	A		
J01XX	Altri antibatterici				
J01XX01	Fosfomicina disodica	Ev	H		RMP - esclusivamente nei pazienti con antibiogramma che indica la fosfomicina come unico antibiotico sensibile
J01XX08	Linezolid	Os Ev	A-PHT H		RMP - Dear Doctor letter- L'impiego prolungato del Linezolid è risultato associato a grave neuropatia periferica e a neuropatia ottica. Nella maggior parte dei casi la neuropatia ottica si risolve dopo sospensione del farmaco, a differenza della neuropatia periferica. E' raccomandato il monitoraggio attento dei pazienti che sono in trattamento con Linezolid per più di 28 giorni.
J01XX09	Daptomicina	Ev	H		RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti MRSA microbiologicamente o clinicamente resistenti o intolleranti ai farmaci di prima linea
J01XX11	Tedizolid	Ev Os	H A		RMP - "Esclusivamente nei pazienti con infezioni da batteri resistenti alla meticillina, dimostrata dall'antibiogramma" PT AIFA

J02 Antimicotici per uso sistemico

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

J04 Antimicobatterici

J04A	Farmaci per il trattamento della tubercolosi			
J04AB	Antibiotici			
J04AB01	Cicloserina	Os		Farmaco estero
J04AB02	Rifampicina	Os	A	
		Ev		
J04AB04	Rifabutina	Os	A, 56	
J04AC	Idrazidi			
J04AC01	Isoniazide	Os	A	
		Ev		
		Im		
J04AK	Altri farmaci per il trattamento della tubercolosi			
J04AK01	Pirazinamide	Os	A	
		Os	A	
J04AK02	Etambutolo	Ev	C	
		Im		
J04AK05	Bedaquiline	Os	H	▼ Farmaco orfano
J04AK08	Pretomanid	Os	H	▼ Farmaco orfano
J04AM	Associazioni di farmaci per il trattamento della tubercolosi			
J04AM02	Rifampicina + Isoniazide	Os	A	
J04AM03	Etambutolo + Isoniazide + Piridossina	Os	A	
J04AM05	Rifampicina + Isoniazide + Pirazinamide	Os	A	
J04B	Farmaci per il trattamento della lebbra			
J04BA	Farmaci per il trattamento della lebbra			
J04BA02	Dapsone	Os		Farmaco estero

J05 Antivirali per uso sistemico

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

J05AF06	Abacavir	Os	H		
J05AF07	Tenofovir disoproxil	Os	H		
J05AF08	Adefovir dipivoxil	Os	A-PHT		
J05AF10	Entecavir	Os	A-PHT		Solo per pazienti affetti da epatite cronica di tipo B naive come monoterapia di prima linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo di entecavir su pazienti già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AF13	Tenofovir alafenamide fumarato	Os	A-PHT		PT Alfa
J05AG Non nucleosidi, inibitori della transcriptasi inversa					
J05AG01	Nevirapina	Os	H		
J05AG03	Efavirenz	Os	H		
J05AG04	Etravirina	Os	H		Esclusivamente in caso di resistenza o intolleranza ai farmaci della stessa classe
J05AG05	Rilpivirina	Os	H		
J05AG06	Doravirina	Os	H	▼	PT Regionale
J05AP Antivirali per il trattamento delle infezioni da HCV					
J05AP57	Glecaprevir + Pibrentasvir	Os	A/PHT		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 15.07.2023)
J05AP01	Ribavirina	Os Inal	A-PHT		
J05AP09	Dasabuvir	Os	A-PHT		
J05AP53	Ombitasvir + Paritaprevir + Ritonavir	Os	A-PHT		
J05AP54	Elbasvir + Grazoprevir	Os	A-PHT		Registro AIFA
J05AP55	Sofosbuvir + Velpatasvir	Os	A-PHT		Registro AIFA
J05AP56	Sofosbuvir + Velpatasvir + Voxilaprevir	Os	A-PHT		Registro AIFA
J05AR Antivirali per il trattamento delle infezioni da HIV, associazioni					
J05AR01	Lamivudina+ Zidovudina	Os	H		
J05AR02	Abacavir solfato+Lamivudina	Os	H		
J05AR03	Emtricitabina+ Tenofovir Disoproxil	Os	H		
J05AR04	Abacavir + Lamivudina + Zidovudina	Os	H		
J05AR06	Emtricitabina+ Tenofovir Disoproxil+Efavirenz	Os	H		
J05AR08	Emtricitabina+Rilpivirina cloridrato+Tenofovir Disoproxil	Os	H		
J05AR09	Emtricitabina+Tenofovir Disoproxil+Elvitegravir+Cobicistat	Os	H		
J05AR10	Lopinavir + Ritonavir	Os	H		
J05AR13	Dolutegravir+Abacavir+Lamivudina	Os	H		
J05AR14	Darunavir+Cobicistat	Os	H		
J05AR15	Atazanavir+Cobicistat	Os	H		
J05AR17	Emtricitabina+ Tenofovir Alafenamide	Os	H		
J05AR18	Elvitegravir+Cobicistat+Emtricitabina+Tenofovir Alafenamide	Os	H		
J05AR19	Emtricitabina + Tenofovir Alafenamide + Rilpivirina	Os	H		
J05AR20	Bictegravir + Emtricitabina + Tenofovir Alafenamide	Os	H	▼	PT regionale
J05AR21	Dolutegravir + Rilpivirina	Os	H	▼	PT regionale
J05AR22	Darunavir + Cobicistat + Emtricitabina + Tenofovir alafenamide	Os	H	▼	PT regionale
J05AR24	Doravirina + Lamivudina + Tenofovir disoproxil	Os	H	▼	PT regionale
J05AR25	Dolutegravir e lamivudina	Os	H		PT regionale
J05AX Altri antivirali					
J05AX07	Enfuvirtide	Sc	H		
J05AX08	Raltegravir	Os	H		
J05AX09	Maraviroc	Os	H		Il farmaco verrà dispensato dalle farmacie ospedaliere solo in seguito alla dimostrazione di valutazione della presenza di CCR5 e successivo monitoraggio per la riduzione della carica virale
J05AJ03	Dolutegravir	Os	H		
J05AJ04/ J05AG05	Cabotegravir/Rilpivirina	Im	H	▼	
J05AX18	Letermovir	Os	A, H		Registro AIFA. Farmaco orfano
J05AX28	Bulevirtide	Sc	A-PHT	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 25.07.2024)

J06 Sieri immuni e immunoglobuline

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

J07 Vaccini

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

L01 Citostatici

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

L01DC	Altri antibiotici citotossici				
L01DC01	Bleomicina	Ev Im	H		
L01DC03	Mitomicina	Ev	H		
L01EA	Inibitori della Tirosina Chinasi BCR-ABL				
L01EA01	Imatinib	Os	A-PHT	▼	
L01EB	Inibitori Tirosina chinasi recettore fattore di crescita epidermico (EGFR)				
L01EB03	Afatinib	Os	H		Registro AIFA
L01EC	Inibitori della serina-treonina chinasi B-RAF (BRAF)				
L01EC03	Encorafenib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.10.2023). Indicato sia in associazione con binimetinib che in associazione con cetuximab
L01ED	Inibitori della Chinasi del Linfoma Anaplastico (ALK)				
L01ED04	Brigatinib	Os	H		Registro AIFA
L01ED05	Lorlatinib	Os	H	▼	
L01EE	Inibitori della Proteina Chinasi Mitogeno-Attivata (MEK)				
L01EE01	Trametinib	Os	H		Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.12.2022)
L01EE03	Binimetinib	Os	H	▼	Indicato in associazione con encorafenib
L01EJ	Inibitori della chinasi Janus-associata (JAK)				
L01EJ02	Fedratinib	Os	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano
L01EH	Inibitori tirosina chinasi recettore 2 fattore crescita epidermico HER2				
L01EH03	Tucatinib	Os	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.05.2024)
L01EL	Inibitori della tirosina chinasi di Bruton (BTK)				
L01EL01	Ibrutinib	Os	H		Registro AIFA
L01EL02	Acalbrutinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01EM	Inibitori della fosfatidilinositolo-3-chinasi (PI3K)				
L01EM01	Idelalisib	Os	H		Registro AIFA
L01EN	Inibitori della Tirosina chinasi fattore di crescita fibroblasti				
L01EN02	Pemigatinib	Os	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano
L01EX	Altri inibitori della proteina chinasi				
L01EX09	Nintedanib	Os	H		Registro AIFA.
L01EX10	Midostaurina	Os	H		Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01EX12	Larotrectinib	Os	H	▼	Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 07/09/2024)
L01EX14	Entrectinib	Os	H	▼	Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 07.09.2024) In PTR anche l'indicazione carcinoma polmonare non a piccole cellule
L01EX22	Selpercatinib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01FC	Inibitori di CD38 (clusters di differenziazione 38)				
L01FC01	Daratumumab	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 14.01.2024, 14.07.2022). Farmaco orfano
	Daratumumab	Sc	H		
L01FF	Inibitori di PD-1/PD-L1 (prot. morte cellulare prog.1/lig.1)				
L01FF01	Nivolumab	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 17.12.2022, 16/09/2025)
L01FF02	Pembrolizumab	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16/06/2022, 10.12.2022, 16.12.2023, 18/02/2025)
L01FF04	Avelumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01FF07	Dostarlimab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01FX	Altri anticorpi monoclonali e coniugati anticorpo-farmaci				
L01FX04	Ipiimumab	Ev	H		Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.09.2025) - indicazione "in associazione a nivolumab per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con mesotelioma maligno della pleura non resecabile con istologia non epiteliale"
L01FX06	Dinutuximab beta	Ev	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano
L01FX14	Polatuzumab vedotin	Ev	H	▼	Registro AIFA. Piano terapeutico appropriatezza prescrittiva
L01FX15	Belantamab mafodotin	Ev	H	▼	Registro AIFA. Piano terapeutico appropriatezza prescrittiva
L01FX17	Sacituzumab govitecan	Ev	H	▼	Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 09.08.2025)
L01X	Altri antineoplastici				
L01XA	Composti del platino				
L01XA01	Cisplatino	Ev	H		
L01XA02	Carboplatino	Ev	H		
L01XA03	Oxaliplatino	Ev	H		
L01XB	Metilidrazine				
L01XB01	Procarbazina	Os	A		
L01XC	Anticorpi monoclonali				
L01XC02	Rituximab	Ev Sc	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 23.08.2022) per la sola indicazione trattamento del pemfigo volgare da moderato a grave
L01XC03	Trastuzumab	Ev Sc	H		Registro AIFA
L01XC04	Alemtuzumab	Ev	H		
L01XC05	Gemtuzumab ozogamicina	Ev	H	▼	Registro AIFA

L01XC06	Cetuximab	Ev	H		
L01XC07	Bevacizumab	Ev	H		Registro AIFA
L01XC08	Panitumumab	Ev	H		
L01XC10	Ofatumumab	Ev	H	▼	
L01XC12	Brentuximab vedotin	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 17.03.2023). Farmaco orfano.
L01XC13	Pertuzumab	Ev	H		Registro AIFA
L01XC14	Trastuzumab Emtansine	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 28.03.2023)
L01XC15	Obinutuzumab	Ev	H		Registro AIFA. Piano terapeutico appropriatezza prescrittiva. Farmaco orfano
L01XC19	Blinatumomab	Ev	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01XC21	Ramucirumab	Ev	H		
L01XC23	Elotuzumab	Ev	H		Registro AIFA
L01XC25	Mogamulizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 10.06.2022). Farmaco orfano
L01XC26	Inotuzumab ozogamicin	Ev	H		Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01XC27	Olaratumab	Ev	H		
L01XC28	Durvalumab	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 06.09.2022)
L01XC32	Atezolizumab	Ev	H		Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 01.06.2025)
L01XC33	Cemiplimab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XC35	Tafasitamab	Ev	H	▼	
L01XC38	Isatuximab	Ev	H	▼	Registro AIFA
L01XD	Sensibilizzatori usati nella terapia fotodinamica				
L01XD04	Acido - 5 aminolevulinico	Ev	H		
L01XD04	Acido - 5 aminolevulinico	Cer	H		
L01XD05	Temporofina	Ev	H		
L01XE	Inibitori della protein-chinasi				
L01XE02	Gefitinib	Os	H		
L01XE03	Erlotinib	Os	H		
L01XE04	Sunitinib	Os	H		
L01XE05	Sorafenib	Os	H		Farmaco orfano
L01XE06	Dasatinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE07	Lapatinib	Os	H		
L01XE08	Nilotinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE09	Temsirolimus	Ev	H		
L01XE10	Everolimus	Os	A-PHT H		PT AIFA. Farmaco orfano

