



**REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA**

ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

Servizio Assistenza distrettuale e ospedaliera e Osservatorio epidemiologico

ALLEGATO 2

**Inserimenti al Prontuario Terapeutico Regionale approvato con Delibera n. 54/9 del 28 dicembre 2006;**

**INSERIMENTI**

1. pag. 11 – A02BC01 Omeprazolo, os classe A;
2. pag. 27 – G02AD02 Dinoprostone dispositivo vaginale, classe C osp. “con obbligo di monitoraggio per un anno, scheda di rilevazione allegata”;
3. pag. 33 – J02AC04 Posaconazolo, os classe H “Solo per pazienti resistenti o intolleranti alle terapie convenzionali”;
4. pag. 34 – J05AE10 Darunavir, os classe H;
5. pag. 34 – J05AF10 Entecavir, os classe H “Solo per pazienti naive dopo mancata risposta al trattamento con interferone o intolleranti all’interferone”;
6. pag. 35 – J06BA01 Immunoglobuline, umane normali, per somministrazione extravascolare, sc im classe H;
7. pag. 38 – L01XE06 Dasatinib, os classe H;
8. pag. 43 – N02AA03 Idromorfone, os classe A;
9. pag. 44 – N02BG08 Zinocotide, inf classe H;
10. pag. 50 – R03DX05 Omalizumab, sc classe H “Esclusivamente per pazienti con asma grave, corticosteroido-resistente, che non raggiungono un controllo soddisfacente della malattia nonostante terapia con broncodilatatori, corticosteroidi inalatori ed orali;
11. pag. 54 – V03AE03 Lantanio carbonato, os classe A, PT PHT “Solo per i pazienti dializzati nei quali è necessario l’impiego di chelanti del fosforo non calcici intolleranti o che non rispondono al sevelamer”.