

Příloha č. 1 k vyhlášce č. 532/2005 Sb.

Léčivé přípravky, včetně individuálně připravovaných léčivých přípravků, radiofarmak a transfúzních přípravků, a potraviny pro zvláštní lékařské účely plně hrazené ze zdravotního pojištění, výše úhrad léčivých látek a výše úhrad potravin pro zvláštní lékařské účely

Číslo řádku vyhlášky	Označení ATC a V06XX	Název léčivé látky	Cesta podání	Množství	Název jedn.	Úhrada v Kč	Omezení
----------------------	----------------------	--------------------	--------------	----------	-------------	-------------	---------

1	Stomatologika						
----------	----------------------	--	--	--	--	--	--

1.1	A01AA01	fluorid sodný	p.o.	1.10	MG	0,87	
-----	---------	---------------	------	------	----	------	--

46265 ZYMAFLUOR 1/4 MG portblnob200x0.25mg FAJ I

1.2	A01AB10	natamycin	lok.	20.00	MG	7,31	
-----	---------	-----------	------	-------	----	------	--

1.3	A01AB03	chlorhexidin	lok.	1 000.00	ML	174,64	H
-----	---------	--------------	------	----------	----	--------	---

1.4	A01AC01	triamcinolon	lok.	1.00	GM	13,38	L/DER,STO, ORL
-----	---------	--------------	------	------	----	-------	----------------

1.5	A01AC02	dexametason	lok.	1.00	GM	11,41	L/DER,STO, ORL
-----	---------	-------------	------	------	----	-------	----------------

2	adsorbční antacida a protivředová léčiva ze skupiny H2-blokátorů, perorální podání						
----------	---	--	--	--	--	--	--

2.1	A02AD	kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (pevné lékové formy)	p.o.	10.00	DF	3,03	
-----	-------	---	------	-------	----	------	--

2.2	A02AD	kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (tekuté lékové formy)	p.o.	50.00	ML	3,03	
-----	-------	--	------	-------	----	------	--

2.3	A02AD01	kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (obvyklé kombinace solí – pevné lékové formy)	p.o.	10.00	DF	3,03	
-----	---------	--	------	-------	----	------	--

2.4	A02AD01	kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (obvyklé kombinace solí – tekuté lékové formy)	p.o.	50.00	ML	3,03	
-----	---------	---	------	-------	----	------	--

2.5	A02AD04	hydrotalcit (pevné lékové formy)	p.o.	10.00	DF	3,03	
-----	---------	----------------------------------	------	-------	----	------	--

2.6	A02AD04	hydrotalcit (tekuté lékové formy)	p.o.	50.00	ML	3,03	
-----	---------	-----------------------------------	------	-------	----	------	--

2.7	A02BA01	cimetidin	p.o.	0.80	GM	3,11	
-----	---------	-----------	------	------	----	------	--

2.8	A02BA02	ranitidin nad 75 mg v 1tbl	p.o.	0.30	GM	3,11	
-----	---------	----------------------------	------	------	----	------	--

12346 HISTAC 150 tbl obd 20x150mg RXY IND

14664 HISTAC 150 por tbl flm20x150mg IRI IRL

2.9	A02BA03	famotidin 20 mg a výše v 1 tabletě	p.o.	40.00	MG	3,11	
-----	---------	------------------------------------	------	-------	----	------	--

2.10	A02BA04	nizatidin	p.o.	0.30	GM	3,11	
------	---------	-----------	------	------	----	------	--

2.11	A02BA06	roxatidin	p.o.	0.15	GM	3,11	
2.12	A02BA07	ranitidin bismut citrát	p.o.	0.80	GM	27,85	

3	protivředová léčiva ze skupiny inhibitorů protonové pumpy a ostatní protivředová léčiva						
----------	--	--	--	--	--	--	--

3.1	A02BA01	cimetidin	parent.	0.80	GM	31,33	H
3.2	A02BA02	ranitidin	parent.	0.30	GM	66,88	H
3.3	A02BA03	famotidin	parent.	40.00	MG	66,88	H
3.4	A02BC01	omeprazol	parent.	20.00	MG	163,92	H
3.5	A02BC01	omeprazol (do 10 mg v jedné dávce včetně)	p.o.	20.00	MG	12,60	
3.6	A02BC01	omeprazol (nad 10 mg v jedné dávce)	p.o.	20.00	MG	7,54	

60160 ULTOP

cps 14x20mg

KRK SLO

3.7	A02BC02	pantoprazol	p.o.	40.00	MG	7,54	
3.8	A02BC02	pantoprazol	parent.	40.00	MG	163,92	H
3.9	A02BC03	lansoprazol	p.o.	30.00	MG	7,54	
3.10	A02BC05	esomeprazol (do 20mg v jedné dávce včetně)	p.o.	30.00	MG	16,27	L/GIT,INT,GER
3.11	A02BC05	esomeprazol (nad 20mg v jedné dávce)	p.o.	30.00	MG	9,03	L/GIT,INT,GER
3.12	A02BC05	esomeprazol	parent.	30.00	MG	163,92	H
3.13	A02BX	ostatní léčiva peptického vředu (bismut subsalicylát)	p.o.	3.00	DF	20,14	
3.14	A02BX02	sukralfát	p.o.	4.00	GM	7,54	
3.15	A02BX03	pirenzepin	p.o.	0.10	GM	7,54	
3.16	A02BX03	pirenzepin	parent.	20.00	MG	103,18	H
3.17	A02BX05	zásaditý citronan bismutitý	p.o.	0.48	GM	20,85	

4	spasmolytika, perorální podání						
----------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

4.1	A03AA04	mebeverin	p.o.	0.30	GM	4,83	
4.2	A03AA05	trimebutin	p.o.	0.30	GM	4,83	
4.3	A03AB03	oxyfenon	p.o.	25.00	MG	2,25	
4.4	A03AB06	otilonium bromid	p.o.	0.12	GM	12,14	
4.5	A03AB11	poldin	p.o.	12.00	MG	2,25	
4.6	A03AD01	papaverin	p.o.	0.10	GM	0,66	
4.7	A03AD02	drotaverin	p.o.	0.10	GM	4,79	

17933 NO-SPA FORTE

tbl 10x80mg

CPW H

4.8	A03BA01	atropin	p.o.	1.50	MG	0,48	
-----	---------	---------	------	------	----	------	--

4.9	A03BB01	butylskopolamin	p.o.	60.00	MG	13,89	
-----	---------	-----------------	------	-------	----	-------	--

5	spasmolytika, ostatní cesty aplikace						
----------	---	--	--	--	--	--	--

5.1	A03AD01	papaverin	parent.	0.10	GM	17,53	
-----	---------	-----------	---------	------	----	-------	--

5.2	A03AD02	drotaverin	parent.	0.10	GM	24,97	
-----	---------	------------	---------	------	----	-------	--

02552 NO-SPA

inj 5x2ml/40mg

CHN H

5.3	A03BA01	atropin (1 mg a více v 1 ampuli)	parent.	1.50	MG	8,09	
-----	---------	----------------------------------	---------	------	----	------	--

5.4	A03BA01	atropin (do 1mg v 1 ampuli)	parent.	1.50	MG	14,81	
-----	---------	-----------------------------	---------	------	----	-------	--

5.5	A03BB01	butylskopolamin	p.rect.	60.00	MG	14,33	
-----	---------	-----------------	---------	-------	----	-------	--

5.6	A03BB01	butylskopolamin	parent.	60.00	MG	36,77	
-----	---------	-----------------	---------	-------	----	-------	--

6	anticholinergika a spasmolytika v kombinaci s analgetiky						
----------	---	--	--	--	--	--	--

6.1	A03DA	syntetická anticholinergika v komb. s analgetiky	p.o.	2.00	DF	3,87	
-----	-------	--	------	------	----	------	--

6.2	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky	p.rect.	2.00	DF	13,70	
-----	---------	----------------------------------	---------	------	----	-------	--

91517 ALGIFEN SUP

rct sup 5

LEX CZ

6.3	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky	parent.	2.00	DF	43,25	
-----	---------	----------------------------------	---------	------	----	-------	--

6.4	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	DF	4,02	
-----	---------	---	------	------	----	------	--

6.5	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	ML	5,69	
-----	---------	--	------	------	----	------	--

6.6	A03EA	antispasmodika, psycholeptika, analgetika v komb.	p.rect.	2.00	DF	12,43	
-----	-------	---	---------	------	----	-------	--

7	prokinetika, antiflatulencia, perorální podání						
----------	---	--	--	--	--	--	--

7.1	A03AE02	tegaserod	p.o.	12.00	MG	29,32	
-----	---------	-----------	------	-------	----	-------	--

7.2	A03AX13	silikony (pevné lékové formy)	p.o.	0.50	GM	9,59	
-----	---------	-------------------------------	------	------	----	------	--

7.3	A03AX13	silikony (tekuté lékové formy)	p.o.	0.50	GM	16,33	
-----	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	--

93500 SAB SIMPLEX

sus 1x30ml

PDA D

7.4	A03AX58	alverin (kombinace se silikony)	p.o.	0.18	GM	7,34	
-----	---------	---------------------------------	------	------	----	------	--

7.5	A03FA	itoprid	p.o.	0.15	GM	24,70	L/GIT,INT,PED
-----	-------	---------	------	------	----	-------	---------------

7.6	A03FA01	metoclopramid hydrochlorid	p.o.	30.00	MG	3,67	
-----	---------	----------------------------	------	-------	----	------	--

56695 MCP HEXAL 10

tbl 50x10mg

SFS D

56696 MCP HEXAL 10

tbl 100x10mg

SFS D

7.7	A03FA02	cisaprid (pevné lékové formy, nad 10 mg v 1 tabletě)	p.o.	30.00	MG	21,99	L/GIT,INT,PED,PSY, GER
7.8	A03FA02	cisaprid (pevné lékové formy, nad 5 mg do 10 mg včetně v 1 tabletě)	p.o.	30.00	MG	25,41	L/GIT,INT,PED,PSY, GER
7.9	A03FA02	cisaprid (tekuté lékové formy dělené sáčky)	p.o.	30.00	MG	25,41	L/GIT,INT,PED,PSY, GER
7.10	A03FA02	cisaprid (tekuté lékové formy) s obsahem 1 mg v 1 ml	p.o.	30.00	MG	55,88	L/GIT,INT,PED,PSY, GER
7.11	A03FA03	domperidon	p.o.	30.00	MG	3,87	
7.12	A03FA05	alizaprid	p.o.	0.15	GM	3,87	

8	prokinetika, ostatní cesty aplikace
----------	--

8.1	A03FA01	metoclopramid	p.rect.	30.00	MG	40,56	
8.2	A03FA01	metoclopramid	parent.	30.00	MG	20,69	O

93105 DEGAN

inj 50x2ml/10mg

LEK SLO

8.3	A03FA02	cisaprid	p.rect.	30.00	MG	46,49	
8.4	A03FA03	domperidon	p.rect.	0.12	GM	40,56	
8.5	A03FA05	alizaprid	parent.	0.15	GM	16,10	O

9	antiemetika, perorální podání
----------	--------------------------------------

9.1	A04AA01	ondansetron (pevné lékové formy do 4 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	16.00	MG	428.61	P
-----	---------	---	------	-------	----	--------	---

15829 EMESET- 4

por tbl flm 6x4mg

SDD CZ

15830 EMESET- 4

por tbl flm 60x4mg

SDD CZ

84744 EMESET- 4

tbl obd 6x4mg

CIA IND

9.2	A04AA01	ondansetron (pevné lékové formy nad 4 mg v jedné tabletě)	p.o.	16.00	MG	317.67	P
-----	---------	---	------	-------	----	--------	---

15831 EMESET- 8

por tbl flm 6x8mg

SDD CZ

9.3	A04AA01	ondansetron (tekuté lékové formy)	p.o.	16.00	MG	671,14	P
9.4	A04AA02	granisetron	p.o.	2.00	MG	317.67	P
9.5	A04AA03	tropisetron	p.o.	5.00	MG	317.67	P
9.6	A04AA04	dolasetron	p.o.	200.00	MG	317.67	P

Ondansetron, granisetron, tropisetron, dolasetron a palonosetron jsou hrazeny u pacientů s nauzeou a zvracením v důsledku silného uvolnění serotoninu, navozeného cytotoxickou chemoterapií a radioterapií.

9.7	A04AD	různá antiemetika (meklozin)	p.o.	50.00	MG	3,23	
9.8	A04AD	různá antiemetika (theoklát embraminu)	p.o.	50.00	MG	3,23	

9.9	A04AD	různá antiemetika (theoklát moxastinu)	p.o.	0.10	GM	3,23	
-----	-------	--	------	------	----	------	--

10	antiemetika, ostatní cesty aplikace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

10.1	A04AA	palonosetron	parent.	1	DF	2 749,14	P
------	-------	--------------	---------	---	----	----------	---

10.2	A04AA01	ondansetron (léková forma čípků)	p.rect.	16.00	MG	553,61	P
------	---------	----------------------------------	---------	-------	----	--------	---

10.3	A04AA01	ondansetron (do 4 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	16.00	MG	764,19	P
------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

15827 EMESET inj sol 5x2ml/4mg SDD CZ
84441 EMESET inj 5x2ml/4mg CIA IND

10.4	A04AA01	ondansetron (nad 4 mg v jedné ampuli)	parent.	16.00	MG	616,33	P
------	---------	---------------------------------------	---------	-------	----	--------	---

15828 EMESET inj sol 5x4ml/8mg SDD CZ

10.5	A04AA02	granisetron	parent.	3.00	MG	404,59	P
------	---------	-------------	---------	------	----	--------	---

10.6	A04AA03	tropisetron (do 2,5 mg včetně v jedné ampuli)	parent.	5.00	MG	696,37	P
------	---------	---	---------	------	----	--------	---

10.7	A04AA03	tropisetron (nad 2,5 mg v jedné ampuli)	parent.	5.00	MG	404,59	P
------	---------	---	---------	------	----	--------	---

10.8	A04AA04	dolasetron	parent.	100.00	MG	404,59	P
------	---------	------------	---------	--------	----	--------	---

Ondansetron, granisetron, tropisetron, dolasetron a palonosetron jsou hrazeny u pacientů s nauzeou a zvracením v důsledku silného uvolnění serotoninu, navozeného cytotoxickou chemoterapií a radioterapií.

10.9	A04AD01	různá antiemetika (theoklát moxastinu)	p.rect.	0.10	GM	9,17	
------	---------	--	---------	------	----	------	--

11	hepatika a hepatoprotektiva a další léčiva působící na žlučové cesty nebo játra						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

11.1	A05AA01	kyselina chenodeoxycholová	p.o.	1.00	GM	20,97	L/GIT,INF
------	---------	----------------------------	------	------	----	-------	-----------

11.2	A05AA02	kyselina ursodeoxycholová	p.o.	0.75	GM	21,99	L/GIT,INF
------	---------	---------------------------	------	------	----	-------	-----------

13808 URSOSAN por cpsdur100x250mg PMP CZ

11.3	A05AX	jiná léčiva onemocnění žlučnku (fenipentol)	p.o.	3.00	DF	1,58	
------	-------	---	------	------	----	------	--

11.4	A05AX02	hymekromon	p.o.	1.20	GM	5,82	
------	---------	------------	------	------	----	------	--

11.5	A05BA	léčiva onemocnění jater (fosfolipidy)	p.o.	4.00	DF	10,31	
------	-------	---------------------------------------	------	------	----	-------	--

11.6	A05BA	léčiva onemocnění jater (fosfolipidy)	parent.	1.00	DF	41,75	H
------	-------	---------------------------------------	---------	------	----	-------	---

11.7	A05BA	léčiva onemocnění jater (silymarin v kombinaci)	p.o.	0.21	GM	4,84	
------	-------	---	------	------	----	------	--

11.8	A05BA03	silymarin	parent.	0.35	GM	2 291,90	H
------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

11.9	A05BA03	silymarin (do 70 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.21	GM	4,84	
------	---------	---	------	------	----	------	--

11.10	A05BA03	silymarin (nad 70 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.21	GM	3,87	
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	------	--

12	laxativa a další léčiva k očištění střeva						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

12.1	A06AD10	kombinace minerálních solí (k přípravě Golytelyho roztoku)	p.o.	4.00	DF	237,19	
------	---------	--	------	------	----	--------	--

12.2	A06AD11	laktulóza	p.o.	6.70	GM	3.30	L/GIT,INT,GER, PED,CHI, ONK
------	---------	-----------	------	------	----	------	-----------------------------

42547 LACTULOSE AL SIRUP por sir 1x500ml APA D
81456 DUPHALAC por sir 1x500ml-hdp SOO NL

12.3	A06AD12	laktitol	p.o.	10.00	GM	3,30	L/GIT,INT,GER, CHI
------	---------	----------	------	-------	----	------	--------------------

12.4	A06AD15	macrogol	p.o.	4.00	DF	237,19	
------	---------	----------	------	------	----	--------	--

12.5	A06AG10	sorbitol v kombinaci s kont. laxativem	p.rect.	2.00	DF	166,73	
------	---------	--	---------	------	----	--------	--

92489 YAL sol 10x67.5ml TRM D

13	antidiarhoika, antiinfekční a protizánětlivá léčiva gastrointestinálního traktu, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

13.1	A07AA01	neomycin	p.o.	5.00	GM	596,07	H
------	---------	----------	------	------	----	--------	---

13.2	A07AA02	nystatin	p.o.	1.50	MU	5,82	
------	---------	----------	------	------	----	------	--

13.3	A07AA03	natamycin	p.o.	0.30	GM	40,08	
------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

13.4	A07AA11	rifaximin	p.o.	0.80	GM	83,07	P
------	---------	-----------	------	------	----	-------	---

Rifaximin je předepisován v těchto indikacích:

- 1) hepatální encefalopatie,
- 2) profylaxe v kolorektální chirurgii,
- 3) pseudomembranosní kolitida,
- 4) bakteriální infekce provázející nespecifická zánětlivá onemocnění střev (tj.Crohnova choroba a ulcerosní colitida) citlivá na rifaximin.

13.5	A07BC05	diosmectit (plv. susp.)	p.o.	1.00	DF	3,77	L/PED, INF
------	---------	-------------------------	------	------	----	------	------------

13.6	A07EA06	budesonid	p.o.	9.00	MG	93,66	P
------	---------	-----------	------	------	----	-------	---

Perorální budesonid předepisuje gastroenterolog nebo internista v akutní atace, popřípadě v chronické fázi Crohnovy choroby, postihující ileum anebo colon ascendens, zejména tam, kde vzniká potřeba léčby steroidy a současně nutnost minimalizovat jejich systémové účinky.

64786 BUDENOFALK cps ent 50x3mg FAK D

13.7	A07EB01	natrium kromoglykát	p.o.	800.00	MG	71,91	P
------	---------	---------------------	------	--------	----	-------	---

Natrium kromoglykát předepisuje alergolog a klinický imunolog při prokázané potravinové alergii doprovázené závažnými místními či celkovými příznaky, které nelze eliminací alergenů z potravy plně upravit, na základě alergologického vyšetření kožním eventuálně expozičním testem nebo průkazem specifických IgE protilátek.

13.8	A07EC01	sulfasalazin	p.o.	2.00	GM	14,80	L/GIT,INT,REV, GER
------	---------	--------------	------	------	----	-------	--------------------

13.9	A07EC02	mesalazin (léková forma - sáčky)	p.o.	1.50	GM	37,67	P
------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	---

Mesalazin per os – léková forma-sáčky je aminosalicylátem první volby při nespecifickém střevním zánětu (Crohnově nemoci) postihujícím horní části trávicího traktu, tenké střevo a přilehlé části tlustého střeva (ileokolitida) u dětí do 3 let a u pacientů s poruchou polykání. Není aminosalicylátem první volby při lokalizaci nespecifického střevního zánětu v tračníku; zde je indikován až po selhání ostatních aminosalicylátů.

13.10	A07EC02	mesalazin (potahované tablety)	p.o.	1.50	GM	22,56	L/GIT,INT,GER
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	---------------

15533 ASACOL 400 por tblfm100x400mg MBO CZ

13.11	A07EC02	mesalazin (tablety s řízeným uvolňováním)	p.o.	1.50	GM	37,67	P
-------	---------	---	------	------	----	-------	---

Mesalazin per os – tablety s řízeným uvolňováním: je aminosalicylátem první volby při nespecifickém střevním zánětu (Crohnově nemoci) postihujícím horní části trávicího traktu, tenké střevo a přilehlé části tlustého střeva (ileokolitida). Není aminosalicylátem první volby při lokalizaci nespecifického střevního zánětu v tračníku, zde je indikován až po selhání ostatních aminosalicylátů.

13.12	A07FA	protiprůjmové mikroorganismy (Escherichia coli), lékové formy tobolek	p.o.	2.00	DF	24,57	P
-------	-------	---	------	------	----	-------	---

Léčivý přípravek obsahující protiprůjmové mikroorganismy (E.coli) je předepisován v udržovací léčbě u nespecifických střevních zánětů (tj. Crohnova choroba a ulcerosní colitida).

66065 MUTAFLO 20MG cps ent 20x20mg ARP D

13.13	A07FA	protiprůjmové mikroorganismy (Escherichia coli), tekuté lékové formy	p.o.	1.00	DF	42,99	L/PED, INF
-------	-------	--	------	------	----	-------	------------

13.14	A07FA01	organismy produkující kyselinu mléčnou, pevné lékové formy	p.o.	4.00	DF	3,77	L/PED,GIT,GER, INF
-------	---------	--	------	------	----	------	--------------------

13.15	A07FA01	organismy produkující kyselinu mléčnou, tekuté lékové formy	p.o.	2.00	ML	3,47	L/PED,GIT,GER, INF
-------	---------	---	------	------	----	------	--------------------

09159 HYLAK FORTE sol 1x100ml MCK D

13.16	A07FA02	saccharomyces boulardii sicatus	p.o.	1.00	DF	5,38	P
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	------	---

Léčivé přípravky s obsahem Saccharomyces boulardii sic. jsou předepisovány k léčbě infekčních průjmů, k profylaxi a léčbě průjmů u pacientů živených gastrickou nebo enterální výživou pomocí sondy.

14	antidiarhoika, antiinfekční a protizánětlivá léčiva gastrointestinálního traktu, ostatní cesty aplikace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

14.1	A07EA06	budesonid	p.rect.	2.00	MG	216,73	L/GIT,INT,GER
------	---------	-----------	---------	------	----	--------	---------------

14.2	A07EC	paraaminosalicylát sodný	p.rect.	2.00	GM	45,15	L/GIT
------	-------	--------------------------	---------	------	----	-------	-------

14.3	A07EC02	mesalazin (čípky do 250 mg včetně)	p.rect.	1.50	GM	108,77	L/GIT
------	---------	------------------------------------	---------	------	----	--------	-------

14.4	A07EC02	mesalazin (čípky nad 250 mg)	p.rect.	1.50	GM	93,87	L/GIT
------	---------	------------------------------	---------	------	----	-------	-------

14.5	A07EC02	mesalazin (enema) do 1 gm včetně v 1 lahvičce	p.rect.	1.50	GM	222,00	L/GIT
------	---------	---	---------	------	----	--------	-------

14.6	A07EC02	mesalazin (enema) nad 1gm v 1 lahvičce	p.rect.	1.50	GM	60,00	L/GIT
------	---------	--	---------	------	----	-------	-------

15535 ASACOL ENEMA 4 G sus rec 1x100ml/4gm MBO CZ

15536 ASACOL ENEMA 4 G sus rec 7x100ml/4gm MBO CZ

15	digestiva včetně enzymových přípravků						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

15.1	A09AA	enzymové přípravky (s pankreatinem, dle obsahu lipázy)	p.o.	5 000,00	U	0,10	
------	-------	--	------	----------	---	------	--

15.2	A09AA02	multienzymy (dle obsahu lipázy: do 10 000U včetně v jedné tabletě nebo kapsli)	p.o.	5 000,00	U	1,44	P
------	---------	--	------	----------	---	------	---

Multienzymy s obsahem lipázy do 10 000 U v jedné tabletě jsou předepisovány pro dětské pacienty do 10-ti kg jejich tělesné hmotnosti s diagnózou cystická fibróza.

15.3	A09AA02	multienzymy (dle obsahu lipázy: nad 10 000 do 19 999 U v jedné tabletě)	p.o.	5 000,00	U	0,10	
------	---------	---	------	----------	---	------	--

15.4	A09AA02	multienzymy (dle obsahu lipázy: 20 000U v jedné tabletě)	p.o.	5 000.00	U	1,37	P
------	---------	--	------	----------	---	------	---

Multienzymy ve formě enterosolventních tablet s obsahem lipázy 20 000U jsou předepisovány u pacientů s algickou formou chronické pankreatitidy prokázanou pomocí alespoň jedné z následujících metod: ERCP, EUS, CT, MRCP, peroperačně, dále u pacientů s karcinomem pankreatu a po resekcích pankreatu.

40378 PANZYNORM FORTE-N por tbl flm 30 KRK SLO
40379 PANZYNORM FORTE-N por tbl flm 100 KRK SLO

15.5	A09AA02	multienzymy (dle obsahu lipázy: nad 20000U v jedné tabletě) – formy mikropolet	p.o.	5 000.00	U	1,91	P
------	---------	--	------	----------	---	------	---

Multienzymy ve formě mikropolet jsou předepisovány u pacientů s cystickou fibrózou a chronickou pankreatitidou prokázanou pomocí alespoň jedné z následujících metod: ERCP, EUS, CT, MRCP, peroperačně, dále u pacientů s karcinomem pankreatu a po resekcích pankreatu.

14811 KREON 25 000 por cps dur 50 SVP D

15.6	A09AA02	multienzymy (dle lipázy, nad 20.000 U v jedné tabletě)	p.o.	5 000.00	U	0,10	
------	---------	--	------	----------	---	------	--

15.7	A09AC01	pepsin a kyselinotvorné látky	p.o.	2.00	DF	0,10	
------	---------	-------------------------------	------	------	----	------	--

16	insuliny krátkodobě působící						
-----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

16.1	A10AB01	insulin lidský rychle účinkující 100 U/ml, cartridge	parent.	40.00	U	21,50	L/DIA
------	---------	--	---------	-------	---	-------	-------

16.2	A10AB01	insulin lidský rychle účinkující 100 U/ml, cartridge v jednorázovém aplikátoru	parent.	40.00	U	26,00	P
------	---------	--	---------	-------	---	-------	---

Diabetes mellitus léčený insulinem u osob s definovanou poruchou zraku stanovenou na základě vyšetření oftalmologem – pokles zrakové ostrosti pod 0,4 na lepším oku s optimální korekcí a při hodnotě zrakové ostrosti do blízka více než 10 Jg s optimální korekcí, které prokazatelně nemohou v důsledku zrakového postižení používat jiné aplikátory.