L01XE11	Pazopanib	Os	H		
L01XE12	Vandetanib	Os	H	▼	
L01XE14	Bosutinib	Os	H		
L01XE15	Vemurafenib	Os	H		Registro AIFA
L01XE16	Crizotinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE17	Axitinib	Os	H		
L01XE18	Ruxolitinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE21	Regorafenib	Os	A-PHT		Registro AIFA
L01XE23	Dabrafenib	Os	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 16.12.2022)
L01XE24	Ponatinib	Os	H		Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01XE26	Cabozantinib	Os	H		Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01XE28	Ceritinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE29	Lenvatinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE31	Nintedanib	Os	H		Registro AIFA
L01XE33	Palbociclib	Os	H		Registro AIFA
L01XE35	Osimertinib	Os	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 29.11.2022, 09.09.2025)
L01XE36	Alectinib	Os	H		Registro AIFA
L01XE38	Cobimetinib	Os	H		Nota informativa importante AIFA
L01XE42	Ribociclib	Os	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 21.05.2023)
L01XE50	Abemaciclib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.12.2022)
L01XE54	Gilteritinib	Os	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 08.09.2022). Farmaco orfano
L01XF	Retinoidi per il Trattamento del Cancro				
L01XF01	Tretinoina	Os	A-PHT		PT
L01XF03	Bexarotene	Os	A-PHT		
L01XG	Inibitori dei Proteasomi				
L01XG01	Bortezomib		Ev	H	
			Sc		
L01XG02	Carfilzomib		Ev	H	Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01XG03	Ixazomib citrato	Os	H		Registro AIFA. Farmaco orfano.
L01XJ	Inibitori della via di Hedgehog				

L01XJ01	Vismodegib	Os	H		
L01XJ02	Sonidegib	Os	H		
L01XK	Inibitori della Poli (ADP-Ribosio) Polimerasi (PARP)				
L01XK01	Olaparib	Os	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.06.2022)
L01XK02	Niraparib	Os	H		Registro AIFA. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 06/06/2023). Farmaco orfano
L01XK03	Rucaparib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XK04	Talazoparib	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XL	Terapia cellulare genica e antineoplastica				
L01XL06	Brexucabtagene autoleucl	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 11.03.2025)
L01XX	Altri antineoplastici				
L01XX	Tisagenlecleucel	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.08.2022). Farmaco orfano
L01XX70	axicabtagene ciloleucl	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 11.11.2022). Farmaco orfano
L01XX02	Asparaginasi	Ev			esclusivamente per gli usi previsti dalla legge 648/98 (Trattamento di pazienti giovani/adulti affetti da Leucemia Linfoblastica Acuta (LLA) che non tollerano il trattamento di prima linea con pegaspargasi. G.U. 7/12/12 n. 286)
L01XX05	Idrossicarbamide	Os	A		
L01XX08	Pentostatina	Ev	H		
L01XX11	Estramustina	Os	A		
L01XX17	Topotecan	Os	A-PHT		
		Ev	H		
L01XX19	Irinotecan	Ev	H		
L01XX23	Mitotano	Os	A-PHT		
L01XX24	Pegaspargasi	Ev	H		
L01XX35	Anagrelide	Os	A-PHT		
L01XX41	Eribulina	Ev	H		Limitatamente all'indicazione relativa al trattamento di pazienti adulti con liposarcoma inoperabile
L01XX44	Aflibercept	Ev	H		
L01XX52	Venetoclax	Os	H	▼	Registro AIFA
L01XX75	Tebentafusp	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 08/09/2024)
L01XY	Associazioni di antineoplastici				
L01XY01	Citarabina e daunorubicina	Ev	H		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 18/06/2022)
L01XY02	Pertuzumab e Trastuzumab	Sc	H	▼	Registro AIFA

L02 Terapia endocrina

L02A	Ormoni e sostanze correlate				
L02AB	Progestinici				
L02AB01	Megestrol	Os	A, 28		
L02AB02	Medrossiprogesterone	Os Im	A, 28		
L02AE	Analoghi dell'ormone liberatore delle gonadotropine				
L02AE01	Buserelin	Sc	A-PHT, 51		PT
		Im			
L02AE02	Leuprorelina	Impianto	A-PHT, 51		PT
		Sc			
L02AE03	Goserelin	Sc	A-PHT, 51		PT
L02AE04	Triptorelina	Sc Im	A-PHT, 51		PT
L02B	Antagonisti ormonali e sostanze correlate				
L02BA	Antiestrogeni				
L02BA01	Tamoxifene	Os	A		
L02BA02	Toremifene	Os	A		
L02BA03	Fulvestran	Im	H		
L02BB	Antiandrogeni				
L02BB01	Flutamide	Os	A-PHT		
L02BB03	Bicalutamide	Os	A-PHT		
L02BB04	Enzalutamide	Os	H		
L02BB05	Apalutamide	Os	H		
L02BB06	Darolutamide	Os	H		
L02BG	Inibitori dell'aromatasi				
L02BG03	Anastrozolo	Os	A		
L02BG04	Letrozolo	Os	A		
L02BG06	Exemestane	Os	A		
L02BX	Altri antagonisti ormonali e sostanze correlate				
L02BX03	Abiraterone	Os	H		

L03 Immunostimolanti

L03	Cellule autologhe CD34+	Ev	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano
-----	-------------------------	----	---	---	----------------------------------

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

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

L04 Immunosoppressori

L04A Immunosoppressori					
L04AA Immunosoppressori selettivi					
L04AA04	Immunoglobulina antitimocitaria	Ev	H		
L04AA06	Acido micofenolico (micofenolato sodico e micofenolato di mofetile)	Os	A-PHT		
L04AA10	Sirolimus	Os	A-PHT		PT
L04AA13	Leflunomide	Os	A-PHT		PT
L04AA18	Everolimus	Os	A-PHT		PT
L04AA23	Natalizumab	Ev	H		Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA24	Abatacept	Ev	H		
		Sc			
L04AA25	Eculizumab	Ev	H		Farmaco orfano Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 08/03/2024, 08/09/2025)
L04AA26	Belimumab	Ev	H	▼	Registro AIFA
		Sc			
L04AA27	Fingolimod	Os	A		Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 15/09/2023) Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA29	Tofacitinib	Os	H		PT AIFA ARTRITE REUMATOIDE PT AIFA COLITE ULCEROSA
L04AA31	Teriflunomide	Os	A-PHT, 65		
L04AA32	Apremilast	Os	A-PHT		PT OTEZLA
L04AA33	Vedolizumab	Ev	H		Registro AIFA PT AIFA COLITE ULCEROSA
L04AA34	Alemtuzumab	Ev	H	▼	Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA36	Ocrelizumab	Ev	H		Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA37	Baricitinib	Os	H		RMP e monitoraggio per 6 mesi
L04AA38	Ozanimod	Os	A-PHT	▼	Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA42	Siponimod	Os	A-PHT	▼	Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA43	Ravulizumab	Ev	H	▼	Registro AIFA. Scheda di prescrizione
L04AA44	Upadacitinib	Os	H	▼	Scheda di prescrizione di upadacitinib nel trattamento dell'artrite psoriasica
L04AA45	Filgotinib	Os	H	▼	
L04AA50	Ponesimod	Os	A-PHT	▼	Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA52	Ofatimumab	Sc	H	▼	Scheda cartacea per la prescrizione dei farmaci disease modifying per la Sclerosi Multipla
L04AA54	Pegcetacoplan	Sc	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano. Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del

L04AB		Inibitori del fattore di necrosi tumorale alfa (TNFα)			
L04AB01	Etanercept	Sc	H	▼	PT AIFA SPONDILOARTRITE PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AB02	Infliximab	Ev	H	▼	PT AIFA COLITE ULCEROSA PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AB04	Adalimumab	Sc	H	▼	PT AIFA SPONDILOARTRITE PT AIFA COLITE ULCEROSA PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AB05	Certolizumab pegol	Sc	H		PT AIFA SPONDILOARTRITE
L04AB05	Certolizumab pegol	Sc	H		PT regionale per psoriasi a placche
L04AB06	Golimumab	Sc	H		PT AIFA SPONDILOARTRITE PT AIFA COLITE ULCEROSA
L04AC		Inibitori dell'interleuchina			
L04AC02	Basiliximab	Ev	H		RMP
L04AC03	Anakinra	Sc	H		RMP
L04AC05	Ustekinumab	Sc	H		PT MALATTIA DI CROHN SCHEDE DI PRESCRIZIONE CARTACEA PER IL
L04AC07	Tocilizumab	Ev	H		Nota informativa importante AIFA
L04AC07	Tocilizumab	Sc	H		
L04AC08	Canakinumab	Ev	H		Registro AIFA
L04AC10	Secukinumab	Sc	H		SCHEDE DI PRESCRIZIONE CARTACEA PER
L04AC11	Siltuximab	Ev	H	▼	Farmaco orfano
L04AC12	Brodalumab	Sc	H		PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC13	Ixekizumab	Sc	H		PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC14	Sarilumab	Sc	H		PT AIFA
L04AC16	Guselkumab	Sc	H		PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC18	Risankizumab	Sc	H	▼	PT AIFA PSORIASI A PLACCHE
L04AC19	Satralizumab	Sc	H	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano
L04AD		Inibitori della calcineurina			
L04AD01	Ciclosporina	Os	A		
L04AD01	Ciclosporina	Ev	A		
L04AD02	Tacrolimus	Os	A-PHT		PT
L04AD02	Tacrolimus	Ev	A-PHT		PT
L04AX		Altri immunosoppressori			
L04AX01	Azatioprina	Os	A		
L04AX02	Talidomide	Os	H		Registro AIFA - Nota informativa AIFA
L04AX03	Metotrexato	Os	A		
L04AX03	Metotrexato	Sc	A		
L04AX04	Lenalidomide	Os	H	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 20/08/2022)
L04AX05	Pirfenidone	Os	H		Registro AIFA
L04AX06	Pomalidomide	Os		▼	Registro AIFA Esclusivamente nei pazienti con funzionalità renale non inferiore a 30 ml/min/1.73 mq. Farmaco orfano
L04AX07	Dimetilfumarato	Os	A-PHT, 65		

M Sistema muscolo-scheletrico
M01 Farmaci antinfiammatori e antireumatici

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

M03 Miorilassanti

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

M04 Antigottosi

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

M05 Farmaci per il trattamento delle malattie delle ossa

M05B	Farmaci che agiscono sulla mineralizzazione			
M05BA	Bifosfonati			
M05BA01	Acido etidronico	Os	A, 42	
M05BA02	Acido clodronico	Os	A, C, 42	
		Ev		
		Im		
M05BA03	Acido pamidronico	Ev	H	
M05BA04	Acido alendronico	Os	A, 79	
M05BA06	Acido ibandronico	Os	A, 79	
		Ev	H	
M05BA07	Risedronato sodico	Os	A, 79	
M05BA08	Acido zoledronico	Ev	H	
		Im	A	
M05BA18	Neridronato sodico	Ev	H	
M05BX	Altri farmaci che agiscono su struttura ossea e mineralizzazione			
M05BX04	Denosumab	Sc	A-PHT	PT, Registro AIFA
			H	Registro AIFA
M05BX05	Burosumab	Sc	H	Registro AIFA Farmaco orfano
M06BX06	Romozosumab	Sc	A-PHT	Registro AIFA
M05BX07	Vosoritide	Sc	H	Registro AIFA
				Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 12.09.2025). Farmaco orfano

