

## **Tadalafil**

### **ATC G04BE08**

L'anno 2015, il giorno 13 Maggio, alle ore 15:00, in autoconvocazione, si è riunita presso i locali dell'ASP n. 5 di Messina la Commissione Terapeutica Provinciale, istituita con deliberazione n°2120/CS del 20/7/2012, e s.m.i. n. 1002/CS del 13/03/2014, n. 2356/DG del 15/07/2014, n.3087/DG del 23/10/14.

Risultano presenti i seguenti componenti: Prof. Achille P. Caputi, Dott. Domenico Sindoni, Dr. Salvatore Bruno, Dott.ssa Sara Melardi, Dr.ssa Carmela Sgroi, Dott. Antonino Levita, Dr. Harilaos Aliferopulos, Dr.ssa Antonella Zangla, Dott. Giuseppe Longo, Dr. Francesco Ferràù, Dr. Mario Fiamingo, Dr. Giovanni Polimeni, Dr.ssa Valentina Isgrò.

Risultano assenti giustificati i seguenti componenti: Prof. Ignazio Barberi, Dr. Aurelio Lembo, Dott.ssa Rosaria Barbera, Prof. Domenico Cucinotta, Dr.ssa Santina Patanè, Dott. Bernardo Alagna, Prof. Antonio Toscano, Dott.ssa Luisa Puzzo.

Presiede il Dott. Sindoni, segretario verbalizzante Dr.ssa Antonella Zangla.

Il principio attivo **Tadalafil** è stato approvato dalla Commissione PTORS nella seduta del 14/04/2015 (Prot. n. 34763 del 23/04/2015).

**Parere della commissione:** La Commissione all'unanimità esprime **parere favorevole** all'inserimento del principio attivo **Tadalafil** in PTOTP.

*(Nota AIFA 75. Per i pazienti prostatectomizzati: prescrivibile, previa attestazione che nell'intervento chirurgico sia stata utilizzata la tecnica "nerve sparing", su redazione di Piano Terapeutico (PT) con validità trimestrale, rinnovabile sino ad un massimo di un anno (periodo riabilitativo). Il PT prevederà la prescrizione di due confezioni ogni tre mesi di Cialis 20 mg 12 cpr, pari a 2cpr/settimana. Per i pazienti medullolesi: prescrivibile su redazione di PT con validità annuale, rinnovabile, per la prescrizione di otto confezioni/anno di Cialis 20 mg 12 cpr, pari a 2 cpr/settimana. In entrambi i casi le figure specialistiche individuate alla prescrizione del PT sono Urologi e Neurologi di strutture pubbliche e accreditate e il medicinale sarà dispensato dall'ASP di residenza del paziente).*

### **Omissis**

Letto, approvato e sottoscritto.