16.3	A10AB01	insulin lidský rychle účinkující, lahv.	parent.	40.00	U	16,73	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

40876 INSULIN-HM R inj 1x10ml/1ku ZEH CZ

16.4	A10AB03	insulin vepřový rychle účinkující - cartridge	parent.	40.00	U	21,50	L/DIA
------	---------	---	---------	-------	---	-------	-------

16.5	A10AB03	insulin vepřový rychle účinkující - lahv.	parent.	40.00	U	16,11	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

17	insuliny střednědobě působící včetně kombinací						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

17.1	A10AC02	insulin hovězí středně dlouze účinkující - cartridge	parent.	40.00	U	21,11	L/DIA
------	---------	--	---------	-------	---	-------	-------

17.2	A10AC02	insulin hovězí středně dlouze účinkující - lahv.	parent.	40.00	U	11,72	
------	---------	--	---------	-------	---	-------	--

17.3	A10AC03	insulin vepřový středně dlouze účinkující	parent.	40.00	U	12,35	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

17.4	A10AC30	insulin kombinace zvířecí středně dlouze účinkující	parent.	40.00	U	12,35	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

17.5	A10AD01	insulin lidský kombinace středně a rychle účinného 100U/ml, cartridge	parent.	40.00	U	21,50	L/DIA
------	---------	---	---------	-------	---	-------	-------

17.6	A10AD01	insulin lidský kombinace středně a rychle účinného 100U/ml, cartridge v jednorázovém aplikátoru	parent.	40.00	U	26,00	P
------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

Diabetes mellitus léčený insulinem u osob s definovanou poruchou zraku stanovenou na základě vyšetření oftalmologem – pokles zrakové ostrosti pod 0,4 na lepším oku s optimální korekcí a při hodnotě zrakové ostrosti do blízka více než 10 Jg s optimální korekcí, které prokazatelně nemohou v důsledku zrakového postižení používat jiné aplikátory.

17.7	A10AD01	insulin lidský kombinace středně a rychle účinného, lahv.	parent.	40.00	U	16,73	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

40878 INSULIN-HM MIX 30

inj 1x10ml/1ku

ZEH CZ

18	insuliny dlouhodobě působící						
-----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

18.1	A10AC01	insulin lidský středně dlouze účinkující 100U/ml, cartridge	parent.	40.00	U	21,50	L/DIA
------	---------	---	---------	-------	---	-------	-------

18.2	A10AC01	insulin lidský středně dlouze účinkující 100U/ml, cartridge v jednorázovém aplikátoru	parent.	40.00	U	26,00	P
------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

Diabetes mellitus léčený insulinem u osob s definovanou poruchou zraku stanovenou na základě vyšetření oftalmologem – pokles zrakové ostrosti pod 0,4 na lepším oku s optimální korekcí a při hodnotě zrakové ostrosti do blízka více než 10 Jg s optimální korekcí, které prokazatelně nemohou v důsledku zrakového postižení používat jiné aplikátory.

18.3	A10AC01	insulin lidský středně dlouze účinkující, lahv.	parent.	40.00	U	16,73	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

40875 INSULIN-HM NPH

inj 1x10ml/1ku

ZEH CZ

18.4	A10AE01	insulin lidský dlouhodobě účinkující	parent.	40.00	U	16,73	
------	---------	--------------------------------------	---------	-------	---	-------	--

18.5	A10AE02	insulin hovězí dlouhodobě účinkující lahv.	parent.	40.00	U	11,72	
------	---------	--	---------	-------	---	-------	--

18.6	A10AE30	insulin kombinace zvířecí dlouhodobě účinkující	parent.	40.00	U	12,35	
------	---------	---	---------	-------	---	-------	--

19	analogy insulinů a insuliny používané k aplikaci pomocí insulinové pumpy						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

19.1	A10AB04	insulin-lispro krátce působící, cartridge 100U/ML	parent.	40.00	U	28,22	P
------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

19.2	A10AB04	insulin-lispro krátce působící, lahv.	parent.	40.00	U	27,64	L/DIA
------	---------	---------------------------------------	---------	-------	---	-------	-------

19.3	A10AB05	insulin-aspart krátce působící, cartridge 100U/ML	parent.	40.00	U	28,22	P
------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

19.4	A10AB05	insulin-aspart krátce působící, lahv.	parent.	40.00	U	27,64	L/DIA
------	---------	---------------------------------------	---------	-------	---	-------	-------

19.5	A10AB06	insulin glulisin, cartridge 100U/ML	parent.	40.00	U	28,22	P
------	---------	-------------------------------------	---------	-------	---	-------	---

Analogy insulinů s krátkodobým a střednědobým účinkem (insulin aspart, insulin lispro, insulin glulisin) jsou indikována jako 2.volba u diabetiků s nedostatečnou kompenzací prokázanou ve 3 po sobě následujících kontrolách při léčbě klasickými humánními insuliny (HbA1c vyšší než 6,5% dle IFCC). Insulinová analogy se nahradí humánními insuliny pokud nedojde ve 3 po sobě následujících kontrolách k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu (pokles průměrné hodnoty HbA1c alespoň o 10% nebo snížení frekvence hypoglykémie).

19.6	A10AB01	insulin lidský rychle účinkující pro aplikaci do insulinových pump	parent.	40.00	U	28,56	L/DIA
------	---------	--	---------	-------	---	-------	-------

28001 VELOSULIN 100 IU/ML

inj sol 1x10ml/1ku

NOO DK

19.7	A10AD04	insulin lispro, kombinace středně a rychle účinného, cartridge	parent.	40.00	U	28,22	P
------	---------	--	---------	-------	---	-------	---

19.8	A10AD05	insulin aspart, kombinace středně a rychle účinného, cartridge	parent.	40.00	U	28,22	P
------	---------	--	---------	-------	---	-------	---

Kombinace analoga inzulínu s krátkým a střednědobým účinkem je indikována jako 2. volba u diabetiků s nedostatečnou kompenzací prokázanou ve 3 po sobě následujících kontrolách při léčbě humánními inzulíny v konvenčním režimu (HbA1c vyšší než 6,5% dle IFCC). Inzulínová analoga se nahradí humánními inzulíny, pokud nedojde ve 3 po sobě následujících kontrolách k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu (pokles průměrné hodnoty HbA1c alespoň o 10% nebo snížení frekvence hypoglykémie).

19.9	A10AE04	insulin glargin, dlouhodobě účinný, lahv.	parent.	40.00	U	27,64	P
------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

19.10	A10AE04	insulin glargin, dlouhodobě účinný, cartridge	parent.	40.00	U	44.58	P
-------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

19.11	A10AE05	insulin detemir, dlouhodobě účinný, cartridge	parent.	40.00	U	44.58	P
-------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

Analoga inzulínů s dlouhodobým účinkem jsou předepisována jen jako 2.volba u nemocných léčených intenzifikovanou léčbou inzulínem v diabetologických centrech nebo ambulantními diabetology na doporučení diabetologického centra, u nichž je indikována léčba insulínovou pumpou (opakované hypoglykémie, rozkolísaný diabetes s neuspokojivou kompenzací, nutnost podávat dlouhodobě účinný inzulín vícekrát denně). Pokud nedojde ve 3 po sobě následujících kontrolách k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu (pokles průměrné hodnoty HbA1c alespoň o 10% nebo snížení frekvence hypoglykémie), insulínová analoga nejsou indikována.

20	perorální antidiabetika ze skupiny biguanidů a glitazonů						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

20.1	A10BA02	metformin hydrochlorid	p.o.	2.00	GM	6.09	
------	---------	------------------------	------	------	----	------	--

06668	METFIREX 500 MG	por tbl flm60x500mg	CHN	H			
23228	METFIREX 1 G	por tbl flm60x1000mg	CPW	H			
30294	ADIMET	tbl obd 60x850mg	MCK	D			
30343	METFORMIN AL 500	por tbl flm30x500mg	APA	D			
30356	METFORMIN AL 500	por tbl flm60x500mg	APA	D			
30361	METFORMIN AL 500	por tbl flm120x500mg	APA	D			
40001	METFORMIN AL 850	por tbl flm30x850mg	APA	D			
40155	METFORMIN AL 850	por tbl flm60x850mg	APA	D			
40174	METFORMIN AL 850	por tbl flm120x850mg	APA	D			
41506	METFIREX 850 MG	por tbl flm120x850mg	CHN	H			
41507	METFIREX 500 MG	por tbl flm120x500mg	CHN	H			
58122	DIAPHAGE 850	por tbl flm50x850mg	SVS	CZ			
58123	DIAPHAGE 850	por tbl flm100x850mg	SVS	CZ			
58124	DIAPHAGE 500	por tbl flm100x500mg	SVS	CZ			
58125	DIAPHAGE 500	por tbl flm50x500mg	SVS	CZ			
64641	ADIMET	tbl obd 30x850mg	MCK	D			
64642	ADIMET	tbl obd 120x850mg	MCK	D			

20.2	A10BA03	buformin	p.o.	0.20	GM	3,39	
------	---------	----------	------	------	----	------	--

20.3	A10BD02	metformin a glibenklamid - kombinace	p.o.	3.00	DF	4,84	
------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

20.4	A10BD03	metformin a roziglitazon v kombinaci 500 mg a 1 mg	p.o.	1.00	DF	9,32	P
------	---------	--	------	------	----	------	---

20.5	A10BD03	metformin a roziglitazon v kombinaci 500 mg a 2 mg	p.o.	1.00	DF	17,12	P
------	---------	--	------	------	----	-------	---

20.6	A10BD03	metformin a roziglitazon v kombinaci 1000 mg a 2 mg	p.o.	1.00	DF	18,64	P
------	---------	---	------	------	----	-------	---

20.7	A10BD03	metformin a rosiglitazon v kombinaci 1000 mg a 4 mg	p.o.	1.00	DF	34,25	P
------	---------	---	------	------	----	-------	---

Metformin a rosiglitazon v kombinaci předepisuje diabetolog v 2.volbě po terapii metforminem pro léčbu pacientů s diabetem 2. typu a obezitou (BMI vyšší než 30 kg/m²) s vyjádřenou insulinovou rezistencí pokud nedojde ve 3 po sobě následujících kontrolách k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu dosavadní léčbou (HbA_{1c} vyšší než 6,5% /dle IFCC).

20.8	A10BF01	akarboza	p.o.	0.30	GM	10,03	
------	---------	----------	------	------	----	-------	--

20.9	A10BG02	rosiglitason s obsahem 4 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	31.21	P
------	---------	---	------	------	----	-------	---

20.10	A10BG02	rosiglitason s obsahem 8 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	46,81	P
-------	---------	---	------	------	----	-------	---

20.11	A10BG03	pioglitazon s obsahem 15 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	31,21	P
-------	---------	---	------	------	----	-------	---

20.12	A10BG03	pioglitazon s obsahem od 30 mg do 45 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	46,81	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

Deriváty thiazolidindionů předepisuje diabetolog v 2.volbě po terapii metforminem pro léčbu pacientů s diabetem 2. typu a obezitou (BMI vyšší než 30 kg/m²) a s vyjádřenou insulinovou rezistencí, kdy nedojde ve 3 po sobě následujících kontrolách k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu dosavadní léčbou (HbA_{1c} vyšší než 6,5% /dle IFCC).

Indikovaná denní dávka je 1 tbl rosiglitazonu s obsahem 4 mg nebo 8 mg, resp. 1 tbl pioglitazonu s obsahem 15 mg, 30 mg nebo 45mg.

21	perorální antidiabetika ze skupiny sulfonyleurey a meglitinidů, případně další antidiabetika						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

21.1	A10BB01	glibenklamid (do 1 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	10.00	MG	2,25	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

21.2	A10BB01	glibenklamid (nad 1 mg v jedné tabletě)	p.o.	10.00	MG	0,84	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

21.3	A10BB01	glibenklamid (mikronizované formy, do 1,75 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	7.00	MG	1,34	
------	---------	---	------	------	----	------	--

94523 GLUCOBENE 1.75 MG tbl 120x1.75mg MCK D

21.4	A10BB01	glibenklamid (mikronizované formy, nad 1,75 mg v jedné tabletě)	p.o.	7.00	MG	0,84	
------	---------	---	------	------	----	------	--

94525 GLUCOBENE 3.5 MG tbl 120x3.5mg MCK D

21.5	A10BB02	chlorpropamid	p.o.	0.37	GM	0,76	
------	---------	---------------	------	------	----	------	--

21.6	A10BB03	tolbutamid	p.o.	1.50	GM	2,27	
------	---------	------------	------	------	----	------	--

21.7	A10BB04	glibornurid	p.o.	38.00	MG	4,68	
------	---------	-------------	------	-------	----	------	--

21.8	A10BB05	tolazamid	p.o.	1.00	GM	2,43	
------	---------	-----------	------	------	----	------	--

21.9	A10BB07	glipizid	p.o.	10.00	MG	3,71	
------	---------	----------	------	-------	----	------	--

21.10	A10BB08	gliquidon	p.o.	60.00	MG	4.56	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

21.11	A10BB09	gliklazid	p.o.	0.16	GM	4.56	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

31897 GLICIREX por tbl nob 60x80mg RTT D

21.12	A10BB09	gliklazid, retardované lékové formy	p.o.	2.00	DF	4.56	
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	------	--

21.13	A10BB12	glymepirid do 2 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	2.00	MG	4.56	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

21.14	A10BB12	glymeperid nad 2 mg v jedné tabletě	p.o.	2.00	MG	3.79	
21.15	A10BX02	repaglinid	p.o.	1.00	DF	4,89	L/DIA
21.16	A10BX03	nateglinid	p.o.	1.00	DF	4,89	L/DIA

22	vitamin A nebo D včetně jejich kombinací, perorální podání						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

22.1	A11CA01	retinol (vitamin A)	p.o.	50.00	KU	1,09	
22.2	A11CC01	ergocalciferol (pevné lékové formy)	p.o.	6.00	KU	0,53	

00353 VITAMIN D SLOVAKOFARMA cps 1x300ku SLO SK

22.3	A11CC01	ergocalciferol (tekuté lékové formy, do 200 U/ml včetně)	p.o.	6.00	KU	12,80	
22.4	A11CC01	ergocalciferol (tekuté lékové formy, nad 200 U/ml)	p.o.	6.00	KU	0,74	

00716 INFADIN gtt 1x10ml /100mg SLO SK

22.5	A11CC02	dihydrotachysterol	p.o.	1.00	MG	16,74	
22.6	A11CC03	alfakalcidol do 0,50 rg včetně	p.o.	1.00	RG	13,12	P
22.7	A11CC03	alfakalcidol nad 0,50 rg	p.o.	1.00	RG	12,37	P
22.8	A11CC04	kalcitriol	p.o.	1.00	RG	24,74	P

Alfakalcidol a kalcitriol p.o. předepisuje internista, endokrinolog, urolog, pediatr, revmatolog, ortoped, gynekolog, geriatr, nefrolog a lékař na dialyzační jednotce u pacientů:

1. s osteoporózou:

- senilní nebo osteoporotickou zlomeninou, která se vyvinula během terapie prostým vitaminem D a vápníkem,
 - indukovanou léčbou glukokortikoidy,
 - při vysoké dávce kortikoidů (7,5 mg prednisonu denně a větší) se zvýšenou hladinou PTH rezistentní na terapii vitaminem D a vápníkem.
- k léčbě renální osteodystrofie s chronickou renální insuficiencí (především u dialyzovaných nemocných).
 - s křivici rezistentní na vitamin D.
 - s osteomalácií rezistentní na vitamin D.
 - s hypoparathyreózou nebo pseudohypoparathyreózou rezistentní na léčbu vitaminem D a vápníkem.

22.9	A11CC05	cholecalciferol - pevné lékové formy	p.o.	0.50	MG	1,02	
22.10	A11CC05	cholecalciferol – tekuté lékové formy	p.o.	0.50	MG	3,71	

12023 VIGANTOL por gtt sol 1x10ml MEC D

23	vitamin A nebo D včetně jejich kombinací, ostatní cesty aplikace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

23.1	A11CA01	retinol (vitamin A)	parent.	50.00	KU	10,16	
23.2	A11CC07	paricalcitolum	parent.	2.50	RG	329,87	O/P

Paricalcitol je indikován u dialyzovaných nemocných pokud:

- je koncentrace PHT v séru vyšší než 400pg/ml i přes léčbu kalcitriolem, trávající 3 měsíce,
- selhává léčba kalcitriolem (hyperkalcémie při léčbě kalcitriolem – vyšší než 2,7 mmol/l a hyperfosfatémie vyšší než 2,5 mmol/l; fosfokalciový součin je vyšší než 6,5),
- extraoseální kalcifikace při pokročilé hyperparathyreóze.

Podmínkou léčby jsou:

- sonograficky prokázaná zvětšená příštítná tělíska,
- ověřená účinnost hemodialýzy (Kt/V vyšší než 1,2),

- c) compliance pacienta s opatřeními regulujícími koncentraci fosforu v séru (dietoterapie, účinná dialýza, preskripce vazačů fosfátů v GIT).

16881 ZEMPLAR 5 MCG/ML

inj sol 5x2ml

ABB I

23.3	A11CC01	ergokalciferol	parent.	6.00	KU	0,74	
23.4	A11CC04	kalcitriol	parent.	1.00	RG	154,69	O/P

Parenterální kalcitriol předepisuje internista, endokrinolog, urolog, pediatr a lékař na dialyzační jednotce u pacientů:

1. s osteoporózou:

- senilní nebo osteoporotickou zlomeninou, která se vyvinula během terapie prostým vitamínem D a vápníkem,
- indukovanou léčbou glukokortikoidy,
- při vysoké dávce kortikoidů (7,5 mg prednisonu denně a větší) se zvýšenou hladinou PTH rezistentní na terapii vitamínem D a vápníkem.

2. k léčbě renální osteodystrofie s chronickou renální insuficiencí (především u dialyzovaných nemocných).

3. s osteomalácií rezistentní na vitamín D.

4. s hypoparathyreózou rezistentní na léčbu vitamínem D a vápníkem.

23.5	A11CC05	cholecalciferol	parent.	1.00	KU	0,92	
------	---------	-----------------	---------	------	----	------	--

11093 VIGANTOL 50000

inj 5x1ml/1.25mg

MEC D

24	solí vápníku, perorální podání						
-----------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

24.1	A12AA03	glukonát vápenatý (na obsah vápníku)	p.o.	0.50	GM	0,58	
24.2	A12AA04	uhličitan vápenatý (na obsah vápníku) tablety	p.o.	0.50	GM	2,29	

70536 TBL.CALCII CARBON.PRAEC.0.5 MVM

portblnob1000x0.5gm

MVM CZ

24.3	A12AA04	uhličitan vápenatý (na obsah vápníku), léková forma šumivé tablety	p.o.	0.50	GM	2,29	
24.4	A12AA04	uhličitan vápenatý (na obsah vápníku), léková forma prášky	p.o.	0.50	GM	2,29	
24.5	A12AA07	chlorid vápenatý (na obsah bezvodého chloridu vápenatého), tekuté lékové formy	p.o.	0.20	GM	1,05	
24.6	A12AA12	octan vápenatý (na obsah vápníku)	p.o.	0.50	GM	9,77	

25	kombinace solí vápníku, perorální podání						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

25.1	A12AA20	vápník (kombinace různých solí, na obsah vápníku)	p.o.	0.50	GM	2,48	
25.2	A12AX	uhličitan vápenatý v kombinaci s cholecalciferolem (na obsah vápníku) do 600 mg vápníku v 1 dávce včetně a do 5 mg cholecalciferolu v 1 dávce včetně	p.o.	1.00	DF	3,19	
25.3	A12AX	uhličitan vápenatý v kombinaci s cholecalciferolem (na obsah vápníku) do 600 mg vápníku v 1 dávce včetně a nad 5 mg cholecalciferolu v 1 dávce	p.o.	1.00	DF	3,91	
25.4	A12AX	uhličitan vápenatý v kombinaci s cholecalciferolem (na obsah vápníku) nad 600 mg vápníku v 1 dávce	p.o.	1.00	DF	6,36	

25.5	A12AX	vápník v kombinaci s fluorem (fluorofosfat sodný)	p.o.	1.00	DF	5,26	L/INT,GYN,ORT,REV,GER
25.6	A12AX	vápník v kombinaci s fluorem (levoglutamid fluorofosfat)	p.o.	1.00	DF	3,92	L/INT,GYN,ORT,REV,GER
25.7	A12CX	jiné minerální produkty (na obsah vápníku)	p.o.	0.50	GM	1,18	

99808 BIOMIN H plv 60x3gm(sÁčky) BMN SK

26	solí vápníku, ostatní cesty aplikace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

26.1	A12AA03	glukonát vápenatý (na obsah vápníku)	parent.	3.00	GM	57,82	
26.2	A12AA07	chlorid vápenatý (na obsah vápníku)	parent.	0.20	GM	2,95	

00409 CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA inj 5x10ml 10% HBS SK

27	solí draslíku, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

27.1	A12BA	draslík (na obsah draslíku)	p.o.	1.50	GM	2,38	
27.2	A12BA	draslík v kombinaci s hořčíkem (na obsah draslíku)	p.o.	1.00	GM	9,56	
27.3	A12BA01	chlorid draselný (na obsah chloridu draselného)	p.o.	3.00	GM	2,15	

13715 KALNORMIN por tbl pro 30x1gm ICN H

28	solí draslíku, ostatní cesty aplikace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

28.1	A12BA	draslík v kombinaci s hořčíkem	parent.	1.00	DF	12,90	O
------	-------	--------------------------------	---------	------	----	-------	---

02132 CARDILAN inj 10x10ml HBS SK

28.2	A12BA	draslík v kombinaci s hořčíkem, léková forma infuzí	parent.	250.00	ML	84,05	O
28.3	A12BA01	chlorid draselný (na obsah chloridu draselného)	parent.	3.00	GM	53,86	O

02486 KALIUM CHLORATUM LÉČIVA 7.5% inj 5x10ml 7.5% ZEH CZ

29	solí hořčíku a jiné minerální produkty, perorální podání						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

29.1	A12CC03	glukonat hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM	11,74	L/INT,NEU,PSY,GYN,GER
29.2	A12CC04	citronan hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM	11,74	L/INT,NEU,PSY,GYN,GER
29.3	A12CC05	aspartat hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM	11,74	L/INT,NEU,PSY,GYN,GER
29.4	A12CC06	mléčnan hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM	11,74	L/INT,NEU,PSY,GYN,GER

29.5	A12CC09	orotat hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM	11,74	L/INT,NEU,PSY, GYN,GER
------	---------	-------------------------------------	------	------	----	-------	---------------------------

29.6	A12CC30	kombinace hořečnatých solí (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM	11,74	L/INT,NEU,PSY, GYN,GER
------	---------	---	------	------	----	-------	---------------------------

18774 MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT por tbl eff 20 BSQ F
 99891 MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT por tbl eff 20 CPW H

30	soli hořčíku, ostatní cesty aplikace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

30.1	A12CC02	síran hořečnatý (koncentrace do 10 % včetně)	parent.	1.00	GM	19,27	O
------	---------	--	---------	------	----	-------	---

30.2	A12CC02	síran hořečnatý (koncentrace nad 10%)	parent.	1.00	GM	9,16	O
------	---------	---------------------------------------	---------	------	----	------	---

00499 MAGNESIUM SULFURICUM BIOT.20% inj 5x10ml 20% HBS SK

31	soli fluoru, perorální podání						
-----------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

31.1	A12CD01	fluorid sodný	p.o.	88.00	MG	5,15	
------	---------	---------------	------	-------	----	------	--

91080 FLUOSSEN por tbl ent 30x15mg ICN PL

32	ostatní léčiva ovlivňující trávicí systém						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

32.1	A08AA10	sibutramin s obsahem 10 mg v jedné tabletě	p.o.	15.00	MG	13,00	P
------	---------	--	------	-------	----	-------	---

32.2	A08AA10	sibutramin s obsahem 15 mg v jedné tabletě	p.o.	15.00	MG	9,33	P
------	---------	--	------	-------	----	------	---

Diabetolog předepisuje sibutramin pacientům s nedostatečně kompenzovaným diabetes mellitus 2. typu (HbA1c vyšší než 6,5% dle IFCC) a současně s BMI vyšším než 35 kg/m², u nichž je diagnostikována diabetická dyslipidémie vyžadující farmakologickou léčbu. Kontraindikací je ICHS nebo krevní tlak vyšší než 145/90. Tolerance musí být vyhodnocena každých 14 dnů od zahájení léčby (krevní tlak a tepová frekvence) po dobu 3 měsíců, účinnost po 3 měsících léčby sibutraminem. Kritériem účinnosti léčby sibutraminem je pokles hmotnosti nejméně o 5% původní tělesné hmotnosti a současně zlepšení kompenzace diabetu (pokles HbA1c o alespoň 10%). Není – li léčba účinná, je podávání sibutraminu po 3 měsících ukončeno. Léčba sibutraminem je indikována nejdéle na dobu 12 měsíců.

32.3	A08AB01	orlistat	p.o.	360.00	MG	9,33	P
------	---------	----------	------	--------	----	------	---

Diabetolog předepisuje orlistat k léčbě obezních pacientů s diabetem 2. typu a BMI nad 35 kg/m² se současně diagnostikovanou arteriální hypertenzí a/nebo dyslipidemií a/nebo ischemickou chorobou srdeční, u nichž není diabetes uspokojivě kompenzován (HbA1c vyšší než 6,5% dle IFCC) při stávající anti-diabetické medikaci. Účinnost terapie orlistatem je kontrolována po 3 měsících, kritériem je zlepšení kompenzace diabetu (pokles HbA1c o alespoň 10%) a pokles hmotnosti nejméně o 5% původní tělesné hmotnosti. Není – li léčba účinná, je podávání orlistatu po 3 měsících ukončeno. Léčba je indikována nejdéle na dobu 12 měsíců.

32.4	A11GA01	kyselina askorbová (vitamin C)	parent.	0.20	GM	3,43	H
------	---------	--------------------------------	---------	------	----	------	---

32.5	A14AB01	nandrolon phenpropionát	parent.	2.00	MG	3,04	
------	---------	-------------------------	---------	------	----	------	--

32.6	A16AA01	levokarnitin	parent.	2.00	GM	348,72	O
------	---------	--------------	---------	------	----	--------	---

32.7	A16AA02	ademetonin	p.o.	1.00	GM	58,47	P
------	---------	------------	------	------	----	-------	---

32.8	A16AA02	ademetonin	parent.	0.50	GM	92,51	O/P
------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----

Ademethionin předepisuje gastroenterolog, internista, infekcionista a gynekolog v léčbě intrahepatální cholestázy při chronickém zánětu jater a žlučových cest jakékoliv etiologie, včetně intrahepatální cholestázy v těhotenství a při primární biliární cirhóze.

12319 TRANSMETIL 500 MG INJEKCE inj pso lqf 5x500mg HOL I

32.9	A16AB02	imiglucerasa	parent.	200.00	U	31 877,85	O/P
------	---------	--------------	---------	--------	---	-----------	-----

Imigluceráza je předepisována k léčbě potvrzené diagnózy non-neuronopatického typu (typ I) nebo chronického neuronopatického typu (typ 3) Gaucherovy choroby, u osob, které trpí klinicky signifikantními non-neurologickými projevy této nemoci.