M09 Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico

M09A	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico			
M09AB	Enzimi			
M09AB02	Collagenasi di clostridium histolyticum	Soluz. Iniettabile	H	
M09AX	Altri farmaci per le affezioni del sistema muscolo scheletrico			
M09AX01	Acido ialuronico	Intrartic.	C	
M09AX07	Nusinersen	Intratec.	H	Farmaco orfano
M09AX09	Onasemnogene abeparvovec	Ev	H	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 14.03.2024). Farmaco orfano
M09AX10	Risdiplam	Os	H	Registro AIFA

N Sistema nervoso
N01 Anestetici

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

N02 Analgesici

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

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

N03 Antiepilettici

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

N03AG		Derivati degli acidi grassi				
N03AG01	Acido valproico	Os	A			
		Ev	H			
N03AG02	Valpromide	Os	A			
N03AG04	Vigabatrin	Os	A			
N03AX		Altri antiepilettici				
N03AX09	Lamotrigina	Os	A			
N03AX10	Felbamato	Os	A			
N03AX11	Topiramato	Os	A			
N03AX12	Gabapentin	Os	A, 4			
N03AX14	Levetiracetam	Os	A			Nota informativa importante AIFA
		Ev	C			RMP
N03AX16	Pregabalin	Os	A, 4			RMP - limitatamente alla diagnosi di dolore neuropatico centrale formulata dallo specialista del dolore
N03AX18	Lacosamide	Os	A			
		Ev	C			
N03AX22	Perampanel	Os	A-PHT			PT AIFA Perampanel
N03AX23	Brivaracetam	Os	A-PHT			PT AIFA
N03AX24	Cannabidiolo	Os	H			Farmaco orfano.
N03AX25	Cenobamato	Os	A-PHT	▼		RMP
N03AX26	Fenfluramina	Os	A-PHT	▼		Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 14.12.2023).

N04 Antiparkinsoniani

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

N05 Psicolettici

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

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

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

N06 Psicoanalitici

N06A	Antidepressivi			
N06AA	Inibitori non selettivi della monoamino- ricaptazione			
N06AA02	Imipramina	Os	A	
N06AA04	Clomipramina	Os	A	
		Ev		
		Im		
N06AA09	Amitriptilina	Os	A	
N06AA10	Nortriptilina	Os	A	
N06AB	Inibitori selettivi della ricaptazione di serotonina			
N06AB03	Fluoxetina	Os	A	
N06AB04	Citalopram	Os	A	
N06AB05	Paroxetina	Os	A	
N06AB06	Sertralina	Os	A	
N06AB08	Fluvoxamina	Os	A	
N06AX	Altri antidepressivi			
N06AX03	Mianserina	Os	A	
N06AX05	Trazodone	Os	A	
		Im		
N06AX11	Mirtazapina	Os	A	
N06AX12	Bupropione	Os	C-A	
N06AX16	Venlafaxina	Os	A	
N06AX26	Vortioxetina	Os	A	
N06AX27	Esketamina	Aerosol	H	▼ PT AIFA
N06B	Psicostimolanti e nootropi			
N06BA	Simpatomimetici ad azione centrale			
N06BA04	Metilfenidato	Os	A-PHT	PT AIFA
N06BA07	Modafinil	Os	A-PHT	PT
N06BA09	Atomoxetina	Os	A-PHT	PT AIFA
N06BA14	Solriamfetol	Os	A-PHT	PT AIFA
N06BC	Derivati xantnici			
N06BC01	Caffeina citrato	Ev	C	
N06BX	Altri psicostimolanti e nootropi			
N06BX13	Idebenone	Os	A-PHT	Farmaco orfano
N06D	Farmaci anti-demenza			
N06DA	Anticolinesterasici			
N06DA02	Donepezil	Os	A-PHT, 85	PT
N06DA03	Rivastigmina	Os	A-PHT, 85	PT
N06DA04	Galantamina	Os	A-PHT, 85	PT

N07 Altri farmaci del sistema nervoso

N07	Atidarsagene autotemcel	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 08.04.2025)
N07A	Parasimpaticomimetici				
N07AA	Anticolinesterasici				
N07AA	Fisostigmina	Ev	C		
N07AA01	Neostigmina	Ev	A		
N07AA02	Piridostigmina	Os	A		
N07B	Farmaci usati nei disturbi da dipendenza				
N07BA	Farmaci usati nella dipendenza da nicotina				
N07BA01	Nicotina	Td	C		Nicotina e Bupropione sono destinati alla somministrazione presso i centri antifumo
N07BB	Farmaci usati nella dipendenza da alcool				
N07BB	Metadoxina	Os	C		
		Ev			
		Im			
N07BB	Sodio oxibato	Os	H		
N07BB01	Disulfiram	Os	A		
N07BB03	Acamprosato	Os	A-PHT		
N07BB04	Naltrexone	Os	A-PHT		
N07BC	Farmaci usati nella dipendenza da oppioidi				
N07BC01	Buprenorfina	Os	H		
N07BC02	Metadone	Os	A-PHT, H		
		Im			
N07BC51	Buprenorfina+Naloxone	SI (cpr)	A-PHT		PT se usato come terapia sostitutiva nella dipendenza da oppiacei
	Buprenorfina+Naloxone	SI (film)	A-PHT		PT se usato come terapia sostitutiva nella dipendenza da oppiacei

N07XX	Altri farmaci del sist. nervoso			
N07XX02	Riluzolo	Os	A-PHT	
N07XX11	Pitolisant	Os	A-PHT	
N07XX12	Patisiran	Ev	H	Registro AIFA. Farmaco orfano Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 30.01.2023)

P Farmaci antiparassitari, insetticidi e repellenti

P01 Antiprotozoi

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

P02 Antielmintici

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

P03 Ectoparassitici, compresi gli anticabbia, insetticidi e repellenti

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

R Sistema respiratorio
R03 Farmaci per disturbi ostruttivi delle vie respiratorie

R03A	Adrenergici per aerosol				
R03AC	Agonisti selettivi dei recettori beta2- adrenergici				
R03AC02	Salbutamolo [d. az. breve]	Inal	A		
R03AC04	Fenoterolo [d. az. breve]	Inal	A		
R03AC12	Salmeterolo [d. az. lunga]	Inal	A		
R03AC13	Formoterolo [d. az. lunga]	Inal	A		
R03AC18	Indacaterolo [d. az. lunga]	Inal	A		
R03AC19	Olodaterolo [d. az. lunga]	Inal	A		
R03AL	Associazione di adrenergici e anticolinergici. Triple associaz. Con cortisonici				
R03AL08	Fluticasone + Umeclidinio + Vilanterolo	Inal	A		PT AIFA
R03AK	Adrenergici e altri farmaci per le sindromi ostruttive delle vie respiratorie				
R03AK04	Salbutamolo ed altri farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie	Inal	A		
R03AK06	Fluticasone + Salmeterolo	Inal	A		
R03AK07	Formoterolo + Budesonide	Inal	A		
R03AK08	Formoterolo + Beclometasone	Inal	A		
R03AK10	Fluticasone + Vilanterolo	Inal	A		
R03AK11	Formoterolo + Fluticasone	Inal	A		
R03AL	Adrenergici in combinazione con anticolinergici, inclusa la tripla combinazione con corticosteroidi				
R03AL04	Indacaterolo + Glicopirronio	Inal	A, 99		PT AIFA
R03AL06	Otodaterolo + Tiotropio bromuro	Inal	A, 99		PT AIFA
R03AL09	Beclometasone Dipropionato + Formoterolo Fumarato Diidrato + Glicopirronio	Inal	A, 99		PT AIFA
R03AL11	Formoterolo + Glicopirronio bromuro + Budesonide	Inal	A, 99		
R03B	Altri farmaci per i disturbi ostruttivi delle vie respiratorie per aerosol				
R03BA	Glicocorticoidi				
R03BA01	Beclometasone	Inal	A		
R03BA02	Budesonide	Inal	A		
R03BA03	Flunisolide	Inal	A		
R03BA05	Fluticasone	Inal	A		
R03BB	Anticolinergici				
R03BB01	Ipratropio bromuro	Inal	A		
R03BB04	Tiotropio bromuro	Inal	A		
R03BB06	Glicopirronio bromuro	Inal	A		
R03BC	Sostanze anti allergiche, esclusi i corticosteroidi				
R03BC03	Nedocromile	Inal	A		
R03D	Altri farmaci sistemici per disturbi ostruttivi vie respiratorie				
R03DA	Derivati xantini				
R03DA04	Teofilina	Os	A		
R03DA05	Aminofilina	Os	C		
		Ev			
R03DX	Altri farmaci sistemici per disturbi ostruttivi vie respiratorie				
R03DX05	Omalizumab	Sc	A-PHT		Per il trattamento dell'asma - esclusivamente per pazienti con asma grave, corticosteroido-resistente, che non raggiungono un controllo soddisfacente della malattia nonostante terapia con broncodilatatori, corticosteroidi inalatori ed orali. Per il trattamento dell'orticaria cronica spontanea secondo PT AIFA
R03DX09	Mepolizumab	Sc	A-PHT		PT NUCALA
R03DX10	Benralizumab	Sc	A-PHT		PT AIFA
R05	Preparati per la tosse e le malattie da raffreddamento				
R05C	Espettoranti, escluse le associazioni con antitosse				
R05CB	Mucolitici				
R05CB01	Acetilcisteina	Os	C		
		Ev			
		Inal			
R05CB06	Ambroxolo	Os	C		
		Inal			
R05CB13	Dornase alfa	Inal	A-PHT		
R05D	Antitosse, escluse le associazioni con espettoranti				
R05DA	Alcaloidi dell'oppio e derivati				
R05DA	Diidrocodeina	Os	A, 31		
R05DB	Altri sedativi della tosse				
R05DB27	Levodropropizina	Os	A, 31		
R06	Antistaminici per uso sistemico				
R06A	Antistaminici per uso sistemico				
R06AB	Alchilamine sostituite				
R06AB04	Clorfenamina	Os	C		
		Im			

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

R07 Altri preparati per il sistema respiratorio

R07A	Altri preparati per il sistema respiratorio				
R07AA	Surfattanti polmonari				
R07AA02	Surfattante alveolare suino	Trach	H		
R07AX	Altri preparati per il sistema respiratorio				
R07AX01	Ossido nitrico	Gas med.	H		
R07AX02	Ivacaftor	Os	A-PHT		Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 05.07.2024) Registro AIFA. Farmaco orfano
R07AX30	Ivacaftor + Lumacaftor	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA
R07AX31	Tezacaftor + Ivacaftor	Os	A-PHT	▼	Registro AIFA. Farmaco orfano
R07AX32	Ivacaftor + tezacaftor + elexacaftor	Os	A-PHT	▼	Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 05.07.2024). Farmaco orfano

S Organi di senso
S01 Oftalmologici

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

S01HA	Anestetici locali				
S01HA02	Ossibuprocaina	Loc	C		
S01HA07	Lidocaina	Loc	C		
S01L	Sostanze contro le malattie vascolari oculari				
S01LA	Sostanze antineovascolarizzazione				
S01LA01	Verteporfina	Inf.	H		
S01LA03	Pegaptanib	Iniez intravit.	H		
S01LA04	Ranibizumab	Iniez intravit.	H		Registro AIFA
S01LA05	Aflibercept	Iniez intravit.	H		Registro AIFA
S01LA06	Brolucizumab	Iniez intravit.	H	▼	Registro AIFA
S01J	Diagnostici				
S01JA	Sostanze coloranti				
S01JA01	Fluoresceina	Loc			
S01JA51	Fluoresceina sodica e ossibuprocaina cloridrato	Loc	C		
S01XA	Altri oftalmologici				
S01XA18	Ciclosporina	Loc	A-PHT		Farmaco orfano
S01XA20	Carbomer	Loc	A, C, 83		
S01XA24	Cenegermi	Loc	H		
S01XA27	Voretigene neparvovec	Ev	H	▼	Registro AIFA Farmaco innovativo ai sensi dell'Accordo Stato-Regioni del 18.11.2010 (scadenza 09.01.2024). Farmaco orfano

