## Nota 71 bis

Classe A limitatamente ai casi di schizofrenia resistenti o intolleranti agli altri antipsicotici solo su diagnosi e piano terapeutico (posologia e durata del trattamento) di centri specializzati, universitari o delle aziende sanitarie individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano con erogazione sia da parte delle strutture che hanno predisposto il piano terapeutico sia da parte delle farmacie aperte al pubblico.

Principio attivo:risperidone - olanzapina.

Stabilito che non esiste una cura della schizofrenia, si può però affermare che oltre il 60% dei pazienti schizofrenici rispondono ai neurolettici. Negli ultimi dieci anni sono divenuti disponibili farmaci antispicotici di nuova generazione, il cui capostipite è la clozapina. La provata efficacia di questo farmaco nel 30% delle psicosi resistenti ai neurolettici classici e il suo effetto sui sintomi negativi, sono stati in parte spiegati con la mancanza di effetti neurolettici (abulia, apatia, rallentamento psicomotorio) ed extrapiramidali (parkinsonismo, acatisia, sindrome neurodislettica). Gli stessi caratteri innovativi non sono stati altrettanto bene confermati per altri antipsicotici di nuova generazione, quali il risperidone e l'olanzapina.

## Nota 37

Farmaci per i quali è prevista, la duplice via di distribuzione, da parte di strutture pubbliche e di farmacie aperte al pubblico.

Principio attivo: complesso protrombinico antiemofilico umano - deferoxamina - didanosina - fattore VII di coagulazione - fattore VIII di coagulazione - fattore IX di coagulazione - fibrinogeno umano - foscarnet - ganciclovir - gonadorelina - immunoglobulina anti-D (Rh) - mesna - metadone - naltrexone - pentamidina isetionato - polistirene sulfonato - trombina - zalcitabina - zidovudina - dornase alfa - clozapina - risperidone - olanzapina - tacrolimus - C1 inibitore esterasi.