Non-neurologickými projevy se rozumí jedna nebo více z následujících podmínek:

- anémie po vyloučení dalších možných příčin, jako je nedostatek železa
- trombocytopenie
- kostní onemocnění po vyloučení dalších možných příčin, jako je nedostatek vitamínu D
- hepatomegalie nebo splenomegalie

Imiglucerázu předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

28018	CEREZYME	inf plv sol 1x200ut	GZE	NL
28020	CEREZYME	inf plv sol 1x400ut	GZE	NL

32.10	A16AB03	agalsidáza alfa	parent.	1.00	MG	15 900,00	O/P
-------	---------	-----------------	---------	------	----	-----------	-----

Agalsidáza alfa je předepisována k léčbě potvrzené diagnózy Fabryho nemoci. Agalsidázu alfa předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

32.11	A16AB04	agalsidáza beta	parent.	5.00	MG	15 900,00	O/P
-------	---------	-----------------	---------	------	----	-----------	-----

Agalsidáza beta je předepisována k léčbě potvrzené diagnózy Fabryho nemoci. Agalsidázu beta předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

32.12	A16AB05	laronidáza	parent.	1.00	DF	25 786,94	O/P
-------	---------	------------	---------	------	----	-----------	-----

Laronidáza je předepisována k léčbě potvrzené diagnózy mukopolysacharidózy I., jejich non-neurologických manifestací. předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

13206	ALDURAZYME	inf cnc sol 1x5ml	GBZ	GB
13207	ALDURAZYME	inf cnc sol 10x5ml	GBZ	GB
13208	ALDURAZYME	inf cnc sol 25x5ml	GBZ	GB
26354	ALDURAZYME	inf cnc sol 1x5ml	GZE	NL

32.13	A16AX01	kyselina tioktová	parent.	0.20	GM	71,81	O
-------	---------	-------------------	---------	------	----	-------	---

55381	THIOGAMMA 600 INJECT	inj 500x20ml/600mg	SLH	D
84380	THIOGAMMA 600 INJECT	inj 50x20ml/600mg	SLH	D
84381	THIOGAMMA 600 INJECT	inj 100x20ml/600mg	SLH	D
84382	THIOGAMMA 600 INJECT	inj 1000x20ml/600mg	SLH	D

32.14	A16AX06	miglustat	p.o.	0.30	GM	7 882,00	P
-------	---------	-----------	------	------	----	----------	---

Miglustat je předepisován k léčbě mírného až středního typu I Gaucherovy choroby. Miglustat předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

33	antithrombotika ze skupiny antagonistů vitamínu K						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

33.1	B01AA03	warfarin	p.o.	7.50	MG	2,96	
------	---------	----------	------	------	----	------	--

58161	LAWARIN 2	tbl 50x2mg	PVL	CZ
58162	LAWARIN 5	tbl 50x5mg	PVL	CZ
94114	WARFARIN ORION 5 MG	tbl 100x5mg	ORN	SF

33.2	B01AA08	ethylbiskumacetát (do 75 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.60	GM	3,52	
------	---------	---	------	------	----	------	--

33.3	B01AA08	ethylbiskumacetát (nad 75 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.60	GM	4,20	
------	---------	---	------	------	----	------	--

34	antithrombotika ze skupiny heparinu a antithrombinu III						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

34.1	B01AB01	heparin	parent.	10.00	KU	12.17	O
------	---------	---------	---------	-------	----	-------	---

34.2	B01AB02	antithrombin	parent.	2.10	KU	20 122,50	U
------	---------	--------------	---------	------	----	-----------	---

93174 ANTITHROMBIN III IMMUNO inj pso lqf 1x1ku BXG A

35	antithrombotika ze skupiny nízkomolekulárních heparinů						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

35.1	B01AB	certoparin	parent.	3.00	KU	75,05	P
------	-------	------------	---------	------	----	-------	---

31316 TROPARIN AMPOULE inj 10x0.5ml/32mg BCA A

35.2	B01AB04	dalteparin do 2,5 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,99	P
------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.3	B01AB04	dalteparin nad 2,5 KU do 5 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,94	P
------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.4	B01AB04	dalteparin nad 5 KU v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	48,47	P
------	---------	------------------------------------	---------	------	----	-------	---

35.5	B01AB05	enoxaparin do 20 mg včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,99	P
------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.6	B01AB05	enoxaparin nad 20 mg do 40 mg včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,94	P
------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.7	B01AB05	enoxaparin nad 40 mg do 80 mg včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	58,38	P
------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.8	B01AB05	enoxaparin nad 80 mg do 100 mg v jedné ampuli včetně	parent.	3.00	KU	48,47	P
------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.9	B01AB05	enoxaparin nad 100 mg v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	38,70	P
------	---------	--------------------------------------	---------	------	----	-------	---

35.10	B01AB06	nadroparin do 2,85 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,99	P
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.11	B01AB06	nadroparin nad 2,85 do 3,8 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,94	P
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.12	B01AB06	nadroparin nad 3,8 do 7,6 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	58,38	P
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.13	B01AB06	nadroparin nad 7,6 KU do 10 KU v jedné ampuli včetně	parent.	3.00	KU	48,47	P
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.14	B01AB06	nadroparin nad 10 KU v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	38,70	P
-------	---------	-------------------------------------	---------	------	----	-------	---

35.15	B01AB07	parnaparin do 3,2 KU v jedné ampuli včetně	parent.	3.00	KU	62,99	P
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.16	B01AB07	parnaparin nad 3,2 do 4,250 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,94	P
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.17	B01AB07	parnaparin nad 4,250 KU v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	58,38	P
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

35.18	B01AB08	reviparin do 1,432 KU včetně v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,99	P
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

35.19	B01AB08	reviparin nad 1,432 KU v jedné ampuli	parent.	3.00	KU	62,94	P
-------	---------	---------------------------------------	---------	------	----	-------	---

35.20	B01AB11	sulodexid	parent.	600.00	U	62,94	O
35.21	B01AB11	sulodexid	p.o.	250.00	U	9,32	L/OPH,INT,NEU, DIA,GER
35.22	B01AB12	bemiparin do 2,5 KU včetně v 1 ampuli	parent.	3	KU	62,99	P
35.23	B01AB12	bemiparin nad 2,5 KU v 1 ampuli	parent.	3	KU	62,94	P

Nízkomolekulární hepariny pro ambulantní péči lze předepisovat: 1) v indikaci léčby hluboké žilní trombózy potvrzené dopplerovským vyšetřením (dalteparin, enoxaparin, nadroparin, reviparin, parnaparin)
2) v prevenci srážení krve v mimotělním oběhu, zejm. při hemodialýze a hemofiltraci (dalteparin, enoxaparin, nadroparin, reviparin, bemiparin)
3) v profylaxi tromboembolie v perioperačním období, zejm. při nutnosti ambulantního převedení z perorálních antikoagulancií na nízkomolekulární hepariny (dalteparin, enoxaparin, nadroparin, parnaparin, reviparin, bemiparin) na dobu maxim. 5 dnů
4) pro léčbu stavů vyžadujících antikoagulační léčbu v průběhu gravidity či před plánovanou srdeční transplantací (dalteparin, enoxaparin, nadroparin)
5) v prevenci a léčbě hluboké žilní trombózy u nemocných s prokázaným vrozeným či získaným hyperkoagulačním stavem, u nichž nelze stabilizovat požadované snížení koagulačních faktorů perorálními antikoagulancií či při nemožnosti tato antikoagulační podávat (dalteparin, enoxaparin, nadroparin).

36	antiagregancia kromě heparinu						
-----------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

36.1	B01AC	lysin acetylosalicylát (do 160 mg ekvivalentu kys. acetylosalicylové včetně v jedné dávce)	p.o.	1.00	DF	0,66	
36.2	B01AC	lysin acetylosalicylát (nad 160 mg ekvivalentu kys. acetylosalicylové v jedné dávce)	p.o.	1.00	DF	0,63	
36.3	B01AC04	klopidogrel	p.o.	75.00	MG	43.10	P

Klopidogrel předepisuje internista, kardiolog nebo neurolog:

- v prevenci recidivy koronární příhody u nemocných s akutním koronárním syndromem bez elevace ST (nestabilní angina pectoris či infarkt myokardu bez elevace ST) po dobu 6 měsíců,
- po intravaskulárních intervencích s vysokým rizikem trombózy (implantace stentu, rotablance, endarterektomie, přímá koronární angioplastika a angioplastika magistrálních tepen) obvykle v kombinaci s k. acetylsalicylovou po dobu jednoho měsíce či u tzv. „potahovaných“ stentů uvolňujících sirolimus či paclitaxel po dobu 3 měsíců.

36.4	B01AC05	ticlopidin	p.o.	0.50	GM	20,23	P
------	---------	------------	------	------	----	-------	---

Ticlopidin předepisuje internista, kardiolog, neurolog a angiolog:

- u alergie a prokazatelné intolerance k. acetylsalicylové či při necitlivosti na k. acetylsalicylovou prokázanou agregometricky v indikaci snížení rizika kardiovaskulárních příhod u nemocných po ischemické mozkové příhodě (včetně TIA), u nemocných s ischemickou chorobou srdeční či s ischemickou chorobou dolních končetin,
- v prevenci recidivy mozkové příhody u nemocných po ischemické mozkové příhodě (včetně TIA), která se objevila při léčbě kys. acetylsalicylovou,
- v prevenci opakující se trombózy v arterio-venózní spojení u hemodialyzovaných nemocných při léčbě k. acetylsalicylovou.

02973	TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 MG	tbl obd 30x250mg	MCK	D
02974	TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 MG	tbl obd 90x250mg	MCK	D
02984	APO-TIC	por tbl obd30x250mg	APT	CND
02985	APO-TIC	por tblobd100x250mg	APT	CND
15320	APO-TIC	por tbl flm30x250mg	CMG	IRL
15321	APO-TIC	por tbl flm100x250mg	CMG	IRL
16584	APO-TIC	por tbl flm30x250mg	KAT	NL
16585	APO-TIC	por tbl flm100x250mg	KAT	NL
21023	IPATON 250 MG	por tbl flm60x250mg	EGI	H
66938	TAGREN	tbl 30x250mg	KRK	SLO

36.5	B01AC06	kyselina acetylsalicylová	parent.	3.00	GM	35,48	O
36.6	B01AC06	kyselina acetylsalicylová (do 30 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	0,50	
36.7	B01AC06	kyselina acetylsalicylová (nad 100 do 150 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	0,96	
36.8	B01AC06	kyselina acetylsalicylová (nad 30 mg do 100 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	0,50	
36.9	B01AC07	dipyridamol	p.o.	400.00	MG	8,45	P

Dipyridamol včetně kombinací předepisuje neurolog nebo internista k sekundární prevenci ischemických mozkových příhod u pacientů, kteří netolerují vyšší dávky kyseliny acetylosalicylové nebo při selhání antiagregační léčby, které se projeví cévní mozkovou příhodou.

36.10	B01AC07	dipyridamol	parent.	0.20	GM	219,35	H
36.11	B01AC09	epoprostenol	parent.	0.50	MG	2 944,00	P

Epoprostenol je předepisován k léčbě pacientů s arteriální plicní hypertenzí ve funkční třídě III. a IV. dle klasifikace NYHA. Epoprostenol předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

36.12	B01AC10	indobufen	p.o.	0.30	GM	8,21	P
-------	---------	-----------	------	------	----	------	---

Indobufen předepisuje internista, kardiolog nebo neurolog u pacientů, u kterých je potřebné zajistit pouze krátkodobé antiagregační účinek (např. před chirurgickým výkonem).

36.13	B01AC10	indobufen	parent.	0.30	GM	87,32	H
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	---

36.14	B01AC11	iloprost	parent.	50.00	RG	645,60	H
-------	---------	----------	---------	-------	----	--------	---

Iloprost parent. předepisuje angiolog v léčbě:

1) pokročilé tromboangiitidy obliterans (Buergerovy choroby) s kritickou ischemií končetin v případech, kdy není indikována revaskularizace.

V léčbě ischemické choroby končetin ve stadiu klidových bolestí a trofických změn (stadium III. a IV, tzv. "kritická ischemie") po vyčerpání ostatních metod ke zhojení trofických defektů a odvrácení amputace. Podmínkou úhrady z pvzp je vyjádření cévního chirurga nebo invazivního angiologa o nemožnosti provedení revaskularizace ohrožené končetiny v dokumentaci

2) pacientů s těžkou arteriální periferní okluzní chorobou

3) pacientů s těžkou invalidizující Raynaudovu chorobou

36.15	B01AC11	iloprost	inhal.	50.00	RG	1 519,38	P
-------	---------	----------	--------	-------	----	----------	---

Iloprost inhal. je předepisován k léčbě pacientů s arteriální plicní hypertenzí ve funkční třídě III. a IV. dle klasifikace NYHA. Iloprost inhal předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

36.16	B01AC21	treprostinil	parent.	1.00	MG	4 265,34	P
-------	---------	--------------	---------	------	----	----------	---

Treprostinil je předepisován k léčbě pacientů s arteriální plicní hypertenzí ve funkční třídě III. a IV. dle klasifikace NYHA. Treprostinil předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

36.17	B01AC30	dipyridamol a kyselina acetylosalicylová v kombinaci	p.o.	2.00	DF	11,73	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

Dipyridamol včetně kombinací předepisuje neurolog nebo internista k sekundární prevenci ischemických mozkových příhod u dospělých pacientů, kteří netolerují vyšší dávky k. acetylosalicylové nebo při selhání antiagregační léčby, které se projeví cévní mozkovou příhodou.

37	fibrinolytické enzymy						
-----------	------------------------------	--	--	--	--	--	--

37.1	B01AC13	abciximab	parent.	1.00	DF	8 934,99	H
------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

37.2	B01AD01	streptokináza (do 0,75 MU včetně v jedné dávce)	parent.	1.50	MU	3 117,70	U
------	---------	---	---------	------	----	----------	---

10937 STREPTASE inj sic 1x750ku AVN D

37.3	B01AD01	streptokináza (nad 0,75 MU v jedné dávce)	parent.	1.50	MU	2 905,71	U
------	---------	---	---------	------	----	----------	---

62461 STREPTASE inj sic 1x1.5mu AVN D

37.4	B01AD02	altepláza	parent.	0.10	GM	28 512,62	U/P
------	---------	-----------	---------	------	----	-----------	-----

37.5	B01AD04	urokináza (do 100 KU v jedné dávce včetně)	parent.	3.00	MU	43 403,10	U/P
------	---------	--	---------	------	----	-----------	-----

37.6	B01AD04	urokináza (nad 100 do 500 KU v jedné dávce včetně)	parent.	3.00	MU	38 489,70	U/P
------	---------	--	---------	------	----	-----------	-----

07411 RHEOTROMB 500.000 inj plv sol 1x500ku BGD D

37.7	B01AD04	urokináza (nad 500 KU v jedné dávce)	parent.	3.00	MU	34 536,67	U/P
------	---------	--------------------------------------	---------	------	----	-----------	-----

37.8	B01AD07	retepláza	parent.	20.00	U	35 082,51	U/P
------	---------	-----------	---------	-------	---	-----------	-----

37.9	B01AD10	drotrecogin alfa (aktivovaný)	parent.	5.00	MG	6 318,69	U/P
------	---------	-------------------------------	---------	------	----	----------	-----

Drotrecogin alfa (aktivovaný) předepisuje lékař ARO oddělení u pacientů při selhávání dvou a více orgánových systémů, kontrolovaném zdroji sepse, se skórem APACHE II 25 a více, v případech, kdy je možné zahájit léčbu do 24 hod od vzniku orgánového selhání. Drotrecogin alfa (aktivovaný) předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

37.10	B01AD11	tenekteplaza do 40 mg včetně	parent.	40.00	MG	34 685,93	U/P
-------	---------	------------------------------	---------	-------	----	-----------	-----

37.11	B01AD11	tenekteplaza nad 40 mg	parent.	40.00	MG	29 082,11	U/P
-------	---------	------------------------	---------	-------	----	-----------	-----

Altepláza, urokináza, tenekteplaza a retepláza jsou indikovány u pacientů :

- a) s akutním infarktem myokardu
- b) k intrakoronární trombolýze
- c) k trombolýze akutních a subakutních uzávěrů periferních cév
- d) s prokázanou masivní plicní embolií,

kteří byli v posledních 12 měsících léčeni streptokinázou, nebo mají v anamnéze alergickou reakci na streptokinázu. Altepláza je dále indikována v léčbě ischemické cévní mozkové příhody (léčbu je nutno zahájit do 3 hodin od vzniku příznaků ischemické cévní mozkové příhody a po vyloučení intrakraniálního krvácení vhodnou zobrazovací metodou).

37.12	B01AD12	protein C	parent.	1.00	IU	44,15	U/P
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	-----

Protein C předepisuje hematolog v centru pro vrozené a získané poruchy hemostázy u nemocných s prokázaným vrozeným deficitem proteinu C.

28023 CEPROTIN inj pso lqf1x500ut BXG A

28024 CEPROTIN inj pso lqf1x1000ut BXG A

37.13	B01AE06	bivalirudin	parent.	1.00	DF	4 450,86	H
-------	---------	-------------	---------	------	----	----------	---

37.14	B01AX03	lepirudin	parent.	1.00	DF	2 187,24	H
-------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

37.15	B01AX05	fondaparinux	parent.	1.00	DF	92,84	H
-------	---------	--------------	---------	------	----	-------	---

38	antifibrinolytika, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

38.1	B02AA01	kyselina aminokaproová	p.o.	16.00	GM	37,98	
------	---------	------------------------	------	-------	----	-------	--

38.2	B02AA02	kyselina tranexámová (do 250 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	2.00	GM	39,80	
------	---------	---	------	------	----	-------	--

38.3	B02AA02	kyselina tranexámová (nad 250 mg v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	30,60	
------	---------	---	------	------	----	-------	--

42613 EXACYL por tblfm20x500mg SXQ P

38.4	B02AA02	kyselina tranexámová, tekuté lékové formy	p.o.	2.00	GM	30,60	
------	---------	---	------	------	----	-------	--

38.5	B02AA03	kyselina aminomethylbenzoová	p.o.	0.25	GM	18,63	
------	---------	------------------------------	------	------	----	-------	--

39	antifibrinolytika, ostatní cesty aplikace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

39.1	B01AC16	eptifibatide infuze	parent.	1.00	DF	2 498,99	H
------	---------	---------------------	---------	------	----	----------	---

39.2	B01AC16	eptifibatide injekce	parent.	1.00	DF	818,23	H
------	---------	----------------------	---------	------	----	--------	---

39.3	B01AC17	tirofiban	parent.	1.00	DF	4 450,86	H
------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

39.4	B02AA01	kyselina aminokapronová	parent.	16.00	GM	63,53	
------	---------	-------------------------	---------	-------	----	-------	--

39.5	B02AA02	kyselina tranexámová	parent.	2.00	GM	62,86	
------	---------	----------------------	---------	------	----	-------	--

39.6	B02AA03	kyselina aminomethylbenzoová	parent.	0.25	GM	181,61	
------	---------	------------------------------	---------	------	----	--------	--

42630 PAMBA inj sol 5x5ml/50mg AKZ D

39.7	B02AB01	aprotinin	parent.	500.00	KU	626,61	H
------	---------	-----------	---------	--------	----	--------	---

39.8	B02AB02	Alfa1 antitrypsin	parent.	1.00	GM	9 920,02	B/P
------	---------	-------------------	---------	------	----	----------	-----

Substituční léčba Alfa1 antitrypsinem je předepisována u nemocných s CHOPN stadia II-IV, kteří splňují všechna dále uvedená kritéria:

- geneticky prokázaný defekt AAT, u homozygotů přítomnost alely PI*ZZ nebo PI*null, u heterozygotů přítomnost alely PI*MZ nebo PI*SZ, kde je nutno současně prokázat sníženou sérovou koncentraci AAT pod 50-80 mg/dl
- hodnotu FEV1 méně než 60% náležitě hodnoty
- současná absence nikotinizmu

Substituční léčbu Alfa1 antitrypsinem předepisuje pneumolog pověřený vedením specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

40	vitamin K a jiná hemostatika						
-----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

40.1	B02BA	menadiolfosfat sodná sůl	parent.	10.00	MG	13,95	
------	-------	--------------------------	---------	-------	----	-------	--

40.2	B02BA01	fytomenadion	p.o.	20.00	MG	10,14	
------	---------	--------------	------	-------	----	-------	--

40.3	B02BA01	fytomenadion	parent.	20.00	MG	16,20	
------	---------	--------------	---------	-------	----	-------	--

40.4	B02BB01	lidský fibrinogen	parent.	5.00	GM	41 545,20	U
------	---------	-------------------	---------	------	----	-----------	---

62464 HAEMOCOMPLETTAN P inf plv sol1x1000mg AVN D

62465 HAEMOCOMPLETTAN P inf plv sol1x2000mg AVN D

40.5	B02BC	lokální hemostatika – karboxycelulosa (zásyp)	lok.	1.00	GM	15,05	
------	-------	---	------	------	----	-------	--

40.6	B02BC	lokální hemostatika (pěna)	lok.	1.00	C2	1,44	
------	-------	----------------------------	------	------	----	------	--

40.7	B02BC	lokální hemostatika (rektální lékové formy)	lok.	1.00	DF	7,03	
------	-------	---	------	------	----	------	--

40.8	B02BC	lidský thrombin a fibrinogen (houba)	lok.	1.00	DF	55,51	H
------	-------	--------------------------------------	------	------	----	-------	---

40.9	B02BC01	absorbovatelná želatinová houba	lok.	1.00	C2	2,63	
40.10	B02BC06	thrombin (houba)	lok.	1.00	DF	55,51	
40.11	B02BX01	etamsylat	p.o.	0.75	GM	11,04	L/OPH,HEM, ORL
40.12	B02BX01	etamsylat	parent.	0.75	GM	68,81	O

41	koagulační faktory (koagulační faktor VIII)						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

41.1	B02BD02	koagulační faktor VIII (středně čištěný)	parent.	500.00	U	4 968,03	B/P
41.2	B02BD02	koagulační faktor VIII (vysoce čištěný)	parent.	500.00	U	5 142,27	B/P
41.3	B02BD02	koagulační faktor VIII (rekombinantní)	parent.	500.00	U	5 142,27	B/P
41.4	B02BD02	koagulační faktor VIII středně čištěný s von Willebrandovým faktorem	parent.	500.00	U	7 643,11	B/P
41.5	B02BD02	koagulační faktor VIII vysoce čištěný s von Willebrandovým faktorem	parent.	500.00	U	7 683,69	B/P

Koagulační faktor VIII předepisuje hematolog:

- v prevenci a léčbě krvácivých stavů u nemocných s vrozeným či získaným nedostatkem faktoru VIII,
- u nemocných s výskytem inhibitoru proti faktoru VIII v nízkém titru (do 5 Bethesda jednotek),
- vepřový faktor VIII je předepisován u nemocných s vysokým titrem protilátek proti lidskému faktoru VIII a s nízkým titrem protilátek proti vepřovému faktoru VIII,
- u nemocných s prokázanými opakovanými těžkými alergickými reakcemi na vysoce čištěné přípravky s obsahem faktoru VIII či při absolutní nesnášenlivosti těchto přípravků je indikován koagulační faktor VIII rekombinantní.

88335	HAEMATE P	inj sic 1x250ut+sol	AVN	D
88336	HAEMATE P	inj sic 1x500ut+sol	AVN	D
88337	HAEMATE P	inj sic 1x1ku+solv.	AVN	D

42	koagulační faktory (koagulační faktor IX)						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

42.1	B02BD04	koagulační faktor IX (středně čištěný)	parent.	350.00	U	3 052,84	B/P
42.2	B02BD04	koagulační faktor IX (vysoce čištěný)	parent.	350.00	U	3 627,35	B/P
75079	IMMUNINE 600 I.E.	inj sic 1x600ut+5ml	BXG	A			
75080	IMMUNINE 1200 I.E.	inj sic 1.2ku+10ml	BXG	A			
42.3	B02BD04	koagulační faktor IX (rekombinantní)	parent.	350	U	3 627,35	B/P

Koagulační faktor IX předepisuje hematolog k prevenci a léčbě krvácivých stavů u nemocných s prokázaným deficitem faktoru IX, anebo u nemocných s přítomností inhibitoru faktoru VIII; u nemocných s prokázanými opakovanými těžkými alergickými reakcemi na vysoce čištěné přípravky s obsahem faktoru IX, je indikován koagulační faktor IX rekombinantní.

43	ostatní koagulační faktory						
-----------	-----------------------------------	--	--	--	--	--	--

43.1	B02BD	srážecí faktory	parent.	350.00	U	2 811,14	B/P
43.2	B02BD01	kombinace koagulačních faktorů IX,II,VII a X	parent.	350.00	U	2 771,60	B/P

Kombinace koagulačních faktorů IX,II,VII a X jsou indikovány k léčbě krvácení nebo prevence krvácení po chirurgickém zákroku u pacientů se získaným nedostatkem faktorů protrombinového komplexu, primárně způsobeným:

- perorálními antikoagulancií
- těžkým onemocněním jater (např. hepatitidou, cirhózou, toxickým poškozením jater)
- deficitem vitam. K (malabsorpční syndrom, léčba antibiotiky, cholestáza, dlouhodobá parenterální výživa)

U pacientů s akutní diseminovanou intravaskulární koagulací je podávání kombinace koagulačních faktorů IX,II,VII a X indikované pouze pro zvládnutí život ohrožujícího krvácení a pouze po zahájení náležité antitrombotické léčby.

V léčbě krvácení nebo prevence krvácení po chirurgickém zákroku u pacientů s vrozeným nedostatkem jednotlivých faktorů II, VII, IX ,X nebo s vrozeným nedostatkem více těchto faktorů tehdy, když nejsou k dispozici koncentráty jednotlivých faktorů.

86657 PROTHROMPLEX TOTAL TIM 4 200I.U infjpsolqf 1x200ut+s BXG A

43.3	B02BD03	aktivita obcházející inhibitor faktoru VIII	parent.	10.00	KU	220 181,23	B/P
------	---------	---	---------	-------	----	------------	-----

Aktivitu obcházející inhibitor faktoru VIII předepisuje hematolog k léčbě krvácivých stavů způsobených prokázaným inhibitorem faktorů koagulačního systému.

85676 FEIBA TIM 4 500 J. inf pso lqf 1x500ut BXG A

43.4	B02BD05	koagulační faktor VII	parent.	6.00	KU	67 262,32	B/P
------	---------	-----------------------	---------	------	----	-----------	-----

Koagulační faktor VII předepisuje hematolog před krvácivými zákroky a k léčbě krvácení u nemocných s prokázaným defektem faktoru VII.

43.5	B02BD07	koagulační faktor XIII	parent.	350.00	U	2 907,49	B/P
------	---------	------------------------	---------	--------	---	----------	-----

43.6	B02BD08	eptakog alfa (aktivovaný)	parent.	2.50	MU	1 256 583,33	B/P
------	---------	---------------------------	---------	------	----	--------------	-----

Eptakog alfa předepisuje hematolog k léčbě akutního, život ohrožujícího krvácení, které není prokazatelně zvládnutelné jiným léčivým přípravkem, jakož i u nemocných s prokázaným inhibitorem faktorů koagulačního systému.