V Vari
V01 Allergeni

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

V03 Tutti gli altri prodotti terapeutici

V03A	Tutti gli altri prodotti terapeutici				
V03AB	Antidoti				
V03AB	Bentonite (sospensione acquosa 7%)	Os			Galenico
V03AB	Calcio gluconato	Os			Galenico
V03AB01	Ipecacuana	Os	C		
V03AB03	Dicobalto edelato	Ev			Farmaco estero
V03AB03	Edelato disodico calcico	Ev	C		
V03AB04	Pralidossima	Ev	A		
		Im			
V03AB06	Sodio tiosolfato	Ev	C		
V03AB08	Sodio nitrito	Ev			Galenico
V03AB14	Protamina	Ev	A		
V03AB15	Naloxone	Ev	H		
		Im	C		
V03AB17	Metiltioninio cloruro	Os	C		
		Ev			
V03AB23	Acetilcisteina	Ev	C		
V03AB24	Antitossina della digitale	Ev			Farmaco estero
V03AB25	Flumazenil	Ev	H		
V03AB32	Glutazione	Ev	H		
V03AB33	Idrossocobalamina	Ev	C		
V03AB35	Sugammadex	Ev	H		Esclusivamente nell'antagonismo del blocco neuromuscolare d'emergenza
V03AB37	Idarucizumab	Ev	H		Massimo 1-2 confezioni presso le U.O. di emergenza urgenza dei DEA di 1° e 2° livello, monitoraggio applicazione condizioni Determinazione AIFA n. 54/2017
V03AC	Sostanze chelanti del ferro				
V03AC01	Deferoxamina	Ev			
		Im	A-PHT		PT
		Sc			
V03AC02	Deferiprone	Os	A-PHT		
V03AC03	Deferasirox	Os	A-PHT	▼	
V03AE	Farmaci per il trattamento dell'ipercalemia e dell'iperfosfatemia				
V03AE01	Polistirensolfonato	Os	A		
V03AE02	Sevelamer cloridrato	Os	A-PHT		PT
V03AE02	Sevelamer carbonato	Os	A-PHT		PT - RMP -Esclusivamente per l'indicazione in predialisi, previsto monitoraggio
V03AE03	Carbonato di lantanio	Os	A-PHT		PT
V03AE05	Ossidrossido sucroferrico	Os	A-PHT		PT - Esclusivamente in pazienti con inadeguato controllo dell'iperfosforemia (>5,5mg/dl) con gli altri chelanti del fosforo e/o in pazienti con intolleranza a tutti gli altri chelanti dei fosfati calcici e non calcici.
V03AE09	Patiromer	Os	A-PHT		Esclusivamente in pazienti adulti con iperkalemia persistente (livello di potassemia >5,5mmol/L) in pazienti con risposta insufficiente o controindicazione alle resine (calcio polistirene solfonato / sodio polistirene solfonato), non in dialisi
V03AE10	Ciclosilato di sodio e zirconio	Os	A-PHT	▼	PT AIFA
V03AF	Sostanze disintossicanti per trattamenti antineoplastici				
V03AF	Calcio mefolinato	Os			
		Ev	C		
		Im			
V03AF01	Mesna	Ev	A-PHT		PT
V03AF02	Dexrazoxano	Ev	H		
		Os	C		
V03AF03	Calcio folinato	Ev	A-PHT, 11		
		Im			
V03AF04	Calcio levofolinato	Os	C		
		Ev	H		
		Im	C		
V03AF05	Amifostina	Ev	H		
V03AF07	Rasburicase	Ev	C		
V03AF08	Palifermin	Ev	H		

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

V04 Diagnostici

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

V06 Agenti nutrizionali

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

V07 Tutti gli altri prodotti non terapeutici

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

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

V08 Mezzi di contrasto

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

[Nota informativa EMA](#)

V09 Radiofarmaci diagnostici

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

V10 Radiofarmaci terapeutici

V10B	Trattamento palliativo del dolore (sostanze a localizzazione ossea)				
V10BX	Radiofarmaco terapeutico con effetto antalgico				
V10BX01	Stronzio cloruro (89Sr)	Ev	H		
V10X	Altri radiofarmaci terapeutici				
V10XX	Radiofarmaci terapeutici vari				
V10XX03	Radio-223ra-dicloruro	Ev	H	▼	Registro AIFA NOTA INFORMATIVA IMPORTANTE AIFA
V10XX04	Lutezio-177Lu-oxodotreotide	Ev	H		Farmaco orfano

FARMACI CON RICHIESTA MOTIVATA E PERSONALIZZATA e/o NOTE

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	RMP e/o NOTE
A04AA05	Palonosetron	RMP
A04AA55	Palonosetron + Netupitant	RMP - esclusivamente in seconda linea in pazienti non responders o non aderenti alle terapie prescritte in prima linea
A07AA09	Vancomicina	RMP - per il trattamento orale della colite pseudomembranosa o ischemica grave o resistente al metronidazolo.
A07AA11	Rifaximina	"esclusivamente nei pazienti con almeno una ospedalizzazione per coma epatico"
A10AE04	Insulina glargine 300U/ml	PT Regionale - esclusivamente in pazienti con ipoglicemie notturne o in seguito a mancata efficacia nelle 24 ore dell'insulina basale utilizzata, documentate attraverso strumento di misurazione della glicemia
A10AE06	Insulina degludec	
B01AC21	Treprostnil	RMP - Esclusivamente in seconda linea nei pazienti non responsivi o che presentano controindicazioni al trattamento con altri farmaci per l'ipertensione polmonare
B01AC24	Ticagrelor	Esclusivamente nei pazienti con con sindrome coronarica acuta senza sopralivellamento di ST che presentano almeno due dei seguenti criteri: 1) modificazioni del tratto ST indicative di ischemia miocardica; 2) positività dei marcatori di necrosi miocardica; 3) almeno uno dei seguenti fattori di rischio: età maggiore o uguale a 60 anni; pregresso infarto miocardico o bypass aorto-coronarico, stenosi coronariche \geq del 50% in almeno due vasi; pregresso ictus ischemico o TIA o stenosi carotidea \geq 50% o rivascolarizzazione cerebrale, diabete mellito, arteriopatia periferica, insufficienza renale cronica con clearance della creatinina <60 ml/m' per 1.73 m2 di superficie corporea. Nei pazienti che presentano una sindrome coronarica acuta con ST sopralivellato devono essere soddisfatti i seguenti criteri: 1) ST persistentemente sopralivellato di almeno 0.1 mV in almeno due derivazioni contigue; 2) intenzione di eseguire una rivascolarizzazione percutanea primaria.
B01AE06	Bivalirudina	Indicazione d'uso: nelle sindromi coronariche con ST sopra, mentre nelle sindromi coronariche acute con ST sotto è opportuno considerare altri trattamenti che si sono dimostrati efficaci
B02BD04	Albutrepenonacog alfa	PT - RMP
B02BD10	Fattore di von Willebrand	Esclusivamente per pazienti con malattia di von Willebrand di fase III che necessitano di profilassi continuativa

NOTE e RMP

B02BD14	Susoctocog alfa	RMP
B03AC	Carbossimaltoso ferrico	Esclusivamente nei pazienti con insufficienza renale avanzata in terapia conservativa (stadio da 3B a 5), nei nefropatici in dialisi peritoneale e nei trapiantati di rene con precedente resistenza all'efficacia della malattia marziale per os. RMP- con scompenso cardiaco, con funzione sistolica ridotta, classe NYHA II o III, la diagnosi di carenza di ferro dev'essere definita come livelli di ferritina sierica <20%. Pazienti affetti da anemia siderocarenziale affetti da ipersensibilità/allergia a terapia marziale per os; Pazienti affetti da anemia siderocarenziale con intolleranza gastrointestinale a terapia marziale per os; Pazienti affetti da anemia siderocarenziale con ridotto assorbimento di ferro somministrato per os (sindromi da malassorbimento come la malattia celiaca, gastrite atrofica, infezione da helicobacter pylori, acloridria, sindrome dell'intestino corto); Anemia siderocarenziale in paziente in refrattario alla somministrazione di ferro per os
C02KX02	Ambrisentan	RMP - Esclusivamente in seguito ad accertamento diagnostico invasivo della P arteriosa polmonare (cateterismo cardiaco dx) e compilazione della scheda di monitoraggio
C10AA01	Simvastatina	Si raccomanda la lettura del documento della Commissione "Nota in tema di terapia dell'ipercolesterolemia"
C10AA03	Pravastatina	
C10AA05	Atorvastatina	
G02AD02	Dinoprostone	RMP
G02BA03	Levonorgestrel IUD	RMP - Esclusivamente per l'indicazione menorragia idiopatica
G04BE03	Sildenafil citrato	Esclusivamente per il trattamento dell'ipertensione arteriosa polmonare
H05BX01	Cinacalcet	PT - Si raccomanda la lettura del documento della Commissione "Uso razionale di Paracalcitolo e Cinacalcet nel paziente dializzato"
H05BX02	Paracalcitolo	
J01AA12	Tigeciclina	RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti con infezioni microbiologicamente o clinicamente resistenti
J01DI02	Ceftarolina fosamil	RMP - esclusivamente in seguito ad assenza di risposta adeguata dopo 3 giorni di terapia documentata dal mancato dimezzamento dei valori ematici della procalcitonina
J01DI54	Ceftiozolo + Tazobactam	Prescrizione esclusivamente sulla base di antibiogramma che documenti la multifarmacoresistenza
J01MA12	Levofloxacina	Per le infezioni sostenute dallo pneumococco levofloxacina e moxifloxacina sono ritenute sovrapponibili
J01MA14	Moxifloxacina	
J01XA02	Teicoplanina	RMP
J01XA04	Dalbavancina	esclusivamente nei pazienti con infezioni complicate della cute e della struttura cutanea
J01XA05	Oritavancina	RMP per monitoraggio delle prescrizioni e rivalutazione a 12 mesi (dal 30.06.2022)
J01XX01	Fosfomicina disodica	RMP - esclusivamente nei pazienti con antibiogramma che indica la fosfomicina come unico antibiotico sensibile
J01XX08	Linezolid	RMP - Dear Doctor letter- L'impiego prolungato del Linezolid è risultato associato a grave neuropatia periferica e a neuropatia ottica. Nella maggior parte dei casi la neuropatia
J01XX09	Daptomicina	RMP - Esclusivamente in seconda linea in pazienti MRSA microbiologicamente o clinicamente resistenti o intolleranti ai farmaci di prima linea.Monitoraggio per 6 mesi e successiva rivalutazione.
J01XX11	Tedizolid	RMP - Esclusivamente nei pazienti con infezioni da batteri resistenti alla meticillina, dimostrata dall'antibiogramma
J02AX06	Anidulafungina	Esclusivamente nelle candidiosi invasive non responsive, microbiologicamente o clinicamente, al fluconazolo o in pazienti con compromissione epatica o renale. Moitoraggio intensivo
J05AF10	Entecavir	Solo per pazienti affetti da epatite cronica di tipo B naive come monoterapia di prima linea dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all'interferone. L'utilizzo di entecavir su pazienti già trattati con lamivudina non è appropriato
J05AG04	Etravirina	Esclusivamente in caso di resistenza o intolleranza ai farmaci della stessa classe
J05AX09	Maraviroc	Il farmaco verrà dispensato dalle farmacie ospedaliere solo in seguito alla dimostrazione di valutazione della presenza di CCR5 e successivo monitoraggio per la riduzione della carica virale
J06BB16	Palivizumab	RMP
L01XE33	Palbociclib	Registro AIFA - esclusivamente per il trattamento del carcinoma mammario localmente avanzato o metastatico positivo ai recettori ormonali (HR) e negativo al recettore del fattore di crescita epidermico umano 2 (HER2): in associazione ad un inibitore dell'aromatasi
L04AB04	Adalimumab	RMP
L04AC02	Basiliximab	RMP
L04AC03	Anakinra	RMP
L04AC07	Tocilizumab	Esclusivamente in seconda linea nell'artrite reumatoide attiva da moderata a grave in pazienti adulti che non abbiano risposto a precedente terapia con antagonisti TNFalfa.Nota informativa importante AIFA

