



REGIONE VENETO
AZIENDA OSPEDALIERA
ISTITUTI OSPITALIERI DI VERONA



REGIONE VENETO

AZIENDA
U.L.S.S. 21

COMMISSIONE TERAPEUTICA INTERAZIENDALE

UFFICIO DI SEGRETERIA – Servizio di Farmacia Azienda Ospedaliera di Verona
Orario: Martedì e Giovedì ore 11.00 – 13.00 ☎ 0458123476 📠 0458122031 e-mail: farmacia.ocrm@azosp.vr.it
Sito web : <http://www.sfm.univr.it/Farmacia>
UNITA' OPERATIVA CON SISTEMA QUALITA' UNI EN ISO 9001:2000 Certificato n. 194114

Prot. 41688

Data 29/09/2009

Alla Direzione Sanitaria
Alle Dirigenze Mediche
A tutti i Farmacisti
Ai Membri della CTI
Al Provveditorato
Al Controllo di Gestione
A tutti i Primari/Direttori di Clinica
A tutte/i le/i Caposala
Azienda Ospedaliera di Verona/Azienda Ulss 21

Oggetto: Decisioni Commissione Terapeutica Interaziendale riunione 09/06/2009

Si comunicano le decisioni assunte in data 09.06.2009 dalla Commissione Terapeutica Interaziendale, relativamente alle richieste di inserimento di principi attivi in Prontuario.

1. INSERIMENTO DI NUOVE MOLECOLE

PRINCIPIO ATTIVO	DOSE E FORMA FARMACEUTICA	CATEGORIA TERAPEUTICA	DECISIONE
Colecalciferolo (vit. D3)	- 300.0000 U/mL soluzione intramuscolo/orale	A11CC05	Farmaco inserito
Dipiridamolo + acido acetilsalicilico	60 CPS 200 mg + 25 mg	B01AC30	Farmaco inserito
Acido gadoxetico	0,025 micromoli/mL, soluzione iniettabile	V08CA10	Farmaco inserito
Verde d'indocianina	5 mg /ml polvere per soluz. Iniett. 5 flaconi 25 mg	V04CX	Farmaco inserito
Atorvastatina	20 mg cpr 80 mg cpr	C10AA05	Inserito (dosaggi 20 mg e 80 mg)

Commenti:

Statine: nella riunione del 09 dicembre 2008 la CTI aveva esaminato le proposte avanzate dal gruppo di lavoro per la revisione della categoria farmaci cardiovascolari, decidendo di inviare una nota alla Commissione Regionale in cui si richiedeva deroga alla nota PTORV, per l'acquisto anche di atorvastatina per i pazienti non responder a simvastatina e pazienti con sindrome coronaria acuta.

La Commissione Regionale in data 11 febbraio ha provveduto a modificare la nota relativa alle statine come segue:

“Premesso che l'obiettivo da raggiungere, onde ottenere una prevenzione, sia primaria che secondaria, efficace, è la riduzione del colesterolo LDL sino a valori <130, <100, <70 mg/dl, a seconda del rischio cardiovascolare del paziente, la Commissione Regionale ritiene che le singole C.T. possano scegliere:

- una statina tra quelle a più basso costo (preferibilmente tra i generici) e, ove necessario,
- una seconda statina, tra quelle a maggior effetto riducente le LDL, che consenta, a più basso dosaggio e con minori effetti collaterali, di raggiungere i livelli di LDL target.

La scelta dell'associazione Simvastatina+ ezetimibe va riservata su richiesta motivata a coloro che non rispondono alla sola statina anche a dosi elevate”.

La CTI, considerata la modifica della nota regionale e vista la necessità già espressa in precedenza dai clinici di poter disporre di una statina con maggior potenza, decide di inserire il principio attivo Atorvastatina, come già proposto nella riunione del 9/12/2008 in due dosaggi di 20 mg ed 80 mg, con un monitoraggio dei consumi a sei mesi dall'introduzione.

2. NON INSERIMENTO

PRINCIPIO ATTIVO	DOSE E FORMA FARMACEUTICA	CATEGORIA TERAPEUTICA	DECISIONE
Botulino tipo A (specialità Xeomin®)	Flacone da 100 Unità	M03AX01	Farmaco non inserito
Gadoversetamide	500 micromoli/mL	V08CA06	Farmaco non inserito

Commenti:

Tossina botulinica tipo A: la specialità Xeomin® non è rientrata in gara, in quanto la decisione PTORV di inserire la specialità all'interno della categoria omogenea con le altre tossine tipo A è stata posteriore alla pubblicazione della gara. La specialità non sembra presentare vantaggi rispetto alla Tossina botulinica tipo A disponibile in prontuario. Si ricorda che è inserita in PTI anche la tossina botulinica di tipo B (Neurobloc®), nei casi di pazienti che non rispondono alla tossina botulinica tipo A.

