

**UNAMEF -ROMA -**

**A cura di Daniele Zamperini- Segretario Provinciale - daniele.zamperini@fastwebnet.it**

**SCHEMA SINTETICO DELLE NUOVE NOTE AIFA ex CUF (ver. 3/11/05)**

(D.M.22/12/2000- G.U. n. 07 del 10/01/01 S.O. n. 4), D.M. 8/6/2001 G.U. 179 del 3/8/2001- Note AIFA 2004 - Det. 16/11/2005)

**Attenzione: sono in corso delle modifiche! Tenersi informati sugli aggiornamenti!**

| N.note, classe, P.Attivi  | Descrizione nota  | P.T                  |
|---|---|----------------------|
| <p>- <b>Nota 1:</b> Classe A<br/>Rabeprazolo <i>Misoprostolo</i><br/><b>Esomeprazolo</b><br/><b>Lansoprazolo,</b><br/><b>Omeprazolo,Pantoprazolo,R</b><br/><b>abeprazolo</b></p>  | <p><b>Prevenzione delle emorragie del tratto gastrointestinale superiore nei soggetti ad alto rischio in trattamento cronico con FANS non selettivi (non con COXIB); in terapia antiaggregante con ASA a basse dosi. Sogg. a rischio : eta' &gt; 75 anni, paz.con storia di ulcera non guarita o di emorragie, terapie concomitanti con cortisonici o anticoagulanti</b></p>  |                      |
| <p><b>Nota 2:</b> Classe A<br/><b>Ac.chenoursodesossicoïico,</b><br/><b>tauroursodesossicolicò,</b><br/><b>ursodesossicolicò</b></p>  | <p><b>Cirrosi biliare primitiva, colangite sclerosante primitiva, colestasi associata alla fibrosi cistica e colestasi intraepatica familiare pediatrica; calcolosi colesterinica. Il trattamento con acidi biliari non è rimborsato nei pazienti con epatite cronica virale ed in quelli con coliche ravvicinate o gravi per i quali è indicata la colecistectomia. Calcoli singoli o multipli (diametro =&lt; 1 cm) radiotrasparenti, con colecisti funzionante; pazienti non obesi con sintomatologia modesta (coliche non molto frequenti o severe). Presenza in colecisti di frammenti di calcoli post-litotrissia</b></p> |                      |
| <p><b>Nota 3</b><br/><i>Prontalgin, Tramalin,</i><br/><i>Contramal</i></p>  | <p><b>Dolore lieve e moderato in corso di patologia neoplastica o degenerativa e sulla base di eventuali disposizioni delle regioni e delle province autonome</b></p>   |                      |
| <p><b>Nota 5:</b> Classe A<br/><b>Pancrelipasi;Pancreatina</b></p>  | <p><b>Insufficienza pancreatica esocrina conseguente a pancreatite cronica, pancreasectomia, neoplasie del pancreas, fibrosi cistica.</b></p>   |                      |
| <p><b>Nota 8:</b> Classe A<br/><b>Levocarnitina</b></p>   | <p><b>Carenza primaria di carnitina ; carenza di carnitina secondaria a trattamento dialitico</b></p>   | <b>O</b>             |
