

DOCUMENTO DI CONFRONTO DEI COSTI SSN TRA ALTERNATIVE TERAPEUTICHE AD ELEVATO IMPATTO DI SPESA PER LA REGIONE DEL VENETO

Aggiornamento luglio 2019

PREMESSA

Le risorse finanziarie destinate attualmente alla spesa farmaceutica, nelle sue componenti convenzionata e acquisti diretti, sono limitate al 14,85% (7,96-6,89%, rispettivamente) del Fondo Sanitario Nazionale. Tuttavia, sempre meno Regioni riescono a rispettare questo limite.

A fronte di una prevalenza d'uso dei farmaci sempre crescente, soprattutto nelle patologie croniche, e di terapie sempre più costose in ambito specialistico, è necessario che le amministrazioni regionali gestiscano al meglio le loro risorse promuovendo l'appropriatezza delle prescrizioni, che significa utilizzare i farmaci nel rispetto delle indicazioni e delle limitazioni alla rimborsabilità, ma anche ricorrere ai farmaci che a pari efficacia e sicurezza hanno il costo inferiore.

Esistono molte aree terapeutiche per le quali sono disponibili diversi farmaci registrati per la medesima indicazione clinica. In questi casi è necessario che, a parità di indicazioni rimborsate dal SSN, la scelta del regime terapeutico sia guidata, oltre che da criteri clinici, anche dal rapporto costo/efficacia.

Azienda Zero ha effettuato un'analisi delle aree terapeutiche che incidono maggiormente sulla spesa farmaceutica regionale e per le quali sono presenti diverse alternative terapeutiche accomunate dalle medesime indicazioni registrate rimborsate dal SSN.

Tale documento vuole essere uno strumento informativo per supportare medici e farmacisti nella valutazione dei differenti costi delle terapie disponibili per la medesima indicazione, affiancandosi a raccomandazioni e documenti di indirizzo, oltre che agli indicatori di appropriatezza prescrittiva.

METODOLOGIA

Allegato A – Confronto costi - acquisti diretti

In ogni grafico sono rappresentati i principi attivi e il dosaggio di mantenimento raccomandato in scheda tecnica; in assenza di tale indicazione sono state riportate la dose minima e massima riportate in scheda tecnica.

I grafici fanno riferimento al costo giornaliero, di 28 giorni o di 24 settimane di terapia, secondo quanto indicato per ciascun grafico. I costi IVA inclusa sono stati calcolati sulla base del prezzo SSN inferiore: prezzo da gara regionale farmaci (giugno 2019), prezzi massimi SSN (AIFA, maggio 2019) o prezzo ex-factory (giugno 2019) compresi gli sconti obbligatori. Nel calcolo non sono stati considerati eventuali accordi negoziali (MEA), né altri accordi di carattere finanziario (ad es. payback).

Per le aree terapeutiche individuate, i criteri utilizzati nella scelta del prodotto più conveniente per ciascun principio attivo e dosaggio sono:

- dosaggio coerente con la posologia prevista (quando il dosaggio da somministrare è in funzione del peso, è stato considerato un paziente adulto di 70 kg; per gli antidiabetici è stata considerata la DDD *Defined Daily Dose*);
- medicinale equivalente/biosimilare e/o costo SSN inferiore.

Non sono stati considerati i costi correlati alla somministrazione/dispensazione (es. costi per infusione, costo del servizio DPC, etc.), ed eventuali altri costi assistenziali.

Per le classi di farmaci e indicazioni terapeutiche di maggiore rilevanza è stato richiesto il parere di clinici e specialisti della Regione del Veneto, al fine di rendere quanto più completa e coerente con la pratica clinica la lista dei farmaci riportati in ciascun grafico. Hanno collaborato durante la fase di revisione: Bruno Bonetti (*Sclerosi multipla*), Enzo Bonora (*Diabete*), Anna Maria Cattelan (*HIV*), Ercole Concia (*Infezioni di cute e tessuti molli e nelle polmoniti*), Renata D'Inca (*Gastroenterologia*), Maurizio Nordio (*Anemia associata ad insufficienza renale cronica*), Stefano Piaserico (*Dermatologia*), Ombretta Viapiana (*Reumatologia*).

Allegato B – Confronto costi - farmaceutica convenzionata

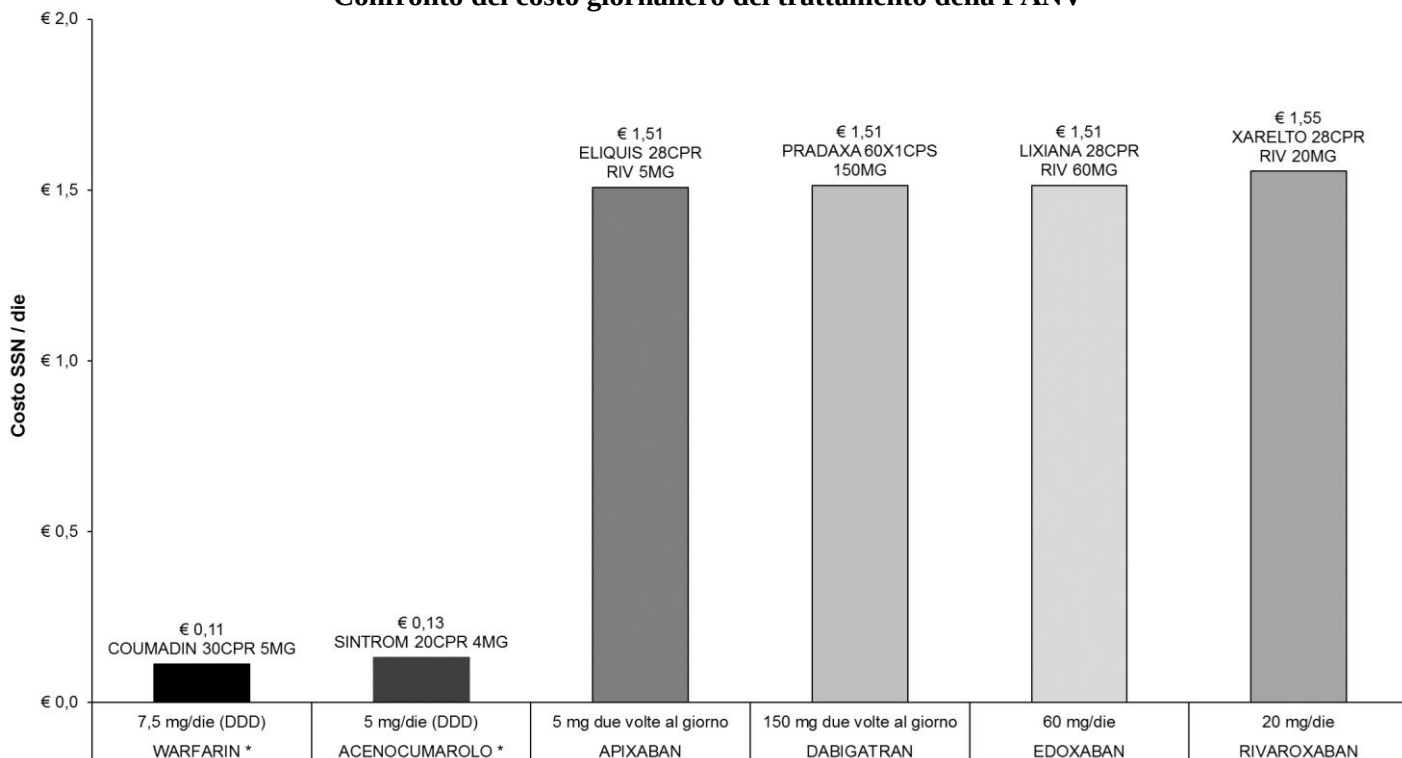
In ogni grafico sono rappresentati i principi attivi e il dosaggio di mantenimento raccomandato in scheda tecnica; in assenza di tale indicazione sono state riportate la dose minima e massima riportate in scheda tecnica.

Il costo IVA inclusa per il SSN attraverso la via convenzionata viene calcolato considerando il prezzo al pubblico al netto degli sconti obbligatori (applicando le aliquote previste per le tipologie di farmacia più comune: urbana e rurale non sussidiata con fatturato SSN >300.000 €) per i farmaci ancora coperti da brevetto, il prezzo di riferimento al netto degli sconti obbligatori per i farmaci a brevetto scaduto.

I costi fanno riferimento ad una terapia di mantenimento di 28 giorni. Per le aree terapeutiche individuate, i criteri utilizzati nella scelta del prodotto più conveniente per ciascun principio attivo e dosaggio sono:

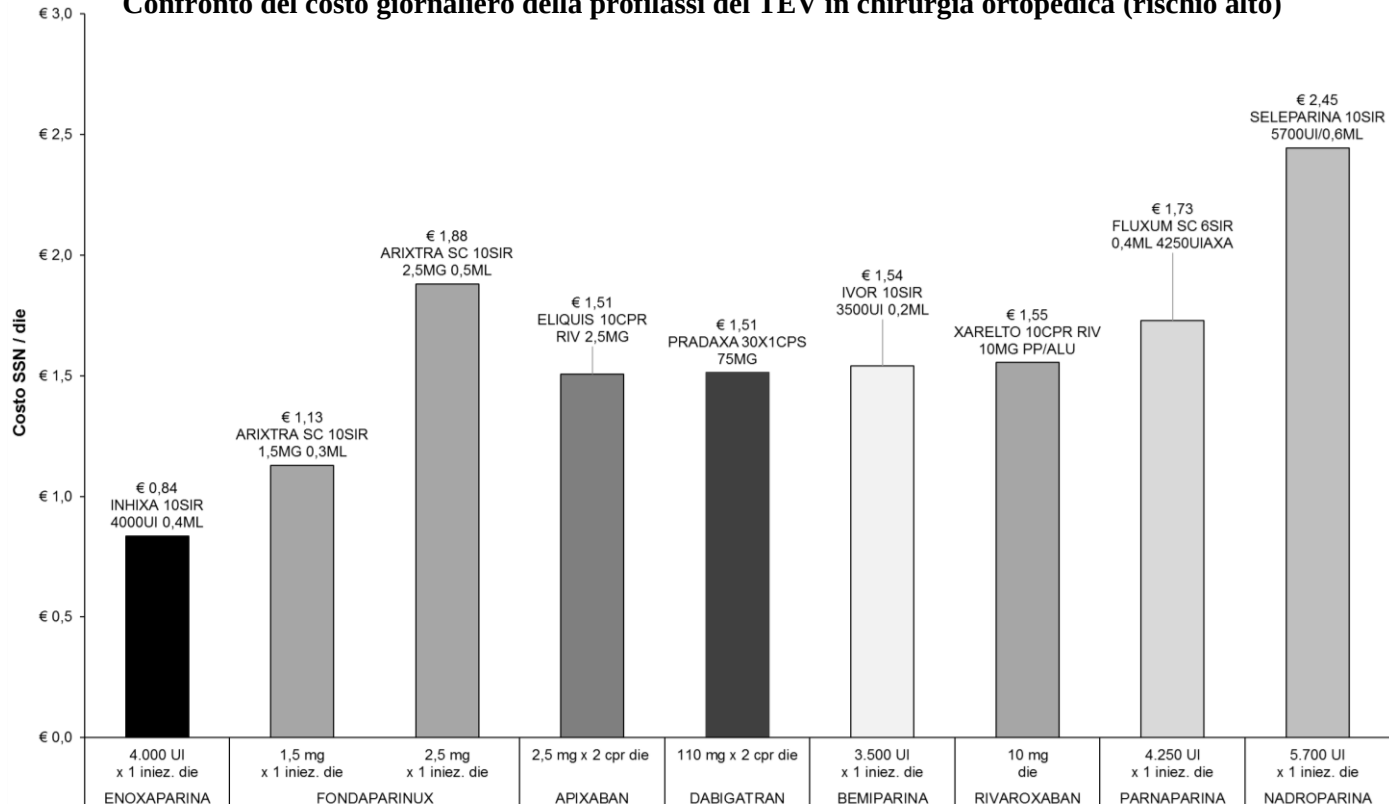
- dosaggio coerente con la posologia prevista;
- medicinale equivalente e/o costo SSN inferiore.

Data di ultimo aggiornamento del documento: 1 luglio 2019

**ALLEGATO A – Grafici confronto costi acquisti diretti****Confronto del costo giornaliero del trattamento della FANV**

Principio attivo e dose

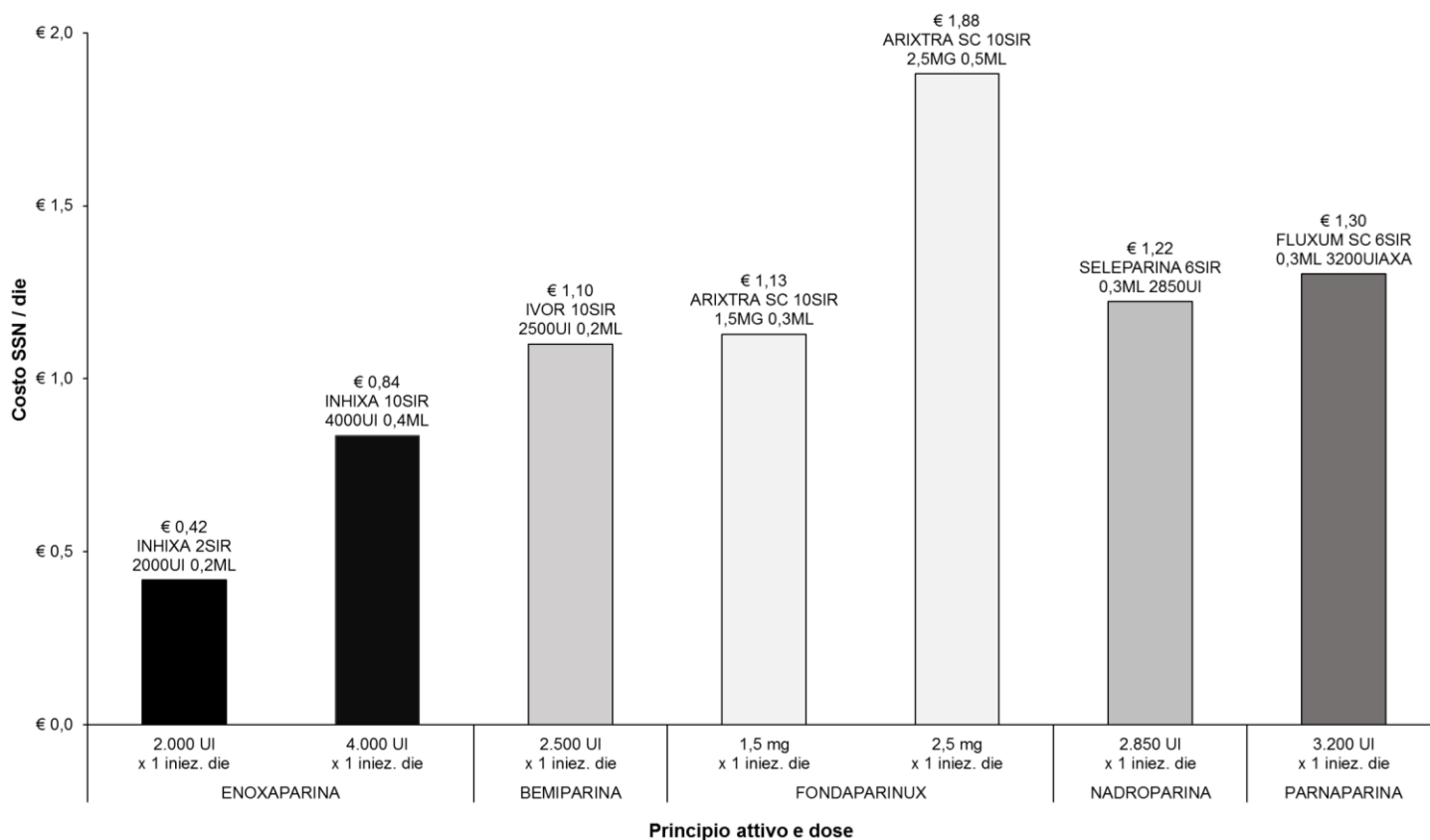
* Convenzionata

Confronto del costo giornaliero della profilassi del TEV in chirurgia ortopedica (rischio alto)

