1. PREVENZIONE GRAVI COMPLICANZE DEL TRATTO GI SUPERIORE IN PAZIENTI CON FATTORI DI RISCHIO IN TERAPIA CON FANS OPPURE ASA A BASSE DOSI

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 15 mg cps/cpr oros	15 mg/die	**continuativa (fino a condizioni NOTA 1)**	**NOTA 1**	si	**0,03 €**	0,24 €
Pantoprazolo	Pantorc 20 mg cpr	20 mg/die	**continuativa (fino a condizioni NOTA 1)**	**NOTA 1**	si	**0,01 €**	0,21 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 20 mg cpr	20 mg/die	**continuativa (fino a condizioni NOTA 1)**	**NOTA 1**	si	**0,02 €**	0,21 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	20 mg/die	**continuativa (fino a condizioni NOTA 1)**	**NOTA 1**	si	**0,03 €**	0,30 €
Esomeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die	**continuativa (fino a condizioni NOTA 1)**	**NOTA 1**	no	-	0,30 €

2. MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO (GERD) CON O SENZA ESOFAGITE (PRIMO EPISODIO)

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 15 mg cps/cpr oros	15-30 mg/die (senza esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,24 €
Lansoprazolo	Lansox 30 mg cps/cpr oros	30 mg/die (con esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,38 €
Pantoprazolo	Pantorc 20 mg cpr	20 mg/die (senza esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,01 €**	0,21 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 20 mg cpr	20 mg/die (senza esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,21 €
Pantoprazolo	Pantorc 40 mg cpr	40 mg/die fino a max 80 mg/die (con esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 40 mg cpr	40 mg/die fino a max 80 mg/die (con esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Omeprazolo	Omeprazolo ABC, cps 10 mg	10 mg/die (senza esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,01 €**	0,17 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	20 mg/die (con esofagite) 40 mg/die (con esofagite GRAVE)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,30 €
Esomeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die (senza esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,30 €
Esomeprazolo	40 mg cpr	40 mg/die (con esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,39 €
Rabeprazolo	10 mg cpr	10 mg/die (senza esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,17 €
Rabeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die (con esofagite)	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,32 €

3. MALATTIA DA REFLUSSO GASTRO-ESOFAGEO (GERD) CON O SENZA ESOFAGITE (RECIDIVANTE)

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 15 mg cps/cpr oros	15-30 mg/die (senza esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,24 €
Lansoprazolo	Lansox 30 mg cps/cpr oros	30 mg/die (con esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,38 €
Pantoprazolo	Pantorc 20 mg cpr	20 mg/die (senza esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,01 €**	0,21 €
Pantoprazolo	Pantorc 40 mg cpr	40 mg/die fino a max 80 mg/die (con esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 40 mg cpr	40 mg/die fino a max 80 mg/die (con esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Omeprazolo	Omeprazolo ABC, cps 10 mg	10 mg/die (senza esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,01 €**	0,17 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	20 mg/die (con esofagite) 40 mg/die (con esofagite GRAVE)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,30 €
Esomeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die (senza esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,30 €
Esomeprazolo	40 mg cpr	40 mg/die (con esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,39 €
Rabeprazolo	10 mg cpr	10 mg/die (senza esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,17 €
Rabeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die (con esofagite)	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,32 €

4. ULCERA PEPTICA (DUODENALE O GASTRICA) HELICOBACTER PYLORI (HP) – POSITIVA

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 30 mg cps/cpr oros	30 mg/12 h	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,38 €
Pantoprazolo	Pantorc 40 mg cpr	40 mg/12 h	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 40 mg cpr	40 mg/12 h	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Omeprazolo	Omeprazolo ABC, cps 10 mg	10 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,01 €**	0,17 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	20 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,30 €
Esomeprazolo	20 mg cpr	20 mg/12 h	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,30 €
Rabeprazolo	20 mg cpr	20 mg/12 h	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,32 €

5. ULCERA PEPTICA (DUODENALE O GASTRICA) HELICOBACTER PYLORI (HP) – NEGATIVA (PRIMO EPISODIO)

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 30 mg cps/cpr oros	30 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,38 €
Pantoprazolo	Pantorc 40 mg cpr	40 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 40 mg cpr	40 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	20 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,30 €
Rabeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die	**max 4-6 settimane**	**NOTA 48**	no	-	0,32 €

6. ULCERA PEPTICA (DUODENALE O GASTRICA) HELICOBACTER PYLORI (HP) – NEGATIVA (RECIDIVANTE)

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 30 mg cps/cpr oros	30 mg/die	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,38 €
Pantoprazolo	Pantorc 40 mg cpr	40-80 mg/die	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 40 mg cpr	40 mg/die	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	20-40 mg/die	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,30 €
Rabeprazolo	20 mg cpr	20 mg/die	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,32 €

7. SINDROME DI ZOLLINGER-ELLISON

Molecola	Specialità medicinale	Posologia	Durata terapia	Concedibilità SSN	Gara Regione Toscana	Costo UP Gara Regionale(*)	Costo UP Convenzionata(#)
Lansoprazolo	Lansox 30 mg cps/cpr oros	30-90 mg/12 h	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,38 €
Pantoprazolo	Pantorc 40 mg cpr	40 -80 mg/12 h	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Pantoprazolo	Pantoprazolo Aurobindo 40 mg cpr	40 -80 mg/12 h	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,02 €**	0,39 €
Omeprazolo	Omeprazolo Mylan Pharma 20 mg cps	40 mg/12 h	**max 1 anno**	**NOTA 48**	si	**0,03 €**	0,30 €
Esomeprazolo	40 mg cpr	40-80 mg/12 h	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,39 €
Rabeprazolo	20 mg cpr	60 mg/die fino a max 60 mg/12 h	**max 1 anno**	**NOTA 48**	no	-	0,32 €

(*) costo a unità posologica approssimato al centesimo di euro
(#) costo a unità posologica approssimato al centesimo di euro – dato fornito da ATNO; elaborazione spesa farmaceutica convenzionata gen-apr 2022

RIF. PROCEDURA AOUP – PA181 "Modalità di prescrizione degli inibitori di pompa protonica"