| <p><b>Nota 9:</b> Classe A<br/><b>Ticlopidina</b></p>   | <p>- In associazione ad ASA per il mese successivo ad angioplastica coronarica con impianto di stent;<br/>- Trattamento della trombosi della vena centrale della retina;<br/>- In alternativa all'Asa nei pazienti che devono seguire un trattamento antiaggregante e che hanno avuto manifestazioni da ipersensibilità da Asa<br/>- recidiva di eventi ischemici cerebrali durante terapia con Asa;<br/>- ulcera gastroduodenale.</p>  |                      |
| <p><b>Nota 9 Bis</b> Classe A<br/>clopidogrel</p>   | <p><b>Sindromi coronariche acute senza innalzamento del tratto ST (angina instabile o infarto del miocardio senza onda Q) in associazione con ASA a basse dosi.</b></p>   | <b>O<br/>6<br/>m</b> |
| <p><b>Nota 10:</b> Classe A<br/><b>Ac. Folico; Cianocobalam.</b><br/><b>Idrossocobalamina</b></p>   | <p><b>Anemie megaloblastiche da carenza di vitamina B12 e di folati.</b></p>  |                      |
| <p><b>Nota 11:</b> Classe A, <i>Calcio</i><br/><i>folinato, Levofolinato,</i><br/><i>Mefolinato</i></p>   | <p><b>Rescue (recupero) dopo terapia con antagonisti dell'acido diidrofolico. Chemioterapia antinfettiva di associazione con pirimetamina.</b></p>  |                      |
| <p><b>Nota 12:</b> Classe A<br/><b>Eritropoietina alfa</b><br/><b>Eritropoietina beta</b></p>   | <p>1) Trattamento dell'anemia (&lt; 11g/dl, interrompere a 12g) associata a insufficienza renale cronica nei bambini e in pazienti adulti.<br/>2) Trattamento dell'anemia (Hb &lt; 10 g/dL ma non &lt; 8 g/dL) in pazienti oncologici in chemioterapia antitumorale.<br/>3) trattamento dell'anemia (Hb &lt; 10 g/dL o riduz. Hb ≥ 2 g/dL in 4 settimane di trattamento) nei trapiantati di fegato o cirrotici, che ricevono ribavirina + interferone e risposta virologica alla terapia;<br/>4) in pazienti HIV pluritratati con anemia (Hb &lt; 8,5 g/dL) con trattamento obbligato con farmaci anemizzanti</p>               | <b>O</b>             |
| <p><b>Nota 13:</b> Classe A<br/><b>Secondo scheda tecnica</b><br/><b>Ind. A</b><br/><b>Fluvastatina, Pravastatina,</b><br/><b>Simvastatina, Sinva+</b><br/><b>Ezetimibe, Atorvastatina,</b><br/><b>Rosuvastatina, Omega 3,</b><br/><b>bezafibrato, fenofibrato,</b><br/><b>gemfibrozil, simfibrato;</b></p> | <p><b>A )Dislipidemie familiari.</b><br/><b>B) Ipercolesterolemia non corretta dalla sola dieta:</b><br/>- in soggetti a rischio elevato di un primo intervento cardiovascolare maggiore; rischio &gt; del 20% (Carte del rischio ISS)<br/>- in pazienti con coronaropatia documentata o pregresso ictus o arteriopatia obliterante periferica o pregresso infarto o diabete<br/><b>C) soggetti con pregresso infarto del miocardio (prevenzione secondaria)</b><br/><b>Carte del rischio:</b> per i nuovi trattamenti nei soggetti con più di 69 anni il</p>   |                      |