NOTE e RMP

M01AB15	Ketoralac	La somministrazione del ketorolac non è indicata per il trattamento del dolore cronico o lieve e la forma iniettiva del farmaco è indicata soltanto per il trattamento a breve termine (massimo due giorni) del dolore acuto post-operatorio di grado moderato- severo o del dolore da coliche renali. Anche la forma orale è indicata soltanto per il trattamento a breve termine (massimo cinque giorni) del dolore acuto post-operatorio di grado moderato; sono state eliminate le indicazioni al trattamento del dolore neoplastico, delle affezioni muscolo scheletriche e dei traumi.
M04AA03	Febuxostat	RMP - esclusivamente alle condizioni della Nota AIFA 91 in pazienti non adeguatamente controllati con allopurinolo o ad esso intolleranti
N01AH03	Sufentanil	"Esclusivamente nella gestione del dolore post-operatorio in seguito a un intervento di chirurgia maggiore (femore, colonna, protesi d'anca, chirurgia addominale maggiore, chirurgia toracica, neurochirurgia, chirurgia ginecologica maggiore non laparoscopica) previa programmazione e pianificazione da parte del medico Anestesista". Monitoraggio a 6 mesi.
N01BX04	Capsaicina	RMP "In seconda linea per pazienti con dolore persistente per nevralgia post erpetica, non adeguatamente controllato con le opzioni di prima linea (triciclici, antiepilettici, SR inibitori e tramadolo). La prescrizione è limitata alle strutture aziendali dotate di funzione per la terapia antalgica e in grado di garantire la presenza di un anestesista"
N02AA55	Ossicodone/ Naloxone	Esclusivamente in pazienti con dolore che può essere adeguatamente gestito solo con oppioidi analgesici e che non rispondono adeguatamente al trattamento della stipsi
N03AX14	Levetiracetam	RMP
N03AX16	Pregabalin	RMP - limitatamente alla diagnosi di dolore neuropatico centrale formulata dallo specialista del dolore
N03AX25	Cenobamato	RMP per monitoraggio delle prescrizioni e rivalutazione a 12 mesi (dal 30.06.2022)
N04BC09	Rotigotina	Esclusivamente in pazienti già in trattamento che non possono adeguatamente aderire ad una terapia orale
N05AE04	Ziprasidone	PT- esclusivamente in pazienti con sindrome metabolica documentata, in pazienti a rischio di obesità e in pazienti resistenti ad almeno due farmaci della stessa categoria"
N05AH03	Olanzapina	Monitoraggio intensivo - per la formulazione im "esclusivamente per pazienti già in trattamento con olanzapina orale, scarsamente aderenti alla terapia al fine di evitare riacutizzazioni della malattia".
N05CM18	Dexmedetomidina	NOTA LIMITATIVA "esclusivamente in pazienti in cui è necessaria una sedazione senza compromissione della ventilazione spontanea o che richiedano una sedazione con tempi rapidi di svezzamento dalla ventilazione meccanica, in pazienti che presentano tolleranza al propofol e in pazienti con insufficienza renale"
N07BA01	Nicotina	Nicotina e Bupropione sono destinati alla somministrazione presso i centri antifumo
R03DX05	Omalizumab	Per il trattamento dell'asma -esclusivamente per pazienti con asma grave, corticosteroido-resistente, che non raggiungono un controllo soddisfacente della malattia nonostante terapia con broncodilatatori, corticosteroidi inalatori ed orali. Per il trattamento dell'orticaria cronica spontanea secondo PT AIFA
S01BA01	Desametasone	RMP
S01BA05	Triamcinolone	40 mg/ml, sospensione iniettabile per uso esclusivamente diagnostico
S01BA15	Fluocinolone acetoneide	RMP per documentato peggioramento dell'acuità visiva nonostante i trattamenti con anti VEGF
V03AB35	Sugammadex	Monitoraggio intensivo-Esclusivamente nell'antagonismo del blocco neuromuscolare d'emergenza
V03AB37	Idarucizumab	Massimo 1-2 confezioni presso le U.O. di emergenza urgenza dei DEA di 1° e 2° livello, monitoraggio applicazione condizioni Determinazione AIFA n. 54/2017
V03AE02	Sevelamer carbonato	PT - RMP -Esclusivamente per l'indicazione in predialisi, previsto monitoraggio
V03AE05	Ossidrossido sucroferrico	PT - Esclusivamente in pazienti con inadeguato controllo dell'iperfosforemia (>5,5mg/dl) con gli altri chelanti del fosforo e/o in pazienti con intolleranza a tutti gli altri chelanti dei fosfati calcici e non calcici.
V06DD	Aminoacidi chetoanaloghi/ aminoacidi	NOTA LIMITATIVA 1. "esclusivamente in pazienti con filtrato inferiore a 5-7 ml/min con indicazione nutrizionale non superare a 0,3 - 0,4 g/Kg die/1,73 m3 di superficie corporea. Considerato l'alto costo del prodotto e l'esistenza di altri supporti nutrizionali efficaci ed economici, il prodotto alfa-kappa non deve essere somministrato in pazienti sottoposti a trattamento dialitico"
V07AC	Sodio citrato	Per l'uso in nefrologia con la seguente raccomandazione "limitatamente all'utilizzo del prodotto per la chiusura del catetere venoso centrale per i pazienti in trattamento dialitico extracorporeo"

FARMACI SOTTOPOSTI A MONITORAGGIO

[Area Riservata Registri AIFA](#)

[Lista aggiornata dei Registri e dei Piani Terapeutici web based](#)

[Centri prescrittori autorizzati dalla Regione](#)

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

Dati aggiornati al 27/04/2023

L'Agenzia Italiana del Farmaco pubblica l'elenco aggiornato dei medicinali i sensi dell'articolo 10, comma 2, Legge 8 novembre 2012, n. 189, come definito dall'art.1 comma 1 dell'accordo Stato Regioni del 18 novembre 2010 (Rep.Atti n.197/CSR) che, a giudizio della Commissione Tecnico Scientifica, possiedono il requisito della innovatività terapeutica/importante e/o innovatività terapeutica potenziale/condizionata.

L'elenco rappresenta i prodotti innovativi che devono essere resi immediatamente disponibili agli assistiti, anche senza il formale inserimento nei prontuari terapeutici ospedalieri regionali. Il riferimento all'inserimento in elenco è pubblicato in G.U. per ogni singola specialità in relazione all'indicazione in regime di

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

FARMACO	PRINCIPIO ATTIVO	INDICAZIONI SSN	CLASSE	INNOVAZIONE TERAPEUTICA	DATA G.U. (DATA EFFICACIA)	DATA SCADENZA
ADAKVEO	crizanlizumab	Adakveo® è indicato per la prevenzione delle crisi vaso-occlusive (vaso occlusive crises VOC) ricorrenti nei pazienti con malattia a cellule falciformi di età uguale e superiore a 16 anni. Può essere somministrato come terapia aggiuntiva a idrossiurea/idrossicarbamide (HU/HC) o come monoterapia in pazienti per i quali il trattamento con HU/HC è inappropriato o inadeguato. Indicazione innovativa limitata al trattamento dei pazienti con malattia a cellule falciformi di età uguale e superiore a 16 anni che hanno presentato almeno 2 VOC nei 12 mesi precedenti.	H	Condizionata	Determina n. DG/1514/2021 GU Serie Generale n.4 del 07-01-2022	07/07/2023
ADCETRIS	brentuximab vedotin	Linfoma anaplastico a grandi cellule sistemico ADCETRIS è indicato in combinazione con ciclofosfamide, doxorubicina e prednisione (CHP) per pazienti adulti non precedentemente trattati affetti da linfoma anaplastico a grandi cellule sistemico (SALCL)	H	Condizionata	Determina n. DG/1039/2021 GU Serie Generale n.233 del 17-09-2021	17/03/2023
ASPAVELI	pegcetacoplan	ASPAVELI® è indicato nel trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno 3 mesi.	H	Condizionata	Determina n. 532/2022 GU Serie Generale n.189 del 13-08-2022	13/02/2024
BAVENCIO	avelumab	BAVENCIO è indicato in monoterapia per il trattamento di mantenimento di prima linea di pazienti adulti affetti da carcinoma uroteliale (urothelial carcinoma, UC) localmente avanzato o metastatico senza progressione dopo chemioterapia a base di platino	H	Piena	Determina n. DG/215/2022 GU Serie Generale n. 65 del 18-03-2022	18/03/2025
BLINCYTO	blinatumomab	BLINCYTO è indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti pediatrici di età pari o superiore a 1 anno con LLA da precursori delle cellule B in prima recidiva ad alto rischio, positiva per CD19, negativa per il cromosoma Philadelphia, come parte della terapia di consolidamento.	H	Piena	Determina n. 632/2022 GU Serie Generale n.221 del 21-09-2022	21/09/2025
BRAFTOVI	encorafenib	Braftovi è indicato in associazione con cetuximab per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma metastatico del colon retto (CRC) positivo alla mutazione BRAF V600E, che hanno ricevuto precedente terapia sistemica	H	Condizionata	Determina n. 260/2022 GU Serie Generale n.90 del 16-04-2022	16/10/2023
BRINEURA	cerliponase alfa	BRINEURA è indicato per il trattamento della patologia ceroidolipofuscosi neuronale di tipo 2 (CLN2), nota anche come carenza di tripeptidil-peptidasi 1 (TPP-1).	H	Piena	Determina n. DG/490/2020 GU Serie Generale n.121 del 12-05-2020	12/05/2023
BYLVAY	odevixibat	BYLVAY è indicato per il trattamento della colestasi intraepatica familiare progressiva (PFIC) in pazienti di età pari o superiore a 6 mesi	H	Piena	Determina n. 567/2022 GU Serie Generale n.200 del 27-08-2022	27/08/2025
DARZALEX	daratumumab	DARZALEX e' indicato in associazione con ciclofosfamide, bortezomib e desametasone per il trattamento di pazienti adulti affetti da amiloidosi sistemica da catene leggere (AL) di nuova diagnosi	H	Piena	Determina n. 24/2023 GU Serie Generale n.22 del 27-01-2023	27/01/2026

