



**REGIONE AUTONOMA 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

L'Assessore

**ALLEGATO 1 AL DECRETO N. 1 DEL 23.03.2018**

### **PROPOSTE DELLA COMMISSIONE PTR**

**Integrazione/modifica del Prontuario Terapeutico Regionale approvato con Delibera n. 56/94 del 29.12.2009 e modificato con DAIS n. 19 del 13.05.2010, n. 41 del 30.08.2010, n. 5 del 4.02.2011, n. 40 del 19.09.2011, n. 9 del 13.02.2012, n. 44 del 19.07.2012, n. 8 del 18.02.2013, n. 12 del 6.05.2013, n. 26 del 5.09.2013, n. 9 del 14.02.2014, n. 17 del 21.07.2014, n. 12 del 23.03.2015, n. 22 del 20.05.2015, n. 30 del 30.07.2015, n. 42 del 11.11.2015, n. 3 del 12.01.2016, n. 32 del 18.07.2016, n. 1 del 18.01.2017, n. 8 del 19.04.2017, n. 19 del 19.07.2017 e n. 38 del 28.12.2017.**

La Commissione PTR ha approvato la richiesta di inserimento in PTR dei seguenti principi attivi:

1. A16AX10 – Eliglustat os, A/PHT;
2. B02BD02 - Octocog alfa (KOVALTRY) ev, A/PT/PHT;
3. R03DX05 – Omalizumab sc, A/PHT, PT AIFA per l'indicazione nel trattamento dell'orticaria cronica spontanea in pazienti adulti e adolescenti (età pari o superiore a i 2 anni) con risposta inadeguata al trattamento con antistaminici H 1.;
4. J01XX11 – Tedizolid os A/PHT, ev H/OSP, inserimento con RMP e nota limitativa *“esclusivamente nei pazienti con infezioni da batteri resistenti alla meticillina, dimostrata dall'antibiogramma”*;
5. S01BA15 – Fluocinolone acetonide impianto intravitreale, H/OSP PT, inserimento con RMP per documentato peggioramento dell'acuità visiva nonostante i trattamenti con anti VEGF;
6. V03BA15 – Idarucizumab ev, H/OSP, devono essere detenute 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.

La Commissione ha stabilito di modificare il PT regionale di Insulina Glargine 300U/ml (A10AE04) e Insulina Degludec (A10AE06) eliminando la frase “allegare documentazione”. La documentazione dovrà essere tenuta agli atti del Servizio/U.O. di diabetologia ed esibita su richiesta del Servizio farmaceutico/Farmacia ospedaliera in sede di verifica delle prescrizioni.