UNAMEF -ROMA -

A cura di Daniele Zamperini- Segretario Provinciale - daniele.zamperini@fastwebnet.it

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p><b>Ind.B</b><br/>atorvastatina, fluvastatina,<br/>pravastatina, rosuvastatina,<br/>simvastatina;<br/><b>Ind. C:</b><br/>_omega-3-etilesteri</p>                         | <p>medico valuta e definisce le condizioni e i fattori di rischio giustificativi dell'impiego delle statine.</p>   |   |
|  | <p>Per alti dosaggi di atorvastatina (40 mg) e di rosuvastatina (40 mg) e per le associazioni <u>simvastatina-azetimibe</u>, la prescrizione e la rimborsabilità sono consentite solo su Diagnosi e Piano Terapeutico.</p>   | O |
| <p><b>Nota 15:</b> Classe A<br/><i>Albumina umana</i></p>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- dopo paracentesi evacuativa nella cirrosi;</li> <li>- grave ritenzione idrosalina nella cirrosi ascitica, nella sindrome nefrosica, o nelle sindromi da malassorbimento (ad es. intestino corto post-chirurgico o da proteino-dispersione), non responsiva a un trattamento diuretico appropriato, specie se associata a ipoalbuminemia o a segni clinici di ipovolemia..</li> <li>-</li> </ul>   | O |
| <p><b>Nota 28:</b> Classe A<br/>Secondo scheda tecnica<br/><i>Gestonorone,<br/>Medrossiprogesterone,<br/>Megestrol</i></p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- neoplasia della mammella e carcinoma dell'endometrio;</li> <li>- sindrome anoressia/cachessia da neoplasia e da AIDS in fase avanzata.</li> </ul>   |   |
| <p><b>Nota 30:</b> Classe A<br/>Secondo scheda tecnica<br/><i>Filgrastim , Lenograstim,<br/>Molgramostim</i></p>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Neutropenie congenite o da chemioterapia, trapianto di midollo osseo, mobilizzazione di cellule staminali periferiche,</li> <li>- Neutropenia (neutrofili &lt; 750/<math>\mu</math>L) nei trapiantati di fegato o cirrotici, in terapia interferonica in monoterapia o con ribavirina e che presentano risposta virologica precoce alla terapia;</li> <li>- Neutropenia correlata HIV o ai farmaci antiretrovirali in pazienti pluritrattati che necessitano di farmaci ad azione neutropenizzante.</li> </ul>  | O |
| <p><b>Nota 30bis:</b> Classe A<br/><i>Pegfilgrastim</i></p>  | <p>"Neutropenia da chemioterapia (con l'eccezione della leucemia mieloide cronica e delle sindromi mielodisplastiche). La prescrizione non e' rimborsata dal SSN per altre indicazioni".</p>   | O |
| <p><b>Nota 31:</b> Classe A<br/>- diidrocodeina -<br/>diidrocodeina + acido<br/>benzoico<br/>levodropropizina</p>  | <p>- Tosse persistente non produttiva nelle gravi pneumopatie croniche e nelle neoplasie polmonari primitive e secondarie</p>  |   |
| <p><b>Nota 32 :</b> Classe A<br/><i>Interferoni</i><br/>(La nota, per l' eccessiva lunghezza, e' stata sintetizzata. In caso di dubbio, consultare il testo integrale)</p> | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Interf. alfa-2a e alfa-2b ricombinanti:</b> epatite cronica B HBV- DNA + e HbeAg +, con ipertransamin.; ep. cron. B-Delta (monoterap.). Con ribavirina o in monoterapia se controind. la ribavirina: epatite cron. C, con ipertransamin., in paz. mai trattati prima con interferoni o con recidiva: leuc. a cellule capellute; leuc. mieloide cron.; sarcoma di Kaposi correlato a AIDS o ad altre immunodepressioni; linfoma non-Hodgkin follicolare; melanoma maligno;</li> <li>- <b>I. alfa-2a ricomb.:</b> anche K renale avanzato; linfoma cutaneo a cell. T</li> <li>- <b>I. alfa-2b ricomb.:</b> anche mieloma multiplo; carcinoide;</li> <li>- <b>Peg-I. alfa-2b:</b> con ribav. o in monoterapia se controind. Ribav.: epatite cronica C con ipertransamin. in paz. mai trattati o trattati con recidiva;</li> <li>- <b>I. n-1 linfoblast.:</b> epat. cron. B HBV-DNA + e HbeAg + con ipertrans.; epat. cron. C con ipertransamin., in monoterapia se controindicata ribavirina; epat. cron. B-Delta (monoterapia); leuc. mieloide cronica;</li> <li>- <b>I alfa naturale alfa-n3 (leucocitario): solo in sogg con documentata intolleranza ad altri I. limitatam. a :</b> epatite cronica B e B-Delta; in combinaz. con ribav. o in monoter. se controindicaz. a ribavirina: epatite cron. C, con ipertransamin. in paz. mai trattati o trattati con successiva recidiva; leuc. a cell. capellute; leuc. mieloide cronica, mieloma multiplo; linfoma non-Hodgkin, micosi fungoide, sarcoma di Kaposi correlato a AIDS o altre immunodepressioni; K renale, melanoma maligno;</li> <li>- <b>I. alfacon-1:</b> in monoterapia se controindicaz. a ribavirina: epatite cronica C, con ipertransaminasemia, in pazienti mai trattati o trattati con successiva recidiva;</li> </ul> | O |

UNAMEF -ROMA -

A cura di Daniele Zamperini- Segretario Provinciale - daniele.zamperini@fastwebnet.it