44	solí železa, perorální podání						
-----------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

44.1	B03AA02	fumarát železnatý (pevné lékové formy)	p.o.	0.10	GM	1,09	
------	---------	--	------	------	----	------	--

44.2	B03AA02	fumarát železnatý (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	GM	2,91	
------	---------	---	------	------	----	------	--

00677 FERRONAT sus 1x100ml/3gm IXP CZ

44.3	B03AA03	glukonát železnatý (pevné lékové formy)	p.o.	0.10	GM	1,09	
------	---------	---	------	------	----	------	--

44.4	B03AA03	glukonát železnatý (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	--	------	------	----	------	--

44.5	B03AA05	chlorid železnatý (pevné lékové formy)	p.o.	0.10	GM	1,09	
------	---------	--	------	------	----	------	--

44.6	B03AA05	chlorid železnatý (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	---	------	------	----	------	--

44.7	B03AA07	síran železnatý (pevné lékové formy)	p.o.	0.10	GM	1,09	
------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

44.8	B03AA07	síran železnatý (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	---------------------------------------	------	------	----	------	--

44.9	B03AB	solí trojmocného železa (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	-------	---	------	------	----	------	--

44.10	B03AB02	polymaltosum ferricum (pevné lékové formy)	p.o.	0.10	GM	2,23	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

44.11	B03AB02	polymaltosum ferricum (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	GM	10,88	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

02946 MALTOFER por gtt sol 30 ml VII CH

16595 MALTOFER por gtt sol 30ml AFS F

45	solí železa v kombinaci s kyselinou listovou a jiné kombinace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

45.1	B03AD	glukonát železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,81	L/GYN,HEM,INT, GER
------	-------	-------------------------------------	------	------	----	------	--------------------

45.2	B03AD	chlorid železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,81	L/GYN,HEM,INT, GER
------	-------	------------------------------------	------	------	----	------	-----------------------

45.3	B03AD02	fumarat železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,81	L/GYN,HEM,INT, GER
------	---------	------------------------------------	------	------	----	------	-----------------------

45.4	B03AD03	síran železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,81	L/GYN,HEM,INT, GER
------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	-----------------------

89140 FERRETAB COMP. cps 30 LAR A

45.5	B03AD04	polymaltosum ferricum /kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,81	L/GYN,HEM,INT, GER
------	---------	---	------	------	----	------	-----------------------

45.6	B03AE01	dvojmocné soli železa/kyselina listová/vitamin B12	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	--	------	------	----	------	--

45.7	B03AE02	dvojmocné soli železa/kyselina listová/vitaminy	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	---	------	------	----	------	--

45.8	B03AE10	fumarat železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	------------------------------------	------	------	----	------	--

45.9	B03AE10	glukonat železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,13	
------	---------	-------------------------------------	------	------	----	------	--

45.10	B03AE10	chlorid železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,13	
-------	---------	------------------------------------	------	------	----	------	--

45.11	B03AE10	různé kombinace bez kyseliny listové	p.o.	0.10	GM	2,24	
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

97402 SORBIFER DURULES tbl obd 50x100mg EGI H

45.12	B03AE10	síran železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10	GM	3,13	
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	--

45.13	B03AE10	síran železnatý/serin -pevné lékové formy	p.o.	0.10	GM	2,24	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

45.14	B03AE10	síran železnatý/serin -tekuté lékové formy	p.o.	0.10	GM	10,88	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

46	solí železa, ostatní cesty aplikace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

46.1	B03AC02	hydroxid železitý se sacharózou	parent.	0.10	GM	29,38	O
------	---------	---------------------------------	---------	------	----	-------	---

04084 FERRUM LEK I.M. inj sol 50x2ml/100mg LEK SLO

46.2	B03AC03	komplex železo-sorbitol-citronová kyselina	parent.	0.10	GM	24,98	O
------	---------	--	---------	------	----	-------	---

46.3	B03AC07	glukonát železito-sodný	parent.	0.10	GM	40,31	O
------	---------	-------------------------	---------	------	----	-------	---

47	vitamin B12, kyselina listová a jiná antianemika						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

47.1	B03BA01	cyanokobalamin (do 0,3 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.02	MG	0,50	
------	---------	--	---------	------	----	------	--

47.2	B03BA01	cyanokobalamin (nad 0,3 mg v jedné ampuli)	parent.	0.02	MG	0,20	
------	---------	--	---------	------	----	------	--

92503 NEUROBENE inj 6x1ml/1000rg MCK D

47.3	B03BB01	kyselina listová	p.o.	10.00	MG	1,36	
------	---------	------------------	------	-------	----	------	--

48	erythropoetin a ostatní léčiva krve a krvetvorných orgánů						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

48.1	B03XA01	erythropoetin do 500 IU v jedné ampuli včetně	parent.	1.00	KU	410,80	K/P
------	---------	---	---------	------	----	--------	-----

26700 NEORECORMON 500 IU inj sol 6x0.3ml RRG GB

48.2	B03XA01	erythropoetin více než 500 IU do 8 KU v jedné ampuli včetně	parent.	1.00	KU	316,01	K/P
------	---------	---	---------	------	----	--------	-----

48.3	B03XA01	erythropoetin více než 8 KU v jedné ampuli	parent.	1.00	KU	288,81	K/P
------	---------	--	---------	------	----	--------	-----

26714 NEORECORMON 60 000 IU inj pso lqf 3x1mldv RRG GB

48.4	B03XA02	darbepoetin do 40 mikrogramů v ampuli včetně	parent.	5.00	RG	316,01	K/P
------	---------	--	---------	------	----	--------	-----

48.5	B03XA02	darbepoetin nad 40 mikrogramů v ampuli	parent.	5.00	RG	288,81	K/P
------	---------	--	---------	------	----	--------	-----

Erythropoetin a darbepoetin předepisuje onkolog, hematolog, internista, nefrolog nebo pediatr:

- k léčbě klinicky významné anémie (s hladinou hemoglobinu nižší než 90 g/l, s vyššími hodnotami při manifestních příznacích anémie) u nemocných zařazených do dialyzačního programu, nemocných s chronickým renálním selháním, nemocných s nádorovým onemocněním po radikální cytostatické léčbě nebo ozáření,
- k léčbě anémie u nemocných s aplastickou anémií, erythroblastofýzou, myelodysplastickým syndromem a anémií po transplantaci kostní dřeně,
- k léčbě těžké anémie nezralých dětí.

49	substituty plazmy a plazmatické proteiny (albumin)						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

49.1	B05AA01	albumin	parent.	20.00	GM	1 723,39	B
------	---------	---------	---------	-------	----	----------	---

62471 HUMAN ALBUMIN 20% IMMUNO inf sol 1x100ml 20% BXG A

50	substituty plazmy a plazmatické proteiny (ostatní)						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

50.1	B05AA02	ostatní bílkoviny plasmy užívané jako její náhrady	parent.	100.00	ML	930,55	B
------	---------	--	---------	--------	----	--------	---

50.2	B05AA05	dextran (koncentrace 10%)	parent.	500.00	ML	181,62	O
------	---------	---------------------------	---------	--------	----	--------	---

50.3	B05AA05	dextran (koncentrace 6%)	parent.	500.00	ML	106,33	O
------	---------	--------------------------	---------	--------	----	--------	---

50.4	B05AA05	dextran (koncentrace 6% v hyperosmolárním roztoku)	parent.	500.00	ML	121,05	O
------	---------	--	---------	--------	----	--------	---

50.5	B05AA06	želatinové přípravky	parent.	500.00	ML	164,88	O
------	---------	----------------------	---------	--------	----	--------	---

56412 GELOFUSINE inf 1x500ml BME CH

83274 GELOFUSINE inf sol 1x500ml v BMM D

50.6	B05AA07	hydroxyethyl škrob	parent.	500.00	ML	231,06	O
------	---------	--------------------	---------	--------	----	--------	---

01798 SERAG-HAES 6% inf sol1x500ml/30gm SWS D

01894 SERAG-HAES 10% inf sol1x500ml/50gm SWS D

44431 HEMOHES 6% inf sol 1x500ml-pe BMM D

55897 HEMOHES 6% inf sol10x500ml-pe BMM D

51	parenterální výživa						
-----------	----------------------------	--	--	--	--	--	--

51.1	B05BA01	aminokyseliny (koncentrace do 6% včetně)	parent.	100.00	ML	32,10	H
------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

31989 CLINIMIX N9G20E inf sol 4x2000ml BXF GB
 98240 AMINOPLASMAL 5% E inf 1x500ml BME D

51.2	B05BA01	aminokyseliny (koncentrace nad 6% do 10% včetně)	parent.	100.00	ML	29,62	H
------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

11626 AMINOPLASMAL 10% inf 1x500ml BME D
 31985 CLINIMIX N14G30E inf sol 4x2000ml BXF GB
 31987 CLINIMIX N17G35E inf sol 4x2000ml BXF GB

51.3	B05BA01	aminokyseliny (koncentrace nad 10% do 14% včetně)	parent.	100.00	ML	68,88	H
------	---------	---	---------	--------	----	-------	---

51.4	B05BA01	aminokyseliny (koncentrace nad 14%)	parent.	100.00	ML	62,00	H
------	---------	-------------------------------------	---------	--------	----	-------	---

75521 AMINOPLASMAL 15% E inf 1x1000ml BME D

51.5	B05BA02	tukové emulze (do 10% včetně do 100 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	162.17	H
------	---------	--	---------	--------	----	--------	---

31526 SOYACAL 10% inf eml 20x100ml GFL E
 49956 INTRALIPID 10 % inf 12x100ml-sklo FRK A
 49959 INTRALIPID 10 % inf 1x100ml-vak FRK A
 49960 INTRALIPID 10 % inf 10x100ml-vak FRK A
 49970 INTRALIPID 10 % inf 1x100ml-sklo FRK A

51.6	B05BA02	tukové emulze (do 10% včetně nad 100 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	49.84	H
------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

49962 INTRALIPID 10 % inf 12x500ml-vak FRK A
 49973 INTRALIPID 10 % inf 12x500ml-sklo FRK A

51.7	B05BA02	tukové emulze (nad 10% do 100 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	186.64	H
------	---------	--	---------	--------	----	--------	---

31529 SOYACAL 20% inf eml 20x100ml GFL E

51.8	B05BA02	tukové emulze (nad 10% nad 100 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	50.67	H
------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

49971 INTRALIPID 20 % inf 1x1000ml-sklo FRK A
 49972 INTRALIPID 20 % inf 6x1000ml-sklo FRK A
 57247 INTRALIPID 20 % inf 6x1000ml-sklo FRK S

51.9	B05BA03	fruktóza (koncentrace do 5% včetně)	parent.	100.00	ML	14,14	H
------	---------	-------------------------------------	---------	--------	----	-------	---

51.10	B05BA03	fruktóza (koncentrace nad 5% do 10% včetně)	parent.	100.00	ML	15,19	H
-------	---------	---	---------	--------	----	-------	---

51.11	B05BA03	fruktóza (koncentrace nad 10%)	parent.	100.00	ML	17,34	H
-------	---------	--------------------------------	---------	--------	----	-------	---

51.12	B05BA03	glukóza 10% (do 100 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	24.87	O
-------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

03433 10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS inf sol 20x100ml-sk FKI I
 31430 10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS inf sol 1x100ml-skl FKI I
 59432 GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE inf 1x100ml(vak) BFF I
 59436 GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE inf 1x100ml(vak) BFH E

51.13	B05BA03	glukóza 10% (nad 100 do 250 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	9.16	O
-------	---------	--	---------	--------	----	------	---

31432	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x250ml-skl	FKI	I
31433	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 16x250ml-sk	FKI	I
59433	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFF	I
59437	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFH	E
62376	INFUSIO GLUCOSI 10 IMUNA	inf 1x250ml(sklo)	IMA	SK
97735	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(sklo)	BFF	I

51.14	B05BA03	glukóza 10% (nad 250 do 500 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	4.16	O
-------	---------	--	---------	--------	----	------	---

31437	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x500ml-pp	FKI	I
47000	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x500ml-pe	BME	E
47017	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x500ml-pe	BME	CH
59419	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
71735	INFUSIO GLUCOSI 100 G/L MVM G10	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
96877	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x500ml-pe	BMM	D
97736	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I
97737	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I

51.15	B05BA03	glukóza 10% (nad 500 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	4.52	O
-------	---------	--	---------	--------	----	------	---

31436	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x1000ml-sk	FKI	I
31439	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x1000ml-pp	FKI	I
31440	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 12x1000ml-pp	FKI	I
31447	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x1000ml-va	FKI	I
31449	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x2000ml-va	FKI	I
31450	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 4x2000ml-va	FKI	I
47001	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x1000ml-pe	BME	E
47018	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x1000ml-pe	BME	CH
59434	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFF	I
59438	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFH	E
92772	INFUSIO GLUCOSI 10 MEDIEKOS G10	inf 1x2000ml(vak)	INK	CZ
96878	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x1000ml-pe	BMM	D

51.16	B05BA03	glukóza 20% (do 100 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	27.91	O
-------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

57750	GLUCOSE 20% INFUSION-HUMAN	inf 1x100ml	HUA	H
-------	----------------------------	-------------	-----	---

51.17	B05BA03	glukóza 20% (nad 100 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	6.08	O
-------	---------	--	---------	--------	----	------	---

59421	GLUCOSE 20%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
59422	GLUCOSE 20%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFH	E
86054	GLUCOSE 20%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I
97738	GLUCOSE 20%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I

51.18	B05BA03	glukóza 5% (do 100 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	15.84	O
-------	---------	---	---------	--------	----	-------	---

03432	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 20x100ml-sk	FKI	I
31451	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x100ml-skl	FKI	I

31462	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x100ml-vak	FKI	I
31463	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 40x100ml-va	FKI	I
46994	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-sklo	BME	E
47011	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-sklo	BME	CH
47252	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-pe	BMM	D
47253	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-pe	BME	E
47254	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-pe	BME	CH
47255	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 20x100ml-pe	BME	CH
47256	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 20x100ml-pe	BMM	D
47257	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 20x100ml-pe	BME	E
59413	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x100ml(vak)	BFH	E
62370	INFUSIO GLUCOSI 5 IMUNA	inf 1x100ml(sklo)	IMA	SK
96871	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-sklo	BMM	D
97728	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x100ml(sklo)	BFF	I
97731	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x100ml(vak)	BFF	I
98886	GLUKÓZA 5% VIAFLO	inf sol 50x100ml	BFH	E

51.19	B05BA03	glukóza 5% (nad 100 do 250 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	6.72	O
-------	---------	---	---------	--------	----	------	---

31453	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x250ml-skl	FKI	I
31454	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 16x250ml-sk	FKI	I
31464	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x250ml-vak	FKI	I
31465	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 30x250ml-va	FKI	I
46995	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x250ml-pe	BME	E
47012	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x250ml-pe	BME	CH
59414	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFH	E
62372	INFUSIO GLUCOSI 5 IMUNA	inf 1x250ml(sklo)	IMA	SK
66866	INFUSIO GLUCOSI 5% INFUSIA	inf sol 1x250ml-skl	IHO	CZ
96872	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x250ml-pe	BMM	D
97729	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(sklo)	BFF	I
97732	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFF	I
98893	GLUKÓZA 5% VIAFLO	inf sol 35x150ml	BFH	E
98894	GLUKÓZA 5% VIAFLO	inf sol 30x250ml	BFH	E

51.20	B05BA03	glukóza 5% (nad 250 do 500 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	3.83	O
-------	---------	---	---------	--------	----	------	---

31455	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x500ml-skl	FKI	I
31456	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 12x500ml-sk	FKI	I
31458	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x500ml-pp	FKI	I
31459	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 20x500ml-pp	FKI	I
31466	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x500ml-vak	FKI	I
31467	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 20x500ml-va	FKI	I
46996	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x500ml-pe	BME	E
47013	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x500ml-pe	BME	CH
59415	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
71734	INFUSIO GLUCOSI 50 G/L MVM G5	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
96873	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x500ml-pe	BMM	D
97730	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I
97733	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I
98901	GLUKÓZA 5% VIAFLO	inf sol 20x500ml	BFH	E

51.21	B05BA03	glukóza 5% (nad 500 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	3.62	O
31468	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x1000ml-va	FKI	I			
31469	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol10x1000ml-va	FKI	I			
31470	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x2000ml-va	FKI	I			
31471	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 4x2000ml-va	FKI	I			
59416	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFH	E			
97734	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFF	I			
98902	GLUKÓZA 5% VIAFLO	inf sol 10x1000ml	BFH	E			
51.22	B05BA03	glukóza do 10% včetně (do 10 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	100.00	ML	22.96	O
47241	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 20x10ml-pla.amp	BMM	D			
51.23	B05BA03	glukóza inj. 40% (do 10 ml včetně v jedné ampuli)	parent.	100.00	ML	79.92	O
02587	GLUKÓZA 40 BRAUN	inf 20x10ml-pla.amp	BMM	D			
02588	GLUKÓZA 40 BRAUN	inf 20x10ml-pla.amp	BME	E			
02589	GLUKÓZA 40 BRAUN	inf 20x10ml-pla.amp	BME	CH			
51.24	B05BA03	glukóza nad 10% do 39 % (do 10 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	100.00	ML	96,50	O
51.25	B05BA03	glukóza nad 20% (do 100 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	31,24	O
55628	INFUSIO GLUCOSI 40 IMUNA	inf 1x100ml	IMA	SK			
51.26	B05BA03	glukóza nad 20% (nad 100 do 250 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	16.90	O
55630	INFUSIO GLUCOSI 40 IMUNA	inf 1x250ml	IMA	SK			
51.27	B05BA03	glukóza nad 20% (nad 250 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	8,07	O
51.28	B05BA03	sorbitol (koncentrace do 5% včetně)	parent.	100.00	ML	7,49	H
51.29	B05BA03	sorbitol (koncentrace nad 10%)	parent.	100.00	ML	10,85	H
51.30	B05BA03	sorbitol (koncentrace nad 5% do 10% včetně)	parent.	100.00	ML	7,96	H
51.31	B05BA03	xylitol (koncentrace do 5% včetně)	parent.	100.00	ML	16,24	H
51.32	B05BA03	xylitol (koncentrace nad 5%)	parent.	100.00	ML	22,31	H
51.33	B05BA10	kombinace bez obsahu aminokyselin	parent.	100.00	ML	12,90	H
51.34	B05BA10	kombinace s obsahem aminokyselin	parent.	100.00	ML	34.15	H
02452	NUTRIFLEX SPECIAL	inf 5x1000ml	BMB	CH			
02453	NUTRIFLEX SPECIAL	inf 5x1500ml	BMB	CH			
02454	NUTRIFLEX PERI	inf 5x1000ml	BMB	CH			
02455	NUTRIFLEX PERI	inf 5x2000ml	BMB	CH			
02458	NUTRIFLEX PLUS	inf 5x1000ml	BMB	CH			
02459	NUTRIFLEX PLUS	inf 5x2000ml	BMB	CH			

02460	NUTRIFLEX BASAL	inf 5x1000ml	BMB	CH
02461	NUTRIFLEX BASAL	inf 5x2000ml	BMB	CH
32599	OLICLINOMEL N4-550E	inf eml 4x2000ml	BXI	B
32782	NEONUTRIMIX P	inf sol (1.5+0.5)lt	IHO	CZ
40178	AMINOPLASMAL 10% E	inf 1x1000ml	BME	D
42557	OLICLINOMEL N5-800E	inf eml 6x1000ml	BXI	B
42603	OLICLINOMEL N6-900E	inf eml 4x2000ml	BXI	B
46235	NEONUTRIMIX C	inf sol (1+0.875)lt	IHO	CZ
95637	NUTRIFLEX LIPID PLUS	inf eml 5x1875ml	BMM	D
95638	NUTRIFLEX LIPID PLUS	inf eml 5x2500ml	BMM	D
95640	NUTRIFLEX LIPID PERI	inf eml 5x1875ml	BMM	D
95641	NUTRIFLEX LIPID PERI	inf eml 5x2500ml	BMM	D
98053	OLICLINOMEL N4-550E	inf eml 4x2000ml	CTT	F
98055	OLICLINOMEL N5-800E	inf eml 6x1000ml	CTT	F
98086	OLICLINOMEL N6-900E	inf eml 4x2000ml	CTT	F

52	intravenozní roztoky fyziologického roztoku						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

52.1	B05BB	roztoky ovlivňující rovnováhu elektrolytů	parent.	100.00	ML	10,22	H
------	-------	---	---------	--------	----	-------	---

52.2	B05BB01	elektrolyty	parent.	100.00	ML	3.56	H
------	---------	-------------	---------	--------	----	------	---

05860	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	inf 1x3000ml(vak)	INK	CZ
05869	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	inf 1x5000ml(vak)	INK	CZ
05870	INFUSIO HARTMANNI MEDIEKOS H1/1	inf 1x5000ml(vak)	INK	CZ
11222	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 1x1000ml-vak	FKI	I
11305	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 10x1000ml-vak	FKI	I
11323	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 1x500ml-sklo	FKI	I
11328	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 1x1000ml-sklo	FKI	I
11376	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 12x500ml-sklo	FKI	I
11380	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 12x1000ml-sklo	FKI	I
18304	RINGERFUNDIN B.BRAUN	inf sol 10x500ml pe	BMM	D
18305	RINGERFUNDIN B.BRAUN	inf sol10x1000ml pe	BMM	D
21291	INFUSIO DARROWI INFUSIA	inf 1x1000ml-vak	IHO	CZ
21329	INFUSIO HARTMANNI INFUSIA	inf 1x1000ml-vak	IHO	CZ
44100	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	inf 1x500ml-plast	BMM	D
44101	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	inf 1x1000ml-plast	BMM	D
44102	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	inf 10x500ml-plast	BMM	D
44103	HARTMANNUV ROZTOK BRAUN BP	inf 10x1000ml-plast	BMM	D
49995	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol10x1000ml	FRE	D
49996	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 10x1000 ml	FRE	D
55616	INFUSIO RINGERI IMUNA	inf 1x2000ml(vak)	IMA	SK
55617	INFUSIO RINGERI IMUNA	inf 1x3000ml(vak)	IMA	SK
59357	RINGERUV ROZTOK BRAUN	inf 10x500ml(ldpe)	BMM	D
59358	RINGERUV ROZTOK BRAUN	inf 10x1000ml(ldpe)	BMM	D
59361	RINGERUV ROZTOK BRAUN	inf 10x500ml(ldpe)	BME	E
59362	RINGERUV ROZTOK BRAUN	inf 10x1000ml(ldpe)	BME	E
59365	RINGERUV ROZTOK BRAUN	inf 10x500ml(ldpe)	BME	CH
59366	RINGERUV ROZTOK BRAUN	inf 10x1000ml(ldpe)	BME	CH
59374	RINGER'S INJECTION U.S.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
66833	PLASMA-LYTE 148 ELECTROLYT.SOL.	inf 1x1000ml	BXF	GB
69235	RINGER'S INJECTION U.S.P.BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I

70524	INFUSIO HARTMANNI MEDICAM.H1/1	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
70527	INFUSIO DARROWI MEDICAMEN.D1/1	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
70529	INFUSIO RINGERI MEDICAMENTAR1/1	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
70530	INFUSIO RINGERI C.NATR.LACT.MVM	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
72793	INFUSIO RINGERI IMUNA	inf 1x500ml(sklo)	IMA	SK
83946	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	inf 1x500ml(vak)	INK	CZ
85578	INFUSIO RINGERI IMUNA	inf 1x1000ml(vak)	IMA	SK
85887	INFUSIO HARTMANNI IMUNA	inf 1x1000ml(vak)	IMA	SK
89861	INFUSIO RINGERI INFUSIA	inf 1x500ml-sklo	IHO	CZ
89864	INFUSIO RINGERI INFUSIA	inf 1x1000ml-vak	IHO	CZ
92580	INFUSIO HARTMANNI IMUNA	inf 1x2000ml(vak)	IMA	SK
92581	INFUSIO HARTMANNI IMUNA	inf 1x3000ml(vak)	IMA	SK
92775	INFUSIO DARROWI MEDIEKOS D1/1	inf 1x2000ml(vak)	INK	CZ
92777	INFUSIO HARTMANNI MEDIEKOS H1/1	inf 1x1000ml(vak)	INK	CZ
92778	INFUSIO HARTMANNI MEDIEKOS H1/1	inf 1x2000ml(vak)	INK	CZ
92801	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	inf 1x1000ml(vak)	INK	CZ
92802	INFUSIO RINGERI MEDIEKOS R1/1	inf 1x2000ml(vak)	INK	CZ
93527	ARDEAELYTOSOL R 1/1	inf 1x500ml	ARD	CZ
95569	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 1x1000ml-pe	FKI	I
95571	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 12x1000ml-pe	FKI	I
95579	RINGER'S INJECTION FRESENIUS	inf 1x1000ml-f	FKI	I
95758	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 6x1000ml	FRF	F
95782	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol20x500ml	FRE	D
95787	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol1x1000ml	FRE	D
95788	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol1x1000ml	FRE	D
95789	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 1x1000ml	FRE	D
95790	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 1x1000ml	FRE	D
95791	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol1x1000ml	FRF	F
95792	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 1x1000ml	FRF	F
95793	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 1x1000ml	FKI	I
95794	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 6x1000ml	FKI	I
95795	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol10x1000ml	FRF	F
95796	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol10x1000ml	FRE	D
95797	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol10x1000ml	FRE	D
95798	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol 8x1000ml	FRE	D
95799	HARTMANN'S SOL. BP FRESENIUS	inf sol8x1000ml	FRE	D
97014	INFUSIO HARTMANNI BP-HUMAN	inf 1x500ml	HUA	H
97015	RINGER INFUSION-HUMAN	inf 1x500ml	HUA	H
99168	INFUSIO HARTMANNI IMUNA	inf 1x500ml(sklo)	IMA	SK

52.3	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (do 10 ml včetně v jedné ampuli)	parent.	100.00	ML	38,12	O
------	---------	---	---------	--------	----	-------	---

46068	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol20x10ml-plamp	BMR	E
46078	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol20x10ml-plamp	BME	CH
96886	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol20x10ml-plamp	BMM	D

52.4	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (do 100 ml v balení včetně)	parent.	100.00	ML	13.43	O
------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

46065	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol 1x100ml-sk	BMR	E
46069	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol20x20ml-plamp	BMR	E
46075	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol1x100ml-skl	BME	CH

46079	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol20x20ml-plamp	BME	CH
50973	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN	inf sol1x100mlpelah	BMR	E
51246	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN	infsol1x100ml-pelah	BME	CH
51365	CHLORID SODNÝ 0.9% BRAUN	infsol1x100ml-pelah	BMM	D
57681	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x100ml(vak ii)	BFH	E
96882	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	inf sol 1x100ml-sk	BMM	D
96887	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol20x20mlpl.amp	BMM	D
97748	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x100ml(sklo)	BFF	I
97751	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x100ml(vak ii)	BFF	I
98864	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	inf sol 50x100ml	BFH	E

52.5	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (nad 100 ml do 250 ml včetně)	parent.	100.00	ML	6.50	O
------	---------	--	---------	--------	----	------	---

46070	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol1x250ml-pelah	BMR	E
46080	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol1x250ml-pelah	BME	CH
57683	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x250ml(vak ii)	BFH	E
97682	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol1x250ml-pelah	BMM	D
97749	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x250ml(sklo)	BFF	I
97752	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x250ml(vak ii)	BFF	I
98872	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	inf sol 30x250ml	BFH	E

52.6	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (nad 250 ml v balení)	parent.	100.00	ML	3.04	O
------	---------	--	---------	--------	----	------	---