Ad oggi non sono pervenute richieste di introduzione in prontuario della nuova specialità alla Segreteria della Commissione Terapeutica. La CTI decide, quindi, di non inserire il farmaco in PTI, riservandosi di rivalutare le eventuali richieste d' inserimento dettate da specifiche necessità cliniche.

Gadoversetamide: è indicato per la generazione di immagini di risonanza magnetica del sistema nervoso centrale e del fegato. Il farmaco rientra nella categoria ATC V08CA “mezzi di contrasto paramagnetici”. All'interno della medesima categoria terapeutica e con le medesime indicazioni, il gruppo di lavoro per la gara di area vasta ha definito un lotto in concorrenza inserendo altri mezzi di contrasto.

La Commissione, preso atto delle scelte effettuate dal gruppo di lavoro e in considerazione che la pubblicazione di gara è già in atto, decide di non inserire il

mezzo di contrasto, prevedendo l'eventuale valutazione da parte del gruppo di lavoro nella prossima stesura del capitolato, qualora pervengano ulteriori richieste.

3. INSERIMENTO DI NUOVE MOLECOLE CON RESTRIZIONE PER PAZIENTE/REPARTO

PRINCIPIO ATTIVO	DOSE E FORMA FARMACEUTICA	CATEGORIA TERAPEUTICA	DECISIONE
Duloxetina	7 CPS 30 mg 28 CPS 60 mg	N06AX21	Farmaco inserito in 3 ^a linea, su richiesta per singolo paziente per il trattamento del dolore neuropatico diabetico periferico. Consulenza neurologica

Commenti:

Relativamente all'utilizzo della duloxetina per l'indicazione "trattamento della depressione maggiore", la CTI decide di sospendere la decisione rimandando la valutazione ad un gruppo di lavoro dedicato.

4. MODIFICHE NOTE LIMITATIVE

PRINCIPIO ATTIVO	DOSE E FORMA FARMACEUTICA	CATEGORIA TERAPEUTICA	DECISIONE
Vinorelbina	20 mg cps 30 mg cps	L01CA04	Eliminate note di restrizione

5. ESCLUSIONI

PRINCIPIO ATTIVO	DOSE E FORMA FARMACEUTICA	CATEGORIA TERAPEUTICA	DECISIONE
Dipiridamolo	25 mg cpr 75 mg cpr 200 mg cps	B01AC07	Formulazione orale esclusa

Commenti:

La CTI alla luce dell'inserimento della nuova associazione Dipiridamolo + acido acetilsalicilico, supportata da buoni dati d'efficacia e raccomandata dalle linee guida dell' American College of Chest Physician 2008, non ravvede l'utilità di mantenere il solo dipiridamolo in formulazione orale in prontoario (peraltro non inserito in PTORV).

6. GRUPPI DI LAVORO

La Commissione decide di attivare i seguenti gruppi di lavoro per la valutazione di :

FARMACI ANTIPSIKOTICI E ANTIDEPRESSIVI: procedere con l'unificazione dei due prontuari AO Verona e ASL 21 e analizzare i nuovi farmaci inseriti di recente nel PTORV.

FARMACI PER LA DEGENERAZIONE MACULARE SENILE:

Pegaptanib e Ranibizumab: in considerazione dell'elevatissimo impatto sui costi dato dall'introduzione in PTI dei suddetti farmaci si decide di attivare un gruppo di lavoro con UU.OO. di Oculistica e Clinica Oculistica, Farmacia e Controllo di Gestione per definire con chiarezza le modalità di erogazione dei nuovi farmaci e l'impatto sul budget.

Nota della segreteria:

Le due riunioni dei gruppi di lavoro si sono svolte rispettivamente il 23/06/2009 (farmaci oculistici) e il 21/09/2009 (farmaci antipsicotici e antidepressivi).

Le proposte dei gruppi di lavoro verranno valutate e ratificate nella prossima riunione CTI.

Distinti saluti

L'ufficio di Segreteria della CTI

Dr.ssa Chiara Alberti