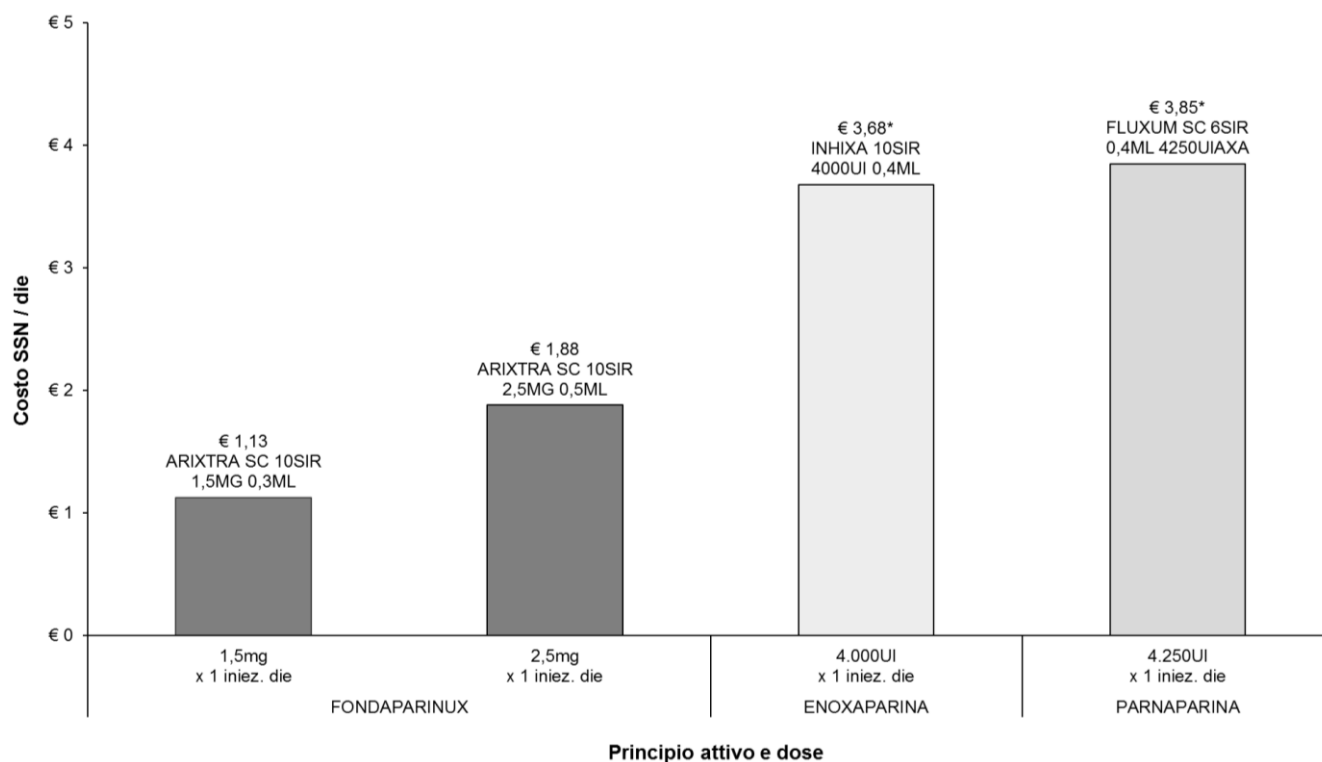
Principio attivo e dose



Confronto del costo giornaliero della profilassi del TEV in chirurgia maggiore non ortopedica



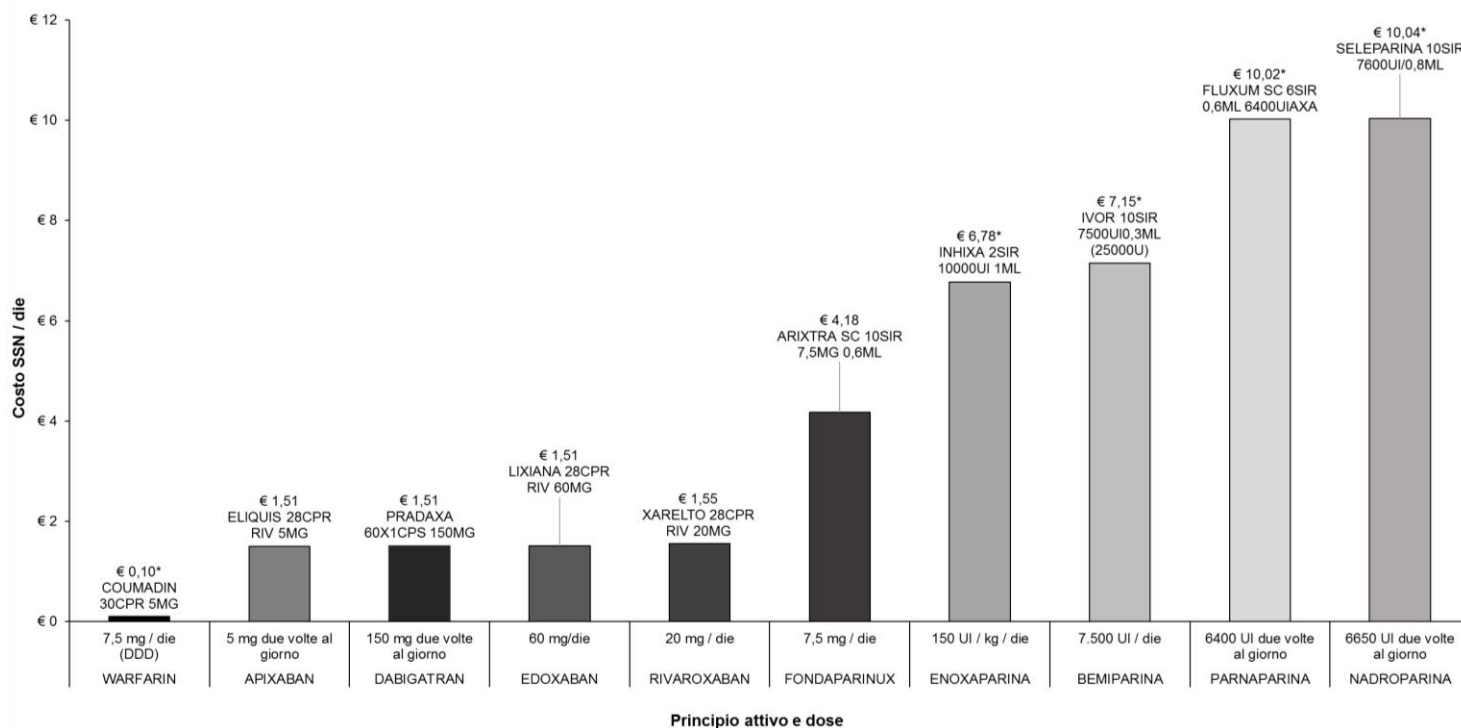
Confronto del costo giornaliero della profilassi del TEV nel paziente medico non chirurgico



* Convenzionata. A decorrere dal 1 agosto 2019, tutte le eparine a basso peso molecolare verranno erogate in distribuzione per conto, indipendentemente dall'indicazione terapeutica (DGR n. 629 del 14/05/2019), con un costo di €0,84 per enoxaparin e di €1,73 per parnaparin.

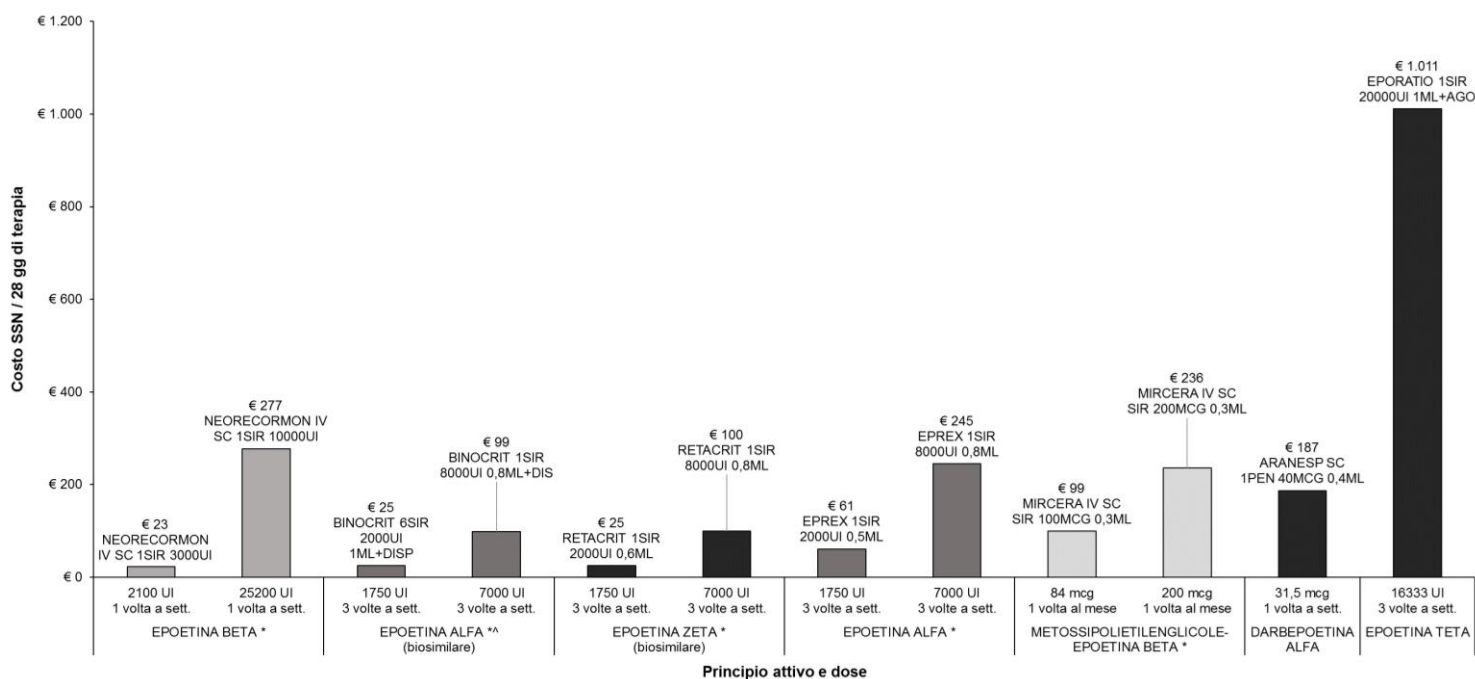


Confronto del costo giornaliero del trattamento della TVP/EP



* Convenzionata. A decorrere dal 1 agosto 2019, tutte le eparine a basso peso molecolare verranno erogate in distribuzione per conto, indipendentemente dall'indicazione terapeutica (DGR n. 629 del 14/05/2019), con un costo di €2,19 per enoxaparina, €3,30 per bemiparina, €5,21 per parnaparina e €5,71 per nadroparina.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'anemia associata ad insufficienza renale cronica con epoetine

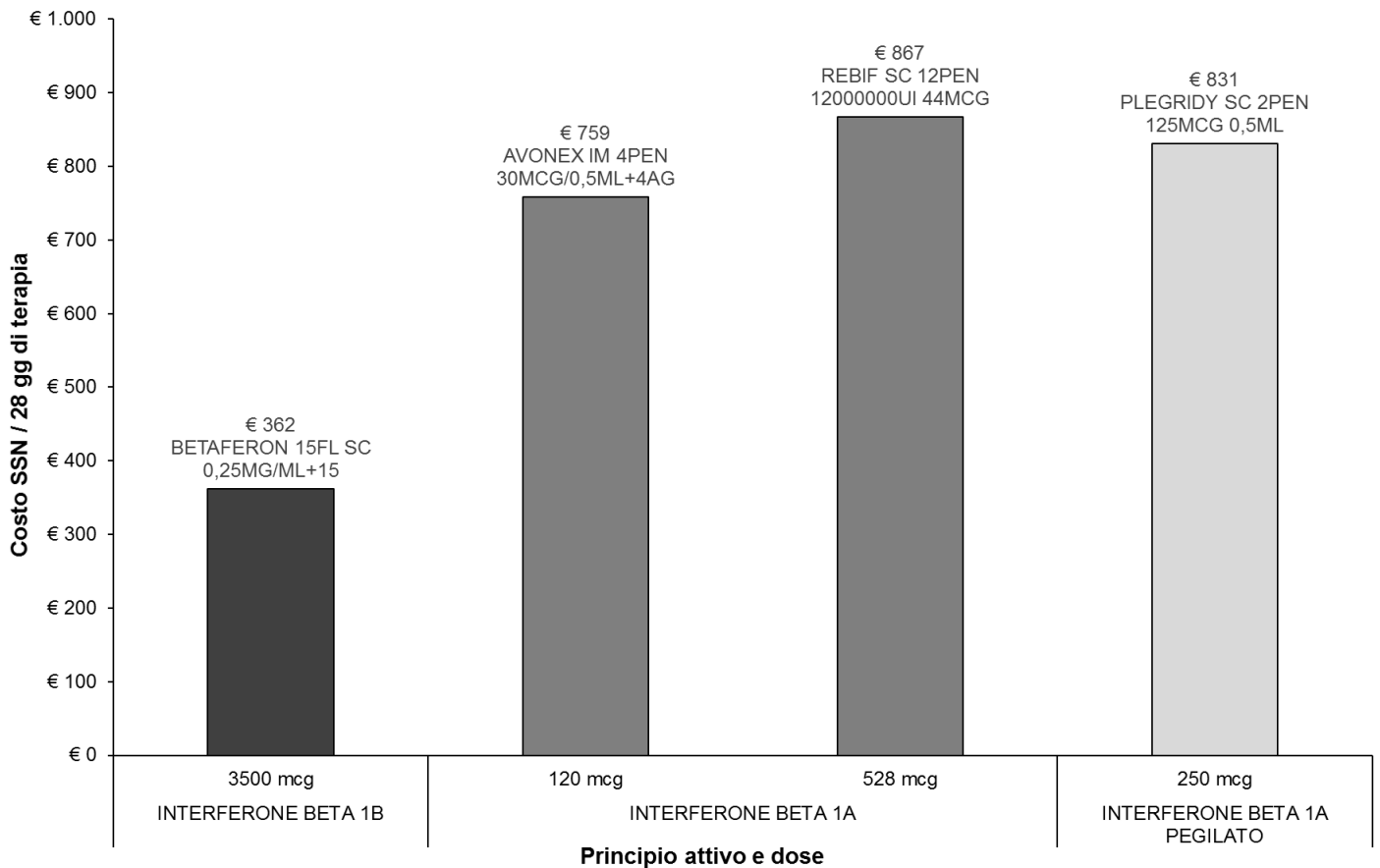


* Dose minima e massima di mantenimento per un paziente adulto di 70 kg secondo quanto riportato in scheda tecnica.