|  |  |   |
|--|--|---|
|  | <b>-Int. beta:</b> in paz. gia' in trattam. per : epatite cronica B, C e D.  |   |
| <b>Nota 32-Bis:</b> Classe A<br><i>Lamivudina</i>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Epatite cronica B HBV-DNA-positiva, in soggetti con malattia rapidamente evolvente verso l'insufficienza epatica grave o in lista attiva per trapianto o con malattia evolutiva e avanzata in cui l'interferone sia controindicato o non tollerato o inefficace;</li> <li>- per l'impiego post-trapianto;</li> <li>- per il trattamento e per la prevenzione delle riascerbazioni dell'epatite B conseguenti a terapie con chemioterapici antitumorali o farmaci immunosoppressivi in portatori cronici di HbsAg.-</li> </ul>   | O |
| <b>Nota 36:</b> Classe A<br><i>Fluossimesterone, Metil-testosterone, Testosterone, altri esteri Testosterone(*)</i>  | <p>Limitatamente alle seguenti indicazioni :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>-ipogonadismi maschili primitivi e secondari</li> <li>- puberta' ritardata</li> </ul>  | O |
| <b>Nota 39:</b> Classe A<br><i>Somatropina</i>   | <ul style="list-style-type: none"> <li>- <b>Eta' evolutiva;</b></li> <li>- bassa statura da deficit di GH - bassa velocità di crescita (v. parametri)</li> <li>- malformazioni/lesioni ipotalamo-ipofisario - S. di Turner citogeneticamente dimostrata- deficit staturale nell'insufficienza renale cronica - sindrome di Prader Willi in soggetti prepuberi;</li> <li>- <b>Adulti:</b><br/>livelli di GH allo stimolo &lt;3 ug/L o picco inadeguato dopo stimoli alternativi, per: ipofisectomia totale o parziale (chirurgica, da radiazioni); ipopituitarismo idiopatico, post traumatico, da neoplasie sellari e parasellari..</li> </ul> | O |
| <b>Nota 40:</b> Classe A<br><i>Lanreotide, Octreotide</i>  | Acromegalia, tumori neuroendocrini, tumori neuroendocrini "non funzionanti" che esprimono recettori per la somatostatina   | O |
| <b>Nota 41:</b> Classe A<br><i>Calcitonine</i>   | Morbo di Paget.  |   |
| <b>Nota 42:</b> Classe A<br><i>Ac. clodronico, Ac. etidronico</i>  | Limitatamente a: morbo di Paget: (etidronato)- lesioni osteolitiche da metastasi ossee e da mieloma multiplo: (acido clodronico).  |   |
| <b>Nota 48:</b> Classe A<br>Secondo scheda tecnica<br>Anti- H2<br><i>Inibitori di Pompa Protonica</i>  | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trattamento di 4 (occasionalmente 6) settimane: <u>ulcera duodenale e gastrica</u> positive per H. P.; per la prima o le prime due settimane in associazione con farmaci eradicanti l'infezione; <u>ulcera duodenale o gastrica H.P. negativa (primo episodio); malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (primo episodio);</u></li> <li>- trattamento prolungato da rivalutare dopo un anno: <u>S. di Zollinger-Ellison; ulcera duodenale o gastrica H.P. negativa recidivante; malattia da reflusso gastroesofageo con o senza esofagite (recidivante).</u></li> </ul>              |   |
| <b>Nota 51:</b> Classe A<br><i>Buserelin, Goserelina<br/>Leuprorelina , Triptorelina</i>   | <u>Carcinoma della mammella, della prostata; endometriosi; fibromi uterini non operabili; puberta' precoce. Trattamento prechirurgico 3 mesi negli interventi di miomectomia e isterectomia nella paziente metrorragica; di 1 mese per interventi di ablazione endometriale e di resezione di setti endouterini per via endoscopica.</u>   | O |
| <b>Nota 55</b> Classe A<br>Cefamandolo, cefonicid,<br>ceftazolo, cefurossima,<br>cefmetazolo, cefotetan,<br>cefoxitina, cefodizima,<br>cefoperazone, cefotaxima,<br>ceftazidima*, ceftizoxima,<br>ceftriaxone, cefepime*,<br>mezlocillina, piperacillina,<br>ampicillina+ sulbactam,<br>piperacillina+ tazobactam*,<br>ticarcillina+ac.clavulanico*<br>Amikacina, gentamicina, | <ul style="list-style-type: none"> <li>- Trattamento iniettivo di infezioni gravi delle vie respiratorie, delle vie urinarie, dei tessuti molli, intra-addominali, ostetrico-ginecologiche, ossee e articolari;</li> <li>- Trattamento iniettivo delle infezioni causate da microrganismi resistenti ai più comuni antibiotici, particolarmente nei pazienti immunocompromessi.</li> </ul>   |   |

UNAMEF -ROMA -

A cura di Daniele Zamperini- Segretario Provinciale - daniele.zamperini@fastwebnet.it