DARZALEX	daratumumab	DARZALEX e' indicato in associazione con lenalidomide e desametasone per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo di nuova diagnosi non eleggibili al trapianto autologo di cellule staminali	H	Piena	Determina n. DG/4/2021 GU Serie Generale n.10 del 14-01-2021	14/01/2024
DUPIXENT	dupilumab	Pazienti adolescenti di età compresa tra i 6 e i 17 anni con dermatite atopica grave eleggibili per la terapia sistemica, che presentano: • EASI≥24 oppure una delle seguenti caratteristiche: 1. Localizzazione in zone visibili e/o sensibili quali: viso/collo e/o mani e/o genitali; 2. Valutazione del prurito con scala NRS≥7; 3. Valutazione della qualità della vita con indice CDLQI≥10.	H	Piena	Determina n. DG/1203/2020 GU Serie Generale n.305 del 09-12-2020 e Determina n. 115/2022 GU Serie Generale n.42 del 19-02-2022	09/12/2023
FETCROJA	cefiderocol	FETCROJA è indicato per il trattamento di pazienti adulti ricoverati con infezioni causate da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate o con infezioni invasive ad eziologia fortemente sospetta da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi secondo i criteri individuati dalla scheda di prescrizione	H	Piena	Determina n. 193/2023 GU Serie Generale n.67 del 20-03-2023 (rinegoziazione ai fini dell'estensione del requisito d'innovazione e terapeutica da condizionato a pieno)	24/06/2024
FINTEPLA	fenfluramina	FINTEPLA® è indicato per il trattamento di crisi epilettiche associate alla sindrome di Dravet come terapia aggiuntiva ad altri medicinali antiepilettici per pazienti di età pari o superiore ai 2 anni	A	Condizionata	Determina n. DG/444/2022 GU Serie Generale n.136 del 13-06-2022	13/12/2023
HEPCLUDEX	bulevirtide	HEPCLUDEX® è indicato per il trattamento dell'infezione cronica da virus dell'epatite delta (HDV) in pazienti adulti positivi a HDV-RNA plasmatico (o sierico) con malattia epatica compensata.	A	Condizionata	Determina n. 8/2023 GU Serie Generale n.20 del 25-01-2023	25/07/2024
GIVLAARI	givosiran	GIVLAARI è indicato per il trattamento della porfiria epatica acuta (Acute hepatic porphyria, AHP) in adulti e adolescenti di età pari e superiore a 12 anni.	H	Piena	Determina n. DG/53/2021 GU Serie Generale n.14 del 19-01-2021	19/01/2024
IMCIVREE	setmelanotide	IMCIVREE è indicato per il trattamento dell'obesità e controllo della fame associati a deficit di proopiomelanocortina (POMC), compreso PCSK1, con perdita di funzione bi-allelica geneticamente confermata, o a deficit bi-allelico del recettore della leptina (LEPR) negli adulti e nei bambini di età pari o superiore ai 6 anni	H	Piena	Determina n. 562/2022 GU Serie Generale n.200 del 27-08-2022	27/08/2025
KADCYLA	trastuzumab emtansine	«Kadcyla», in monoterapia, e' indicato per il trattamento adiuvante di pazienti adulti affetti da tumore mammario in stadio iniziale HER2-positivo con malattia invasiva residua a livello della mammella e/o dei linfonodi dopo terapia neoadiuvante a base di taxani e terapia mirata anti-HER2»	H	Condizionata	Determina n. DG/1094/2021 GU Serie Generale n.232 del 28-09-2021	28/03/2023
KAFTRIO	ivacaftor/tezacaftor/el exacaftor	KAFTRIO e' indicato in un regime di associazione con ivacaftor 150 mg compresse per il trattamento della fibrosi cistica (FC) in pazienti di età pari e superiore a dodici anni, che sono omozigoti per la mutazione F508del nel gene per il regolatore della conduttanza transmembrana della fibrosi cistica (CFTR)	A	Piena	Determina n. DG/784/2021 GU Serie Generale n.159 del 05-07-2021	05/07/2024

KAFTRIO	ivacaftor/tezacaftor/eleacaftor	KAFTRIO è indicato in un regime di associazione con ivacaftor 150 mg compresse per il trattamento della fibrosi cistica (FC) in pazienti di età pari e superiore a dodici anni, che sono eterozigoti per F508del nel gene per il regolatore della conduttanza transmembrana della fibrosi cistica (CFTR) con una mutazione a funzione minima (MF).	A	Piena	Determina n. DG/784/2021 GU Serie Generale n.159 del 05-07-2021	05/07/2024
KAFTRIO	ivacaftor/tezacaftor/eleacaftor	KAFTRIO è indicato in un regime di associazione con ivacaftor 150 mg compresse, per il trattamento della fibrosi cistica (FC) in pazienti di età pari e superiore a 12 anni, che sono eterozigoti per F508del nel gene CFTR con una mutazione: di gating (genotipo F/G) oppure di funzione residua (genotipo F/RF) oppure non classificata (genotipo F/non classificato) oppure non identificata (genotipo F/non identificato)	A	Condizionata	Determina n. 248/2022 GU Serie Generale n.74 del 29-03-2022	29/09/2023
KAFTRIO	ivacaftor/tezacaftor/eleacaftor	KAFTRIO® è indicato in un regime di associazione con ivacaftor per il trattamento della fibrosi cistica (FC) in pazienti di età compresa tra 6 e < 12 anni che sono omozigoti per la mutazione F508del nel gene per il regolatore della conduttanza transmembrana della fibrosi cistica (CFTR) (genotipo F/F) o eterozigoti con una mutazione a funzione minima (genotipo F/MF).	A	Piena	Determina n. 280/2022 GU Serie Generale n. 227 del 28-9-2022	28/09/2025
KALYDECO	ivacaftor	KALYDECO è indicato in un regime di associazione con ivacaftor 75 mg/tezacaftor 50 mg/eleacaftor 100 mg compresse per il trattamento di adulti e adolescenti di età pari e superiore a dodici anni affetti da fibrosi cistica (FC), omozigoti per la mutazione F508del nel gene CFTR	A	Piena	Determina n. DG/786/2021 GU Serie Generale n.159 del 05-07-2021	05/07/2024
KALYDECO	ivacaftor	KALYDECO è indicato in un regime di associazione con ivacaftor 75 mg/tezacaftor 50 mg/eleacaftor 100 mg compresse per il trattamento di adulti e adolescenti di età pari e superiore a dodici anni affetti da fibrosi cistica (FC) eterozigoti per la mutazione F508del nel gene CFTR con una mutazione a funzione minima (MF)	A	Piena	Determina n. DG/786/2021 GU Serie Generale n.159 del 05-07-2021	05/07/2024
KALYDECO	ivacaftor	KALYDECO è indicato in un regime di associazione con ivacaftor/tezacaftor/eleacaftor compresse, per il trattamento della fibrosi cistica (FC) in pazienti di età pari e superiore a 12 anni, che sono eterozigoti per F508del nel gene CFTR con una mutazione: di gating (genotipo F/G) oppure di funzione residua (genotipo F/RF) oppure non classificata (genotipo F/non classificato) oppure non identificata (genotipo F/non identificato)	A	Condizionata	Determina n. 248/2022 GU Serie Generale n.74 del 29-03-2022	29/09/2023
KALYDECO	ivacaftor	KALYDECO compresse in un regime di associazione con ivacaftor /tezacaftor/eleacaftor compresse per il trattamento di adulti, adolescenti e bambini di età pari e superiore a sei e minore di dodici affetti da fibrosi cistica (FC) che hanno almeno una mutazione F508del nel gene CFTR (genotipo F/F) o eterozigoti con una mutazione a funzione minima (genotipo F/MF)	A	Piena	Determina n. 281/2022 GU Serie Generale n. 227 del 28-9-2022	28/09/2025
KEYTRUDA	pembrolizumab	KEYTRUDA in associazione a carboplatino e paclitaxel o nab-paclitaxel, è indicato nel trattamento di prima linea del NSCLC metastatico squamoso nei pazienti adulti con livello di espressione di PD-L1<50%	H	Piena	Determina n. DG/1248/2020 GU Serie Generale n.311 del 16-12-2020	16/12/2023
KEYTRUDA	pembrolizumab	KEYTRUDA in monoterapia è indicato nel trattamento di prima linea del carcinoma metastatico del colon-retto con elevata instabilità dei microsatelliti (MSI-H, microsatellite instability-high) o con deficit di riparazione del mismatch (dMMR, mismatch repair deficient) negli adulti.	H	Piena	Determina n. 111/2022 GU Serie Generale n.41 del 18-02-2022	18/02/2025
KEYTRUDA	pembrolizumab	KEYTRUDA in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a 3 anni affetti da linfoma di Hodgkin classico recidivato o refrattario (r/r cHL) che abbiano fallito il trattamento con trapianto autologo di cellule staminali (ASCT) o a seguito di almeno due precedenti terapie quando ASCT non è un'opzione di trattamento	H	Condizionata	Determina n. 631/2022 GU Serie Generale n.221 del 21-09-2022	21/03/2024
KIMMTRAK	tebentafusp	KIMMTRAK è indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti positivi all'antigene leucocitario umano (HLA)-A*02:01 con melanoma uveale non resecabile o metastatico.	H	Condizionata	Determina n. 121/2023 GU Serie Generale n.57 del 08-03-2023	08/09/2024

KISQALI	ribociclib	Kisqali, in associazione a un inibitore dell'aromatasi o a fulvestrant, è indicato nelle donne con carcinoma mammario in stadio localmente avanzato o metastatico positivo per il recettore ormonale (HR) e negativo per il recettore 2 per il fattore di crescita epidermico umano (HER2), come terapia iniziale a base endocrina o in donne che hanno in precedenza ricevuto una terapia endocrina. In donne in pre- o perimenopausa, la terapia endocrina deve essere associata ad un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (LHRH). (Innovazione terapeutica in relazione alle seguenti indicazioni: - in associazione a fulvestrant in pazienti in post-menopausa; - in associazione a inibitore dell'aromatasi in pazienti in pre-perimenopausa.	H	Piena	Determina n. DG 543/2020 GU Serie Generale n.130 del 21-05-2020	21/05/2023
LIBMELDY	atidarsagene autotemcel	Libmeldy è indicato per il trattamento della leucodistrofia metacromatica (MLD) caratterizzata da mutazioni bialleliche del gene arilsulfatasi A (ARSA) che comportano una riduzione dell'attività enzimatica di ARSA: - nei bambini con forme infantili tardive o giovanili precoci, senza manifestazioni cliniche della malattia, - nei bambini con la forma giovanile precoce, con manifestazioni cliniche precoci della malattia, che conservano la capacità di camminare autonomamente e prima dell'inizio del declino cognitivo (vedere paragrafo 5.1).	H	Piena	Determina n. 246/2022 GU Serie Generale n.82 del 07-04-2022	07/04/2025
LUXTURNA	voretigene neparvovec	LUXTURNA e' indicato per il trattamento dei pazienti adulti e pediatrici con perdita della vista dovuta a distrofia retinica ereditaria causata da mutazioni bialleliche confermate di RPE65 e che abbiano sufficienti cellule retiniche vitali	H	Piena	Determina DG/1344/2020 GU Serie Generale n.6 del 09-01-2021	09/01/2024
LYNPARZA	olaparib	LYNPARZA è indicato, in monoterapia, per il trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro dell'ovaio epiteliale di alto grado avanzato (stadio III e IV secondo FIGO) BRCA1/2-mutato (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, che sono in risposta (completa o parziale) dopo il completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino	H	Piena	Determina n. DG/1265/2020 GU Serie Generale n.308 del 12-12-2020 e Determina n. DG/194/2022 GU Serie Generale n. 64 del 17-03-2022	12/12/2023 (GU)
LYNPARZA	olaparib	LYNPARZA in associazione con bevacizumab è indicato per il trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro epiteliale dell'ovaio di alto grado avanzato (stadi III e IV secondo FIGO), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, in risposta (completa o parziale) dopo completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino in associazione con bevacizumab e il cui tumore presenti un deficit di ricombinazione omologa (homologous recombination deficiency, HRD) senza una mutazione BRCA1/2.	H	Condizionata	Determina n. DG/194/2022 GU Serie Generale n. 64 del 17-03-2022	17/09/2023
MAVIRET	glecaprevir/pibrentasvir	MAVIRET è indicato per il trattamento dell'infezione cronica da virus dell'epatite C (HCV) negli adolescenti di età compresa tra 12 e 18 anni.	A	Piena	Determina n. DG/693/2020 GU Serie Generale n.177 del 15-	15/07/2023
MEPSEVII	vestronidasi alfa	MEPSEVII e' indicato per la cura di manifestazioni non neurologiche di mucopolisaccaridosi VII (MPS VII; sindrome di Sly)	H	Condizionata	Determina n. DG/1003/2021 GU Serie Generale n.214 del 7-9-2021	07/03/2023
ONPATTRO	patisiran	ONPATTRO è indicato per il trattamento dell'amiloidosi ereditaria mediata dalla transtiretina (amiloidosi hATTR) in pazienti adulti affetti da polineuropatia allo stadio 1 o stadio 2.	H	Piena	Determina n.77/2020 GU Serie Generale n.24 del 30-01-2020	30/01/2023