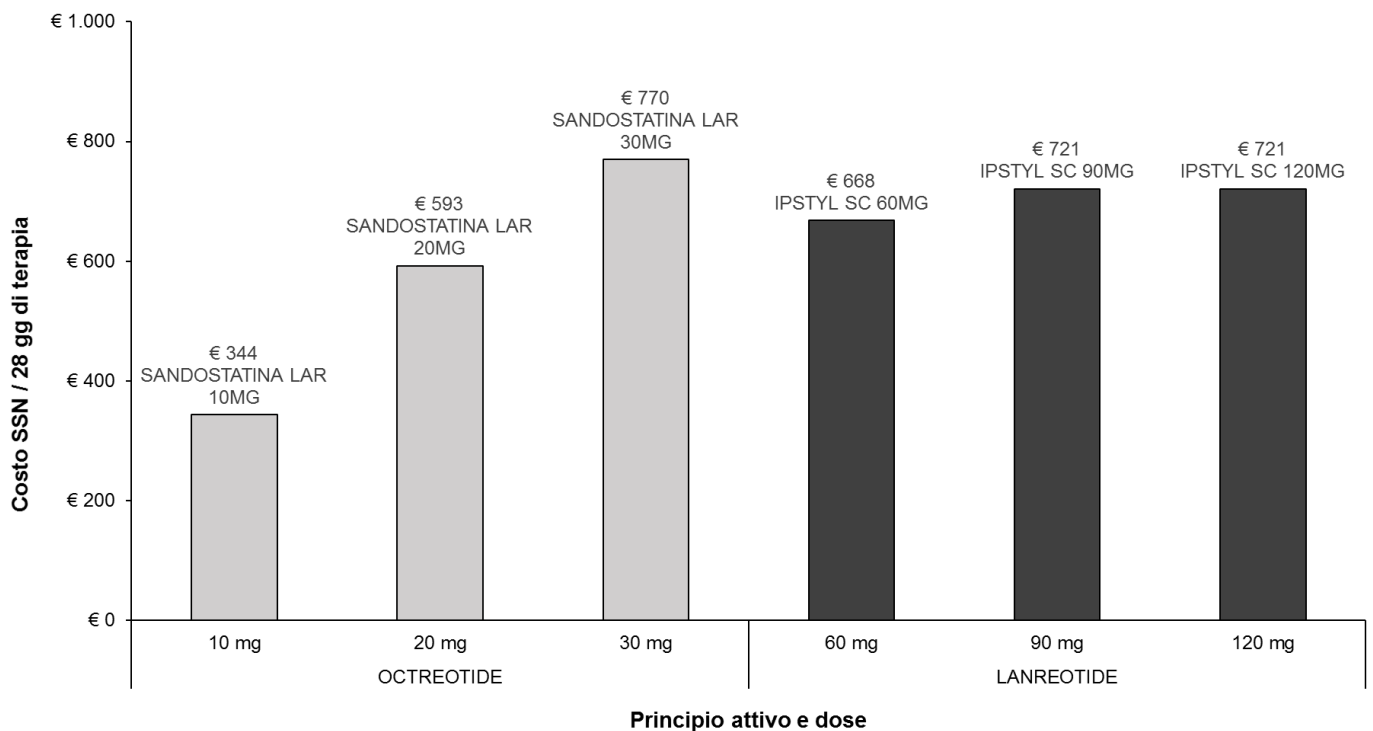
^ Somministrazione endovenosa.



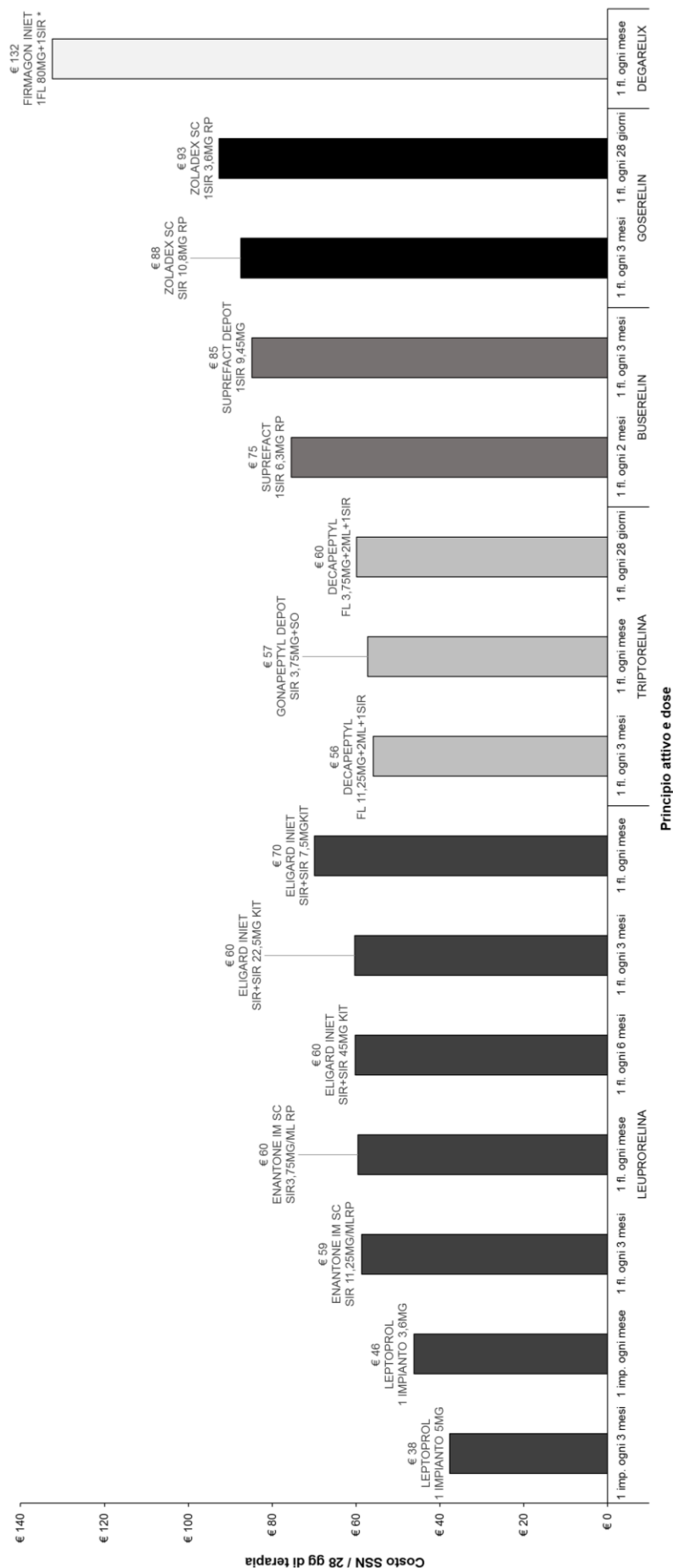
Confronto del costo di 28 giorni di trattamento della sclerosi multipla con interferoni beta



Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dei tumori neuroendocrini con analoghi della somatostatina



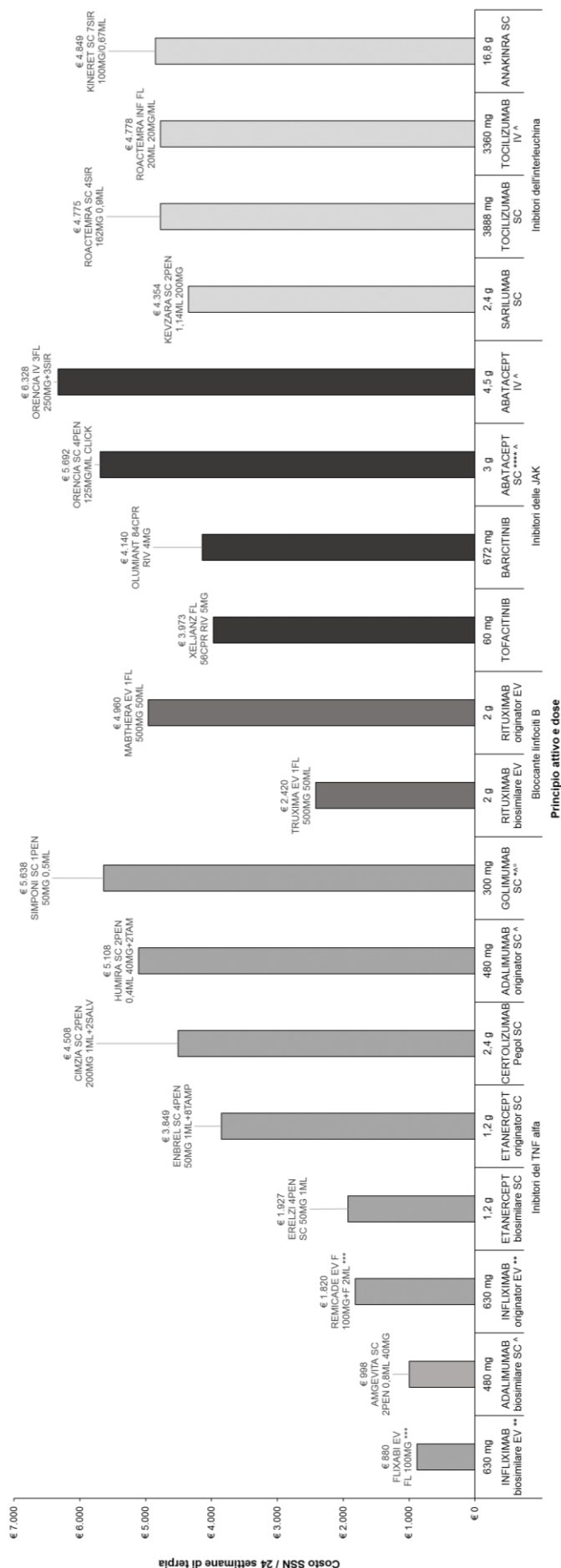
Confronto del costo di 28 giorni di trattamento del carcinoma prostatico con agonisti e antagonisti dell'LHRH



* Esclusa dose di carico.



Confronto del costo di 24 settimane di trattamento dell'artrite reumatoide



* Qualora non venga raggiunta una risposta clinica adeguata dopo 3 o 4 dosi, nei pazienti >100 Kg la dose può essere aumentata a 100 mg 1 volta al mese, il costo del trattamento è identico per entrambe le posologie.

** Per ogni somministrazione, qualora la struttura non preveda strategie di ottimizzazione del farmaco, si ha uno spreco ogni 4 settimane di 75-90 mg di prodotto, pari a 105 - 126 € (biosimilare) o 217 - 260 € (originator), valori riferiti ad un paziente di 70 kg, da sommare a quelli riportati nel grafico.

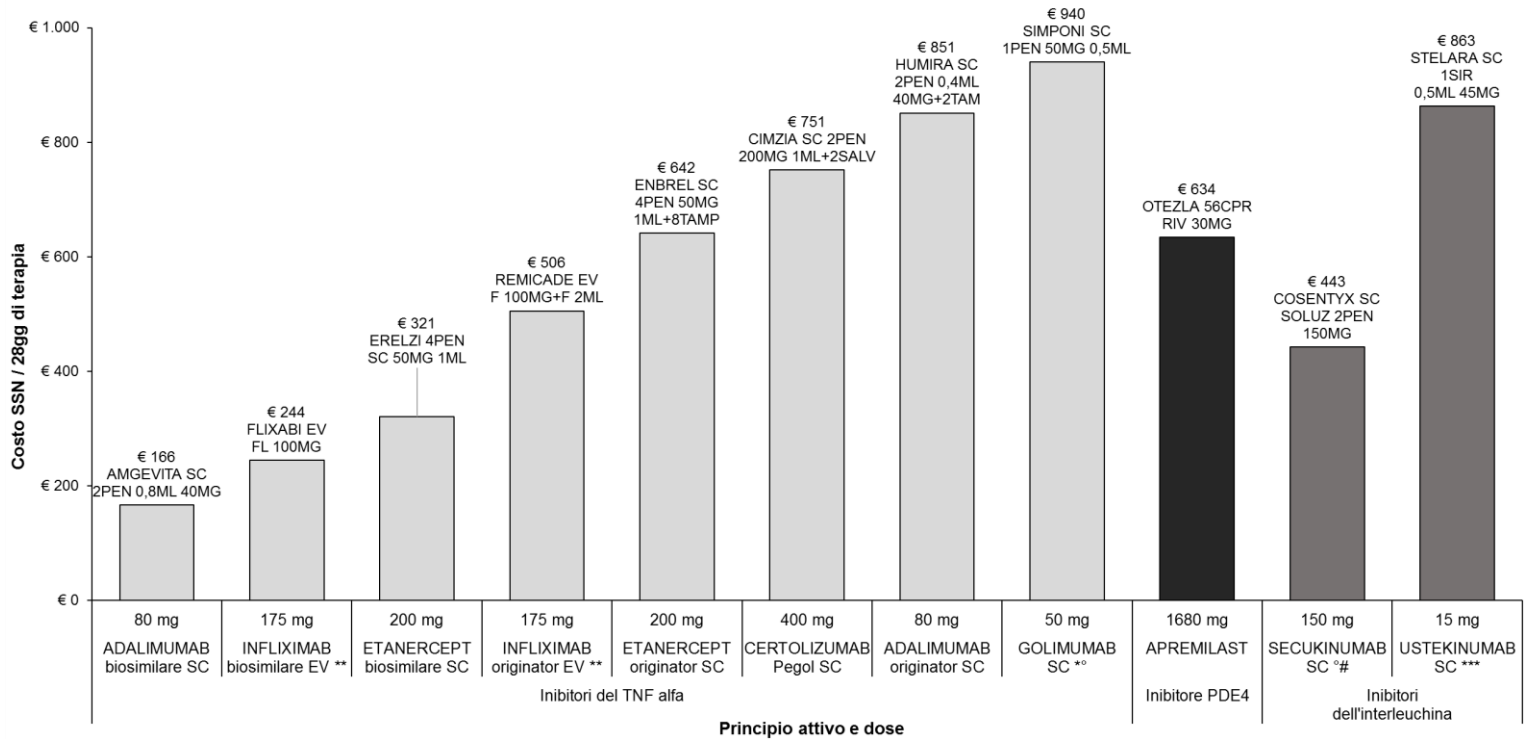
*** Se un paziente ha una risposta inadeguata o perde la risposta dopo 12 settimane dall'inizio del trattamento, si potrebbe considerare un aumento graduale del dosaggio di 1,5 mg/Kg, fino ad un massimo di 7,5 mg/Kg, ogni 8 settimane. In alternativa, si potrebbe considerare la somministrazione di 3 mg/Kg ogni 4 settimane.