|  |  |   |
|--|--|---|
| netilmicina, tobramicina   |  |   |
| - <b>Nota 56</b> : Classe A<br>aztreonam, ertapenem,<br>imipinem+ cilastatina,<br>meropenem, rifabutina,<br>teicoplanina   | Trattamento prescritto in ambiente ospedaliero   |   |
| <b>Nota 57:</b> Classe A<br><i>Granisetron, Ondansetron,<br/>Tropisetron, Dolasetron</i>   | Prevenzione e trattamento di nausea e vomito causati da chemioterapia emetizzante e radioterapia emetizzante total body entro 24 h dall' ultima applicazione   |   |
| <b>Nota 58</b>   | L'uso terapeutico dell' O2 liquido e gassoso è a carico del SSN. (secondo modalita' previste dal DM 329/1999)  |   |
| <b>Nota 59</b> : Classe A<br><i>Lattitolo, Lattulosio</i>  | - Encefalopatia porto-sistemica in corso di cirrosi epatica  |   |
| <b>Nota 65:</b> Classe A<br><i>Interferone beta-lb ricombinante,<br/>Interferone beta-la ricombinante</i>  | - Sclerosi multipla recidivante-remittente nei soli pazienti con punteggio di invalidità compreso tra 1 e 5,5 all'EDSS di Kurtzke.<br>- Sclerosi multipla secondariamente progressiva  | O |
| <b>Nota 66:</b> Classe A<br><i>FANS non selettivi.<br/>FANS selettivi</i>  | <b>FANS non selettivi:</b><br>artropatie su base connettivitica; osteoartrosi in fase algica o infiammatoria; dolore neoplastico; attacco acuto di gotta.<br><b>FANS COX2-selettivi:</b> trattamento dei sintomi algici e infiammatori in paz. con osteoartrosi o artrite reumatoide ad alto rischio per complicanze gravi del tratto gastrointestinale superiore (emorragie, perforazioni, ostruzione pilorica) ove trattati cronicamente con FANS non selettivi.<br><b>L'associazione dei COXIB con gli inibitori di pompa o con misoprostolo non è rimborsato dal SSN</b>   |   |
| <b>Nota 74:</b> Classe A<br>Secondo scheda tecnica<br><i>Urofollitropina,<br/>Menotropina, Follitropina<br/>da DNA ricomb.</i>   | - Trattamento dell'infertilità femminile:<br>in donne di età non superiore ai 45 anni e/o con valori di FSH, al 3° giorno del ciclo, non superiori a 30 mUI/ml;<br>- trattamento dell'infertilità maschile."   | O |
| <b>Nota 75:</b> Classe A<br><i>Alprostadil</i>   | Lesioni permanenti del midollo spinale e compromissione della funzione erettile.   |   |
| <b>Nota 76:</b> Classe A<br><i>Gluconato ferroso e ferrico,<br/>ferrico polimaltosato, Ferro<br/>polistirensulfonato</i>   | Bambini nei primi tre anni di vita, donne in gravidanza, anziani > 65 a.   |   |
| <b>Nota 78:</b> Classe A<br>Colliri anti-glucoma:<br>apraclonidina, brimonidina,<br>brinzolamide, dorzolamide,<br>latanoprost, travoprost,<br>bimatoprost,<br>dorzolamide + timololo<br>latanoprost + timololo | <b>In monoterapia:</b> nel glaucoma in pazienti per i quali i $\beta$ -bloccanti sono inefficaci o controindicati; in associazione: casi in cui la monoterapia risulta insufficiente.<br><b>Il trattamento a base di <math>\beta</math>-bloccanti va considerato di prima scelta, seguito, ove necessario, dalla monoterapia o l' associazione con uno dei principi attivi elencati e/o dalla terapia associata.</b><br><i>Nota non retroattiva: i pazienti già in trattamento possono proseguire la terapia secondo le modalità in essere; dovranno dotarsi del piano terapeutico in occasione del primo controllo</i>  | O |
| <b>Nota 79:</b> Classe A<br>Secondo scheda tecnica<br><i>Ac. Alendronico (a-b-c-d)<br/>Ac. Risendronico (a-c-d),<br/>Raloxifene(a)<br/>Ranelato di stronzio (e)</i>  | <b>Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne (A) o uomini (B) con pregresse fratture vertebrali [riduz. di 4 mm. o &gt; (15%) di altezza del corpo vertebrale] o femorali non dovute a traumi efficienti</b><br><b>(C) Profilassi secondaria di fratture osteoporotiche in donne e uomini trattati per almeno 6 mesi con dosi pari a o superiori a 7,5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi, con pregresse fratture vertebrali o del femore non dovute a traumi efficienti.</b><br><b>(D) profilassi primaria di fratture osteoporotiche in donne in menopausa o uomini di età &gt; 50 aa in trattamento da almeno 3 mesi con dosi &gt; 5 mg/die di prednisone o dosi equivalenti di altri corticosteroidi</b><br><b>(E): Nelle donne intolleranti ai bifosfonati o che presentino controindicazioni agli stessi</b> |   |
| <b>Nota 79/bis</b><br>Ormoni paratiroidei:<br>teriparatide   | Pazienti che subiscono una ulteriore frattura vertebrale o di femore non dovuta a traumi efficienti in corso di trattamento consolidato, da almeno 1 anno con alendronato, risedronato e raloxifene. Cicli di 6 mesi   | O |