03122	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x1000ml(vak i)	BFH	E
03124	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x1500ml(vak i)	BFF	I
03126	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x2000ml(vak i)	BFH	E
03127	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x2000ml(vak i)	BFF	I
31487	0.9%SODIUM CHL.IN WAT.FRESENIUS	inf sol1x1000ml-skl	FKI	I
31490	0.9%SODIUM CHL.IN WAT.FRESENIUS	inf sol 1x1000ml-pp	FKI	I
31500	0.9%SODIUM CHL.IN WAT.FRESENIUS	inf sol1x2000ml-vak	FKI	I
31501	0.9%SODIUM CHL.IN WAT.FRESENIUS	inf sol4x2000ml-vak	FKI	I
46067	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol1x1000mlpelah	BMR	E
46077	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol1x1000mlpelah	BME	CH
57672	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x1500ml(vak ii)	BFH	E
57673	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x2000ml(vak ii)	BFH	E
57685	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x500ml(vak ii)	BFH	E
57687	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x1000ml(vak ii)	BFH	E
69180	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x1500ml(vak ii)	BFF	I
69181	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x2000ml(vak ii)	BFF	I
75611	0.9% SODIUM CHLOR.I.V.BP BAXTER	inf 1x1000ml(vak)	BXF	GB
92585	INFUSIO NATR.CHLOR.ISOT.IMUNA	inf 1x3000ml(vak)	IMA	SK
96885	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN	infsol1x1000mlpelah	BMM	D
97753	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x500ml(vak ii)	BFF	I
97754	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V I.V.INF	inf 1x1000ml(vak ii)	BFF	I
98880	FYZIOLOGICKÝ ROZTOK VIAFLO	inf sol 10x1000ml	BFH	E

52.7	B05BB02	elektrolyty se sacharidy	parent.	100.00	ML	6.32	H
------	---------	--------------------------	---------	--------	----	------	---

56702	INFUSIO F 1/2 INFUSIA	inf 1x500ml(sklo)	IHO	CZ
56706	INFUSIO R 1/2 INFUSIA	inf 1x500ml(sklo)	IHO	CZ
62369	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5 IMUNA	inf 1x500ml(sklo)	IMA	SK
69660	ARDEAELYTOSOL F 1/2	inf 1x500ml	ARD	CZ

71732	INFUSIO NATR.CHL.+GLUC.F1/2 MVM	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
71733	INFUSIO NATR.CHL.+GLUC.F1/3 MVM	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
85566	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5 IMUNA	inf 1x1000ml(vak)	IMA	SK
92624	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5 IMUNA	inf 1x2000ml(vak)	IMA	SK
92625	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5 IMUNA	inf 1x3000ml(vak)	IMA	SK

52.8	B05BB03	trometamol	parent.	100.00	ML	22,50	H
------	---------	------------	---------	--------	----	-------	---

52.9	B05BC01	mannitol (koncentrace do 10% včetně, do 250 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	16.51	H
------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

46026	MANNITOL 10% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFH	E
74983	MANNITOL 10% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFF	I
80494	INFUSIO MANNITOLI 100 G/L MVM	inf sol 1x250ml	MVM	CZ

52.10	B05BC01	mannitol (koncentrace do 10% včetně, nad 250 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	9.77	H
-------	---------	--	---------	--------	----	------	---

46027	MANNITOL 10% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
71727	INFUSIO MANNITOLI 100 G/L MVM	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
74984	MANNITOL 10% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I
75517	INFUSIO MANNITOLI 10 IMUNA	inf 1x500ml(sklo)	IMA	SK

52.11	B05BC01	mannitol (koncentrace nad 10%, do 250 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00	ML	12.66	H
-------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

21383	MANITOL 20% VIAFLO	inf sol 30x250ml	BFH	E
31475	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 1x250ml-sklo	FKI	I
31476	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 16x250ml-sklo	FKI	I
59741	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFH	E
59742	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFF	I
80497	INFUSIO MANNITOLI 200 G/L MVM	inf sol 1x250ml	MVM	CZ
97745	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x250ml(sklo)	BFF	I

52.12	B05BC01	mannitol (koncentrace nad 10%, nad 250 ml v jednom balení)	parent.	100.00	ML	7.98	H
-------	---------	--	---------	--------	----	------	---

31477	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 1x500ml-sklo	FKI	I
31478	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 12x500ml-sklo	FKI	I
31479	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 1x1000ml-sklo	FKI	I
31480	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 6x1000ml-sklo	FKI	I
46025	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
59743	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFH	E
71728	INFUSIO MANNITOLI 200 G/L MVM	inf sol 1x500ml	MVM	CZ
97746	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I
97747	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I

52.13	B05BC02	karbamid	parent.	90.00	GM	1 102,97	H
-------	---------	----------	---------	-------	----	----------	---

53	ostatní intravenozní roztoky k peritoneální dialýze a k hemodialýze						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

53.1	B05CB01	chlorid sodný	lok.	1 000.00	ML	36,44	H
------	---------	---------------	------	----------	----	-------	---

53.2	B05CX02	sorbitol	lok.	1 000.00	ML	36,44	H
------	---------	----------	------	----------	----	-------	---

53.3	B05CX03	glycin	lok.	1 000.00	ML	52,81	H
------	---------	--------	------	----------	----	-------	---

53.4	B05CX10	kombinované roztoky k irigaci	lok.	1 000.00	ML	52,81	H
53.5	B05DA	přípravky pro peritoneální dialýzu isotonické	parent.	1 000.00	ML	134,91	H
53.6	B05DB	přípravky pro peritoneální dialýzu hypertonické	parent.	1 000.00	ML	85,05	H

01184	GAMBROSOL TRIO 10	sol 4x2500ml(sy10)	BJS	I
01186	GAMBROSOL TRIO 10	sol 2x5000ml(sy10)	BJS	I
01215	GAMBROSOL TRIO 40	sol 4x2500ml(sy10)	BJS	I
01218	GAMBROSOL TRIO 40	sol 2x5000ml(sy10)	BJS	I
14856	BALANCE 4.25%GLU.,1.75MMOL/L CA	dlpprsol4x2500mlst	FMC	D
14858	BALANCE 4.25%GLU.,1.75MMOL/L CA	dlpprsol4x3000mlsl	FMC	D
14861	BALANCE 2.3%GL.,1.75MMOL/L CA	dlpprsol4x2500mlst	FMC	D
14863	BALANCE 2.3%GL.,1.75MMOL/L CA	dlpprsol4x3000mlsl	FMC	D
14866	BALANCE 1.5%GL.,1.75MMOL/L CA	dlpprsol4x2500mlst	FMC	D
14868	BALANCE 1.5%GL.,1.75MMOL/L CA	dlpprsol4x3000mlsl	FMC	D
15037	BALANCE 1.5%GL.,1.25MMOL/L CA	sol 4x3000ml(sleep)	FMC	D
15042	BALANCE 4.25%GL.,1.25MMOL/L CA	sol 4x3000ml(sleep)	FMC	D
15047	BALANCE 2.3%GL.,1.25MMOL/L CA	sol 4x3000ml(sleep)	FMC	D
15256	CAPD/DPCA 18	sol 4x2000ml-stay	FMC	D
15257	CAPD/DPCA 18	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
15259	CAPD/DPCA 18	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
15261	CAPD/DPCA 19	sol 4x2000ml-stay	FMC	D
15262	CAPD/DPCA 19	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
15264	CAPD/DPCA 19	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
15266	CAPD/DPCA 17	sol 4x2000ml-stay	FMC	D
15267	CAPD/DPCA 17	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
15269	CAPD/DPCA 17	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
19229	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprsol5x2000ml-1	BXI	IRL
19231	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprsol5x2000ml-1	BXI	IRL
19236	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprsol4x2500ml-2	BXI	IRL
19238	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprsol4x2500ml-2	BXI	IRL
19240	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	dlpprsol4x2500ml-2	BXI	IRL
19247	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprsol2x5000ml-1	BXI	IRL
19249	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprsol2x5000ml-1	BXI	IRL
19251	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	dlpprsol2x5000ml-1	BXI	IRL
19271	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprsol5x2000ml-1	BXI	IRL
19273	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprsol5x2000ml-1	BXI	IRL
19278	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprsol4x2500ml-2	BXI	IRL
19280	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprsol4x2500ml-2	BXI	IRL
19282	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	dlpprsol4x2500ml-2	BXI	IRL
19289	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprsol2x5000ml-1	BXI	IRL
19291	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprsol2x5000ml-1	BXI	IRL
19293	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	dlpprsol2x5000ml-1	BXI	IRL
21574	CAPD/DPCA 2	sol 6x1500ml-stay	FMC	D
21577	CAPD/DPCA 3	sol 6x1500ml-stay	FMC	D
21582	CAPD/DPCA 4	sol 6x1500ml-stay	FMC	D
30828	CAPD/DPCA 2 BALANCE	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
30848	CAPD/DPCA 3 BALANCE	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
30852	CAPD/DPCA 4 BALANCE	sol 4x2500ml-stay	FMC	D

31627	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 2.27%	dlpprsol4x2.5lt1kl	BXI	IRL
31675	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 3.86%	dlpprsol4x2.5lt1kl	BXI	IRL
31724	PHYSIONEAL 40 GLUCOSE 1.36%	dlpprsol4x2.5lt1kl	BXI	IRL
45632	GAMBROSOL 10 H	sol 6x1500ml(sy10)	BJS	I
45638	GAMBROSOL 10 H	sol 4x2500ml(sy10)	BJS	I
45640	GAMBROSOL 10 H	sol 2x4500ml(sy10)	BJS	I
45645	GAMBROSOL 10 H	sol 4x2500ml(ge10)	BJS	I
45668	GAMBROSOL 10 M	sol 6x1500ml(sy10)	BJS	I
45672	GAMBROSOL 10 M	sol 4x2500ml(sy10)	BJS	I
45674	GAMBROSOL 10 M	sol 2x4500ml(sy10)	BJS	I
45677	GAMBROSOL 10 M	sol 4x2500ml(ge10)	BJS	I
45700	GAMBROSOL 10 L	sol 6x1500ml(sy10)	BJS	I
45704	GAMBROSOL 10 L	sol 4x2500ml(sy10)	BJS	I
45706	GAMBROSOL 10 L	sol 2x4500ml(sy10)	BJS	I
45711	GAMBROSOL 10 L	sol 4x2500ml(ge10)	BJS	I
46906	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x2000ml(vak)	BXI	IRL
46907	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x2500ml(vak)	BXI	IRL
46909	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x5000ml(vak)	BXI	IRL
46914	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x2000ml(vak)	BXI	IRL
46916	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x2500ml(vak)	BXI	IRL
46918	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x5000ml(vak)	BXI	IRL
46924	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x2000ml(vak)	BXI	IRL
46925	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x2500ml(vak)	BXI	IRL
46927	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x5000ml(vak)	BXI	IRL
47900	CAPD/DPCA 19 BALANCE	sol 4x3000ml-sleep	FMC	D
47908	CAPD/DPCA 18 BALANCE	sol 4x3000ml-sleep	FMC	D
47941	CAPD/DPCA 17 BALANCE	sol 4x3000ml-sleep	FMC	D
59059	NUTRINEAL PD4 WITH 1.1%AMINOAC.	dip prn sol4x2500ml	BXI	IRL
65936	GAMBROSOL 10 M	sol 3x3000ml(ge10)	BJS	I
65937	GAMBROSOL 10 M	sol 5x2000ml(ge10)	BJS	I
65946	GAMBROSOL 10 M	sol 3x3000ml(sy10)	BJS	I
65949	GAMBROSOL 10 M	sol 5x2000ml(sy10)	BJS	I
65950	GAMBROSOL 10 M	sol 2x5000ml(sy10)	BJS	I
65956	GAMBROSOL 10 L	sol 3x3000ml(sy10)	BJS	I
65959	GAMBROSOL 10 L	sol 2x5000ml(sy10)	BJS	I
65962	GAMBROSOL 10 L	sol 5x2000ml(sy10)	BJS	I
65963	GAMBROSOL 10 L	sol 5x2000ml(ge10)	BJS	I
65967	GAMBROSOL 10 L	sol 3x3000ml(ge10)	BJS	I
68321	GAMBROSOL 10 H	sol 3x3000ml(sy10)	BJS	I
68460	GAMBROSOL 10 H	sol 5x2000ml(sy10)	BJS	I
68515	GAMBROSOL 10 H	sol 2x5000ml(sy10)	BJS	I
69304	GAMBROSOL 10 H	sol 5x2000ml(ge10)	BJS	I
69318	GAMBROSOL 10 H	sol 3x3000ml(ge10)	BJS	I
76613	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x2000ml(vak)	BXI	IRL
76614	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x2500ml(vak)	BXI	IRL
76616	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x5000ml(vak)	BXI	IRL
76622	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x2000ml(vak)	BXI	IRL
76623	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x2500ml(vak)	BXI	IRL
76625	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x5000ml(vak)	BXI	IRL
76631	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x2000ml(vak)	BXI	IRL
76632	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x2500ml(vak)	BXI	IRL

76634	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x5000ml(vak)	BXI	IRL
81204	CAPD/DPCA 2 BALANCE	sol 4x3000ml-sleep	FMC	D
81337	CAPD/DPCA 4 BALANCE	sol 4x3000ml-sleep	FMC	D
95424	CAPD/DPCA 2	sol 4x2000ml-stay	FMC	D
95425	CAPD/DPCA 2	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
95427	CAPD/DPCA 2	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
95432	CAPD/DPCA 3	sol 2x5000ml-stand	FMC	D
95433	CAPD/DPCA 3	sol 4x2000ml-stand	FMC	D
95435	CAPD/DPCA 3	sol 6x1500ml-stand	FMC	D
95442	CAPD/DPCA 3	sol 4x2000ml-andy	FMC	D
95443	CAPD/DPCA 3	sol 4x2500ml-andy	FMC	D
95489	CAPD/DPCA 3	sol 4x2000ml-stay	FMC	D
95490	CAPD/DPCA 3	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
95492	CAPD/DPCA 3	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
95497	CAPD/DPCA 4	sol 2x5000ml-stand	FMC	D
95498	CAPD/DPCA 4	sol 4x2000ml-stand	FMC	D
95499	CAPD/DPCA 4	sol 6x1500ml-stand	FMC	D
95506	CAPD/DPCA 4	sol 4x2000ml-andy	FMC	D
95507	CAPD/DPCA 4	sol 4x2500ml-andy	FMC	D
95514	CAPD/DPCA 4	sol 4x2000ml-stay	FMC	D
95515	CAPD/DPCA 4	sol 4x2500ml-stay	FMC	D
95517	CAPD/DPCA 4	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
96072	CAPD/DPCA 3 BALANCE	sol 4x3000ml-sleep	FMC	D
97356	CAPD/DPCA 2	sol 2x5000ml-stand	FMC	D
97357	CAPD/DPCA 2	sol 4x2000ml-stand	FMC	D
97359	CAPD/DPCA 2	sol 6x1500ml-stand	FMC	D
97366	CAPD/DPCA 2	sol 4x2000ml-andy	FMC	D
97367	CAPD/DPCA 2	sol 4x2500ml-andy	FMC	D

54	aditiva k intravenozním roztokům						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

54.1	B05XA01	chlorid draselný (koncentrace 7,45%)	parent.	100.00	ML	17,01	H
54.2	B05XA02	hydrogenuhličitan sodný (do 20 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	100.00	ML	121,91	O
54.3	B05XA02	hydrogenuhličitan sodný (nad 20 ml v jedné ampuli)	parent.	100.00	ML	10,41	O
54.4	B05XA03	chlorid sodný (koncentrace do 5,85% včetně)	parent	100.00	ML	19,49	H

44171 CHLORID SODNY 5.85% BRAUN inf 1x100ml BME D

54.5	B05XA03	chlorid sodný (koncentrace nad 5,85%)	parent.	100.00	ML	18,13	H
54.6	B05XA04	chlorid amonný	parent.	100.00	ML	11,41	H
54.7	B05XA06	fosforečnan draselný, vč. kombinací	parent.	100.00	ML	51,16	H
54.8	B05XA30	kombinace elektrolytů (stopové prvky)	parent.	10.00	ML	6.89	H

10285 UNIEL INFUSIA inf sol 100ml IHO CZ B05XA30
10286 UNIEL INFUSIA inf sol 250ml IHO CZ B05XA30

54.9	B05XA31	elektrolyty v kombinaci s jinými léčivy	parent.	100.00	ML	32,50	H
54.10	B05XB01	chlorid argininu (koncentrace 21%)	parent.	100.00	ML	227,79	H
54.11	B05XB02	alanylglutamin	parent.	1.00	ML	4,09	H
54.12	B05XC	vitamíny	parent.	1.00	DF	42,99	H
54.13	B05XX	ostatní i.v. roztoky	parent.	100.00	ML	7,46	H

55	ostatní léčiva používaná u nemocí krevtovorného systému						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

55.1	B05Z	hemodialytika a hemofiltráty	parent.	1 000.00	ML	92,35	H
55.2	B05ZA	hemodialytika, koncentráty	parent.	1 000.00	ML	122,87	H
55.3	B05ZB	hemofiltráty	parent.	1 000.00	ML	51,65	H

89174 SOLUTION FOR HAEMOFILTRATION E2 sol 1x5000ml BFF I B05ZB

56	srdeční glykosidy						
-----------	--------------------------	--	--	--	--	--	--

56.1	C01AA02	acetyldigoxin	p.o.	0.50	MG	1,01	
56.2	C01AA04	digitoxin	p.o.	0.10	MG	1,01	
56.3	C01AA05	digoxin	p.o.	0.25	MG	1,29	

03542 DIGOXIN 0.250 LÉČIVA tbl 30x0.25mg ZEH CZ C01AA05

18000 DIGOXIN-GALENA porgttsol1x10ml/5mg IVX CZ C01AA05

56.4	C01AA05	digoxin	parent.	0.25	MG	7,15	
56.5	C01AA08	metildigoxin	p.o.	0.20	MG	1,01	
56.6	C01AA08	metildigoxin	parent.	0.20	MG	6,83	
56.7	C01AC01	g-strofantin	parent.	0.25	MG	22,93	

57	antiarytmika třída I a III, perorální podání						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

57.1	C01BA	detajmii bitartras	p.o.	75.00	MG	13,33	
57.2	C01BA01	chinidin (neretardované léčivé formy)	p.o.	1.20	GM	10,55	
57.3	C01BA01	chinidin (retardované léčivé formy)	p.o.	1.20	GM	17,01	
57.4	C01BA02	prokainamid	p.o.	3.00	GM	37,73	
57.5	C01BA03	disopyramid	p.o.	0.40	GM	12,09	
57.6	C01BA08	prajmalin	p.o.	30.00	MG	10,55	
57.7	C01BB02	mexiletin	p.o.	0.80	GM	9,20	
57.8	C01BB03	tocainid	p.o.	1.20	GM	9,99	
57.9	C01BC03	propafenon (méně než 100 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	16,77	

57.10	C01BC03	propafenon (nad 150 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	5,28	
57.11	C01BC03	propafenon (od 100 mg do 150 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	6,25	

53535 PROPAFENON AL 150 tbl obd 50x150mg APA D C01BC03
91276 PROLEKOFEN 150 MG tbl obd 50x150mg LEK SLO C01BC03

57.12	C01BD01	amiodaron	p.o.	0.20	GM	4.02	
17850	AMIOHEXAL 200	tbl 20x200mg		HPZ	PL	C01BD01	
17851	AMIOHEXAL 200	tbl 50x200mg		HPZ	PL	C01BD01	
17852	AMIOHEXAL 200	tbl 100x200mg		HPZ	PL	C01BD01	
59284	AMIOHEXAL 200	tbl 20x200mg		SFS	D	C01BD01	
59285	AMIOHEXAL 200	tbl 50x200mg		SFS	D	C01BD01	
59286	AMIOHEXAL 200	tbl 100x200mg		SFS	D	C01BD01	
59655	AMIOKORDIN	por tbl nob60x200mg		KRK	SLO	C01BD01	

58	antiarytmika, ostatní cesty aplikace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

58.1	C01B	ipratropium	parent.	3.00	MG	765,17	O
58.2	C01BA02	prokainamid	parent.	3.00	GM	246,15	O
58.3	C01BA03	disopyramid	parent.	0.40	GM	246,15	O
58.4	C01BA05	ajmalin	parent.	0.30	GM	246,15	O
58.5	C01BB01	lidokain	parent.	1.00	ML	1,19	O/INT,KAR,GER
58.6	C01BB02	mexiletin	parent.	0.80	GM	343,66	O/INT,KAR,GER
58.7	C01BB03	tocainid	parent.	1.20	GM	343,66	O/INT,KAR,GER
58.8	C01BC03	propafenon	parent.	0.30	GM	170,05	O/INT,KAR,GER
58.9	C01BC07	lorcainid	parent.	0.20	GM	135,85	O/INT,KAR,GER
58.10	C01BD01	amiodaron	parent.	0.20	GM	16,58	O/INT,KAR,GER

96600 SEDACORON inj sol 5x3ml/150mg EBP A

58.11	C01BD02	bretylum tosilát	parent.	100.00	MG	135,85	O/INT,KAR,GER
-------	---------	------------------	---------	--------	----	--------	---------------

59	adrenergní a dopaminergní léčiva a jiná kardiaka						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

59.1	C01CA	ipratropium	p.o.	30.00	MG	52,55	
59.2	C01CA02	isoprenalin	parent.	90.00	MG	15 265,58	H
59.3	C01CA03	norepinefrin	parent.	6.00	MG	83,22	O
59.4	C01CA04	dopamin	parent.	0.50	GM	111,90	O
59.5	C01CA05	norfenefrin	parent.	25.00	MG	23,22	H
59.6	C01CA07	dobutamin	parent.	0.50	GM	310,76	H
59.7	C01CA09	metaraminol	parent.	50.00	MG	186,92	H

59.8	C01CA10	metoxamin	parent.	30.00	MG	39,98	H
59.9	C01CA11	mepentermin	parent.	30.00	MG	99,36	H
59.10	C01CA14	dopexamin	parent.	500.00	MG	106,91	H
59.11	C01CA17	midodrin	parent.	7.50	MG	81,55	H
59.12	C01CA24	epinefrin	parent.	0.50	MG	4,79	O

00362 ADRENALIN LÉČIVA inj 5x1ml/1mg ZEH CZ

59.13	C01CA24	epinefrin (lékové formy autoinjektoru)	parent.	1.00	DF	1 270,49	P
-------	---------	--	---------	------	----	----------	---

Léčivý přípravek obsahující epinefrin v lékových formách autoinjektoru předepisuje alergolog, klinický imunolog a pediatr u pacientů s anamnézou anafylaktického šoku vyvolaného potravinovou alergií a alergií na hmyzí bodnutí.

59.14	C01CE01	amrinon	parent.	0.50	GM	3 795,88	H
-------	---------	---------	---------	------	----	----------	---

59.15	C01CE02	milrinon	parent.	50.00	MG	3 609,97	H
-------	---------	----------	---------	-------	----	----------	---

60	vazodilatační látky pro srdeční onemocnění, perorální podání pro chronickou léčbu						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

60.1	C01DA02	glycerol trinitrát (do 2,5 mg v jedné tabletě včetně, lékové formy tablet)	p.o.	5.00	MG	1,85	
------	---------	--	------	------	----	------	--

60.2	C01DA02	glycerol trinitrát (do 2,5 mg v jedné tabletě včetně, lékové formy tobolek s peletami)	p.o.	5.00	MG	2,63	
------	---------	--	------	------	----	------	--

13467 NITROPELET 2.5 por cps pro 30x2.5mg ZEH SK
13468 NITROPELET 2.5 por cps pro 30x2.5mg ZEH SK

60.3	C01DA02	glycerol trinitrát (nad 2,5 mg v jedné tabletě)	p.o.	5.00	MG	1,96	
------	---------	---	------	------	----	------	--

60.4	C01DA08	isosorbid dinitrát (do 20 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	60.00	MG	3,24	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

47758 ISOPELET 20 por cps pro 30x20mg ZEH SK

60.5	C01DA08	isosorbid dinitrát (nad 20 do 80 mg v jedné tabletě včetně) neretardované lékové formy	p.o.	60.00	MG	1,15	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

60.6	C01DA08	isosorbid dinitrát (nad 20 do 80 mg v jedné tabletě včetně) retardované lékové formy	p.o.	60.00	MG	2,31	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

47762 ISOPELET 40 por cps pro 30x40mg ZEH SK
47765 ISOPELET 60 por cps pro 20x60mg ZEH SK

60.7	C01DA08	isosorbid dinitrát (nad 80 mg v jedné tabletě)	p.o.	60.00	MG	3,89	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

21453 CARDIKET RETARD 120 por cps pro 30x120mg SWP D
91591 CARDIKET RETARD 120 cps ret 20x120mg SWP D

60.8	C01DA14	isosorbid mononitrát do 20 mg včetně v jedné tabletě	p.o.	40.00	MG	2,28	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

20159 MONOTAB 20 por tbl nob 20x20mg ZEH SK
23305 MONOSAN 20 MG por tbl nob 100x20mg PMP CZ

47686	ISMIN AL 20	por tbl nob 60x20mg	APA	D
47687	ISMIN AL 20	por tbl nob100x20mg	APA	D
61467	ISMN AL 20	por tbl nob100x20mg	APA	D
76401	SORBIMON 20 MG	tbl 50x20mg	MCK	D
76402	SORBIMON 20 MG	tbl 100x20mg	MCK	D
96187	MONOSAN 20 MG	por tbl nob 50x20mg	PMP	CZ

60.9	C01DA14	isosorbid mononitrát nad 20 mg v jedné tabletě	p.o.	40.00	MG	1,77	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

20301	MONOTAB 40	por tbl nob 20x40mg	ZEH	SK
21793	MONOTAB SR	por tbl pro20x100mg	ZEH	SK
21794	MONOTAB SR	por tbl pro50x100mg	ZEH	SK
21795	MONOTAB SR	por tblpro100x100mg	ZEH	SK
23306	MONOSAN 40 MG	por tbl nob100x40mg	PMP	CZ
47690	ISMIN AL 40	por tbl nob100x40mg	APA	D
76403	SORBIMON 40 MG	tbl 20x40mg	MCK	D
76404	SORBIMON 40 MG	tbl 50x40mg	MCK	D
76405	SORBIMON 40 MG	tbl 100x40mg	MCK	D

60.10	C01DX03	oxifedrin	p.o.	40.00	MG	4,68	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

60.11	C01DX12	molsidomin (do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	6.00	MG	4,15	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

49553 MOLSIHEXAL 2 MG tbl 100x2mg SFS D

60.12	C01DX12	molsidomin (nad 2 do 4 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	6.00	MG	2,53	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

49554 MOLSIHEXAL 4 MG tbl 100x4mg SFS D

60.13	C01DX12	molsidomin (nad 4 mg v jedné tabletě)	p.o.	6.00	MG	1,45	
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	------	--

49559 MOLSIHEXAL RETARD tbl ret 100x8mg SFS D

49560 MOLSIHEXAL RETARD tbl ret 30x8mg SFS D

49561 MOLSIHEXAL RETARD tbl ret 60x8mg SFS D

61 vazodilatační látky pro srdeční onemocnění, perorální podání pro akutní léčbu

61.1	C01DA02	glycerol trinitrát	spr.	5.00	DF	2,38	
------	---------	--------------------	------	------	----	------	--

61.2	C01DA02	glycerol trinitrát	sublng.	2.50	MG	5,82	
------	---------	--------------------	---------	------	----	------	--

00231 NITROGLYCERIN-SLOVAKOFARMA tbl 20x0.5mg ZEH SK

61.3	C01DA08	isosorbid dinitrát	sublng.	20.00	MG	2,96	
------	---------	--------------------	---------	-------	----	------	--

61.4	C01DA08	isosorbid dinitrát (mimo přípravků určených k transdermální aplikaci)	spr.	20.00	MG	8,60	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

62 prostaglandiny a jiná kardiaka

62.1	C01EA01	alprostadil	parent.	0.50	MG	2 449.19	B/P
------	---------	-------------	---------	------	----	----------	-----

44169 ALPROSTAPINT 500 MCG/ML inf cnc sol 5x1ml BGD D

62.2	C01EA01	alprostadil (vázaný na cyklodextrin)	parent.	20.00	RG	526.96	B/P
------	---------	--------------------------------------	---------	-------	----	--------	-----

Alprostadil s obsahem 0,5 mg předepisuje pediatr k udržení průchodnosti ductus arteriosus do provedení srdeční operace a pro pacienty s těžkou srdeční nedostatečností, u kterých je plánována transplantace srdce.

