

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  
 COMMISSIONE PRONTUARIO TERAPEUTICO AZIENDALE  
 ☎ 0861 420212 (214) ☎ 0861 241213  
 Rif. \_\_\_\_\_ Allegati N. \_\_\_\_\_

## VERBALE N. 5 / 2012

Il giorno 26 (ventisei) del mese di gennaio dell'anno 2012, alle ore 15,30 presso la Sede Centrale dell'Azienda USL n. 4 di Teramo – Circ. Ragusa n. 1 – Sala riunioni – 2° piano, si è riunita la Commissione del Prontuario Terapeutico Aziendale nella composizione di cui alla deliberazione n. 294 del 31/3/2011, integrata con deliberazione n. 500 del 12/5/2011.

La Commissione è stata convocata dal Presidente della Commissione, Dott. Camillo Antelli, nella qualità di Direttore Sanitario Aziendale dell'Azienda USL n. 4 Teramo, con nota prot. n.3/PTOA del 10 gennaio 2012, per la discussione del seguente ordine del giorno:

1. Approvazione verbale n.4 del 15 dicembre 2011;
2. Esame principi attivi da inserire in Prontuario (Duloxetina, Escitalopram, Ziprasidone Fingolimod, Lacosamide, Pegaptanib e Ranizumab );
3. Varie ed eventuali

Assiste alla seduta, in qualità di segretario verbalizzante la Sig.ra Silvia Di Gennaro, Assistente Amministrativo in servizio presso la Direzione Generale.

Proceduto all'appello nominale, risultano:

Dott. Camillo Antelli	Presidente	presente
D.ssa Paola Costantini	Componente	presente
Dott. Glauco Appicciafuoco	Componente	assente
Dott. Luigino De Berardis	Componente	assente
Dott. Dante Di Giammartino	Componente	presente
Dott. Luigi Di Re	Componente	presente
Dott. Nicola Franchi	Componente	assente
Dott. Franco Lucchese	Componente	presente
Dott. Antonio Orsini	Componente	presente
Dott. Amedeo Pancotti	Componente	assente
Dott. Valerio Profeta	Componente	assente
Dott. Franco De Remigis	Componente	assente
Dott. Franco Truscelli	Componente	assente
Dott. Claudio Di Bartolomeo	Componente	presente
Dott. Maurizio Turchetti	Componente e Segreteria Scientifica	presente
D.ssa Giovanna Di Sabatino	Segreteria Scientifica	presente
D.ssa Ilenia Senesi	Segreteria Scientifica	assente
Sig.ra Silvia Di Gennaro	Segreteria amm.va	presente

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  
COMMISSIONE PRONTUARIO TERAPEUTICO AZIENDALE  
☎ 0861 420212 (214) ☎ 0861 241213  
Rif. \_\_\_\_\_ Allegati N. \_\_\_\_\_

Constatata la validità della seduta, in apertura, la Commissione prende atto delle dimissioni avanzate dal Dott. Nicola Franchi con nota del 31.12.2011. Inoltre, constata la reiterata assenza di alcuni componenti per cui, all'unanimità, decide, oltre che a procedere alla richiesta di sostituzione del predetto Dott. Franchi, anche di richiedere ai Professionisti assenti la conferma o meno di disponibilità a ricoprire l'incarico di Componente la Commissione PTOA . In caso negativo, si provvederà alla modifica della composizione la Commissione

#### **1° PUNTO ALL'ORDINE DEL GIORNO - APPROVAZIONE VERBALE N. 4 DEL 15 DICEMBRE 2011**

La Commissione, all'unanimità, approva il verbale n. 4 del 15 dicembre 2011.

#### **2° PUNTO ALL'ORDINE DEL GIORNO - ESAME PRINCIPI ATTIVI**

##### **1. PEGAPTANIB (Macugen ®)**

Richiesta inviata dalla D.ssa Concettina Di Nardo, Direttore della U.O.C. di Oculistica del P.O. di Teramo (n. prot. 47/PTOA del 24.11.11).

##### **Note della Segreteria Scientifica:**

La documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CTP.

**Categoria terapeutica:** sostanze antineovascolarizzazione..

**Indicazione terapeutica:** Trattamento della degenerazione maculare neovascolare (essudativa) correlata all'età.

**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** rilasciata il 28.12.2008 G.U. n.295 del 2008.

Relaziona D.ssa Giovanna Di Sabatino

##### **Decisone della CPTOA: SOSPESO**

**Commenti:** La Commissione, stante l'elevato costo del farmaco decide di convocare la D.ssa Di Nardo al fine di una corretta valutazione dell'effettiva necessità clinica e della disponibilità di valide alternative terapeutiche.



##### **2.RANIBIZUMAB (Lucentis ®)**

Richiesta inviata dalla D.ssa Concettina Di Nardo, Direttore della U.O.C. di Oculistica del P.O. di Teramo (n. prot. 49/PTOA del 24.11.11).

##### **Note della segreteria Scientifica:**

La documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CPT.