OPDIVO	nivolumab	OPDIVO in associazione ad ipilimumab per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con mesotelioma maligno della pleura non resecabile con istologia non epitelioide.	H	Piena	Determina n. 591/2022 GU Serie Generale n.217 del 16-09-2022	16/09/2025
OXLUMO	lumasiran	trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1) in tutte le fasce d'età	H	Piena	Determina n. 237/2022 GU Serie Generale n.79 del 04-04-2022	04/04/2025
RECARBRIO	imipenem/cilastatina/rellebactam	RECARBRIO è indicato per il trattamento di pazienti adulti ricoverati con infezioni, incluse HAP/VAP e batteriemie associate, causate da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi nei quali vi siano opzioni terapeutiche limitate o con infezioni invasive ad eziologia fortemente sospetta da batteri Gram-negativi resistenti ai carbapenemi (come da scheda di prescrizione AIFA).	H	Condizionata	Determina n. DG/412/2022 2) GU Serie Generale n.129 del 04-06-2022	04/12/2023
ROACTEMRA	tocilizumab	Trattamento di soggetti adulti ospedalizzati con COVID-19 grave e/o con livelli elevati degli indici di infiammazione sistemica. In particolare, si considerano candidabili al trattamento con tocilizumab i pazienti ospedalizzati con condizioni cliniche rapidamente ingravescenti: • Pazienti recentemente ospedalizzati ricoverati in terapia intensiva da meno di 24/48 ore che ricevono ventilazione meccanica o ossigeno ad alti flussi; oppure pazienti recentemente ospedalizzati con fabbisogno di ossigeno in rapido aumento che richiedono ventilazione meccanica non invasiva o ossigeno ad alti flussi in presenza di elevati livelli di indici di flogosi (CRP≥75 mg/L). • Soggetti ospedalizzati in rapida progressione clinica dopo 24/48 ore di utilizzo di desametasone, o altri cortisonici. Per rapida progressione clinica si intende fabbisogno di ossigeno in rapido aumento, pur senza necessità di ventilazione non invasiva o ossigeno ad alti flussi, e con elevati livelli di indici di flogosi (CRP≥75 mg/L).	H	Condizionata	Determina n. 2/2023 GU Serie Generale n.20 del 25-01-2023	25/07/2024
ROZLYTREK	entrectinib	ROZLYTREK in monoterapia e' indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici di eta' pari o superiore a dodici anni con tumori solidi che esprimono una fusione dei geni del recettore tirosin-chinasico neurotrofico (NTRK), che sono affetti da malattia localmente avanzata, metastatica o la cui resezione chirurgica potrebbe comportare una severa morbidita' e che non sono stati trattati in precedenza con un inibitore di NTRK, che non dispongono di opzioni terapeutiche soddisfacenti	H	Piena	Determina n. DG/1007/2021 GU Serie Generale n.214 del 07-09-2021	07/09/2024
SOLIRIS	eculizumab	SOLIRIS è indicato nel trattamento di seconda linea, dopo rituximab, del disturbo dello spettro della neuromielite ottica (NMOSD) in pazienti adulti positivi agli anticorpi anti-acquaporina 4 (AQP4) con storia clinica di almeno una recidiva negli ultimi 12 mesi e un punteggio alla scala EDSS (Expanded Disability Status Scale) ≤ 7.	H	Piena	Determina n. 596/2022 GU Serie Generale n.210 del 08-09-2022	08/09/2025
SOLIRIS	eculizumab	SOLIRIS è indicato nel trattamento di adulti affetti da Miastenia gravis generalizzata refrattaria (MGg) in pazienti positivi agli anticorpi anti recettore dell'acetilcolina (AChR)	H	Condizionata	Determina n. 596/2022 GU Serie Generale n.210 del 08-09-2022	08/03/2024
TAGRISSO	osimertinib	TAGRISSO in monoterapia e' indicato per il trattamento adiuvante dopo resezione completa del tumore in pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) in stadio IB-IIIa il cui tumore presenta delezioni dell'esone 19 o mutazione sostitutiva dell'esone 21 (L858R) del recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR)	H	Piena	Determina n. 594/2022 GU Serie Generale n. 211 del 09-09-2022	09/09/2025
TECARTUS	Cellule CD3 + autologhe trasdotte anti-CD19	TECARTUS è indicato per il trattamento di pazienti adulti con linfoma mantellare (mantle cell lymphoma, MCL) recidivante o refrattario dopo due o più linee di terapia sistemica che includano un inibitore della tirosin chinasi di Bruton (Bruton's tyrosine kinase, BTK).	H	Piena	Determina n. DG/196/2022 2 GU Serie Generale n. 59 del 11-03-2022	11/03/2025

TECENTRIQ	atezolizumab	TECENTRIQ, in combinazione con bevacizumab, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma epatocellulare (HCC) avanzato o non resecabile non sottoposti a precedente terapia sistemica.	H	Piena	Determina n. 380/2022 Serie Generale n.126 del 31-05-2022	31/05/2025
TRODELVY	sacituzumab govitecan	TRODELVY in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti con cancro della mammella triplo negativo metastatico o non resecabile (metastatic triple-negative breast cancer, mTNBC) che abbiano ricevuto in precedenza almeno due terapie sistemiche, almeno una delle quali per la malattia avanzata.	H	Piena	Determina n. 583/2022 GU Serie Generale n.185 del 09-08-2022	09/08/2025
VENCLYXTO	venetoclax	VENCLYXTO in combinazione con azacitidina per il trattamento di pazienti adulti con leucemia mieloide acuta di nuova diagnosi non idonei alla chemioterapia intensiva	H	Piena	Determina n. 248/2023 GU Serie Generale n.78 del 01-04-2023	01/04/2026
VITRAKVI	larotrectinib solfato	VITRAKVI in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici affetti da tumori solidi che presentino una fusione di geni del Recettore Tirosin-Chinasico Neurotrofico (Neurotrophic Tyrosine Receptor Kinase, NTRK), - che abbiano una malattia localmente avanzata, metastatica oppure nel caso in cui la resezione chirurgica possa determinare una severa morbidità, e - che non dispongano di opzioni terapeutiche soddisfacenti	H	Piena	Determina n. DG/1014/2021 GU Serie Generale n.214 del 07-09-2021	07/09/2024
TUKYSA	tucatinib	TUKYSA è indicato in associazione a trastuzumab e capecitabina per il trattamento di pazienti adulti affetti da cancro della mammella localmente avanzato o metastatico HER2-positivo che abbiano ricevuto almeno 2 precedenti regimi di trattamento anti-HER2.	H	Condizionata	Determina n. 790/2022 GU Serie Generale n.268 del 16-11-2022	16/05/2024
VOXZOGO	vosoritide	VOXZOGO è indicato nel trattamento dell'acondroplasia in pazienti di età compresa tra i cinque e i quattordici anni al momento dell'inizio della terapia e le cui epifisi non siano chiuse. La diagnosi di acondroplasia deve essere confermata mediante opportuna analisi genetica	H	Piena	Determina n. 651/2022 GU Serie Generale n. 213 del 12-09-2022	12/09/2025
VYNDAQEL	tafamidis	"Vyndaqel" e' indicato per il trattamento dell'amiloidosi da transtiretina wild type o ereditaria nei pazienti adulti affetti da cardiomiopatia (ATTR-CM) in classe NYHA I e II	H	Piena	Determina n. DG/1178/2021 GU Serie Generale n.250 del 19-10-2021	19/10/2024
YERVOY	ipilimumab	YERVOY in associazione a nivolumab per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con mesotelioma maligno della pleura non resecabile con istologia non epitelioide.	H	Piena	Det. n. 590 del 05/09/2022 GU n. 217 del 16/09/2022	16/09/2025
ZEJULA	niraparib	"Zejula" e' indicato come monoterapia per il trattamento di mantenimento di pazienti adulte con carcinoma ovarico epiteliale avanzato (stadio FIGO III e IV), carcinoma delle tube di Falloppio o carcinoma peritoneale primario, di grado elevato, che stiano rispondendo (risposta completa o parziale) alla chemioterapia di prima linea a base di platino» per le pazienti BRCA mutate	H	Condizionata	Determina n. DG/1409/2021 GU Serie Generale n.290 del 06-12-2021	06/06/2023

ZOLGENSMA	asemnogene abeparvovir	ZOLGENSMA e' indicato per il trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti con peso fino a 13,5 kg: diagnosi clinica di SMA di tipo 1 ed esordio nei primi sei mesi di vita, oppure diagnosi genetica di SMA di tipo 1 (mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a due copie del gene SMN2)	H	Piena	Determina n. DG/277/2021 GU Serie Generale n.62 del 13-03-2021 e Determina n. 422/2022 GU Serie Generale n.135 del 11-06-2022 (rinnovabile per un ulteriore anno su parere positivo della CTS)	13/03/2023 (GU)

La seguente lista presenta tutti i farmaci orfani riportati sul sito dell'AIFA, aggiornati al 31.12.2021.

Per la lista completa dei farmaci orfani approvati in Regione Sardegna, consultare il PTR.