Alprostadil s obsahem 20 rg alprostadilu je předepisován k léčbě ischemické choroby končetin ve stadiu klidových bolestí a trofických změn (stadium III. a IV., tzv. "kritická ischemie") po vyčerpání ostatních metod ke zhojení trofických defektů a odvrácení amputace. Podmínkou je vyjádření cévního chirurga nebo invazivního angiologa o nemožnosti provedení revaskularizace ohrožené končetiny v dokumentaci.

62.3	C01EB10	adenosin	parent.	15.00	MG	648,81	O/INT,KAR,GER
62.4	C01EB15	trimetazidin	p.o.	40.00	MG	5,67	P

Trimetazidin je indikován u nemocných s anginou pectoris, u kterých nevedla monoterapie nebo kombinace β -blokátorů s blokátory kalciového kanálu či s nitráty k uspokojivé kontrole výskytu stenokardií nebo u nemocných, u kterých nelze β -blokátory nebo vazodilatancia použít.

63	antihypertenziva – antiadrenergní látky a látky působící na hladké svalstvo arteriol, vč. Kombinací s diuretiky, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

63.1	C02AB01	methyldopa (levotočivá)	p.o.	1.00	GM	5,67	
63.2	C02AC01	klonidin	p.o.	0.45	MG	5,40	
63.3	C02AC02	guanfacin	p.o.	3.00	MG	5,40	
63.4	C02AC05	moxonidin do 0,2 mg v 1 tabletě včetně	p.o.	0.30	MG	5,99	
63.5	C02AC05	moxonidin nad 0,2 mg v 1 tabletě	p.o.	0.30	MG	5,40	
63.6	C02AC06	rilmidenin	p.o.	1.00	MG	5,40	
63.7	C02CA	metazosin	p.o.	20.00	MG	5,40	
63.8	C02CA01	prazosin (do 1 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	5.00	MG	12,30	
63.9	C02CA01	prazosin (nad 1 mg v jedné tabletě)	p.o.	5.00	MG	3,38	

88173 DEPRAZOLIN tbl 30x2mg ZEH CZ

63.10	C02CA06	urapidil	p.o.	50.00	MG	6,73	
63.11	C02DB01	dihydralazin	p.o.	75.00	MG	1,95	
63.12	C02DB03	endralazin	p.o.	10.00	MG	9,22	
63.13	C02DC01	minoxidil	p.o.	20.00	MG	19,68	L/INT,KAR, GER
63.14	C02LA51	reserpin a diuretika	p.o.	1.00	DF	1,59	
63.15	C02LB01	methyldopa/hydrochlorothiazid (do 15 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	3.00	DF	4,83	
63.16	C02LB01	methyldopa/hydrochlorothiazid (nad 15 mg v jedné tabletě)	p.o.	2.00	DF	3,34	
63.17	C02KX01	bosentan	p.o.	250.00	MG	2 816,10	P

Bosentan je předepisován k léčbě pacientů s arteriální plicní hypertenzí ve funkční třídě III. a IV. dle klasifikace NYHA. Bosentan předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

64	antihypertenziva, ostatní cesty aplikace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

64.1	C02AC01	klonidin	parent.	0.45	MG	69,06	H
64.2	C02CA06	urapidil	parent.	50.00	MG	198,79	O

90763 EBRANTIL I.V. 25 inj sol 5x5ml/25mg AKZ D
90765 EBRANTIL I.V. 50 inj sol 5x10ml/50mg AKZ D

64.3	C02DA01	diazoxid	parent.	300.00	MG	209,75	H
64.4	C02DB01	dihydralazin	parent.	25.00	MG	29,20	H
64.5	C02DD01	nitroprusid sodný	parent.	50.00	MG	245,29	H

65 diuretika s nižším diuretickým účinkem

65.1	C03AA03	hydrochlorothiazid	p.o.	25.00	MG	0,97	
65.2	C03B	cikletanin	p.o.	50.00	MG	1,01	
65.3	C03BA	metipamid	p.o.	2.50	MG	1,01	
65.4	C03BA04	chlortalidon	p.o.	25.00	MG	0,62	
65.5	C03BA10	xipamid	p.o.	20.00	MG	1,01	
65.6	C03BA11	indapamid	p.o.	2.50	MG	1,09	

46635 INDAPAMID HF tbl obd 30x2.5mg HMF YU

65.7	C03BA11	indapamid s řízeným uvolňováním	p.o.	1.50	MG	1,50	
------	---------	---------------------------------	------	------	----	------	--

66 diuretika s vysokým účinkem, perorální podání

66.1	C03CA01	furosemid (méně než 125 mg v jedné tabletě)	p.o.	40.00	MG	0,79	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

02079 FUROSEMID-SLOVAKOFARMA tbl 20x40mg ZEH SK
15332 APO-FUROSEMIDE 80 MG tbl 100x80mg CMG IRL
15335 APO-FUROSEMIDE 40 MG tbl 100x40mg CMG IRL
56347 APO-FUROSEMIDE 40MG tbl 100x40mg APT CND
56804 FURORESE 40 tbl 50x40mg SFS D
56805 FURORESE 40 tbl 100x40mg SFS D
96738 APO-FUROSEMIDE 80MG tbl 100x80mg APT CND
98219 FURON 40 MG por tbl nob 50x40mg MCK D

66.2	C03CA01	furosemid (125 mg a více v jedné tabletě)	p.o.	40.00	MG	0,62	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

17854 FURORESE 125 por tbl nob30x125mg HPZ PL
17855 FURORESE 125 por tbl nob50x125mg HPZ PL
17856 FURORESE 125 por tblnob100x125mg HPZ PL
56807 FURORESE 125 tbl 30x125mg SFS D
56808 FURORESE 125 tbl 50x125mg SFS D
56810 FURORESE 250 por tbl nob20x250mg SFS D
56811 FURORESE 250 por tbl nob50x250mg SFS D
56812 FURORESE 250 por tblnob100x250mg SFS D
56814 FURORESE 500 tbl 50x500mg SFS D
56815 FURORESE 500 tbl 100x500mg SFS D

68632	FURORESE 500	tbl 20x500mg	SFS	D
81498	FUROSEMID AL 500	por tbl nob50x500mg	APA	D
81499	FUROSEMID AL 500	por tbl nob100x500mg	APA	D
98937	FURORESE 250	por tbl nob10x250mg	SFS	D

66.3	C03CA04	torasemid (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	15.00	MG	0,79	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

66.4	C03CA04	torasemid (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.	15.00	MG	0,62	
------	---------	---------------------------------------	------	-------	----	------	--

67	diuretika s vysokým účinkem, ostatní cesty aplikace
-----------	--

67.1	C03C	kyselina etakrynová	parent.	50.00	MG	531,29	O
------	------	---------------------	---------	-------	----	--------	---

67.2	C03CA01	furosemid (125 mg a více v jedné ampuli)	parent.	40.00	MG	7,19	O
------	---------	--	---------	-------	----	------	---

56819	FURORESE ROZTOK	inf 5x25ml/250mg	PHH	D
56820	FURORESE ROZTOK	inf 25x25ml/250mg	PHH	D

67.3	C03CA01	furosemid (méně než 125 mg v jedné ampuli)	parent.	40.00	MG	15.16	O
------	---------	--	---------	-------	----	-------	---

56818	FURORESE 20 INJEKT	inj 25x2ml/20mg	PHH	D
-------	--------------------	-----------------	-----	---

67.4	C03CA04	torasemid (do 10 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	15.00	MG	15,67	O
------	---------	--	---------	-------	----	-------	---

67.5	C03CA04	torasemid (nad 10 mg v jedné ampuli)	parent.	15.00	MG	7,54	O
------	---------	--------------------------------------	---------	-------	----	------	---

68	diuretika šetřící draslík
-----------	----------------------------------

68.1	C03DA01	spironolakton	p.o.	75.00	MG	4,64	
------	---------	---------------	------	-------	----	------	--

68.2	C03DA04	eplerenon	p.o.	50.00	MG	26,35	P
------	---------	-----------	------	-------	----	-------	---

Eplerenon předepisuje kardiolog ve 2.volbě při doložené, klinicky závažné intoleranci spironolaktonu pouze jako doplněk standardní terapie u výrazně symptomatických nemocných s dysfunkcí levé komory (LVEF méně nebo rovno než 35%) a s klinickými známkami srdečního selhání po nedávno prodělaném infarktu myokardu.

68.3	C03DB01	amilorid	p.o.	10.00	MG	1,53	
------	---------	----------	------	-------	----	------	--

87662	AMICLARAN	tbl 50x5mg	ZEH	SK
-------	-----------	------------	-----	----

68.4	C03DB02	triamteren	p.o.	100.00	MG	1,19	
------	---------	------------	------	--------	----	------	--

69	kombinace diuretik
-----------	---------------------------

69.1	C03EA01	hydrochlorothiazid a kalium šetřící látky	p.o.	0.50	DF	0,49	
------	---------	---	------	------	----	------	--

47476	LORADUR	por tbl nob 50	MCK	D
47478	LORADUR MITE	por tbl nob 50	MCK	D
83717	AMILORID/HCT AL	tbl 50	APA	D
83718	AMILORID/HCT AL	tbl 100	APA	D

69.2	C03EA06	chlorthalidon a kalium šetřící látky	p.o.	1.00	DF	1,08	
------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

69.3	C03EA14	spironolakton/butizid	p.o.	1.00	DF	9,56	
------	---------	-----------------------	------	------	----	------	--

70	periferní vazodilatancia, perorální podání
-----------	---

70.1	C04AC01	kyselina nikotinová	p.o.	0.20	GM	0,43	
70.2	C04AD02	xantinol nikotínát	p.o.	0.90	GM	3,78	
70.3	C04AD03	pentoxifyllin (do 100 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM	3,40	
70.4	C04AD03	pentoxifyllin (nad 100 mg do 400 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM	4,19	
70.5	C04AD03	pentoxifyllin (nad 400 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	GM	4,75	
70.6	C04AD04	etophyllin nikotínát	p.o.	0.30	GM	1,61	
70.7	C04AE01	hydrogenované ergotové alkaloidy	p.o.	3.00	MG	2,08	

91032 SECATOXIN FORTE por gtt sol 1x25ml IXP CZ

70.8	C04AE02	nicergolin	p.o.	30.00	MG	8,31	
------	---------	------------	------	-------	----	------	--

05742 ERGOTOP 30 por tbl flm 28x30mg IVX CZ

70.9	C04AE54	dihydroergokristin, kombinace	p.o.	2.00	ML	1,90	
70.10	C04AX	jiná periferní vazodilatancia	p.o.	3.00	DF	4,19	
70.11	C04AX02	fenoxybenzamin	p.o.	30.00	MG	4,19	
70.12	C04AX19	sulkotidil	p.o.	0.30	GM	4,19	
70.13	C04AX20	buflomedil	p.o.	0.60	GM	4,19	
70.14	C04AX21	naftidrofuryl	p.o.	0.20	GM	3,73	

71	periferní vazodilatancia a vasoprotektiva, ostatní cesty aplikace						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

71.1	C04AC	olamin nikotínát	parent.	0.90	GM	19,59	
71.2	C04AB01	fentolamin	parent.	10.00	MG	20,35	O
71.3	C04AB02	tolazolin	parent.	75.00	MG	92,18	O
71.4	C04AD	etophyllin/theophyllin	parent.	0.30	GM	10,86	
71.5	C04AD02	xantinol nikotínát	parent.	0.90	GM	4,15	
71.6	C04AD03	pentoxifyllin	parent.	0.30	GM	22,28	

43709 TRENTAL inf 10x15ml/300mg HBS SK
69241 PENTILIN INJEKCE 100MG/5ML inj 5x5ml/100mg KRK SLO

71.7	C04AE01	hydrogenované ergotové alkaloidy	parent.	3.00	MG	67,64	
71.8	C04AX	jiná periferní vazodilatancia	parent.	2.00	DF	14,52	
71.9	C04AX11	bencyklan	parent.	0.60	GM	50,35	
71.10	C04AX21	naftidrofuryl	parent.	0.20	GM	52,73	

72	vazoprotektiva a venofarmaka						
-----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

72.1	C05AD	přípravky obsahující lokální anestetika (lékové formy čípků)	lok.	1.00	DF	0,96	
72.2	C05AD	přípravky obsahující lokální anestetika (lékové formy mastí)	lok.	1.00	GM	0,76	
72.3	C05AD01	lidokain (lékové formy čípků)	lok.	1.00	DF	0,96	
72.4	C05AD01	lidokain (lékové formy mastí)	lok.	1.00	GM	0,76	
72.5	C05AD04	cinchokain (lékové formy čípků)	lok.	1.00	DF	0,96	
72.6	C05AD04	cinchokain (lékové formy mastí)	lok.	1.00	GM	0,76	
72.7	C05AX02	bismutové přípravky, kombinace (lékové formy čípků)	lok.	1.00	DF	0,96	
72.8	C05AX02	bismutové přípravky, kombinace (lékové formy mastí)	lok.	1.00	GM	0,76	
72.9	C05AX03	jiná antihemorrhoidalia k zevnímu použití (lékové formy čípků)	lok.	1.00	DF	0,96	
72.10	C05AX03	jiná antihemorrhoidalia k zevnímu použití (lékové formy mastí)	lok.	1.00	GM	0,76	
72.11	C05BA01	organo-heparinoidy	lok.	1.00	GM	0,70	
72.12	C05BA03	heparin k zevnímu použití	lok.	1.00	GM	0,70	
86042	HEPARIN AL MAST 30000	ung 1x100gm	APA	D			
86044	HEPARIN AL GEL 30000	gel 1x100gm	APA	D			
72.13	C05BA53	heparin, kombinace k zevnímu použití	lok.	1.00	GM	0,70	
72.14	C05BB02	polidokanol (do 0,5% včetně)	parent.	1.00	ML	12,84	O
08510	AETHOXYSKLEROL 0.5%	inj 5x2ml	KRS	D			
08512	AETHOXYSKLEROL 0.5%	inj 1x30ml	KRS	D			
72.15	C05BB02	polidokanol (nad 0,5 do 1 % včetně)	parent.	1.00	ML	13,34	O
20033	AETHOXYSKLEROL 1%	inj 5x2ml	KRS	D			
20034	AETHOXYSKLEROL 1%	inj 1x30ml	KRS	D			
72.16	C05BB02	polidokanol (nad 1% do 3 % včetně)	parent.	1.00	ML	16,37	O
02529	AETHOXYSKLEROL 3%	inj 5x2ml	KRS	D			
08511	AETHOXYSKLEROL 2%	inj 5x2ml	KRS	D			
72.17	C05BB02	polidokanol (více než 3 %)	parent.	1.00	ML	18,91	O
90799	AETHOXYSKLEROL 4%	inj 5x2ml	KRS	D			
72.18	C05BB04	natrium tetradecyl sulfat (koncentrace do 1% včetně)	parent.	1.00	ML	13,34	O
72.19	C05BB04	natrium tetradecyl sulfat (koncentrace nad 1%)	parent.	1.00	ML	19,19	O

72.20	C05BX01	dobesilat vápenatý	p.o.	0.75	GM	3,96	
72.21	C05CA04	troxerutin	p.o.	3.00	DF	3,96	
72.22	C05CA51	rutosidy (kombinace, pevné lékové formy)	p.o.	3.00	DF	1,27	
72.23	C05CA51	rutosidy (kombinace, tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	ML	2,96	
72.24	C05CA53	diosmin, kombinace	p.o.	2.00	DF	3,96	
72.25	C05CA54	troxerutin, kombinace	p.o.	2.00	DF	3,96	
72.26	C05CX	jiné kapiláry stabilizující látky (escin)	p.o.	60.00	MG	3,96	
72.27	C05CX	jiné kapiláry stabilizující látky (escin)	parent.	5.00	MG	53,03	H
72.28	C05CX01	tribenosid	p.o.	0.80	GM	3,96	

73	neselektivní beta-blokátory, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

73.1	C07AA	metipranolol (do 5 mg včetně v 1 tabletě)	p.o.	10.00	MG	0,76	
73.2	C07AA	metipranolol (nad 10 mg v 1 tabletě)	p.o.	10.00	MG	0,28	
73.3	C07AA	metipranolol (nad 5 do 10 mg včetně v 1 tabletě)	p.o.	10.00	MG	0,65	
73.4	C07AA02	oxprenolol	p.o.	0.10	GM	2,68	
73.5	C07AA03	pindolol	p.o.	15.00	MG	2,68	
73.6	C07AA05	propranolol	p.o.	0.16	GM	2,68	
73.7	C07AA07	sotalol	p.o.	0.16	GM	4,64	L/KAR,INT, GER

17847	SOTAHEXAL 160	por tbl nob20x160mg	HPZ	PL
17848	SOTAHEXAL 160	por tbl nob50x160mg	HPZ	PL
49012	SOTAHEXAL 80	por tbl nob 20x80mg	SFS	D
49019	SOTAHEXAL 160	por tblnob 20x160mg	SFS	D
49020	SOTAHEXAL 160	por tblnob 50x160mg	SFS	D
83480	SOTAHEXAL 80	tbl 20x80mg	HEX	D
83481	SOTAHEXAL 160	tbl 20x160mg	HEX	D
83670	SOTAHEXAL 160	tbl 50x160mg	HEX	D
85476	SOTAHEXAL 80	por tbl nob 20x80mg	HPZ	PL

73.8	C07AA12	nadolol	p.o.	0.16	GM	2,68	
73.9	C07AA16	tertatolol	p.o.	5.00	MG	2,68	
73.10	C07AA17	bopindolol	p.o.	1.00	MG	2,68	
73.11	C07AA23	penbutolol	p.o.	40.00	MG	2,68	
73.12	C07AA27	kloranolol	p.o.	20.00	MG	2,68	

74	selektivní beta-blokátory a kombinace alfa a beta aktivity, perorální podání						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

74.1	C07AB02	metoprolol - retardované lékové formy	p.o.	0.15	GM	2,46	
------	---------	---------------------------------------	------	------	----	------	--

32673 METOPROLOL AL 200 RETARD por tbl pro50x200mg APA D
 47501 METOPROLOL AL 200 RETARD por tblpro100x200mg APA D

74.2	C07AB02	metoprolol (do 50 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.15	GM	2,50	
74.3	C07AB02	metoprolol (léková forma tablety s řízeným uvolňováním) do 25 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	0.15	GM	12,61	P
74.4	C07AB02	metoprolol (léková forma tablety s řízeným uvolňováním) nad 25 mg v jedné tabletě	p.o.	0.15	GM	7,82	P

Metoprolol v lékové formě tablet s řízeným uvolňováním je indikován v léčbě srdečního selhání; v dávce 25 mg je určen k zahájení léčby. Pouze v případech, kdy není pacientem tolerována dávka vyšší, je možné podávat v dávce 25 mg dlouhodobě. Cílová dávka metoprololu v lékové formě tablet s řízeným uvolňováním v indikaci srdečního selhání je 200 mg denně, k této udržovací dávce jsou indikovány tablety s obsahem 100 mg.

74.5	C07AB02	metoprolol (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.15	GM	2,41	
------	---------	--	------	------	----	------	--

47675 METOPROLOL AL 100 por tblnob100x100mg APA D

74.6	C07AB03	atenolol do 50 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	75.00	MG	2,59	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

02951 ATENOLOL AL 50 por tbl nob100x50mg APA D

42457 ATEHEXAL 50 por tbl flm 50x50mg SFS D

42458 ATEHEXAL 50 por tbl flm100x50mg SFS D

74.7	C07AB03	atenolol nad 50 mg v jedné tabletě	p.o.	75.00	MG	1,89	
------	---------	------------------------------------	------	-------	----	------	--

42461 ATEHEXAL 100 por tblflm100x100mg SFS D

74.8	C07AB04	acebutolol	p.o.	0.40	GM	3,37	
------	---------	------------	------	------	----	------	--

46301 ACEBIREX 200 MG por tbl flm30x200mg BTT F

46303 ACEBIREX 400 MG por tbl flm30x400mg BTT F

74.9	C07AB05	betaxolol	p.o.	20.00	MG	3,37	
------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

95400 BETAXA 20 por tbl flm 30x20mg ZEH SK

95401 BETAXA 20 por tbl flm 60x20mg ZEH SK

95402 BETAXA 20 por tbl flm100x20mg ZEH SK

74.10	C07AB07	bisoprolol	p.o.	10.00	MG	3,37	
-------	---------	------------	------	-------	----	------	--

32963 BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG por tbl nob 30x5mg MCK D

32967 BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG por tbl nob 100x5mg MCK D

32970 BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG por tbl nob 30x10mg MCK D

32974 BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG por tbl nob100x10mg MCK D

42870 KORDOBIS 5 MG TBL. por tbl flm 30x5mg PVL CZ

42871 KORDOBIS 10 MG TBL. por tbl flm30x10mg PVL CZ

74.11	C07AB07	bisoprolol hemifumarát do 2,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	10.00	MG	12,87	P
-------	---------	---	------	-------	----	-------	---

74.12	C07AB07	bisoprolol hemifumarát nad 2,5 mg v jedné tabletě	p.o.	10.00	MG	7,82	P
-------	---------	---	------	-------	----	------	---

Bisoprolol je indikován v léčbě srdečního selhání; v dávce 2,5 mg je určen k zahájení léčby. Pouze v případech, kdy není pacientem tolerována dávka vyšší, je možné podávat v dávce 2,5 mg dlouhodobě. Cílová dávka bisoprololu v této indikaci je 10 mg denně a k udržovací léčbě je bisoprolol indikován v tabletách s obsahem 10 mg.

03824 CONCOR COR 10 MG

tbl obd 28x10mg

MEC D

74.13	C07AB08	celiprolol	p.o.	0.20	GM	3,37	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

74.14	C07AB12	nebivolol	p.o.	5.00	MG	5,86	P
-------	---------	-----------	------	------	----	------	---

Nebivolol je indikován v léčbě srdečního selhání. Nebivolol v dávce 5mg je určen k zahájení léčby. Cílová dávka nebivololu v této indikaci je 10 mg denně.

74.15	C07AG01	labetalol	p.o.	0.60	GM	19,06	L/KAR,INT,GER
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	---------------

74.16	C07AG02	karvedilol (do 6,25 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	37.50	MG	12,87	P
-------	---------	--	------	-------	----	-------	---

74.17	C07AG02	karvedilol (nad 6,25 mg v 1 tabletě)	p.o.	37.50	MG	7,82	P
-------	---------	--------------------------------------	------	-------	----	------	---

Karvedilol je indikován v léčbě srdečního selhání. Karvedilol v dávce 6,25 mg je určen k zahájení léčby. Pouze v případech, že není vyšší dávka tolerována, je možno podávat dávku 6,25 mg dlouhodobě. Cílová dávka karvedilolu v této indikaci je 25 – 50 mg denně, k udržovací léčbě je karvedilol indikován v tabletách s obsahem 12,5 a 25 mg.

75	beta-blokátory, ostatní cesty aplikace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

75.1	C07AA	metipranolol	parent.	10.00	MG	62,82	O
------	-------	--------------	---------	-------	----	-------	---

85886 TRIMEPRANOL

inj 10x1ml/1mg

HBS SK

75.2	C07AG01	labetalol	parent.	0.60	GM	1 004,27	H
------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

75.3	C07AA	talinolol	parent.	50.00	MG	91,52	O
------	-------	-----------	---------	-------	----	-------	---

75.4	C07AA02	oxprenolol	parent.	0.10	GM	96,88	O
------	---------	------------	---------	------	----	-------	---

75.5	C07AA03	pindolol	parent.	15.00	MG	96,88	O
------	---------	----------	---------	-------	----	-------	---

75.6	C07AA07	sotalol	parent.	0.16	GM	876,85	O
------	---------	---------	---------	------	----	--------	---

75.7	C07AB02	metoprolol	parent.	0.15	GM	1 366,44	O
------	---------	------------	---------	------	----	----------	---

75.8	C07AB03	atenolol	parent.	75.00	MG	1 788,15	O
------	---------	----------	---------	-------	----	----------	---

75.9	C07AB04	acebutolol	parent.	0.40	GM	1 366,44	O
------	---------	------------	---------	------	----	----------	---

75.10	C07AB09	esmolol	parent.	2.50	GM	3 737,59	O
-------	---------	---------	---------	------	----	----------	---

76	kombinace beta-blokátorů s jinými antihypertenzivy						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

76.1	C07BB03	atenolol a thiazidy	p.o.	1.00	DF	4,16	
------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

76715 TENORETIC

por tbl flm 28

AZC GB

76.2	C07BB07	bisoprolol a thiazidy	p.o.	1.00	DF	3,60	
------	---------	-----------------------	------	------	----	------	--

76.3	C07CA17	bopindolol a thiazidy	p.o.	1.00	DF	4,31	
------	---------	-----------------------	------	------	----	------	--

76.4	C07FA	beta-blokátory, neselektivní, a jiná antihypertensiva	p.o.	0.50	DF	0,71	
------	-------	---	------	------	----	------	--

77	blokátory vápníkového kanálu ze skupiny dihydropyridinů, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

77.1	C08CA01	amlodipin do 5 mg v 1 tbl včetně	p.o.	5.00	MG	4,79	
------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	--

02945	AGEN 5	por tbl nob 30x5mg	ZEH	CZ
03936	AMLOPP-5	por tbl nob 30x5mg	SDD	CZ
03993	NORMODIPINE 5 MG	por tbl nob 30x5mg	GED	H
03998	CARDILOPIN 5 MG	por tbl nob 30x5mg	EGI	H
13464	ORCAL 5 MG	por tbl nob90x5mg	LEK	SLO
15378	AGEN 5	por tbl nob 90x5mg	ZEH	CZ
19440	ORCAL 5 MG TABLETY	por tbl nob30x5mg	LSW	PL
19444	ORCAL 5 MG TABLETY	por tbl nob90x5mg	LSW	PL
32924	ZOREM 5 MG	por tbl nob 30x5mg	PVL	CZ
42833	AMLODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl nob 30x5mg	MCK	D
42837	AMLODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl nob 100x5mg	MCK	D
42848	HIPRES 5	por tbl nob 30x5mg	KRK	SLO
58415	ORCAL 5MG	tbl 30x5mg	LEK	SLO
58874	AMLOZEK 5	por tbl nob 30x5mg	ADD	PL
95582	ZOREM 5 MG	por tbl nob 100x5mg	PVL	CZ

77.2	C08CA01	amlodipin nad 5 mg v 1 tbl	p.o.	5.00	MG	3,83	
------	---------	----------------------------	------	------	----	------	--

02954	AGEN 10	por tbl nob 30x10mg	ZEH	CZ
03944	AMLOPP-10	por tbl nob 30x10mg	SDD	CZ
03999	CARDILOPIN 10 MG	por tbl nob 30x10mg	EGI	H
13466	ORCAL 10 MG	por tbl nob90x10mg	LEK	SLO
13851	AMLODIPIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl nob 30x10mg	MCK	D
13852	AMLODIPIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl nob100x10mg	MCK	D
15379	AGEN 10	por tbl nob 90x10mg	ZEH	CZ
19442	ORCAL 10 MG TABLETY	por tbl nob30x10mg	LSW	PL
19446	ORCAL 10 MG TABLETY	por tbl nob90x10mg	LSW	PL
42849	HIPRES 10	por tbl nob 30x10mg	KRK	SLO
58417	ORCAL 10MG	tbl 30x10mg	LEK	SLO
58876	AMLOZEK 10	por tbl nob 30x10mg	ADD	PL

77.3	C08CA02	felodipin do 5 mg v 1 tbl včetně	p.o.	5.00	MG	4,79	
------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	--

02957	PRESID 5 MG	por tbl ret 30x5mg	IXP	CZ
02961	PRESID 2.5 MG	por tbl ret30x2.5mg	IXP	CZ
20394	FELODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl pro 30x5mg	MCK	D
20397	FELODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl pro100x5mg	MCK	D
21534	FELOCOR 5	por tbl pro 30x5mg	SFS	D
21548	FELOCOR 5	por tbl pro 30x5mg	HED	DK
42942	FELODIPIN AL 5 RETARD	por tbl ret 30x5mg	APA	D
48584	FELOCOR 5	por tbl pro 30x5mg	SFS	D
48595	FELOCOR 5	por tbl pro 30x5mg	HED	DK

77.4	C08CA02	felodipin nad 5 mg v 1 tbl	p.o.	5.00	MG	3,83	
------	---------	----------------------------	------	------	----	------	--

02959	PRESID 10 MG	por tbl ret 30x10mg	IXP	CZ
20317	FELODIPIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl pro 30x10mg	MCK	D
20320	FELODIPIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl pro100x10mg	MCK	D
21504	FELOCOR 10	por tbl pro 30x10mg	SFS	D
21519	FELOCOR 10	por tbl pro 30x10mg	HED	DK
42946	FELODIPIN AL 10 RETARD	por tbl ret 30x10mg	APA	D
48608	FELOCOR 10	por tbl pro 30x10mg	SFS	D
48619	FELOCOR 10	por tbl pro 30x10mg	HED	DK

77.5	C08CA03	Isradipin	p.o.	5.00	MG	4,54	
77.6	C08CA03	isradipin (retardované lékové formy)	p.o.	5.00	MG	4,79	
77.7	C08CA05	nifedipin	p.o.	30.00	MG	1,42	
77.8	C08CA05	nifedipin (lékové formy s retardací 24 hodin)	p.o.	1.00	DF	4,79	

03033 CORDIPIN XL tbl ret 30x40mg KRK SLO
53372 NIFECARD XL 30MG tbl ret 30x30mg LEK SLO

77.9	C08CA05	nifedipin (retardované lékové formy s obsahem 20 mg)	p.o.	30.00	MG	1,98	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

47490 CORINFAR 20 RETARD por tbl pro 30x20mg AWD D
93460 CORDIPIN RETARD tbl ret 30x20mg KRK SLO

77.10	C08CA05	nifedipin (retardované lékové formy s obsahem 40 mg)	p.o.	30.00	MG	1,34	
-------	---------	--	------	-------	----	------	--

77.11	C08CA06	nimodipin	p.o.	0.30	GM	131.86	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Nimodipin je indikován u pacientů s ischemickými komplikacemi způsobenými arteriálním spasmem při subarachnoideálním krvácení. Léčba musí započít do 4 dnů po začátku krvácení a má trvat 21 dní.