**** Da RCP Abatacept SC può essere iniziato con o senza una dose di carico endovenosa, se viene somministrata la dose di carico il periodo di mantenimento con Abatacept SC deve iniziare entro 24h.

^ Rimborsati a carico SSN anche come trattamento di prima linea dell'AR grave, attiva e progressiva in adulti non precedentemente trattati con MTX o con altri DMARDs.

° Dose riferita a 6 mesi di trattamento, costo riferito a 24 settimane.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'artrite psoriasica



* Qualora non venga raggiunta una risposta clinica adeguata dopo 3 o 4 dosi nei pazienti >100 Kg la dose può essere aumentata a 100 mg 1 volta al mese; il costo del trattamento è identico per entrambe le posologie.

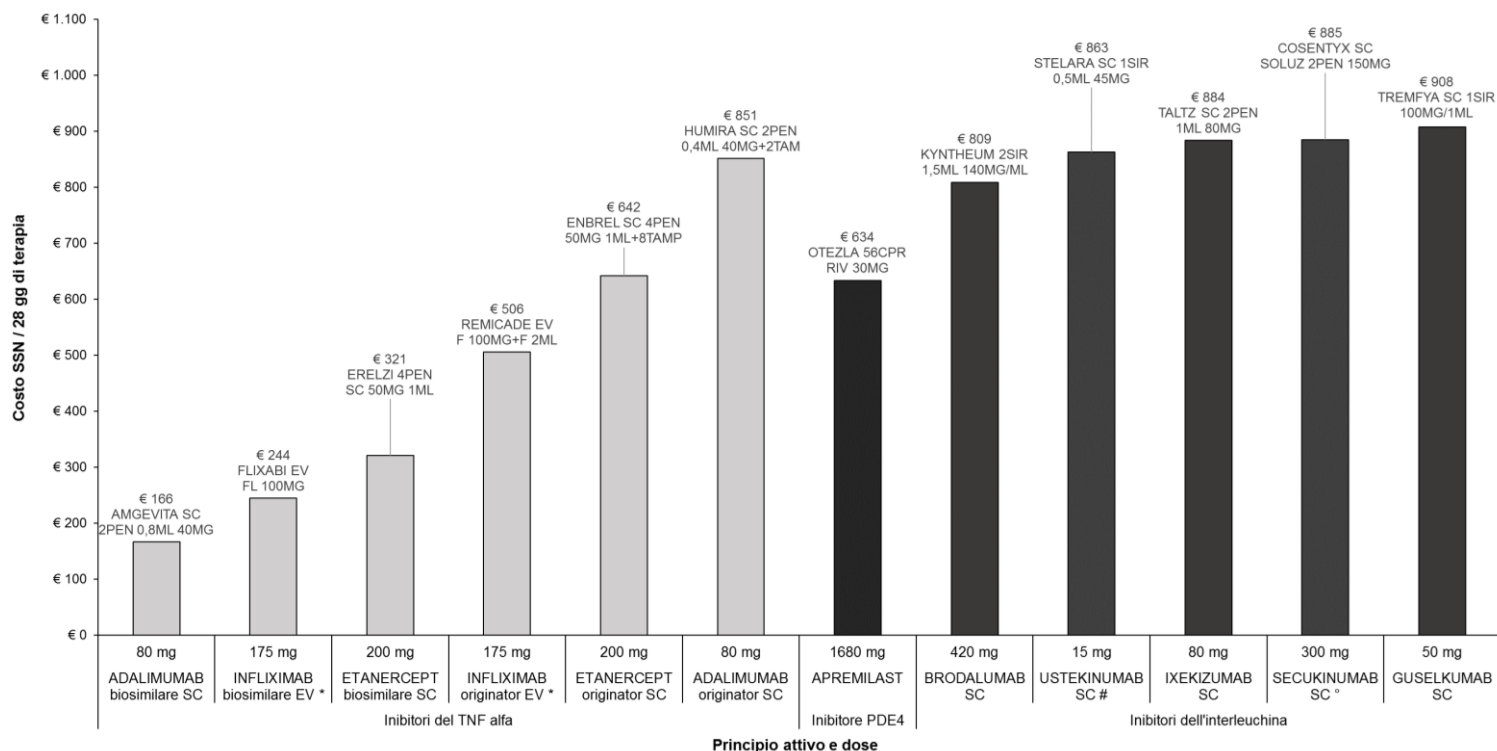
** Per ogni somministrazione, qualora la struttura non preveda strategie di ottimizzazione del farmaco, si ha uno spreco di 50 mg di prodotto, pari a 70 € (biosimilare) o 144 € (originator), valori riferiti ad un paziente di 70 Kg, da sommare a quelli riportati nel grafico.

*** In pazienti con un peso superiore a 100 kg, la dose è di 90 mg ogni 12 settimane. Il costo del trattamento è identico per entrambe le posologie (45 mg e 90 mg).

° Dose riferita ad un mese (30 giorni) di trattamento, costo riferito a 28 giorni.

Per i pazienti con concomitante psoriasi a placche di grado da moderato a severo o che hanno risposto in modo inadeguato alla terapia con anti-TNF α , la dose raccomandata è 300 mg, con costo di 885 €.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento della psoriasi a placche



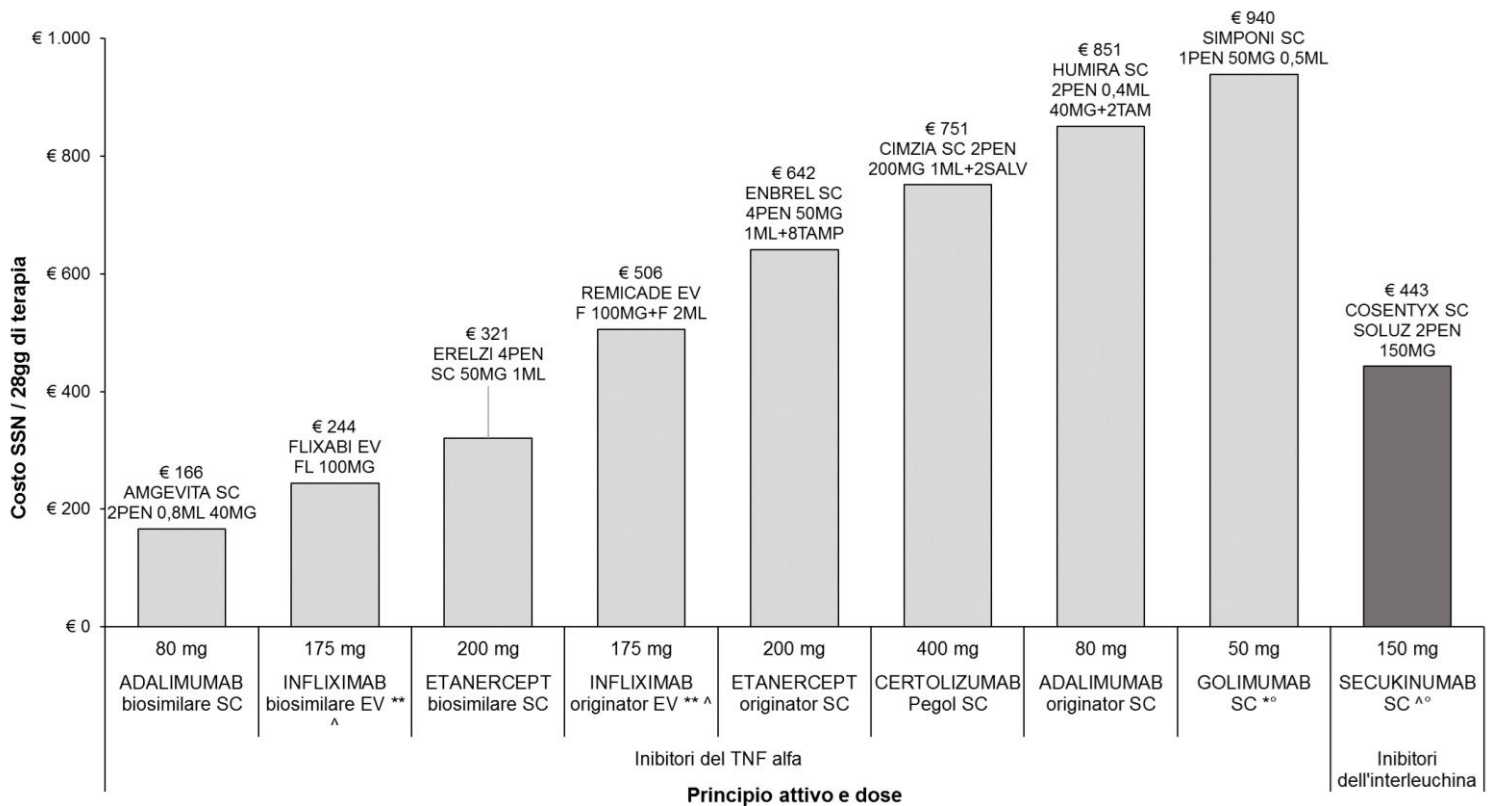
* Per ogni somministrazione, qualora la struttura non preveda strategie di ottimizzazione del farmaco, si ha uno spreco di 50 mg di prodotto, pari a 70 € (biosimilare) o 144 € (originator), valori riferiti ad un paziente di 70 Kg, da sommare a quelli riportati nel grafico.

° Dose riferita ad un mese (30 giorni) di trattamento, costo riferito a 28 giorni.

In pazienti con un peso superiore a 100 kg, la dose è di 90 mg ogni 12 settimane. Il costo del trattamento è identico per entrambe le posologie (45 mg e 90 mg).



Confronto del costo di 28 giorni di trattamento della spondilite anchilosante e della spondiloartrite assiale senza evidenza radiografica di SA con farmaci biologici



^ Secondo scheda tecnica, Infliximab e Secukinumab sono indicati solo nella spondilite anchilosante.

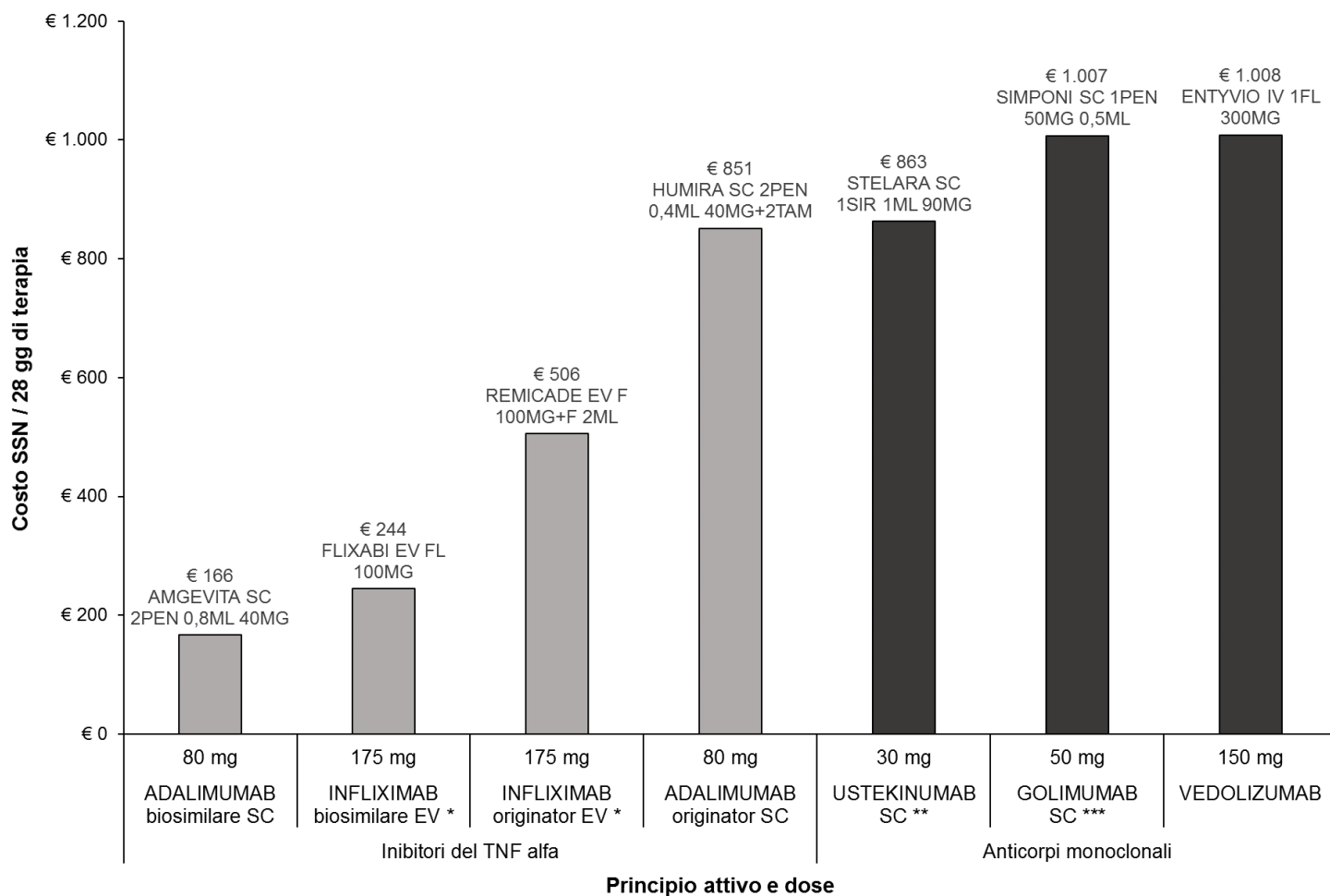
* Qualora non venga raggiunta una risposta clinica adeguata dopo 3 o 4 dosi nei pazienti >100 Kg la dose può essere aumentata a 100 mg 1 volta al mese; il costo del trattamento è identico per entrambe le posologie.

** Per ogni somministrazione, qualora la struttura non preveda strategie di ottimizzazione del farmaco, si ha uno spreco di 50 mg di prodotto, pari a 70 € (biosimilare) o 144 € (originator), valori riferiti ad un paziente di 70 Kg, da sommare a quelli riportati nel grafico.

° Dose riferita ad un mese (30 giorni) di trattamento, costo riferito a 28 giorni.