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  
COMMISSIONE PRONTUARIO TERAPEUTICO AZIENDALE  
☎ 0861 420212 (214) ☎ 0861 241213  
Rif. \_\_\_\_\_ Allegati N. \_\_\_\_\_

**Categoria terapeutica:** sostanze antineovascolarizzazione.

**Indicazione terapeutica:** Trattamento della degenerazione maculare neovascolare (essudativa) correlata all'età.

**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** Rilasciata il 22.12.2005 G.U. n.297 del 2005.

Relaziona D.ssa Giovanna Di Sabatino

#### **Decisone della CPTOA : FARMACO SOSPESO**

**Commenti:** La Commissione, stante i risultati dello studio CATT (Comparison of AMD Treatments Trial) di confronto tra Bevacizumab e Ranibizumab, che dimostrano la pari efficacia dei due trattamenti e la sovrappponibilità del profilo di sicurezza, considerato l'elevato costo del trattamento con Ranibizumab, considerate la favorevole posizione espressa dalla SOI (Società Italiana di Oftalmologia) rispetto al Bevacizumab e la decisione assunta dalla Regione Veneto, con Deliberazione n. 2352/2011, di disporre la temporanea erogabilità del farmaco Bevacizumab a carico del SSR (Servizio Sanitario Regionale) per il trattamento della degenerazione maculare senile; decide di convocare la D.ssa Di Nardo al fine di promuovere un'azione collettiva che investa direttamente la Regione Abruzzo per un suo intervento in merito.



**FARMACO SOSPESO**

#### **DULOXETINA (Cymbalta ® Xeristar ® )**

Richiesta effettuata dal Dott. Nicola Serroni Dirigente Medico della U.O. di Psichiatria del P.O. di Teramo (prot. n. 2/PTOA del 2/2/2011)

#### **Note della Segreteria Scientifica:**

la documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CTP.

**Categoria terapeutica:** altri antidepressivi

**Indicazione terapeutica:** trattamento degli episodi di depressione maggiore. Trattamento del dolore neuropatico diabetico periferico negli adulti.

**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** Rilasciata il 22.12.2005 G.U. n.297 del 2005.

Relaziona D.ssa De Carlo Ilenia

#### **Decisone della CPTOA : FARMACO APPROVATO**

**Commenti:** La Commissione decide l'inserimento del farmaco con nota limitativa "limitatamente ai pazienti che non tollerano o non rispondono agli altri antidepressivi, inclusa la Venlafaxina".

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  
COMMISSIONE PRONTUARIO TERAPEUTICO AZIENDALE  
0861 420212 (214) 0861 241213  
Rif. \_\_\_\_\_ Allegati N. \_\_\_\_\_



**FARMACO APPROVATO**

**4. ESCITALOPRAM OSSALATO (Cipralex® Entact® )**

Richiesta effettuata dal Dott. Nicola Serroni Dirigente Medico della U.O. di Psichiatria del P.O. di Teramo (prot. n. 5/PTOA del 2/2/2011)

**Note della Segreteria Scientifica:**

la documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CTP.

**Categoria terapeutica:** psicoanalettici. Inibitori selettivi della ricaptazione della serotonina.

**Indicazione terapeutica:** trattamento di episodi depressivi maggiori. Trattamento dei disturbi da attacchi di panico con o senza agorafobia, trattamento del disturbo d'ansia sociale e d'ansia generalizzato.

**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** Rilasciata il 3.11.2003 G.U. n.257 del 2003.

Relaziona D.ssa De Carlo Ilenia

**Decisone della CPTOA : FARMACO NON APPROVATO**

**Commenti:** La Commissione decide di non procedere all'inserimento del farmaco poiché il bilancio costo/efficacia/tollerabilità non è migliore di quello del prodotto racemico (citalopram) già presente nel prontuario Terapeutico Ospedaliero Aziendale.



**FARMACO NON APPROVATO**

**5. ZIPRASIDONE (Zeldox® )**

Richiesta effettuata dal Dott. Nicola Serroni Dirigente Medico della U.O. di Psichiatria del P.O. di Teramo (prot. n. 48/PTOA del 1/9/2009)

**Note della Segreteria Scientifica:**

la documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CTP.

**Categoria terapeutica:** antipsicotico

**Indicazione terapeutica:** trattamento della schizofrenia e degli episodi maniacali o misti di gravità moderata associati al disturbo bipolare.

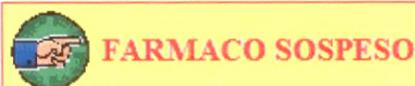
**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** Rilasciata il 26.01.2008 SO G.U. n.22 del 2008.