94189 DILCEREN tbl obd 50x30mg ZEH SK

77.12	C08CA07	nisoldipin	p.o.	20.00	MG	4,79	
-------	---------	------------	------	-------	----	------	--

77.13	C08CA08	nitrendipin	p.o.	20.00	MG	4,79	
-------	---------	-------------	------	-------	----	------	--

03078 UNIPRES 20 tbl 30x20mg KRK SLO
03079 UNIPRES 10 tbl 30x10mg KRK SLO
30965 NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG por tbl nob 100x20mg MCK D
66469 NITREPRESS 10 por tbl nob 20x10mg HHO D
66495 NITREPRESS 10 por tbl nob 50x10mg HHO D
66498 NITREPRESS 20 por tbl nob 50x20mg HHO D
66499 NITREPRESS 20 por tbl nob 20x20mg HHO D
94688 NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG por tbl nob 30x20mg MCK D
95584 NITREPRESS 10 por tbl nob 28x10mg HHO D
95586 NITREPRESS 20 por tbl nob 28x20mg HHO D

77.14	C08CA09	lacidipin	p.o.	4.00	MG	4,79	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

77.15	C08CA10	nilvadipin do 8 mg v 1 tbl včetně	p.o.	8.00	MG	4,79	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

77.16	C08CA10	nilvadipin nad 8 mg v 1 tbl	p.o.	8.00	MG	3,83	
-------	---------	-----------------------------	------	------	----	------	--

77.17	C08CA12	barnidipin do 10 mg v 1 tbl včetně	p.o.	10.00	MG	4,79	
-------	---------	------------------------------------	------	-------	----	------	--

77.18	C08CA12	barnidipin nad 10 mg v 1 tbl	p.o.	10.00	MG	3,83	
-------	---------	------------------------------	------	-------	----	------	--

77.19	C08CA13	lercanidipin	p.o.	10.00	MG	4,79	
-------	---------	--------------	------	-------	----	------	--

78	blokátoři vápníkových kanálů ostatních skupin, perorální podání						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

78.1	C08DA01	verapamil (retardované lékové formy s obsahem 240 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.24	GM	4,79	
------	---------	--	------	------	----	------	--

43879	VEROGALID ER 240 MG	portblpro 100x240mg	IXP	CZ
54032	VERAPAMIL AL 240 RETARD	por tbl ret50x240mg	APA	D
54034	VERAPAMIL AL 240 RETARD	por tblret100x240mg	APA	D
56164	VERAHEXAL RR	tbl ret 30x240mg	FST	D
56165	VERAHEXAL RR	tbl ret 50x240mg	FST	D
56166	VERAHEXAL RR	tbl ret 100x240mg	FST	D
93679	LEKOPTIN RETARD	tbl ret 20x240mg	LEK	SLO
99575	VEROGALID ER 240 MG	por tblpro30x240mg	IXP	CZ

78.2	C08DA01	verapamil neretardované lékové formy do 240 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	0.24	GM	4,31	
------	---------	---	------	------	----	------	--

17841	VERAHEXAL 120	portblflm30x120mg	HPZ	PL
17842	VERAHEXAL 120	portblflm 50x120mg	HPZ	PL
17843	VERAHEXAL 120	portblflm100x120mg	HPZ	PL
17844	VERAHEXAL 80	portblflm 30x80mg	HPZ	PL
56152	VERAHEXAL 40	tbl obd 30x40mg	FST	D
56155	VERAHEXAL 80	tbl obd 30x80mg	FST	D
56158	VERAHEXAL 120	tbl obd 30x120mg	FST	D
56159	VERAHEXAL 120	tbl obd 50x120mg	FST	D
56160	VERAHEXAL 120	tbl obd 100x120mg	FST	D
56161	VERAHEXAL KHK RETARD	tbl ret 30x120mg	FST	D
56162	VERAHEXAL KHK RETARD	tbl ret 50x120mg	FST	D
56163	VERAHEXAL KHK RETARD	tbl ret 100x120mg	FST	D
77037	VERAPAMIL AL 80	por tblflm100x80mg	APA	D
86046	VERAPAMIL AL 120	por tblflm100x120mg	APA	D

78.3	C08DA02	gallopamil	p.o.	0.10	GM	4,18	
------	---------	------------	------	------	----	------	--

78.4	C08DB01	diltiazem	p.o.	0.24	GM	4,54	
------	---------	-----------	------	------	----	------	--

78.5	C08DB01	diltiazem (retardované lékové formy s obsahem 120 mg a více)	p.o.	0.24	GM	4,79	
------	---------	--	------	------	----	------	--

79 blokátory vápníkových kanálů, ostatní cesty aplikace

79.1	C08CA03	isradipin	parent.	5.00	MG	3 004,80	H
------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

79.2	C08CA05	nifedipin	parent.	30.00	MG	3 004,80	H
------	---------	-----------	---------	-------	----	----------	---

79.3	C08CA06	nimodipin	parent.	50.00	MG	2 756,46	U
------	---------	-----------	---------	-------	----	----------	---

94535 NIMOTOP S inf sol 5x50ml/10mg BAY D

79.4	C08DA01	verapamil	parent.	0.24	GM	347,18	H
------	---------	-----------	---------	------	----	--------	---

79.5	C08DB01	diltiazem	parent.	25.00	MG	324,53	H
------	---------	-----------	---------	-------	----	--------	---

80 ACE inhibitory působící méně než 24 hodin

80.1	C09AA01	kaptopril (do 12,5 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	50.00	MG	3,81	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

15327	APO-CAPTO 12.5 MG	tbl 100x12.5mg	CMG	IRL
16564	APO-CAPTO 12.5 MG	tbl 100x12.5mg	KAT	NL
96903	APO-CAPTO 12.5 MG	tbl 100x12.5mg	APT	CND

80.2	C09AA01	kaptopril (nad 12,5 mg do 25 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	50.00	MG	3,52	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

15326 APO-CAPTO 25 MG tbl 100x25mg CMG IRL
16563 APO-CAPTO 25 MG tbl 100x25mg KAT NL
68839 APO-CAPTO 25 MG tbl 100x25mg APT CND

80.3	C09AA01	kaptopril (nad 25 mg v 1 tabletě)	p.o.	50.00	MG	3,32	
------	---------	-----------------------------------	------	-------	----	------	--

80.4	C09AA02	enalapril hydrogenmaleát (do 5 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	10.00	MG	3,83	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

20419 ENALAPRIL AL 5 por tbl nob 100x5mg APA D
32758 ENALEK 5 MG por tbl nob 30x5mg LEK SLO
59879 ENAPRIL 5 tbl 100x5mg SFS D

80.5	C09AA02	enalapril hydrogenmaleát (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.	10.00	MG	2,20	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

32760 ENALEK 20 MG por tbl nob 30x20mg LEK SLO

80.6	C09AA02	enalapril hydrogenmaleát (nad 5 do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	10.00	MG	3,16	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

20422 ENALAPRIL AL 10 por tbl nob 100x10mg APA D
32759 ENALEK 10 MG por tbl nob 30x10mg LEK SLO

80.7	C09AA02	enalaprilát	parent.	1.25	MG	23,84	H
------	---------	-------------	---------	------	----	-------	---

62597 ENAP I.V. inj 5x1ml/1.25mg KRK SLO

81	ostatní ACE-inhibitory						
-----------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

81.1	C09AA03	lisinopril do 10 mg v 1 tabletě včetně	p.o.	10.00	MG	4,31	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

10625 LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 MG por tbl nob 30x5mg MCK D
10629 LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 MG por tbl nob 100x5mg MCK D
10683 LISINOPRIL-RATIOPHARM 10 MG por tbl nob 30x10mg MCK D
10685 LISINOPRIL-RATIOPHARM 10 MG por tbl nob 100x10mg MCK D
11006 DIROTON 10 MG tbl 100x10mg GED H
32501 DAPRIL 5 por tbl nob 100x5mg MOE CY
32503 DAPRIL 10 por tbl nob 100x10mg MOE CY
95657 LISIPRIL 5 por tbl nob 30x5mg SFS D
95665 LISIPRIL 10 por tbl nob 30x10mg SFS D

81.2	C09AA03	lisinopril nad 10 mg v 1 tabletě	p.o.	10.00	MG	3,23	
------	---------	----------------------------------	------	-------	----	------	--

10884 LISINOPRIL-RATIOPHARM 20 MG por tbl nob 30x20mg MCK D
32505 DAPRIL 20 por tbl nob 60x20mg MOE CY
95673 LISIPRIL 20 por tbl nob 30x20mg SFS D

81.3	C09AA04	perindopril do 4 mg v 1 tbl včetně	p.o.	4.00	MG	5,29	
------	---------	------------------------------------	------	------	----	------	--

81.4	C09AA04	perindopril nad 4 mg v 1 tbl	p.o.	4.00	MG	3,70	
------	---------	------------------------------	------	------	----	------	--

81.5	C09AA05	ramipril do 2,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	2.50	MG	5,29	
------	---------	---	------	------	----	------	--

01436	PIRAMIL 1.25 MG	por tblnob30x1.25mg	LSW	PL
01444	PIRAMIL 1.25 MG	portblnob100x1.25mg	LSW	PL
01544	PIRAMIL 2.5 MG	por tbl nob30x2.5mg	LSW	PL
01564	PIRAMIL 2.5 MG	por tblnob100x2.5mg	LSW	PL
13469	RAMIL 1.25	por tblnob30x1.25mg	ZEH	CZ
13470	RAMIL 1.25	por tblnob90x1.25mg	ZEH	CZ
13472	RAMIL 2.5	por tblnob 30x2.5mg	ZEH	CZ
13473	RAMIL 2.5	por tblnob 90x2.5mg	ZEH	CZ
16405	PIRAMIL 1.25 MG	por tblnob30x1.25mg	SZP	D
16407	PIRAMIL 1.25 MG	portblnob100x1.25mg	SZP	D
16420	PIRAMIL 2.5 MG	por tbl nob30x2.5mg	SZP	D
16422	PIRAMIL 2.5 MG	por tblnob100x2.5mg	SZP	D
18668	RAMILIFE 2.5 MG	por tbl nob30x2.5mg	AHJ	IS
23954	AMPRILAN 1.25	portblnob 30x1.25mg	KRK	SLO
23956	AMPRILAN 1.25	portblnob 60x1.25mg	KRK	SLO
23957	AMPRILAN 1.25	portblnob 90x1.25mg	KRK	SLO
23958	AMPRILAN 2.5	portbl nob 30x2.5mg	KRK	SLO
23960	AMPRILAN 2.5	portbl nob 60x2.5mg	KRK	SLO
23961	AMPRILAN 2.5	portbl nob 90x2.5mg	KRK	SLO
48752	HARTIL 1.25 MG	portblnob 28x1.25mg	EGI	H
48753	HARTIL 2.5 MG	portblnob 28x2.5mg	EGI	H

81.6	C09AA05	ramipril nad 2,5 mg do 5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	2.50	MG	3,70	
------	---------	--	------	------	----	------	--

01874	PIRAMIL 5 MG	por tbl nob 30x5mg	LSW	PL
01893	PIRAMIL 5 MG	por tbl nob100x5mg	LSW	PL
13475	RAMIL 5	por tblnob 30x5mg	ZEH	CZ
13476	RAMIL 5	por tblnob 90x5mg	ZEH	CZ
16367	PIRAMIL 5 MG	por tbl nob 30x5mg	SZP	D
16369	PIRAMIL 5 MG	por tbl nob100x5mg	SZP	D
23962	AMPRILAN 5	por tbl nob 30x5mg	KRK	SLO
23964	AMPRILAN 5	por tbl nob 60x5mg	KRK	SLO
23965	AMPRILAN 5	por tbl nob 90x5mg	KRK	SLO
48754	HARTIL 5 MG	portblnob 28x5mg	EGI	H

81.7	C09AA05	ramipril nad 5 mg v jedné tabletě	p.o.	2.50	MG	2,58	
------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

02023	PIRAMIL 10 MG	por tbl nob 30x10mg	LSW	PL
02058	PIRAMIL 10 MG	por tbl nob100x10mg	LSW	PL
13477	RAMIL 10	por tblnob 30x10mg	ZEH	CZ
13478	RAMIL 10	por tblnob 90x10mg	ZEH	CZ
16383	PIRAMIL 10 MG	por tbl nob 30x10mg	SZP	D
16385	PIRAMIL 10 MG	por tbl nob100x10mg	SZP	D
23966	AMPRILAN 10	por tbl nob 30x10mg	KRK	SLO
23968	AMPRILAN 10	por tbl nob 60x10mg	KRK	SLO
23969	AMPRILAN 10	por tbl nob 90x10mg	KRK	SLO
48755	HARTIL 10 MG	portblnob 28x10mg	EGI	H

81.8	C09AA06	quinapril do 15 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	15.00	MG	5,29	
------	---------	---	------	-------	----	------	--

81.9	C09AA06	quinapril nad 15 mg v jedné tabletě	p.o.	15.00	MG	3,70	
------	---------	-------------------------------------	------	-------	----	------	--

81.10	C09AA07	benazepril	p.o.	7.50	MG	5,29	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

81.11	C09AA08	cilazapril do 2,5 mg v 1 tbl včetně	p.o.	2.50	MG	5,29	
81.12	C09AA08	cilazapril nad 2,5 mg v 1 tbl	p.o.	2.50	MG	3,70	
81.13	C09AA09	fosinopril	p.o.	15.00	MG	3,70	
81.14	C09AA10	trandolapril	p.o.	2.00	MG	5,29	
81.15	C09AA11	spirapril	p.o.	6.00	MG	5,29	
81.16	C09AA12	delapril	p.o.	30.00	MG	5,29	
81.17	C09AA13	moexipril	p.o.	15.00	MG	5,29	
81.18	C09AA16	imidapril do 5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	5.00	MG	5,29	
81.19	C09AA16	imidapril nad 5 mg v jedné tabletě do 10 mg včetně	p.o.	5.00	MG	3,70	
81.20	C09AA16	imidapril nad 10 mg v jedné tabletě	p.o.	5.00	MG	2,58	

82	kombinace léčiv působících na renin-angiotenzinový systém s dalšími antihypertenzivy						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

82.1	C09BA01	kaptopril a diuretika	p.o.	1.00	DF	4,24	
82.2	C09BA02	enalapril a diuretika	p.o.	1.00	DF	3,62	

55429 ENAP-HL por tbl nob 30 KRK SLO
66506 ENAP-H por tbl nob 30 KRK SLO

82.3	C09BA04	perindopril a indapamid 2mg/0,625 mg	p.o.	1.00	DF	2,91	
82.4	C09BA04	perindopril a indapamid 4 mg/1,25 mg	p.o.	1.00	DF	5,83	
82.5	C09BA05	ramipril s obsahem 2,5 mg a diuretikum s obsahem 12,5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	5,75	

95275 RAMIL H por tbl nob 30 ZEH CZ

82.6	C09BA05	ramipril s obsahem 5 mg a diuretikum s obsahem 25 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	8,32	
82.7	C09BA06	quinapril s obsahem 10 mg v jedné tabletě a diuretikum	p.o.	1.00	DF	3,98	
82.8	C09BA06	quinapril s obsahem 20 mg v jedné tabletě a diuretikum s obsahem 12,5 mg	p.o.	1.00	DF	5,39	
82.9	C09BA06	quinapril s obsahem 20 mg v jedné tabletě a diuretikum s obsahem 25 mg	p.o.	1.00	DF	5,85	
82.10	C09BA07	benazepril a diuretika	p.o.	1.00	DF	4,44	
82.11	C09BA08	cilazapril a diuretika	p.o.	1.00	DF	7,86	
82.12	C09BB05	ramipril s obsahem 2,5 mg a felodipin s obsahem 2,5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	7,68	
82.13	C09BB05	ramipril s obsahem 5 mg a felodipin s obsahem 5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	12,19	

82.14	C09BB10	trandolapril a verapamil	p.o.	1.00	DF	8,88	
82.15	C09DA01	losartan v kombinaci s thiazidy	p.o.	1.00	DF	5,75	
97027 LORISTA H por tbl flm 28 KRK SLO							
82.16	C09DA03	valsartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 160 mg valsartanu a 12,5 mg hydrochlorothiazidu v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	7,86	
82.17	C09DA03	valsartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 160 mg valsartanu a 25 mg hydrochlorothiazidu v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	8,32	
82.18	C09DA03	valsartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 80 mg valsartanu v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	5,75	
82.19	C09DA06	kandesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 16 mg kandesartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	7,86	
82.20	C09DA06	kandesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 8 mg kandesartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	5,75	
82.21	C09DA07	telmisartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 40 mg telmisartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	5,75	
82.22	C09DA07	telmisartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 80 mg telmisartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	7,86	
82.23	C09DA08	olmesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 20 mg olmesartanu a 12,5 mg hydrochlorothiazidu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	5,75	
82.24	C09DA08	olmesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 20 mg olmesartanu a 25 mg hydrochlorothiazidu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	6,21	

83	léčiva ovlivňující systém renin-angiotenzin s výjimkou ACE-inhibitorů						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

83.1	C09CA01	losartan do 50 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	50.00	MG	5,29	
------	---------	--	------	-------	----	------	--

10604	LORISTA	por tblflm 28x50mg	KRK	SLO
10618	LOZAP 12.5	portblflm 30x12.5mg	ZEH	CZ
10620	LOZAP 50	por tbl flm 30x50mg	ZEH	CZ
13886	LOZAP 12.5 ZENTIVA	portblflm 30x12.5mg	ZEH	SK
13888	LOZAP 12.5 ZENTIVA	portblflm 90x12.5mg	ZEH	SK
13892	LOZAP 50 ZENTIVA	por tbl flm 30x50mg	ZEH	SK
13894	LOZAP 50 ZENTIVA	por tbl flm 90x50mg	ZEH	SK
15403	LORISTA	por tblflm 56x50mg	KRK	SLO
17963	LOZAP 50	por tbl flm 90x50mg	ZEH	CZ
47610	LORISTA	por tblflm 84x50mg	KRK	SLO
95461	LAKEA 50 MG	por tbl flm 30x50mg	LEK	SLO
97062	LOZAP 50	por tbl flm 30x50mg	ZEH	CZ

83.2	C09CA01	losartan nad 50 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	50.00	MG	3,70	
83.3	C09CA02	eprosartan	p.o.	600.00	MG	5,29	
83.4	C09CA03	valsartan do 80 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	80.00	MG	5,29	
83.5	C09CA03	valsartan nad 80 mg v jedné tabletě	p.o.	80.00	MG	3,70	
83.6	C09CA04	irbesartan do 150 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	150.00	MG	7,35	P
83.7	C09CA04	irbesartan nad 150 mg v jedné tabletě	p.o.	150.00	MG	5,86	P

Irbesartan je indikován v těchto případech:

- a) diabetická nefropatie již od fáze mikroalbuminurie,
b) nediatetická nefropatie s proteinurií vyšší než 1 g/24 hodin u nemocných netolerujících ACE inhibitory.

83.8	C09CA06	kandesartan do 8 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	8.00	MG	5,29	
83.9	C09CA06	kandesartan nad 8 mg v jedné tabletě	p.o.	8.00	MG	3,70	
83.10	C09CA07	telmisartan do 40 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	40.00	MG	5,29	
83.11	C09CA07	telmisartan nad 40 mg v jedné tabletě	p.o.	40.00	MG	3,70	
83.12	C09CA08	olmesartan medoxomil do 20 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	20.00	MG	5,29	
83.13	C09CA08	olmesartan medoxomil nad 20 mg do 40 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	20.00	MG	3,70	

84 hypolipidemika ze skupiny statinů

84.1	C10AA01	simvastatin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	4,74	P
------	---------	---	------	------	----	------	---

10390	SIMIREX 10 MG	por tbl flm 30x10mg	SYH	E
13499	SIMGAL 10 MG	por tbl flm 84x10mg	IXP	CZ
13827	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm 30x10mg	SBV	NL
13830	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm100x10mg	SBV	NL
14733	SIMVOR 10 MG	por tbl flm 30x10mg	IRI	IRL
15697	SIMIREX 10 MG	por tbl flm 60x10mg	SYH	E
31844	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm 30x10mg	SYH	E
31847	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm100x10mg	SYH	E
32578	SIMGAL 10 MG	por tbl flm 28x10mg	IXP	CZ
45336	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm 30x10mg	MCK	D
45359	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm100x10mg	MCK	D
49919	SIMVAX 10	por tbl flm 28x10mg	SFS	D
49923	SIMVAX 10	por tbl flm 28x10mg	SFS	D
58136	VASILIP 10	tbl obd 28x10mg	KRK	SLO
58773	SIMVACARD 10	tbl obd 28x10mg	ZEH	CZ
66024	SIMVOR 10MG	tbl obd 30x10mg	RXY	IND
81479	SIMVAX 10	por tbl flm 28x10mg	GEA	DK
95250	VASILIP 10	tbl obd 84x10mg	KRK	SLO
97067	SIMVAX 10	por tbl flm 28x10mg	GEA	DK

84.2	C10AA01	simvastatin (nad 10 do 20 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	7,58	P
------	---------	--	------	------	----	------	---

10422	SIMIREX 20 MG	por tbl flm 30x20mg	SYH	E
13701	SIMGAL 20 MG	por tbl flm 84x20mg	IXP	CZ
13843	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 30x20mg	SBV	NL
13848	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm100x20mg	SBV	NL
14734	SIMVOR 20 MG	por tbl flm 30x20mg	IRI	IRL
15073	SIMIREX 20 MG	por tbl flm 60x20mg	SYH	E
21719	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm100x20mg	MCK	D
31851	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 30x20mg	SYH	E
31856	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm100x20mg	SYH	E
32579	SIMGAL 20 MG	por tbl flm 28x20mg	IXP	CZ
45752	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 30x20mg	MCK	D
47731	SIMVACARD 20	tbl obd 84x20mg	ZEH	CZ
49911	SIMVAX 20	por tbl flm 28x20mg	SFS	D
49912	SIMVAX 20	por tbl flm 30x20mg	SFS	D
49915	SIMVAX 20	por tbl flm 28x20mg	SFS	D
49916	SIMVAX 20	por tbl flm 30x20mg	SFS	D
58064	VASILIP 20	tbl obd 28x20mg	KRK	SLO
58775	SIMVACARD 20	tbl obd 28x20mg	ZEH	CZ
66026	SIMVOR 20MG	tbl obd 30x20mg	RXY	IND
81483	SIMVAX 20	por tbl flm 28x20mg	GEA	DK
81484	SIMVAX 20	por tbl flm 30x20mg	GEA	DK
95251	VASILIP 20	tbl obd 84x20mg	KRK	SLO
97071	SIMVAX 20	por tbl flm 28x20mg	GEA	DK
97072	SIMVAX 20	por tbl flm 30x20mg	GEA	DK

84.3	C10AA01	simvastatin (nad 20 mg do 40mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	10,42	P
------	---------	--	------	------	----	-------	---

10459	SIMIREX 40 MG	por tbl flm 30x40mg	SYH	E
13702	SIMGAL 40 MG	por tbl flm 84x40mg	IXP	CZ
13833	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	por tbl flm 30x40mg	SBV	NL
14735	SIMVOR 40 MG	por tbl flm 30x40mg	IRI	IRL
15070	SIMIREX 40 MG	por tbl flm 60x40mg	SYH	E
17915	SIMVACARD 40	tbl obd 84x40mg	ZEH	CZ
31859	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	por tbl flm 30x40mg	SYH	E
32580	SIMGAL 40 MG	por tbl flm 28x40mg	IXP	CZ
42929	VASILIP 40	por tbl obd 28x40mg	KRK	SLO
45535	SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG	por tbl flm 30x40mg	MCK	D
49901	SIMVAX 40	por tbl flm 28x40mg	SFS	D
49902	SIMVAX 40	por tbl flm 30x40mg	SFS	D
49905	SIMVAX 40	por tbl flm 28x40mg	SFS	D
58777	SIMVACARD 40	tbl obd 28x40mg	ZEH	CZ
66028	SIMVOR 40MG	tbl obd 30x40mg	RXY	IND
81487	SIMVAX 40	por tbl flm 28x40mg	GEA	DK
81488	SIMVAX 40	por tbl flm 30x40mg	GEA	DK
97075	SIMVAX 40	por tbl flm 28x40mg	GEA	DK