**UNAMEF -ROMA -**

**A cura di Daniele Zamperini- Segretario Provinciale - daniele.zamperini@fastwebnet.it**

|  |  |          |
|--|--|----------|
|  | <b>prolungabili fino 28 mes max.</b>   |          |
| <b>Nota 82:</b> Classe A<br><i>Montelukast,<br/>Zafirlukast</i>  | <b>Trattamento di “seconda linea” dell’asma moderato persistente, in aggiunta agli steroidi per via inalatoria, quando questi non garantiscano un controllo adeguato della patologia, anche dopo associazione con <math>\beta_2</math> agonisti - nella profilassi dell’asma da sforzo.</b>  |          |
| <b>Nota 83:</b> Classe A<br><i>lacrime artificiali (*)</i>   | <b>Malattia di Sjogren o fenomeno di Sjogren</b>   |          |
| <b>Nota 84:</b> Classe A<br><i>Aciclovir<br/>Valaciclovir<br/>brivudin<br/>famciclovir</i>                                   | <b><u>Soggetti immunocompetenti:</u></b><br><br><b><u>Virus Herpes Simplex:</u></b><br><br>-trattamento delle infezioni genitali acute (aciclovir, famciclovir, valaciclovir)<br>-profilassi e trattamento delle recidive a localizzazione genitale (aciclovir, famciclovir, valaciclovir)<br>- cheratite erpetica (aciclovir)<br>-trattamento della stomatite in età pediatrica (aciclovir).<br><br><b><u>Virus Varicella-Zoster:</u></b><br>-trattamento della varicella (aciclovir)<br>-trattamento delle infezioni da H. Zoster cutaneo (aciclovir, famciclovir, valaciclovir, brivudin).<br><i>La prescrizione dei farmaci attivi sui virus erpetici non è rimborsata dal SSN per altre indicazioni autorizzate nei pazienti immunocompetenti (v. Herpes Labialis).</i> |          |
| <b>Nota 85</b><br>Farmaci per Alzheimer (inibitori dell’acetilcolinesterasi):<br><i>donepezil, galantamina, rivastigmina</i> | <b>Morbo di Alzheimer</b><br>Alle UVA è affidato il compito di effettuare o, eventualmente, confermare una diagnosi precedente e di stabilire il grado di severità in accordo alla scala MMSE.<br><i>Il piano terapeutico deve essere formulato sulla base della diagnosi iniziale di probabile demenza di Alzheimer di grado lieve-moderato</i>   | <b>O</b> |
| <b>Nota 87</b><br>Antispastici urinari:<br>ossibutinina  | <b>Incontinenza urinaria, nei casi in cui il disturbo minzionale sia correlato a patologie del sistema nervoso centrale (es. ictus, morbo di Parkinson, traumi, tumori, spina bifida, sclerosi multipla</b>  |          |
| <b>Nota 88</b><br>Cortisonici per uso topico   | <b>Pazienti affetti da patologie gravi e croniche (ad es. psoriasi, dermatite atopica)</b><br>Su diagnosi dei centri specializzati (Non e' previsto il Piano Terapeutico)  |          |
| <b>Nota 89</b><br>Antistaminici  | <b>Patologie su base allergica di grado medio e grave (rinocongiuntivite allergica stagionale, orticaria persistente non vasculitica) per trattamenti prolungati (superiori ai 60 giorni).</b>   |          |

**E' UNO SCHEMA: FARE SEMPRE RIFERIMENTO AL TESTO COMPLETO**

P.T.= Piano terapeutico (contraddistinto con O )

Le specialità previste nelle Note sono prescrivibili a carico del SSN solo a condizione che le patologie ivi indicate risultino tra quelle per cui é stata rilasciata l'autorizzazione all'immissione in commercio (L. 94, 8/4/98). Tale divieto e' ribadito in alcune note a scopo rafforzativo, ma vale in ogni caso per tutte.

Nel Piano terapeutico devono essere riportate le generalita' del paziente, gli estremi del Centro prescrittore, la prescrizione completa di diagnosi, dose e durata della terapia. La nuova norma specifica che quest'ultimo va trasmesso in copia al medico di medicina generale e al settore farmaceutico della ASL di appartenenza del paziente.