Relaziona D.ssa De Carlo Ilenia

**Decisone della CPTOA : FARMACO SOSPESO**

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  
COMMISSIONE PRONTUARIO TERAPEUTICO AZIENDALE  
☎ 0861 420212 (214) ☎ 0861 241213  
Rif. \_\_\_\_\_ Allegati N. \_\_\_\_\_

**Commenti:** La Commissione pur accogliendo la richiesta di inserimento, tenuto conto che aripipazolo e ziprasidone sono le uniche due molecole che non comportando aumento ponderale si configurano come l'opzione terapeutica da riservare ai pazienti con problemi metabolici e diabetici, sospende la decisione in attesa di consultare il Comitato di Dipartimento di Salute Mentale, tramite il richiedente dott. Serroni, al fine di valutare l'opportunità di sostituire con ziprasidone l'aripipazolo attualmente presente in Prontuario. Al Comitato di Dipartimento di Salute Mentale, che è invitato ad esprimere parere in tal senso, si raccomanda di considerare che ziprasidone è tra gli antipsicotici di seconda generazione, quello che maggiormente si associa al rischio di prolungamento dell'intervallo QT, mentre aripipazolo sembra avere la minor probabilità di induzione di questo evento.



#### 6. LACOSAMIDE (Vimpat®)

Richiesta effettuata dal Dott. Maurizio Assetta Direttore f.f. U.O.C. Neurologia del P.O. di Teramo (prot. n.50/PTOA del 30/12/2011)

**Note della Segreteria Scientifica:**

la documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CTP.

**Categoria terapeutica:** altri antiepilettici

**Indicazione terapeutica:** indicato come terapia aggiuntiva nel trattamento delle crisi parziali con o senza generalizzazione secondaria in pazienti con epilessia a partire dai 16 anni di età.

**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** Rilasciata il 12.04.2010 SO n.70 G.U. n.84 del 2010.

Relazione D.ssa De Carlo Ilenia

#### Decisone della CPTOA : FARMACO APPROVATO

**Commenti:** La Commissione approva l'inserimento del farmaco con nota limitativa "il trattamento con lacosamide dovrebbe configurarsi come terza linea di terapia; se ne raccomanda l'uso limitatamente ai pazienti per i quali non siano disponibili altre opzioni terapeutiche".



#### 5. FINGOLIMOD CLORIDRATO (Gilenya®)

Richiesta effettuata dal Dott. Nicola Serroni Dirigente Medico della U.O. di Psichiatria del P.O. di Teramo (prot. n. 48/PTOA del 1/9/2009)

DIREZIONE SANITARIA AZIENDALE  
COMMISSIONE PRONTUARIO TERAPEUTICO AZIENDALE  
☎ 0861 420212 (214) ☎ 0861 241213  
Rif. \_\_\_\_\_ Allegati N. \_\_\_\_\_

**Note della Segreteria Scientifica:**

la documentazione presentata risponde al modello per la richiesta di inserimento in PTA messo a punto dalla CTP.

**Categoria terapeutica:** immunosoppressori selettivi

**Indicazione terapeutica:** indicato in monoterapia come farmaco modificante la malattia, nella sclerosi multipla recidivante – remittente ad elevata attività in distinti gruppi di pazienti adulti

**Procedura di autorizzazione all'immissione in Commercio:** Rilasciata il 22.11.2011 G.U. n.272 del 2011.

Relaziona D.ssa De Carlo Ilenia

**Decisone della CPTOA : FARMACO RINVIATO**

**Commenti:** La Commissione PTOA decide di rinviare la discussione ad una prossima seduta in attesa di parere della Commissione Terapeutica Regionale.



**FARMACO RINVIATO**

La Commissione decide di prevedere la prossima riunione per l' 8 marzo 2012 .

La seduta viene sciolta alle ore 18.00

Letto, confermato e sottoscritto.

Dott. Camillo Antelli

D.ssa Paola Costantini

Dott. Luigi Di Re

Dott. Franco Lucchese

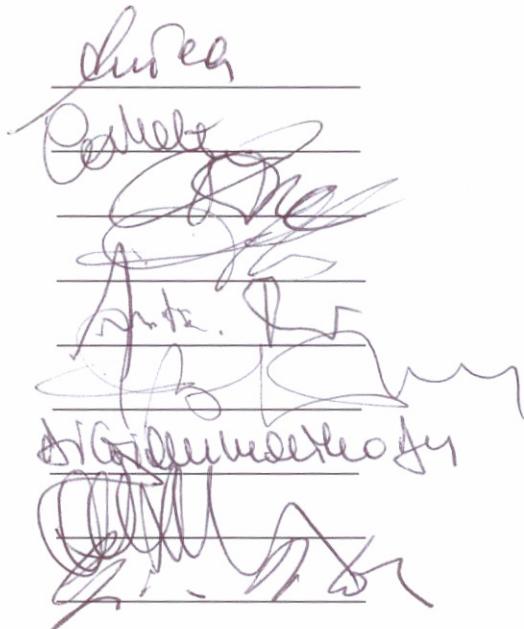
Dott. Antonio Orsini

Dott. Claudio Di Bartolomeo

Dott. Dante Di Giammartino

Dott. Maurizio Turchetti

D.ssa Giovanna Di Sabatino



Il segretario verbalizzante  
( Silvia Di Gennaro)