Confronto del costo di 28 giorni di trattamento della malattia di Crohn e della colite ulcerosa con farmaci biologici



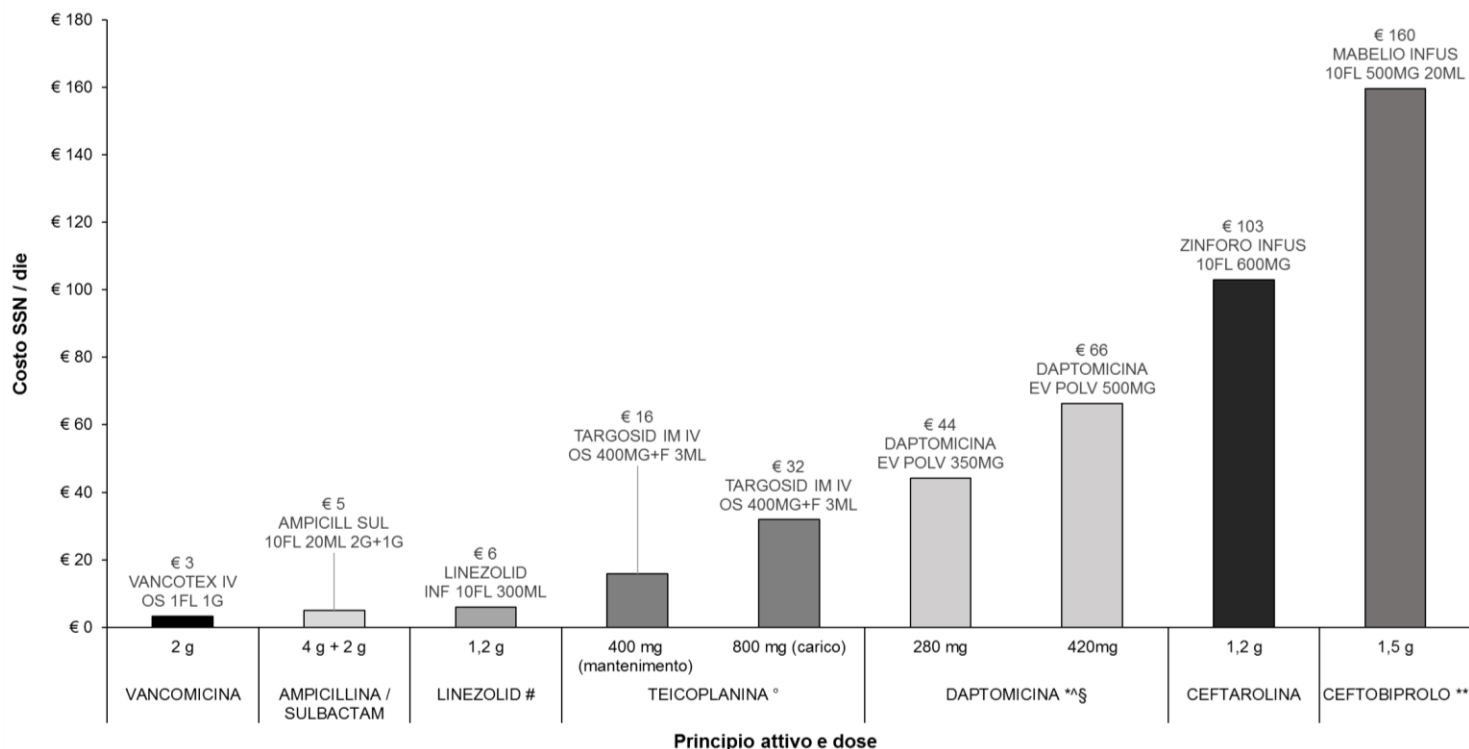
* Per ogni somministrazione, qualora la struttura non preveda strategie di ottimizzazione del farmaco, si ha uno spreco di 50 mg di prodotto, pari a 70 € (biosimilare) o 144 € (originator), valori riferiti ad un paziente di 70 Kg, da sommare a quelli riportati nel grafico.

** Ustekinumab è indicato per il solo trattamento della malattia di Crohn.

*** Golimumab è indicato per il solo trattamento della colite ulcerosa. Per pazienti con peso corporeo superiore o uguale a 80 kg la posologia riportata in scheda tecnica è di 100 mg, con un costo del trattamento identico.



Confronto del costo giornaliero del trattamento delle infezioni della cute e dei tessuti molli e nelle polmoniti con antibatterici antistafilococcici



° Dosi di carico e di mantenimento.

* Daptomicina non è indicata nel trattamento della polmonite.

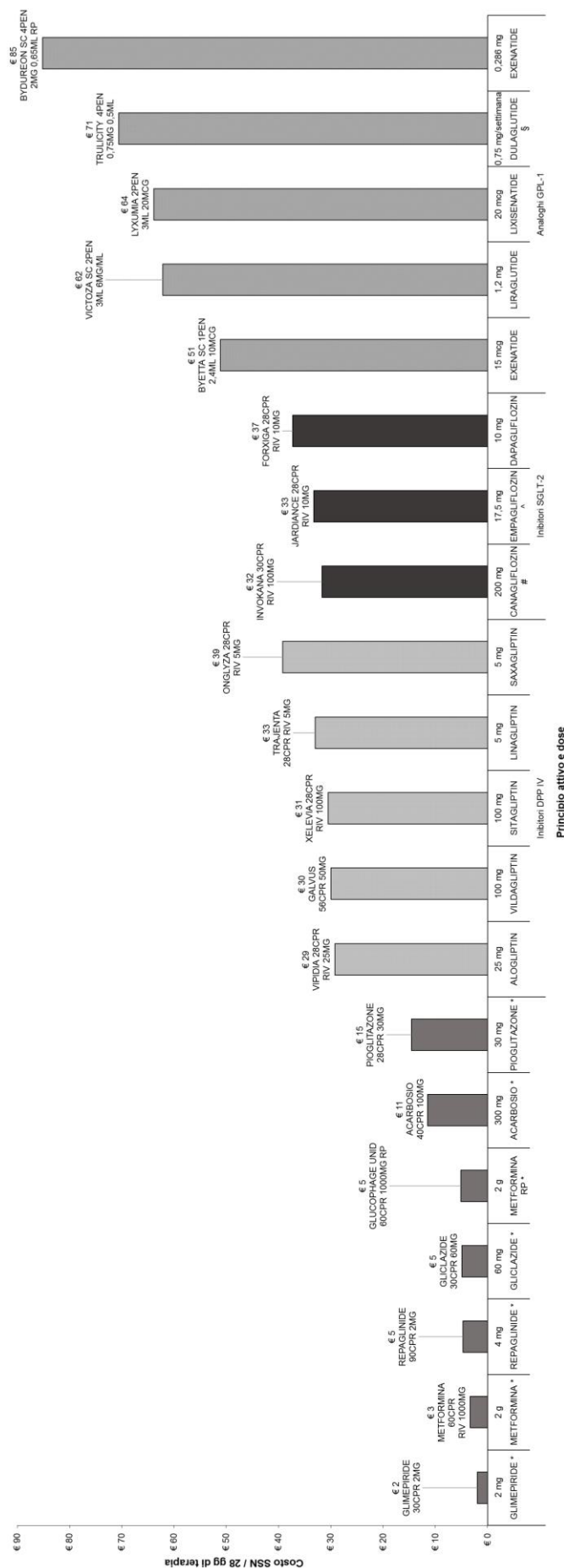
** Cefotobiprol indicata nella polmonite acquisita in ospedale (HAP) esclusa la polmonite associata a ventilazione meccanica (ventilator-associated pneumonia, VAP) e nella polmonite acquisita in comunità (CAP).

^ Dosi per il trattamento di un adulto di 70 kg, senza concomitante batteriemia da Staphylococcus aureus (SAB) (4 mg/kg) e con concomitante SAB (6 mg/kg).

§ Per ogni somministrazione, qualora la struttura non preveda strategie di ottimizzazione del farmaco, si ha uno spreco di 70 / 80 mg di prodotto, pari a 11/13 €, valori riferiti ad un paziente di 70 kg, da sommare a quelli riportati nel grafico.

LINEZOLID KABI INF 10FL 300ML è in fascia C ed è vincitore della gara regionale Det. n.214 del 22.12.2017 e n.135 del 26.04.2018.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento del diabete con farmaci ipoglicemizzanti



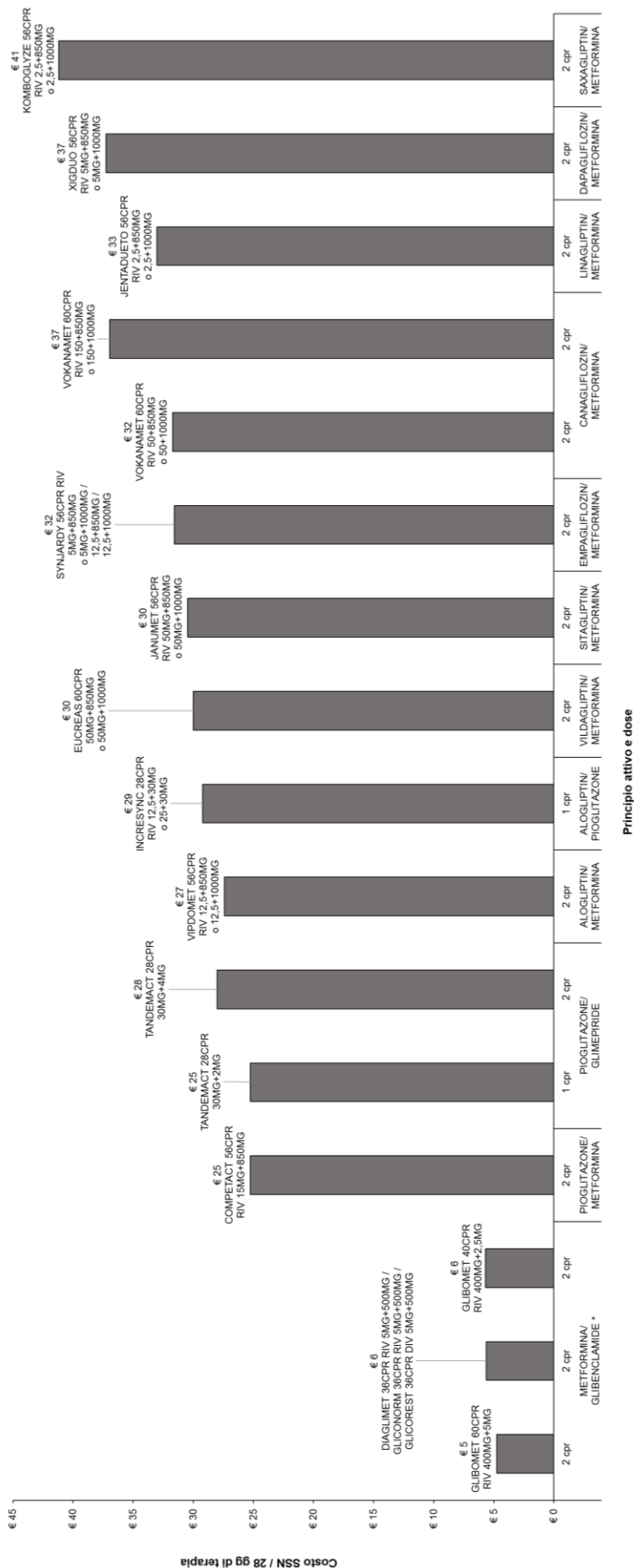
* Convenzionata.

Per Invokana 300 mg il costo è di 67,2 €. Prezzi riferiti ai dosaggi disponibili in commercio, non alla DDD.

^ Per Jardiance 25 mg il costo è uguale. Prezzo riferito al dosaggio disponibile in commercio, non alla DDD.

§ Per Trulicity 1,5 mg il costo è uguale.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento del diabete con associazioni a dosi fisse di farmaci ipoglicemizzanti



* Convenzionata.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'infezione da HIV

Posologia/die e costo dei singoli principi attivi

Principio attivo	Confezione di riferimento	Cp/die	Costo 28 gg
J05AE Inibitori della proteasi			
Ritonavir	RITONAVIR 30CPR RIV 100MG	Variabile (booster 100 mg)	15,50
Darunavir	DARUNAVIR 30CPR RIV 800MG FL	1	165,54
	DARUNAVIR 60CPR RIV 600MG FL	2	251,47
Fosamprenavir	TELZIR 1FL 60 CPR RIV 700MG	2	280,45
Saquinavir	INVIRASE FL 120 CPR RIV 500MG	4	286,78
Atazanavir	REYATAZ FL 30 CPS 300MG	1	310,77
	REYATAZ 60 CPS 200MG	2	469,76
Tipranavir	APTIVUS FL 120 CPS MOLLI 250MG	4	675,46
J05AF Nucleosidi e nucleotidi inibitori della trascrittasi inversa			
Lamivudina	EPIVIR FL 30 CPR RIV 300MG	1	8,00
	EPIVIR FL 60 CPR RIV 150MG	2	12,88
Tenofovir	TENOFOVIR DISOPROXIL 30 CPR 245MG	1	20,53
Abacavir	ABACAVIR 60 CPR RIV DIV 300MG	2	73,92
Didanosina	VIDEX 30 CPS GASTR 250MG	1	91,45
	VIDEX 30 CPS GASTR 200MG	2 (200 mg) o 1 (400 mg)	146,34
Zidovudina	RETROVIR 40 CPS 250MG	2	100,87
Stavudina	ZERIT 56 CPS 30MG	2	122,22
	ZERIT 56 CPS 40MG	2	126,29
J05AG Inibitori non nucleosidici della trascrittasi inversa			
Efavirenz	EFAVIRENZ 30 CPR RIV 600MG	1	9,24
Nevirapina	NEVIRAPINA 60CPR 200MG	2	11,57
Rilpivirina	EDURANT FL 30 CPR RIV 25MG	1	215,37
Etravirina	INTELENCE FL 60 CPR 200MG	2	369,60
J05AX Altri antivirali			
Raltegravir	ISENTRESS FL 60 CPR RIV 400MG o 600MG	2	348,04
Dolutegravir	TIVICAY 30 CPR RIV 50MG	1	459,88
		2 §	919,75
Maraviroc*	CELSENTRI 60 CPR RIV 300MG (o 150MG)	2 (150 o 300 mg)	736,76
Enfuvirtide	FUZEON SC 60FL POLV+60FL SOL+60 90MG	2 fl	1269,68

* Il dosaggio di maraviroc viene dimezzato se somministrato in associazione a IP o nei pazienti con Clearance <80ml/min.

§ nei pazienti resistenti alla classe degli inibitori dell'integrasi; in pazienti senza resistenza alla classe degli inibitori dell'integrasi in caso di co-somministrazione di altri medicinali (es. efavirenz, nevirapina, tipranavir/ritonavir o rifampicina).



Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'infezione da HIV

Posologia/die e costo delle formulazioni a dose fissa

Principio attivo	Confezione di riferimento	Cp/die	Costo 28 gg
J05AR Antivirali in associazione			
Lamiduvina / Zidovudina	COMBIVIR 60 CPR RIV 150MG+300MG	2	14,10
Abacavir / Lamivudina	ABACAVIR LAMIVUDINA 30 CPR 600+300MG	1	26,49
Efavirenz / Emtricitabina / Tenofovir	EFAVIRENZ EMT TEN 30CPR 600+200+245MG	1	49,28
Tenofovir disoproxil fumarato / Emtricitabina	EMTRICITABINA TEN 30CPR 200+245MG	1	49,90
Abacavir / Lamivudina / Zidovudina	ABACAVIR LAM ZIDOV 60CPR 300MG+150MG+300MG	2	295,68
Atazanavir / Cobicistat	EVOTAZ FL 30 CPR RIV 300+150MG	1	333,65
Lopinavir / Ritonavir	KALETRA 120 CPR RIV 200MG+50MG	4	333,78
Tenofovir alafenamide / Emtricitabina	DESCOVY 30 CPR 200MG+10MG (o 25MG)	1	337,27
Darunavir / Cobicistat	REZOLSTA FL 30 CPR RIV 800+150MG	1	343,03
Rilpivirina / Emtricitabina / Tenofovir Disoproxil	EVIPLERA FL30CPR 25+200+245MG	1	558,87
Rilpivirina / Emtricitabina / Tenofovir Alafenamide Fumarato	ODEFSEY 30 CPR 200MG+25MG+25MG	1	558,87
Tenofovir alafenamide / Emtricitabina / Bictegravir	BIKTARVY 30CPR 50+200+25MG FL	1	558,95
Abacavir / Lamivudina / Dolutegravir	TRIUMEQ FL 30 CPR 50+600+300MG	1	601,51
Darunavir / Cobicistat / Emtricitabina / Tenofovir alafenamide	SYM TUZA 30CPR 800+150+200+10MG	1	611,73
Tenofovir alafenamide fumarato / Emtricitabina / Elvitegravir / Cobicistat	GENVOYA FL30 CPR 150+150+200+10MG	1	743,31
Tenofovir disoproxil / Emtricitabina / Cobicistat / Elvitegravir	STRIBILD FL 30 CPR RIV 245+200+150+150MG	1	744,43



**Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'infezione da HIV
Terapia antiretrovirale secondo livelli di evidenza e forza delle raccomandazioni per pazienti naïve***

Regime terapeutico	Somm/die	Cp/die	Costo/die terapia	Costo 28 gg terapia
AI				
Tenofovir/Emtricitabina/Rilpivirina ¹ L'associazione estemporanea di Tenofovir/Emtricitabina + Rilpivirina con 2 cp/die avrebbe un costo/die di 9,47€ e un costo per 28 giorni di terapia di 265,27€.	1	1	19,96	558,88
Tenofovir/Emtricitabina + Raltegravir	2	3	14,21	397,94
Abacavir/Lamivudina + Dolutegravir	1	2	17,37	486,36
o Abacavir/Lamivudina/Dolutegravir	1	1	21,48	601,51
Tenofovir/Emtricitabina + Dolutegravir	1	2	18,21	509,77
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina/Elvitegravir/Cobicistat	1	1	26,55	743,31
AII				
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina/Rilpivirina ¹ L'associazione estemporanea di Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Rilpivirina con 2 cp/die avrebbe un costo/die di 19,74€ e un costo per 28 giorni di terapia di 552,64€.	1	1	19,96	558,88
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina/Darunavir/Cobicistat ²	1	1	21,85	611,73
o Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Atazanavir/Cobicistat ²	1	2	23,96	670,92
o Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Darunavir/Cobicistat ²	1	2	24,30	680,30
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Atazanavir + booster Ritonavir ²	1	3	23,70	663,54
o Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Darunavir + booster Ritonavir ²	1	3	14,88	416,68
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Raltegravir	2	3	24,48	685,31
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Dolutegravir	1	2	28,47	797,15
BI				
Tenofovir/Emtricitabina/Efavirenz	1	1	1,76	49,28
o Tenofovir/Emtricitabina + Efavirenz	1	2	2,11	59,14
Darunavir + Raltegravir + booster Ritonavir ³	2	4	15,27	427,45
BII				
Tenofovir alafenamide/Emtricitabina + Efavirenz	1	2	12,38	346,51
Abacavir/Lamivudina + Darunavir + booster Ritonavir	1	3	3,78	105,90
Abacavir/Lamivudina + Raltegravir	2	3	13,38	374,53
BIII				
Abacavir/Lamivudina + Darunavir/Cobicistat	1	2	13,20	369,52

* Secondo linee guida italiane.

¹ In caso di valori di HIV-RNA < 100.000 cp/mL e conta di T CD4+ >200 cellule/μL;

² In caso di condizioni non favorevoli l'aderenza, di necessità di iniziare il trattamento prima della disponibilità del risultato del test di resistenza;

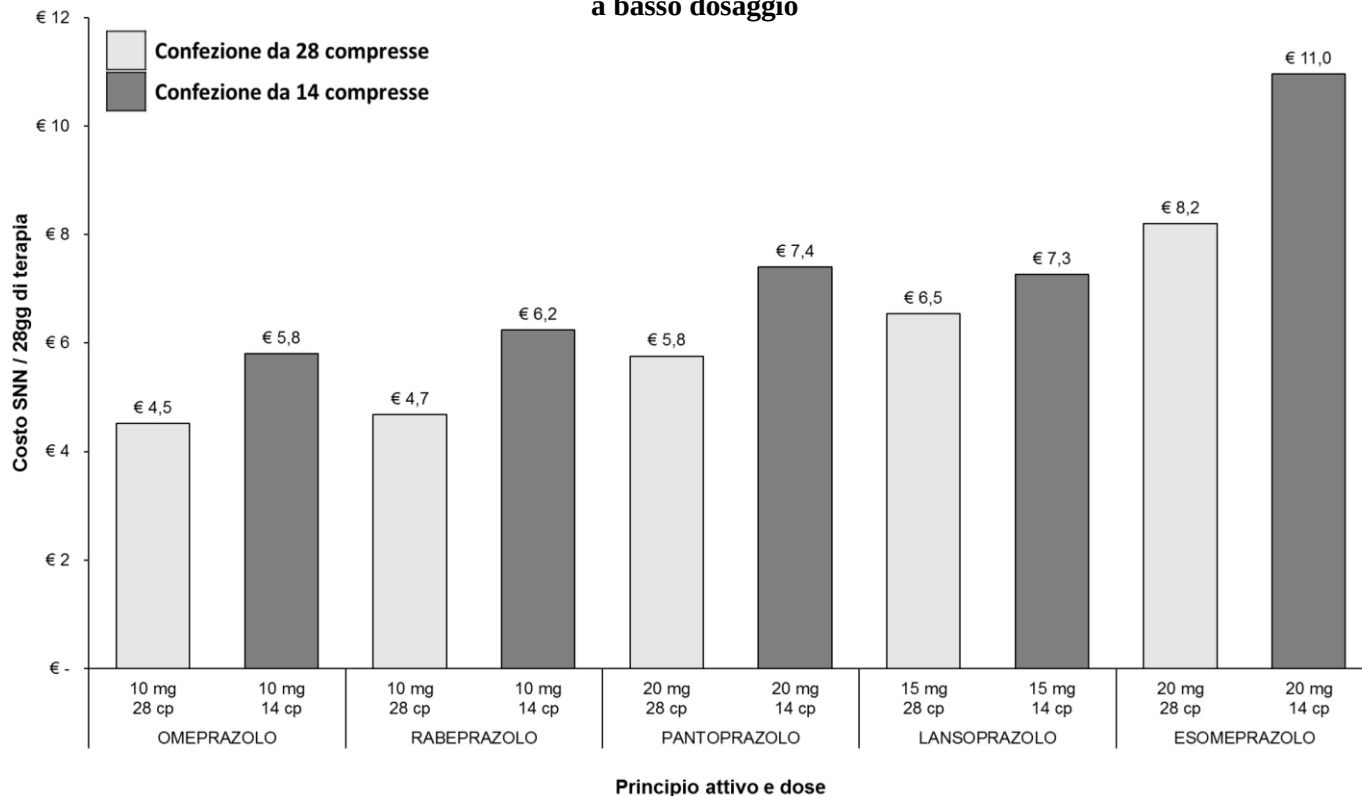
³ Se T CD4+ > 200 cellule/μL; da utilizzare con cautela se HIV/RNA > 100.000 cp/mL.



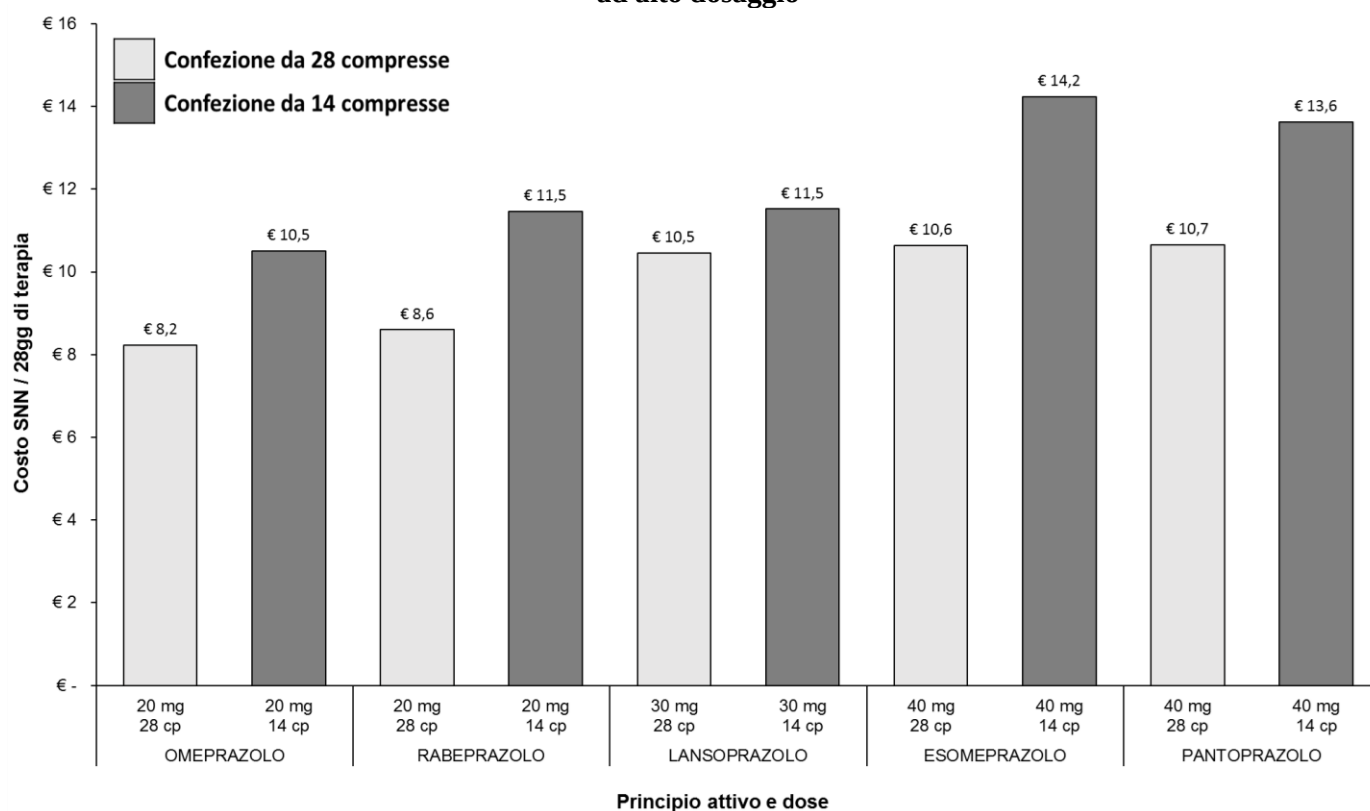
ALLEGATO B – Grafici confronto costi convenzionata

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento sintomatico della malattia da reflusso gastroesofageo con inibitori di pompa protonica

