



**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. 19 DEL 19.07.2017**

### **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 e n. 8 del 19.04.2017.**

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

1. A07AA11 - Rifaximina polimorfo, os classe A/PT - inserimento con nota limitativa *“esclusivamente nei pazienti con almeno una ospedalizzazione per coma epatico”*;
2. J01XX01 - Fosfomicina Disodica, ev classe H/OSP inserimento con nota limitativa e RMP *“esclusivamente nei pazienti con antibiogramma che indica la fosfomicina come unico antibiotico sensibile”*;
3. J01XA04 – Dalbavancina cloridrato, ev, classe H/OSP inserimento con nota limitativa *“esclusivamente nei pazienti con infezioni complicate della cute e della struttura cutanea”*;
4. C10AX14 - Alirocumab, sc, classe A/PHT;
5. C10AX13 - Evolocumab, sc, classe A/PHT;
6. L01XC15 - Obinotuzumab, ev, classe H/OSP;
7. B02BD02 - Efmoroctocog alfa, ev, classe A/PT/PHT;
8. J05AR18 - Elvitegravir-Cobicistat-Emtricitabina-Tenofovir Alafenamide, os, classe H;
9. J05AR17 - Emtricitabina-Tenofovir Alafenamide, os, classe H;
10. B02BD14 – Susoctocog Alfa, ev, classe H/OSP inserito con RMP;
11. J05AR15 – Atazanavir-Cobicistat, os, classe H;
12. B05AC - Carbossimaltosio Ferrico, ev, classe H/OSP, inserito con nota limitativa e RMP *“esclusivamente per la carenza di ferro nello scompenso cardiaco con funzione sistolica ridotta e classe NYHA II-III, la diagnosi di carenza di ferro deve essere definita come livelli di ferritina sierica <100ng/ml o compresa tra 100 e 300ng/ml se la percentuale di transferrina <20%”*;
13. N01AH03 - Sufentanil, sublin, classe H/OSP inserito con nota limitativa *“esclusivamente*



**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

*nella gestione del dolore post-operatorio in seguito a un intervento di chirurgia maggiore (femore, colonna, protesi d'anca, neurochirurgia, chirurgia urologica e ginecologica maggiore (non laparoscopica), chirurgia addominale e toracica maggiore) previa programmazione e pianificazione del Medico Anestesista”;*

14. L01XE31 Nintedanib, os, classe H;
15. R03DX09 Mepolizumab, sc, classe A/PT/PHT;
16. L04AA32 Apremilast, os, classe A/PT/PHT;
17. B01AC24 Ticagrelor 60 mg, os, classe A/PT AIFA/PHT.