Specialità	data inizio	AIC 6	ATC	PRINCIPIO ATTIVO	Classe	data fine
ACIDO CHENODESOSSICOLICO LEADIANT	2017-04	045381	A05AA01	ACIDO CHENODESOSSICOLICO	A	
ADCETRIS	2012-10	042448	L01XC12	BRENTUXIMAB VEDOTIN	H	
ADEMPAS	2014-03	043333	C02KX05	RIOCIGUAT	A	
ALPROLIX	2016-05	044888	B02BD04	EFTRENONACOG ALFA	A	
BESPONSA	2017-07	045441	L01XC26	INOTUZUMAB OZOGAMICIN	H	
BLINCYTO	2015-11	044550	L01XC19	BLINATUMOMAB	H	
BRINEURA	2017-06	045425	A16AB17	CERLIPONASE ALFA	H	
CABLIVI	2018-09	046989	B01AX07	CAPLACIZUMAB	H	
CARBAGLU	2011-06	035983	A16AA05	ACIDO CARGLUMICO	A	2021-05
CERDELGA	2015-01	043869	A16AX10	ELIGLUSTAT	A	
COMETRIQ	2014-03	043339	L01EX07	CABOZANTINIB	H	
CRESEMBA	2015-10	044528	J02AC05	ISAVUCONAZOLO	A-H	
CRYSVITA	2018-02	046127	M05BX05	BUROSUMAB	H	
CYSTADROPS	2017-01	045251	S01XA21	CISTEAMINA CLORIDRATO	A	
DACOGEN	2012-09	042634	L01BC08	DECITABINA	H	
DARZALEX	2016-05	044885	L01XC24	DARATUMUMAB	H	
DELTYBA	2014-04	043367	J04AK06	DELAMANID	H	
EPIDYOLEX	2019-09	048251	N03AX24	CANNABIDILOLO (VIA SINTETICA)	A	
ESBRIET	2011-03	041271	L04AX05	PIRFENIDONE	H	2021-03
FARYDAK	2015-09	044481	L01XH03	PANOBINOSTAT	H-Cnn	
GALAFOLD	2016-05	044884	A16AX14	MIGALASTAT	A	
GAZYVARO	2014-07	043533	L01XC15	OBINUTUZUMAB	H	
GIVLAARI	2020-03	048516	A16AX16	GIVOSIRAN	H	
GRANUPAS	2014-04	043376	J04AA01	ACIDO PARA-AMINOSALICILICO	H	
HOLOCLAR	2015-02	043909	S01AX	NORFLOXACINA	H	
ICLUSIG	2013-07	042853	L01EA05	PONATINIB	H	
IDELVION	2016-05	044891	B02BD04	ALBUTREPENONACOG ALFA	A	
IMBRUVICA	2014-10	043693	L01EL01	IBRUTINIB	H	2021-06
IMNOVID	2013-08	042927	L04AX06	POMALIDOMIDE	H	
JORVEZA	2018-01	045928	A07EA06	BUDESONIDE	A-C-Cnn	
KAFTRIO	2020-08	048984	R07AX32	ELEXACAFTOR/IVACAFTOR/TEZACAFTOR	A	
KALYDECO	2012-07	043519	R07AX02	IVACAFTOR	A	
KANUMA	2015-09	044493	A16AB14	SEBELIPASE ALFA	H	
KETOCONAZOLE HRA	2014-11	043781	J02AB02	KETOCONAZOLO	A	
KYMRIAH	2018-08	046996	L01	TISAGENLECLEUCEL	H	
KYPROLIS	2015-11	044553	L01XG02	CARFILZOMIB	H	
LAMZEDE	2018-03	046349	A16AB15	VELMANASE ALFA	H	
LUTATHERA	2017-09	045677	V10XX04	LUTEZIO (177LU) OXODOTREOTIDE	H	
LUXTURNA	2018-12	047423	S01XA27	VORETIGENE NEPARVOVEC	H	
MOZOBIL	2009-08	039587	L03AX16	PLERIXAFOR	H	2021-06
MYALEPTA	2018-08	046926	A16AA07	METRELEPTINA	H	
MYLOTARG	2018-04	046485	L01XC05	GEMTUZUMAB OZOGAMICIN	H	
NEXAVAR	2014-05	037154	L01EX02	SORAFENIB TOSILATO	H	
NEXOBRID	2012-12	042539	D03BA03	BROMELINA	H	
NINLARO	2016-11	045181	L01XG03	IXAZOMIB	H	
OCALIVA	2016-12	045222	A05AA04	ACIDO OBETICOLICO	H	
ONPATTRO	2018-08	046993	N07XX12	PATISIRAN	H	
OPSUMIT	2013-12	043174	C02KX04	MACITENTAN	A	
ORPHACOL	2013-09	043028	A05AA03	ACIDO COLICO	H	
PALYNZIQ	2019-05	047940	A16AB19	PEGVALIASE	H	
PLENADREN	2011-11	042487	H02AB09	IDROCORTISONE	H	2021-06
POTELIGEO	2018-11	047420	L01XC25	MOGAMULIZUMAB	H	
PREVYMIS	2018-01	045890	J05AX18	LETERMOVIR	A-H	

QARZIBA	2017-05	045427	L01XC16	DINUTUXIMAB BETA	H	
RAVICTI	2015-12	044568	A16AX09	GLICEROLO FELBUTIRRATO	A	
RAXONE	2015-09	044505	N06BX13	IDEBENONE	A	
REVESTIVE	2012-09	045578	A16AX08	TEDUGLUTIDE	H	
RYDAPT	2017-09	045612	L01EX10	MIDOSTAURINA	H	
SIGNIFOR	2012-04	042032	H01CB05	PASIREOTIDE	A	
SIRTURO	2014-03	043332	J04AK05	BEDAQUILINA	H	
SOLIRIS	2011-11	038083	L04AA25	ECULIZUMAB	H	
SPINRAZA	2017-06	045426	M09AX07	NUSINERSEN	H	
STRIMVELIS	2016-05	044880	L03		H	
SYLVANT	2014-05	043447	L04AC11	SILTUXIMAB	H	
SYMKEVI	2018-11	047307	R07AX31	TEZACAFTOR/IVACAFTOR	A	
TAKHZYRO	2018-11	047417	B06AC05	LANADELUMAB	A	
TEGSEDI	2018-07	046924	N07XX15	INOTERSEN	H	
TRANSLARNA	2014-08	043535	M09AX03	ATALUREN	H	
VERKAZIA	2018-07	046918	S01XA18	CICLOSPORINA	A	
VIMIZIM	2014-04	043377	A16AB12	ELOSULFASE ALFA	H	
VOTUBIA	2011-09	041397	L01EG02	EVEROLIMUS	A	
VPRIV	2010-08	040424	A16AB10	VELAGLUCERASE ALFA	H	
VYNDAQEL	2011-11	041663	N07XX08	TAFAMIDIS	H	
VYXEOS LIPOSOMAL	2018-08	046965	L01XY01	CITARABINA/DAUNORUBICINA	H	
WAYLIVRA	2019-05	047941	C10AX18	VOLANESORSEN	H	
XALUPRINE	2012-03	044665	L01BB02	MERCAPTOPURINA	A	
XOSPATA	2019-10	048312	L01EX13	GILTERITINIB	H	
YESCARTA	2018-08	046995	L01XX70	AXICABTAGENE CILOLEUCCEL	H	
ZEJULA	2017-11	045690	L01XX54	NIRAPARIB	H	
ZOLGENSMA	2020-05	048773	M09AX09	ONASEMNOGENE ABEPARVOVEC	H-C	

Classificazione degli antibiotici Access, WATCH, REServe (AWARE)

Il WHO ha sviluppato una classificazione degli antibiotici per valutarne e monitorarne l'utilizzo. La classificazione suddivide gli antibiotici in tre categorie:

- 1) ACCESS: antibiotici raccomandati come trattamento empirico di prima o seconda linea. Gli antibiotici appartenenti a questa categoria coprono un ampio range di infezioni comuni e hanno un potenziale di resistenze più basso rispetto agli antibiotici delle altre categorie.
- 2) WATCH: antibiotici raccomandati come trattamento empirico di prima o seconda linea per un numero limitato di infezioni specifiche. Gli antibiotici appartenenti a questa categoria hanno un alto potenziale di resistenza e includono la maggior parte degli agenti prioritari dei "Critically Important Antimicrobials for Human Medicine" e/o antibiotici che hanno un alto potenziale di selezionare resistenze.
- 3) RESERVE: antibiotici che dovrebbero essere prioritizzati e protetti tramite programmi specifici per assicurarne il corretto monitoraggio ed utilizzo per preservarne l'efficacia. Gli antibiotici appartenenti a questa categoria dovrebbero essere utilizzati solo in caso di infezioni multiresistenti, come ultima opzione.

ATC	PRINCIPIO ATTIVO	Rimborsabilità	Classe farmacologica	Classificazione	Lista EML*
J01AA02	Doxiciclina	A	Tetracicline	Access	Si
J01BA01	Cloramfenicolo	A	Aminofenicolo	Access	Si
J01CA01	Ampicillina	A	Penicilline	Access	Si
J01CA04	Amoxicillina	A	Penicilline	Access	Si
J01CE01	Benzilpenicillina K	C	Penicilline	Access	Si
J01CE08	Benzilpenicillina benzatinica	A-PHT	Penicilline	Access	Si
J01CF04	Oxacillina	A	Penicilline	Access	No
J01CF05	Flucloxacillina	A	Penicilline	Access	No
J01CR01	Ampicillina + Sulbactam	A, H	Beta-lattamici/inibitori delle beta-lattamasi	Access	No
J01CR02	Amoxicillina + Acido clavulanico	A	Beta-lattamici/inibitori delle beta-lattamasi	Access	Si
J01DB04	Cefazolina	A, C	Cefalosporine di prima generazione	Access	Si
J01FF01	Clindamicina	A	Lincosamidi	Access	Si
J01GB03	Gentamicina	A, H	Aminoglicosidi	Access	Si
J01GB06	Amikacina	A, H	Aminoglicosidi	Access	Si
J01XD01	Metronidazolo	H	Imidazolo	Access	Si
J01XE01	Nitrofurantoina	A	Derivati nitrofurani	Access	Si
P01AB01	Metronidazolo	A	Imidazolo	Access	Si
P01AB02	Tinidazolo	A	Imidazolo	Access	Si
A07AA09	Vancomicina	A	Glicopeptidi	Watch	Si
A07AA11	Rifaximina	A, A-PHT	Rifamicine	Watch	No
J01CA12	Piperacillina	A, H	Penicilline	Watch	No
J01CR05	Piperacillina + Tazobactam	A, H	Beta-lattamici/inibitori delle beta-lattamasi	Watch	No
J01DD01	Cefotaxima	A, H	Cefalosporine di terza generazione	Watch	Si
J01DD02	Ceftazidima	A, H	Cefalosporine di terza generazione	Watch	Si
J01DD04	Ceftriaxone	A, H	Cefalosporine di terza generazione	Watch	Si
J01DD07	Ceftizoxima	A, H	Cefalosporine di terza generazione	Watch	No
J01DD08	Cefixima	A	Cefalosporine di terza generazione	Watch	Si
J01DD13	Cefpodoxima proxetil	A	Cefalosporine di terza generazione	Watch	No
J01DE01	Cefepime	A, H	Cefalosporine di quarta generazione	Watch	No
J01DH02	Meropenem	H	Carbapenemici	Watch	Si

J01DH03	Ertapenem	H	Carbapenemici	Watch	No
J01DH51	Imipenem + Cilastatina	H	Carbapenemici	Watch	No
J01FA01	Eritromicina	A	Macrolidi	Watch	No
J01FA02	Spiramicina	A	Macrolidi	Watch	No
J01FA09	Claritromicina	A, H	Macrolidi	Watch	Si
J01FA10	Azitromicina	A, H	Macrolidi	Watch	Si
J01GB01	Tobramicina	A, A-PHT, C	Aminoglicosidi	Watch	No
J01GB07	Netilmicina	A, C	Aminoglicosidi	Watch	No
J01MA02	Ciprofloxacina	A, H	Fluorochinoloni	Watch	Si
J01MA03	Pefloxacina	A, H	Fluorochinoloni	Watch	No
J01MA06	Norfloxacina	A	Fluorochinoloni	Watch	No
J01MA07	Lomefloxacina	A	Fluorochinoloni	Watch	No
J01MA12	Levofloxacina	A,H	Fluorochinoloni	Watch	No
J01MA14	Moxifloxacina	A,H	Fluorochinoloni	Watch	No
J01XA01	Vancomicina, E.V	H	Glicopeptidi	Watch	Si
J01XA02	Teicoplanina, E.V	A, H	Glicopeptidi	Watch	No
J01AA12	Tigeciclina	H	Gliciciclina	Reserve	No
J01DF01	Aztreonam	A	Monobattami	Reserve	No
J01DH52	Meropenem/vaborbactam	H	Carbapenemici	Reserve	Si
J01DI01	Ceftobipolo medocaril sodico	H	Cefalosporine di quinta generazione	Reserve	No
J01DI02	Ceftarolina fosamil	H	Cefalosporine di quinta generazione	Reserve	No
J01DI04	Cefiderocol	H	Altre cefalosporine	Reserve	Si
J01DI54	Ceftolozano + Tazobactam	H	Cefalosporine di quinta generazione	Reserve	No
J01XA04	Dalbavancina	H	Glicopeptidi	Reserve	No
J01XX01	Fosfomicina disodica, EV	H	Fosfonici	Reserve	Si
J01XX08	Linezolid	A-PHT, H	Oxazolidinoni	Reserve	Si
J01XX09	Daptomicina	H	Lipopetidi	Reserve	No
J01XX11	Tedizolid	A, H	Oxazolidinoni	Reserve	No

*La Essential Medicines List (EML) è una lista di medicinali essenziali pubblicata dal WHO per la prima volta nel 1977 e aggiornata ogni due anni da un comitato esperto nella selezione ed uso di medicinali essenziali.