a basso dosaggio



ad alto dosaggio

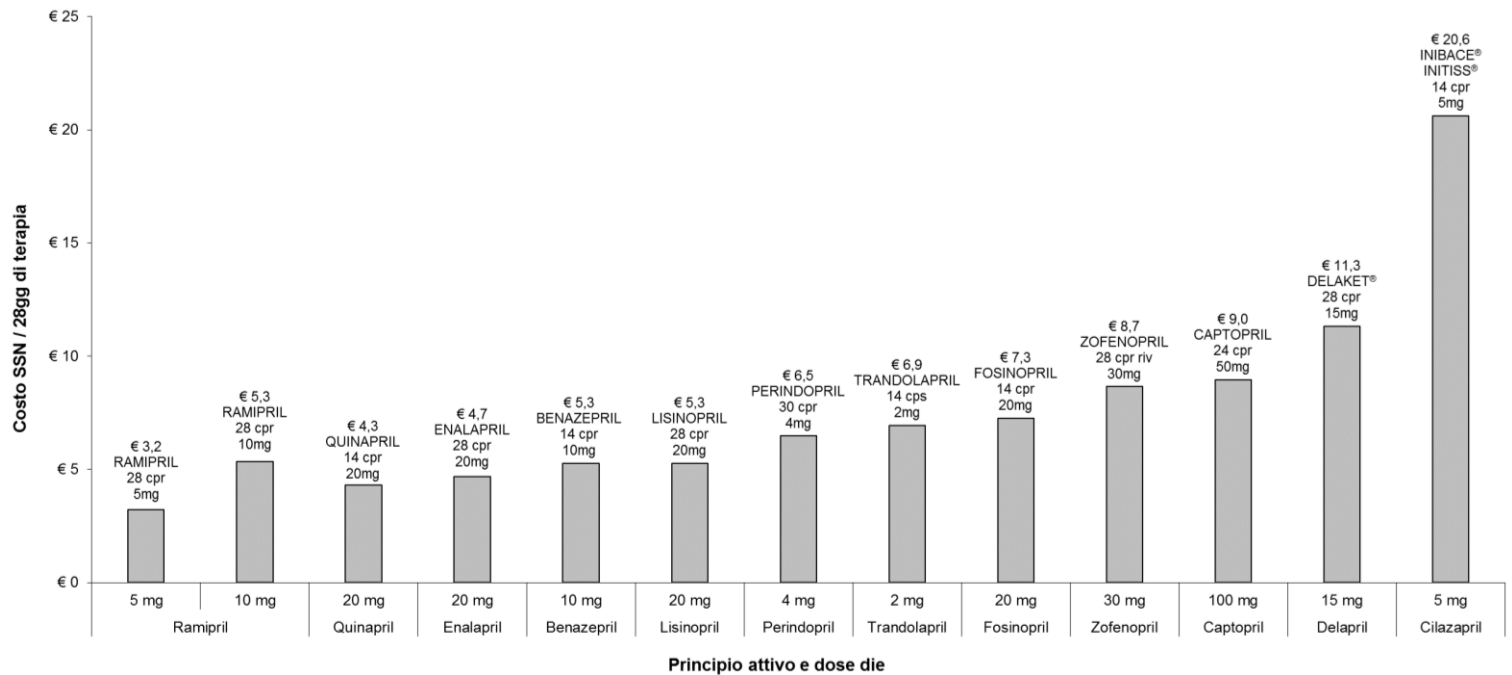


Principio attivo e dose

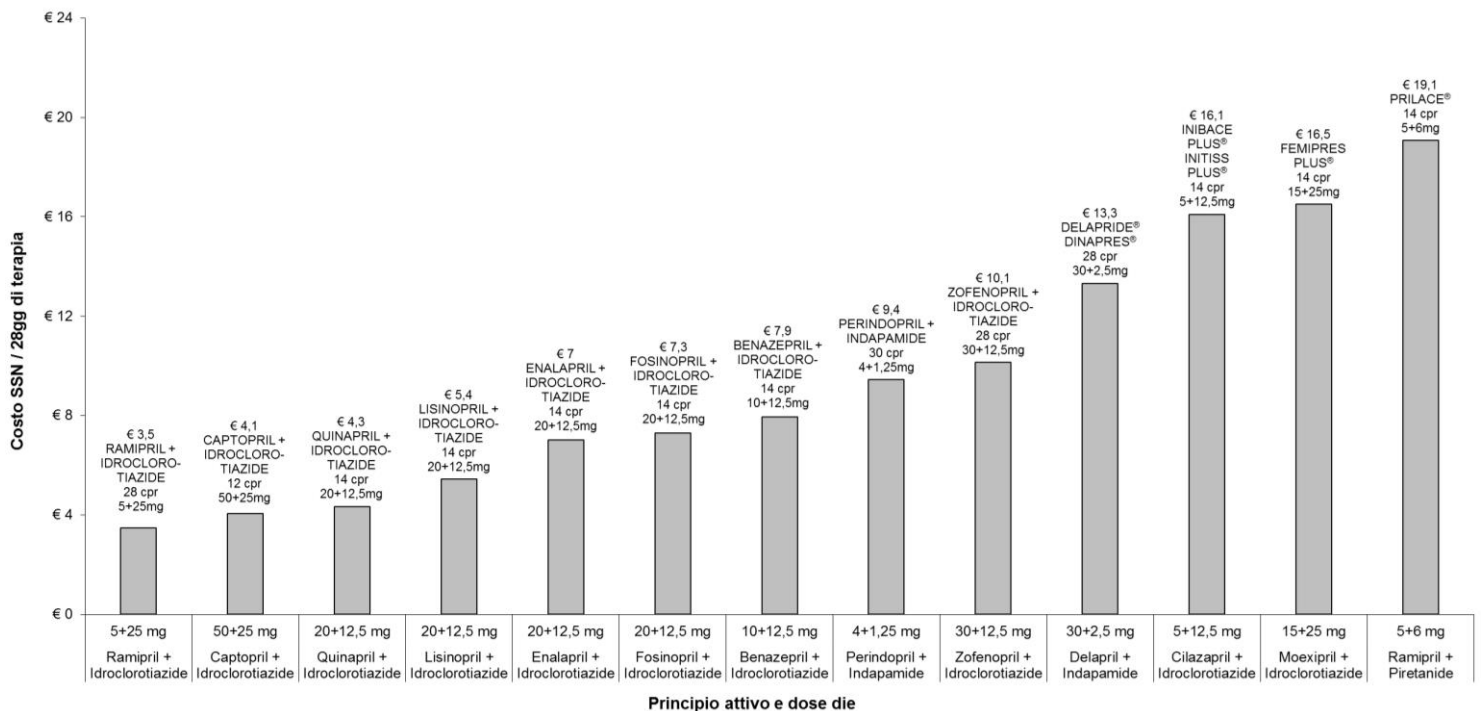
Azienda Zero – UOC HTA
 Passaggio Luigi Gaudenzio, 1- 35131 Padova
 Tel. 0458075934 e-mail: hta@azero.veneto.it
 pec: protocollo.azero@pecveneto.it
 Codice Univoco Ufficio UF2ZJD



Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'ipertensione con ACE inibitori

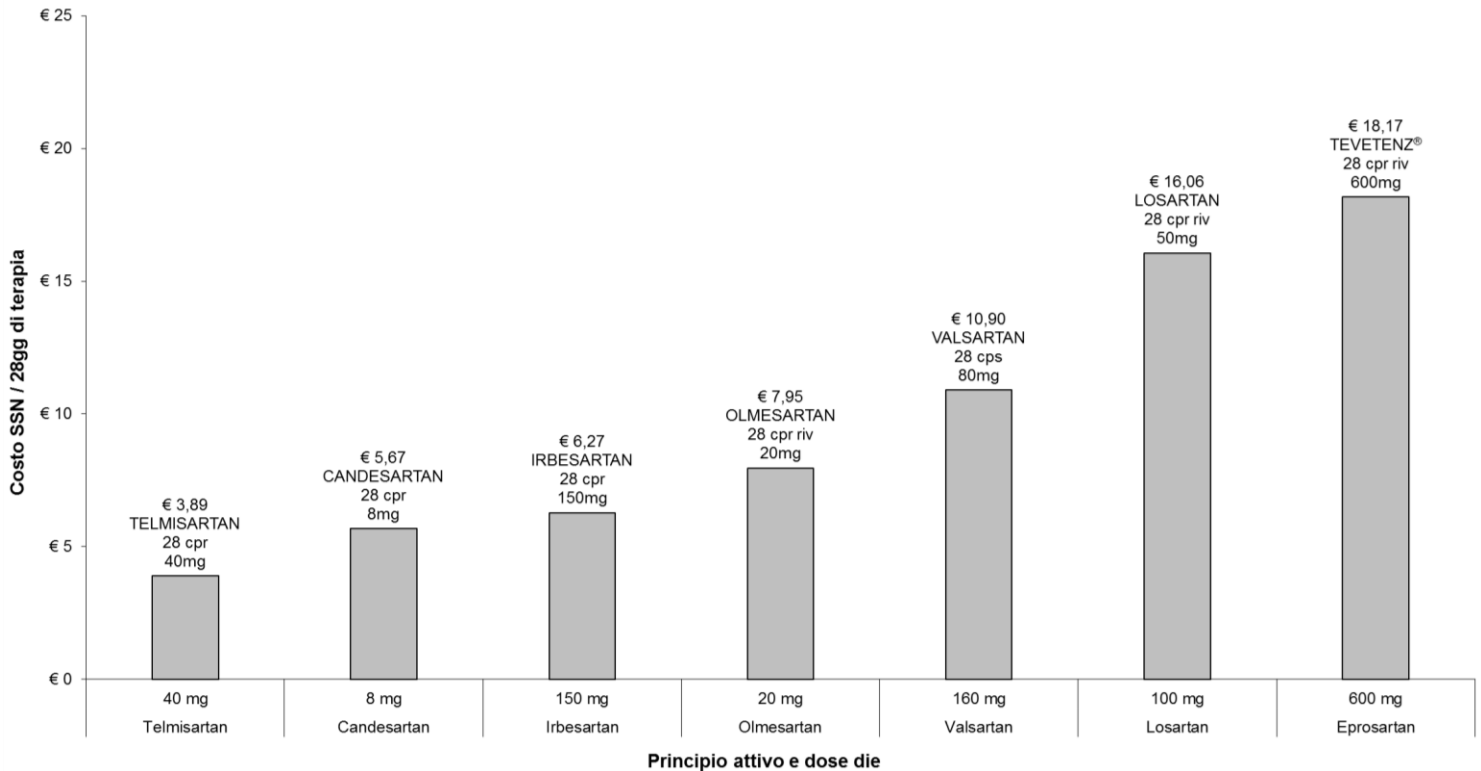


Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'ipertensione con l'associazione fissa di ACE inibitori e diuretici

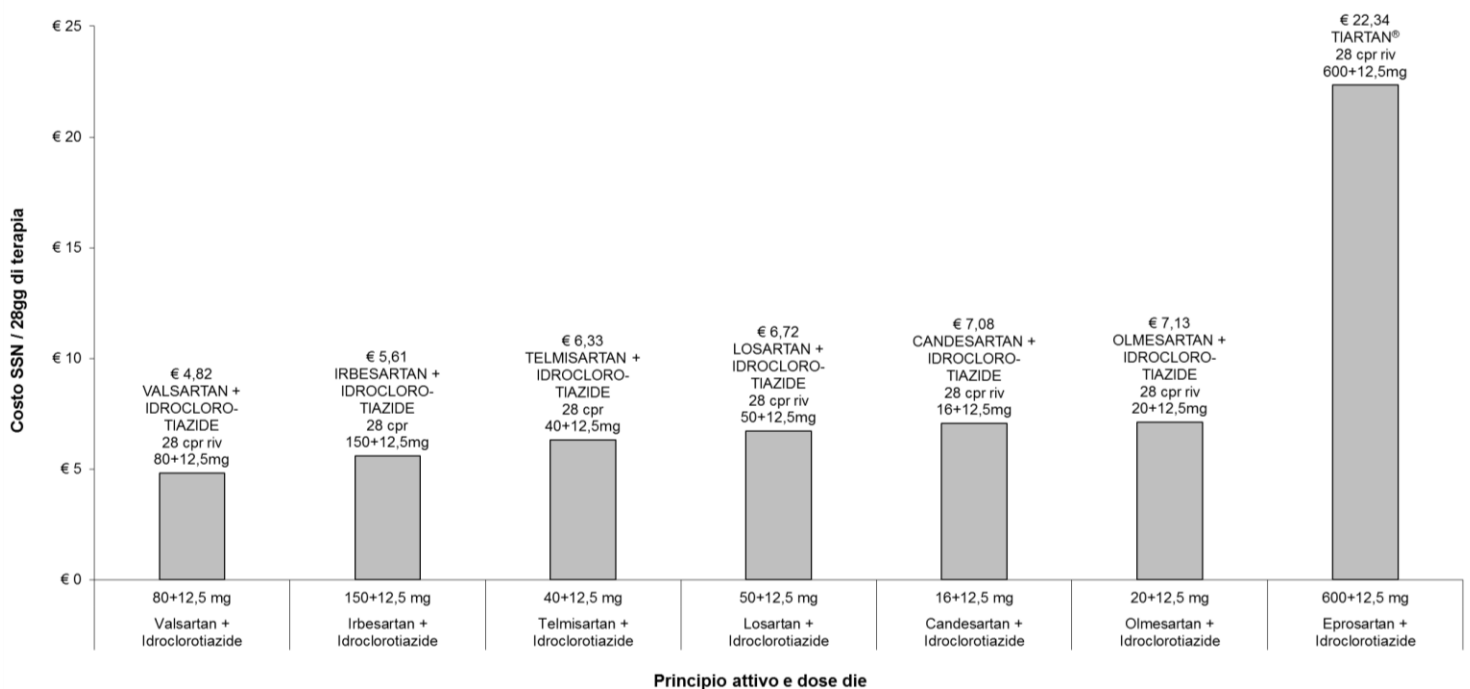




Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'ipertensione con sartani



Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'ipertensione con l'associazione fissa di sartani e diuretici

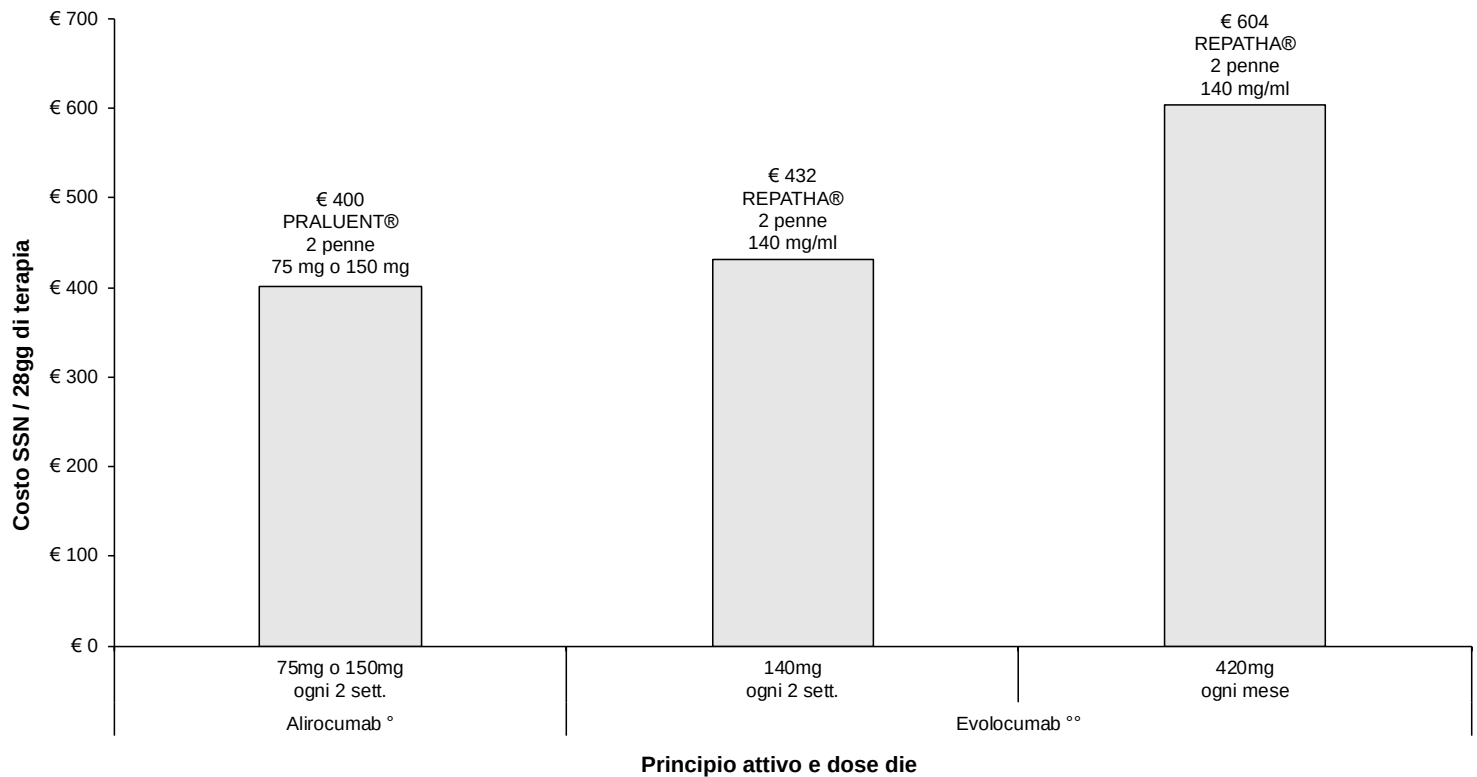


Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino	Combinazione di farmaci	Costo SSSN / 28gg di terapia	Costo per il cittadino												
RAMIPRIL E AMLODIPINA 5+5mg	€ 5,6	€ 3,5	RAMIPRIL 5mg + AMLODIPINA 5mg	€ 7,2	€ 3,5	TRIAPIN® 5+5mg	€ 6,0	€ 3,5	RAMIPRIL 5mg + FELODIPINA 5mg	€ 8,5	€ 3,5	ENALAPRIL E LERCANIDIPINA 20+10mg	€ 7,7	€ 4,7	ENALAPRIL 20mg + LERCANIDIPINA 10mg	€ 10,2	€ 4,7	PERINDOPRIL E AMLODIPINA 4+5mg	€ 8,1	€ 6,5	PERINDOPRIL 4mg + AMLODIPINA 5mg	€ 10,1	€ 6,5	OLMESARTAN E AMLODIPINA 20+5mg	€ 8,9	€ 6,0	OLMESARTAN 20mg + AMLODIPINA 5mg	€ 11,6	€ 6,0	FRAGOR® SUMMA® 30+10mg	€ 14,9	€ 11,3	DELAKET® 15mg (2 cp/die) + MANIDIPINA 10mg*	€ 16,8	€ 11,3

* In commercio è presente esclusivamente il dosaggio da 20 mg, quindi è stato considerato il costo SSN di metà compressa da 20 mg.



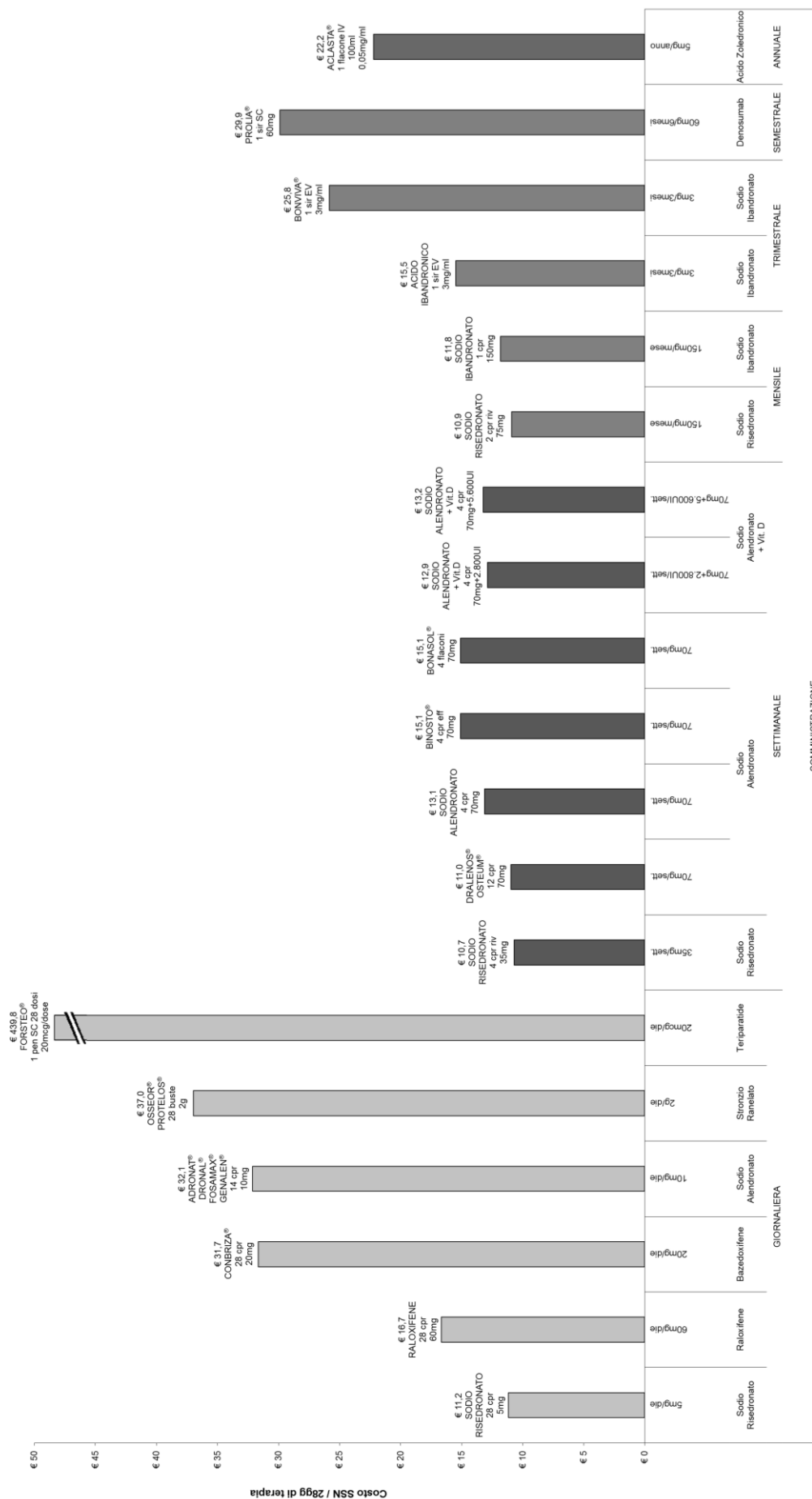
Confronto del costo di 28 giorni di trattamento con inibitori di PCSK9



° Il costo SSN dei due diversi dosaggi di alirocumab è lo stesso.

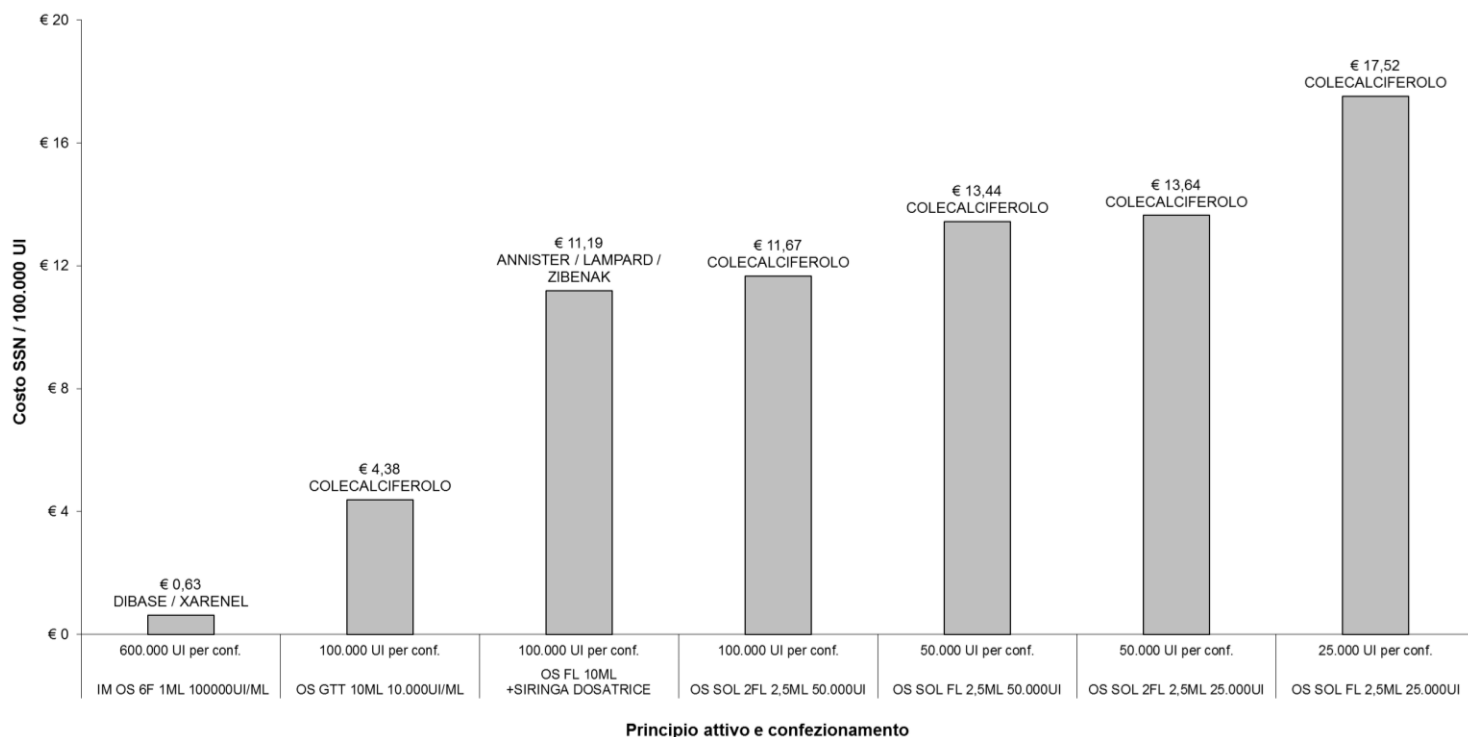
°° Secondo RCP, i due dosaggi sono da considerarsi clinicamente equivalenti.

Confronto del costo di 28 giorni di trattamento dell'osteoporosi con i farmaci della Nota 79

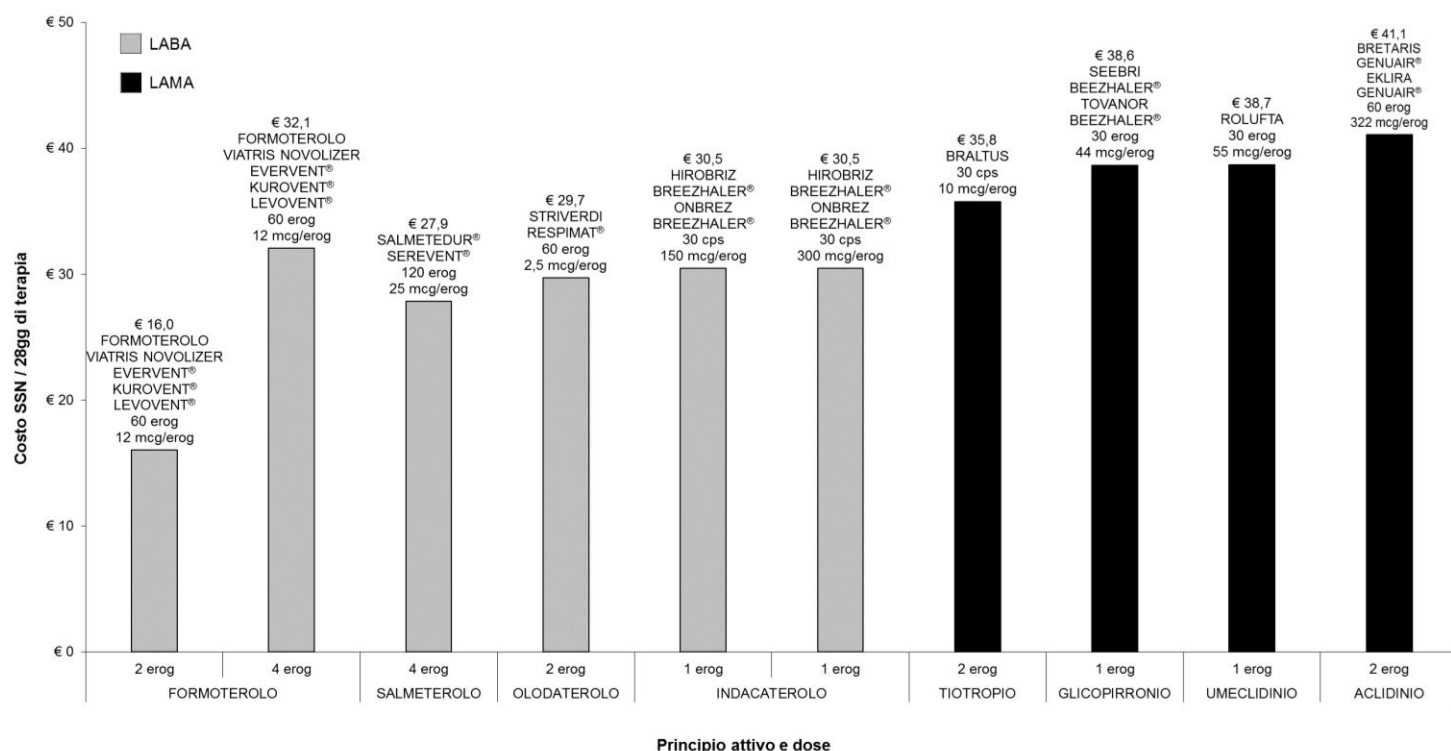




Confronto del costo di 100.000 UI di colecalciferolo

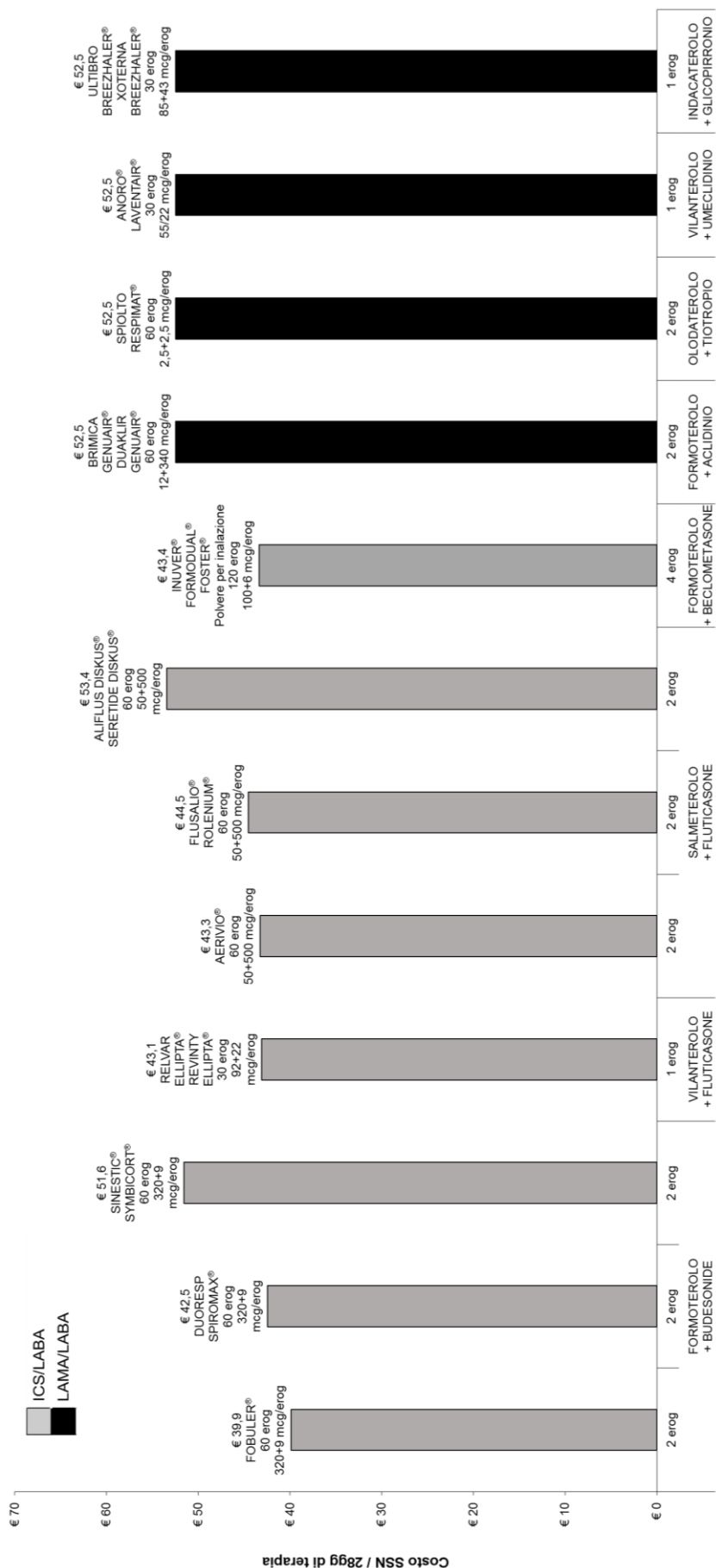


Confronto del costo di 28 giorni di trattamento della BPCO con LABA e LAMA





Confronto del costo di 28 giorni di trattamento della BPCO con associazioni a dosi fisse ICS/LABA e LAMA/LABA



Principio attivo e dose die