84.4	C10AA01	simvastatin (nad 40 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	DF	14,59	P
------	---------	---	------	------	----	-------	---

84.5	C10AA02	lovastatin (do 20 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	4,26	P
------	---------	--	------	------	----	------	---

01300 APO-LOVASTATIN 20 tbl 30x20mg APT CND

15397	APO-LOVASTATIN 20	tbl 100x20mg	CMG	IRL
15398	APO-LOVASTATIN 20	tbl 30x20mg	CMG	IRL
16572	APO-LOVASTATIN 20	tbl 100x20mg	KAT	NL
16573	APO-LOVASTATIN 20	tbl 30x20mg	KAT	NL
53286	APO-LOVASTATIN 20	tbl 100x20mg	APT	CND
53506	MEDOSTATIN 20MG	tbl 30x20mg	MOE	CY
53507	MEDOSTATIN 20MG	tbl 100x20mg	MOE	CY
58799	HOLETAR 20	tbl 30x20mg	KRK	SLO

84.6	C10AA02	lovastatin (nad 20 mg v jedné tabletě do 40 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	6,40	P
------	---------	--	------	------	----	------	---

01254	APO-LOVASTATIN 40	tbl 30x40mg	APT	CND
15394	APO-LOVASTATIN 40	tbl 100x40mg	CMG	IRL
15396	APO-LOVASTATIN 40	tbl 30x40mg	CMG	IRL
16575	APO-LOVASTATIN 40	tbl 100x40mg	KAT	NL
16577	APO-LOVASTATIN 40	tbl 30x40mg	KAT	NL
53287	APO-LOVASTATIN 40	tbl 100x40mg	APT	CND

84.7	C10AA03	pravastatin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	4,54	P
------	---------	---	------	------	----	------	---

84.8	C10AA03	pravastatin (nad 10 mg do 20 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	6,82	P
------	---------	---	------	------	----	------	---

84.9	C10AA03	pravastatin (nad 20 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	DF	10,23	P
------	---------	--	------	------	----	-------	---

84.10	C10AA04	fluvastatin (do 20 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	4,54	P
-------	---------	---	------	------	----	------	---

84.11	C10AA04	fluvastatin (nad 20 mg do 40 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	6,82	P
-------	---------	---	------	------	----	------	---

84.12	C10AA04	fluvastatin (nad 40 MG v jedné tabletě)	p.o.	1.00	DF	10,42	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

84.13	C10AA05	atorvastatin (do 10 MG včetně v jedné tabletě)	p.o.	1.00	DF	8,06	P
-------	---------	--	------	------	----	------	---

19590	TORVACARD 10	por tbl flm 30x10mg	ZEH	CZ
19591	TORVACARD 10	por tbl flm 90x10mg	ZEH	CZ
20165	TULIP 10 MG	por tbl flm 30x10mg	LEK	SLO
42051	TULIP LEK 10 MG POTAHOVANÉ TBL	por tbl flm 30x10mg	LEK	SLO
49004	ATORIS 10	por tbl flm 30x10mg	KRK	SLO
49005	ATORIS 10	por tbl flm 60x10mg	KRK	SLO
49006	ATORIS 10	por tbl flm 90x10mg	KRK	SLO

84.14	C10AA05	atorvastatin (nad 10 MG do 20 MG v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	10,42	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

19592	TORVACARD 20	por tbl flm 30x20mg	ZEH	CZ
19593	TORVACARD 20	por tbl flm 90x20mg	ZEH	CZ
20166	TULIP 20 MG	por tbl flm 30x20mg	LEK	SLO
42056	TULIP LEK 20 MG POTAHOVANÉ TBL	por tbl flm 30x20mg	LEK	SLO
49007	ATORIS 20	por tbl flm 30x20mg	KRK	SLO
49008	ATORIS 20	por tbl flm 60x20mg	KRK	SLO
49009	ATORIS 20	por tbl flm 90x20mg	KRK	SLO

84.15	C10AA05	atorvastatin (nad 20 MG do 40 MG v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	13,74	P
84.16	C10AA05	atorvastatin (nad 40 MG v jedné tabletě)	p.o.	1.00	DF	27,48	P
84.17	C10AA07	rosuvastatin (do 10 MG v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	18,25	P
84.18	C10AA07	rosuvastatin (nad 10 MG do 20 MG v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	27,38	P
84.19	C10AA07	rosuvastatin (nad 20 MG do 40 MG v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	41,08	P

a) Atorvastatin (10 a 20mg), simvastatin (10,20 a 40mg), fluvastatin (20 a 40mg), lovastatin (20,40 a 80mg) a pravastatin (20 a 40mg) je indikován u nemocných s hypercholesterolémií a manifestní aterosklerózou či diabetem nebo v případě, že celkové desetileté kardiovaskulární riziko úmrtí nemocného dle systému SCORE (platného pro ČR) je větší než 5% (toto riziko musí být při iniciaci léčby uvedeno ve zdravotnické dokumentaci). Pro účinnost léčby je nejvýznamnějším ukazatelem LDL-cholesterol, jehož cílová hodnota je stanovena na 3,0mmol/l. Kombinaci hypolipidemik může indikovat a předepisovat pouze kardiolog, internista, lékař lipidologické poradny a diabetolog.

b) Atorvastatin (v dávce vyšší než 20mg), fluvastatin (v dávce vyšší než 40mg) či rosuvastatin předepisuje kardiolog, internista, diabetolog, angiolog nebo lékař lipidologické poradny u nemocných s hypercholesterolémií a manifestní aterosklerózou či diabetem nebo v případě, že celkové desetileté kardiovaskulární riziko úmrtí nemocného dle systému SCORE (platného pro ČR) je větší než 5% a kdy nelze dosáhnout cílových hodnot (LDL \leq 3,0mmol/l) statiny uvedenými v a) nebo kdy statiny uvedené v bodě a) nelze použít.

84.20	C10BX03	kombinace atorvastatin 10 mg a amlodipin 10 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	15,72	P
84.21	C10BX03	kombinace atorvastatin 10 mg a amlodipin 5mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	12,85	P

Fixní kombinaci amlodipinu s atorvastatinem je předepisována u pacientů s hypertenzí a hypercholesterolémií a manifestní aterosklerózou či diabetem nebo v případě, že celkové desetileté kardiovaskulární riziko úmrtí nemocného dle systému SCORE (platného pro ČR) je větší než 5% (toto riziko musí být při iniciaci léčby uvedeno ve zdravotnické dokumentaci). Pro účinnost léčby je nejvýznamnějším ukazatelem LDL-cholesterol, jehož cílová hodnota je stanovena na 3,0mmol/l.

85	hypolipidemika ze skupiny fibrátů a ostatních skupin						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

85.1	C10AB	klofibrát (etofylin)	p.o.	0.50	GM	3,79	
85.2	C10AB02	bezafibrát	p.o.	0.60	GM	5,42	
85.3	C10AB04	gemfibrozil	p.o.	1.20	GM	5,42	
85.4	C10AB05	fenofibrát	p.o.	0.30	GM	5,42	
85.5	C10AB05	fenofibrát (mikronisované lékové formy)	p.o.	1.00	DF	6,00	

04143	APO-FENO	por cpsdur 30x200mg	APT	CND
04145	APO-FENO	por cpsdur100x200mg	APT	CND
13337	LIPOHEXAL 250 RETARD	por cps ret60x250mg	SFS	D
13338	LIPOHEXAL 250 RETARD	por cps ret90x250mg	SFS	D
13596	LIPIREX 267 MG	por cps dur30x267mg	SGY	B
13598	LIPIREX 267 MG	por cps dur60x267mg	SGY	B
14316	FENOFIX 200	por cps dur90x200mg	IXP	CZ
15501	APO-FENO	por cps dur30x200mg	CMG	IRL
15503	APO-FENO	por cpsdur100x200mg	CMG	IRL
16597	APO-FENO	por cps dur30x200mg	KAT	NL
16599	APO-FENO	por cpsdur100x200mg	KAT	NL
32652	FEBIRA 200	por cps dur30x200mg	ZEH	SK

32653	FEBIRA 200	por cps dur60x200mg	ZEH	SK
32654	FEBIRA 200	por cps dur90x200mg	ZEH	SK
32722	FENOFIX 200	por cps dur30x200mg	IXP	CZ
41797	LIPIREX 200MG	por cps dur60x200mg	SGY	B
56460	LIPIREX 200MG	por cps dur30x200mg	SGY	B
58769	LIPOHEXAL 250 RETARD	por cps ret30x250mg	SFS	D
58770	LIPOHEXAL 250 RETARD	por cpsret100x250mg	SFS	D
99839	LIPIREX S 160 MG	por cps dur60x160mg	SGY	B

85.6	C10AB05	fenofibrát (supramikronisované lékové formy)	p.o.	1.00	DF	7,52	
85.7	C10AB08	ciprofibrát	p.o.	0.10	GM	6,00	
85.8	C10AC01	cholestyramin	p.o.	14.00	GM	30,95	P
85.9	C10AC02	colestipol	p.o.	20.00	GM	30,38	P

Cholestyramin a colestipol předepisuje gastroenterolog, kardiolog, internista, nebo lékař pracující v poradnách pro léčbu poruch metabolismu lipidů:

- u pacientů s hyperlipoproteinemií s vysokou hladinou cholesterolu,
- u pacientů s pruritem při biliární cirhóze.

85.10	C10AD06	acipimox	p.o.	500.00	MG	10,35	
85.11	C10AX09	ezetimib	p.o.	10.00	MG	43,61	P

Ezetimib předepisuje specialista (kardiolog, internista, diabetolog nebo lékař lipidologické poradny) u nemocných s těžkou rezistentní hyperlipoproteinémií v druhé volbě při neúčinnosti vyšších dávek statinů (minimálně 3 měsíční léčba). Za vyšší dávku statinů je považováno 40 mg simvastatinu, 40 mg atorvastatinu, 80 mg fluvastatinu a lovastatinu, 20 mg rosuvastatinu. V kombinaci s ezetimibem jsou indikovány základní dávky statinů (tj. do 40 mg simvastatinu a atorvastatinu, do 80 mg fluvastatinu a lovastatinu a do 20 mg rosuvastatinu). Ezetimib je dále předepisován uvedenými specialisty u nemocných, u kterých vedla léčba statiny k významným a řádně dokumentovaným nežádoucím účinkům: elevaci aminotransferáz na více než trojnásobek a CK na více než pětinašobek normálních hodnot. Pokud kombinací léčba není účinná, tj. pokud po 3 měsících podávání nedojde k aditivnímu poklesu LDL cholesterolu alespoň o 10% ve srovnání s monoterapií vyššími dávkami statinu, není ezetimib indikován.

86	Ostatní léčiva používaná u nemocí kardiovaskulárního systému						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

86.1	C01CX08	levosimendan	parent.	11.00	MG	15 883,13	H
86.2	C01DA02	glycerol trinitrát	parent.	2.50	MG	11,98	H

04307 NITRO POHL INFUS. inf 10x10ml/10mg PLB D

86.3	C01DA08	isosorbid dinitrát	parent.	20.00	MG	121,15	H
86.4	C01DX03	oxifedrin	parent.	40.00	MG	13,47	H
86.5	C01DX12	molsidomin	parent.	6.00	MG	102,99	H

87	antimykotika k lokálnímu použití ze skupiny antibiotik, imidazolových a triazolových derivátů						
-----------	--	--	--	--	--	--	--

87.1	D01AA01	nystatin	lok.	1.00	GM	2,62	
87.2	D01AA02	natamycin	lok.	1.00	GM	1,92	
87.3	D01AC01	klotrimazol do 20 g včetně	lok.	1.00	GM	1,73	

65484 CLOTRIMAZOL AL 1% crm 1x20gm 1% APA D

87.4	D01AC01	klotrimazol nad 20 g	lok.	1.00	GM	1,48	
------	---------	----------------------	------	------	----	------	--

86397 CLOTRIMAZOL AL 1%

crm 1x50gm 1%

APA D

87.5	D01AC01	klotrimazol tekuté lékové formy	lok.	1.00	GM	2,48	
87.6	D01AC02	mikonazol	lok.	1.00	GM	1,73	
87.7	D01AC03	ekonazol (lékové formy tekuté, lipogelu a pasty)	lok.	1.00	GM	3,09	
87.8	D01AC03	ekonazol lékové formy krému	lok.	1.00	GM	1,73	
87.9	D01AC05	isokonazol	lok.	1.00	ML	1,73	
87.10	D01AC08	ketokonazol	lok.	1.00	GM	1,73	
87.11	D01AC10	bifonazol	lok.	1.00	GM	2,43	
87.12	D01AC11	oxikonazol	lok.	1.00	GM	2,43	
87.13	D01AC12	fenticonazol	lok.	1.00	GM	1,73	
87.14	D01AC14	sertakonazol	lok.	1.00	GM	2,43	
87.15	G01AF18	flutrimazol, lékové forma gelu	lok.	1.00	GM	1,49	
87.16	G01AF18	flutrimazol, lékové forma krém a spray	lok.	1.00	GM	4,59	
87.17	D01AC20	kombinace	lok.	1.00	GM	1,73	
87.18	D01AC51	clotrimazol/urea	lok.	1.00	GM	1,73	
87.19	D01AC60	bifonazol, kombinace	lok.	1.00	GM	13,11	P

Bifonazol - kombinace předepisuje dermatolog u onychomykóz, doložených kultivačním nebo mikroskopickým vyšetřením.

88	Ostatní antimykotika k lokálnímu použití						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

88.1	D01AE	jiná antimykotika k zevnímu použití	lok.	1.00	ML	0,76	
88.2	D01AE	naftini hydrochlorid	lok.	1.00	GM	2,86	
88.3	D01AE04	kyselina undecylenová	lok.	1.00	GM	0,98	
00871	MYKOSEPTIN			ung 1x30gm	ZEH	CZ	
88.4	D01AE14	ciclopirox	lok.	1.00	GM	3,70	
88.5	D01AE15	terbinafin	lok.	1.00	GM	3,70	
88.6	D01AE16	amorolfin	lok.	1.00	MG	3,27	
88.7	D01AE18	tolnaftat	lok.	1.00	GM	1,79	
88.8	D01AE19	tolciclát	lok.	1.00	GM	1,79	
88.9	D01AE20	kombinace antimykotik (ostatní kombinace)	lok.	1.00	GM	0,63	
88.10	D01AE20	kombinace antimykotik (tolnaftat/cetrimid)	lok.	1.00	GM	1,79	

89	emolliencia a protektiva					
-----------	---------------------------------	--	--	--	--	--

89.1	D02AB	přípravky obsahující oxid zinečnatý (do 120 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	0,51	
------	-------	---	------	------	----	------	--

54249 SUSPENSIO ZINCI OXYDATI HERBAC. sus 1x100gm HEO CZ

89.2	D02AC	měkký parafin a tukové produkty (do 250 gm v 1 balení včetně)	lok.	1.00	GM	0,58	L/DER,PED
------	-------	---	------	------	----	------	-----------

89.3	D02AC	měkký parafin a tukové produkty (do 250 ml v 1 balení včetně) - tekuté lékové formy	lok.	1.00	ML	0,58	L/DER,PED
------	-------	---	------	------	----	------	-----------

89.4	D02AC	měkký parafin a tukové produkty (nad 250 gm v 1 balení)	lok.	1.00	GM	0,42	L/DER,PED
------	-------	---	------	------	----	------	-----------

89.5	D02AC	měkký parafin a tukové produkty (nad 250 ml v 1 balení) - tekuté lékové formy	lok.	1.00	ML	0,42	L/DER,PED
------	-------	---	------	------	----	------	-----------

89.6	D02AC	měkký parafin s polydekanolem (do 250 ml v 1 balení včetně)	lok.	1.00	ML	0,64	L/DER,PED
------	-------	---	------	------	----	------	-----------

89.7	D02AC	měkký parafin s polydekanolem (nad 250 ml v 1 balení)	lok.	1.00	ML	0,46	L/DER,PED
------	-------	---	------	------	----	------	-----------

89.8	D02AE01	měkký parafin a tukové produkty s obsahem močoviny - tekuté lékové formy	lok.	1.00	ML	0,45	L/DER,PED
------	---------	--	------	------	----	------	-----------

89.9	D02AE01	urea	lok.	1.00	GM	0,45	L/DER,PED
------	---------	------	------	------	----	------	-----------

89.10	D02AE51	kombinace kyseliny salicylové s ureou	lok.	1.00	GM	0,98	
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	------	--

89.11	D02AX	jiná emolliencia a protektiva (do 50 g v balení včetně)	lok.	1.00	GM	1,67	
-------	-------	---	------	------	----	------	--

89.12	D02AX	jiná emolliencia a protektiva (nad 50 g v balení)	lok.	1.00	GM	0,63	
-------	-------	---	------	------	----	------	--

90	léčiva pro léčbu ran a vředů					
-----------	-------------------------------------	--	--	--	--	--

90.1	D03AX	jiná léčiva podporující tvorbu jizev (chlorofyl)	lok.	1.00	ML	0,48	
------	-------	--	------	------	----	------	--

90.2	D03AX	jiná léčiva podporující zajištění (kombinace celuloza + karboxyceluloza, na obsah karboxycelulosy)	lok.	1.00	GM	15,05	
------	-------	--	------	------	----	-------	--

90.3	D03AX	jiná léčiva podporující zajištění (zincihyaluronas -lékové formy gelu)	lok.	1.00	GM	1,39	
------	-------	--	------	------	----	------	--

90.4	D03AX	jiná léčiva podporující zajištění (zincihyaluronas -lékové formy roztoku)	lok.	1.00	ML	3,82	
------	-------	---	------	------	----	------	--

90.5	D03AX02	dextranomer	lok.	1.00	GM	3,82	
------	---------	-------------	------	------	----	------	--

90.6	D03BA	proteolytické enzymy (chymotrypsin)	lok.	1.00	GM	77,48	P
------	-------	-------------------------------------	------	------	----	-------	---

90.7	D03BA	proteolytické enzymy (plasmin/deoxiribonukleáza)	lok.	1.00	GM	13,12	P
------	-------	--	------	------	----	-------	---

02594 FIBROLAN MAST ung 1x25gm PDA F
 48200 FIBROLAN MAST ung 1x25gm PPO F

90.8	D03BA	proteolytické enzymy (trypsin/chymotrypsin)	lok.	1.00	GM	28,19	P
90.9	D03BA52	proteolytické enzymy (kolagenáza - do 10 GM v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	18,15	P
90.10	D03BA52	proteolytické enzymy (kolagenáza - nad 10 GM v jednom balení)	lok.	1.00	GM	16,24	P

Proteolytické enzymy předepisuje chirurg, ortoped, gynekolog, otorinolaryngolog nebo dermatolog k:

- léčbě bércových vředů
- léčbě nekrotických poúrazových nebo pooperačních ran
- ošetřování nekrotických ran a dekuubitů

91	Antipsoriatika						
-----------	-----------------------	--	--	--	--	--	--

91.1	D05AA	dehty	lok.	1.00	GM	0,38	
------	-------	-------	------	------	----	------	--

55290 UNGUENTUM ICHTHAMOLI 10% MVM drm ung 1x100gm MVM CZ
 83870 UNGUENTUM ICHTHAMOLI 10% MVM drm ung 1x1kg MVM CZ
 85950 SUSPENSIO VIŠŇEVSKI+PICE LIQUID sus 1x1000gm HEO CZ

91.2	D05AA	dehty (odbarvený dehet)	lok.	1.00	GM	1,14	
------	-------	-------------------------	------	------	----	------	--

91.3	D05AC01	dithranol	lok.	1.00	GM	3,82	
------	---------	-----------	------	------	----	------	--

91.4	D05AD02	methoxalen (0,15 % koncentrace)	lok.	1.00	ML	3,96	
------	---------	---------------------------------	------	------	----	------	--

90618 OXSORALEN liq 1x50ml 0.15% GER A

91.5	D05AX02	calcipotriol (lékové formy mastí a krému)	lok.	1.00	GM	8,80	P
------	---------	---	------	------	----	------	---

91.6	D05AX02	calcipotriol (tekuté lékové formy)	lok.	1.00	ML	8,80	P
------	---------	------------------------------------	------	------	----	------	---

91.7	D05AX03	calcitriol	lok.	1.00	GM	8,80	P
------	---------	------------	------	------	----	------	---

91.8	D05AX04	tacalcitol (lékové formy mastí a krému)	lok.	1.00	GM	17,59	P
------	---------	---	------	------	----	-------	---

91.9	D05AX04	tacalcitol (tekuté lékové formy)	lok.	1.00	ML	17,59	P
------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	---

91.10	D05AX05	tazaroten	lok.	1.00	GM	17,59	P
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	---

91.11	D05AX52	kalcipotriol, kombinace	lok.	1.00	GM	9,68	P
-------	---------	-------------------------	------	------	----	------	---

Deriváty vitamínu D včetně kombinací v lokálních lékových formách předepisuje dermatolog k léčbě torpidních lokalizovaných forem psoriázy.

91.12	D05BA02	methoxalen	p.o.	10.00	MG	3,72	L/DER
-------	---------	------------	------	-------	----	------	-------

03733 OXSORALEN cps 50x10mg GER A

91.13	D05BB01	etretinát	p.o.	35.00	MG	70,35	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	---

91.14	D05BB02	acitretin	p.o.	35.00	MG	70,35	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	---

Etretinát a acitretin předepisuje dermatolog k:

- léčbě těžkých generalizovaných forem psoriázy a všech forem pustulózní psoriázy nereagující na jinou léčbu
- léčbě m. Darier, ichtyózy a jiných poruch keratinizace, léčbě lichen planus, lupus erythematodes nereagujících na jinou léčbu

92 antibiotika k zevnímu použití

92.1	D06AA	tetracyklin a deriváty	lok.	1.00	GM	2,86	
92.2	D06AX	neomycin/bacitracin (k přípravě roztoku)	lok.	1.00	ML	3,74	
92.3	D06AX	neomycin/bacitracin (mast)	lok.	1.00	GM	2,86	
92.4	D06AX	neomycin/bacitracin (zásyp do 2 g včetně)	lok.	1.00	GM	13,38	
92.5	D06AX	neomycin/bacitracin (zásyp nad 2 do 5 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	7,46	
92.6	D06AX	neomycin/bacitracin (zásyp nad 5 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	2,72	

01063 FRAMYKOIN

plv ads 1x20gm

IHO CZ

48261 FRAMYKOIN

plv ads 1x20gm

BHN CZ

92.7	D06AX	primycin	lok.	1.00	GM	2,38	
92.8	D06AX01	acidum fusidicum	lok.	1.00	GM	3,91	
92.9	D06AX02	chloramfenikol	lok.	1.00	GM	2,81	
92.10	D06AX09	mupirocin (do 5 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	6,50	
92.11	D06AX09	mupirocin (nad 5 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	3,91	

93 antibiotika a chemoterapeutika k zevnímu užití a virostatika

93.1	D06BA	sulfathiazin stříbrný (do 50 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	1,06	L/DER,CHI
93.2	D06BA	sulfathiazin stříbrný (nad 50 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	0,96	L/DER,CHI
93.3	D06BA01	sulfadiazin stříbrný (do 50 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	1,37	L/DER,CHI
93.4	D06BA01	sulfadiazin stříbrný (nad 50 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	1,09	L/DER,CHI
93.5	D06BA02	sulfathiazol	lok.	1.00	GM	0,96	
93.6	D06BA03	matenic	lok.	1.00	GM	0,96	L/DER,CHI
93.7	D06BA51	sulfadiazin stříbrný v kombinaci (léková forma krému)	lok.	1.00	GM	5,56	L/DER,CHI

14877 IALUGEN PLUS

crm 1x60gm

ISR CZ

93.8	D06BA51	sulfadiazin stříbrný v kombinaci (léková forma náplasti)	lok.	100.00	CM2	13,18	L/DER,CHI
93.9	D06BB04	podophylotoxin	lok.	1.00	GM	14,66	L/DER
93.10	D06BB10	imiquimod	lok.	1.00	DF	106,79	P

Imiquimod je předepisován k léčbě superficiálního vícečetného bazocelulárního karcinomu v další linii po vyčerpání léčebných možností jinými dostupnými léčivými přípravky nebo postupy nebo v situaci, kdy tyto léčivé prostředky nebo postupy nelze

vzhledem k lokalizaci léčené léze použít. Imiquimod předepisuje dermatolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

93.11	D06BX01	metronidazol	lok.	1.00	GM	2,20	L/DER,CHI
-------	---------	--------------	------	------	----	------	-----------

94	středně silně účinné a slabě účinné kortikosteroidy k lokálnímu použití a jejich kombinace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

94.1	D07AA02	hydrokortison	lok.	1.00	GM	2,28	
------	---------	---------------	------	------	----	------	--

94.2	D07AA03	prednisolon	lok.	1.00	GM	2,28	
------	---------	-------------	------	------	----	------	--

94.3	D07AB01	klobetazon	lok.	1.00	GM	2,28	
------	---------	------------	------	------	----	------	--

94.4	D07AB02	hydrokortison butyrát	lok.	1.00	GM	3,01	
------	---------	-----------------------	------	------	----	------	--

09305 LOCOID 0.1% crm 1x30gm YEU NL

09307 LOCOID 0.1% LOTION lot 1x30ml YEU NL

09310 LOCOID 0.1% ung 1x30gm YEU NL

62047 LOCOID LIPOCREAM 0.1% crm 1x30gm YEU NL

94.5	D07AB03	flumetason	lok.	1.00	GM	2,28	
------	---------	------------	------	------	----	------	--

94.6	D07AB07	flupredniden	lok.	1.00	GM	2,28	
------	---------	--------------	------	------	----	------	--

94.7	D07AB09	triamcinolon (lékové formy lotia)	lok.	1.00	ML	2,28	
------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

16441 TRIAMCINOLON-IVAX drm sol 1x30gm IXP CZ

66167 TRIAMCINOLON-GALENA drm sol 1x30gm IXP CZ

94.8	D07AB09	triamcinolon (lékové formy mastí a krémů)	lok.	1.00	GM	2,28	
------	---------	---	------	------	----	------	--

41040 TRIAMCINOLON HBF drm crm 1x30gm HEO CZ

94.9	D07AB10	alclomethason	lok.	1.00	GM	3,01	
------	---------	---------------	------	------	----	------	--

94.10	D07AB19	dexamethason acetát	lok.	1.00	GM	2,28	
-------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

02415 DEXAMETHAZON LÉČIVA CRM drm crm 1x10gm ZEH CZ

95	velmi silně a silně účinné kortikosteroidy k lokálnímu podání a jejich kombinace						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

95.1	D07AC01	betamethason dipropionát	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	--------------------------	------	------	----	------	-------

98032 DIPROSONE ung 1x30gm SCH B

95.2	D07AC01	betamethason valerát	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	----------------------	------	------	----	------	-------

95.3	D07AC02	fluklorolon	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	-------------	------	------	----	------	-------

95.4	D07AC04	fluocinolon léková forma gelu, masti a krému	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	--	------	------	----	------	-------

95.5	D07AC04	fluocinolon lotio	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	-------------------	------	------	----	------	-------

95.6	D07AC06	diflukortolon	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	---------------	------	------	----	------	-------

95.7	D07AC08	fluocinonid	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	-------------	------	------	----	------	-------

95.8	D07AC09	budesonid	lok.	1.00	GM	2,12	L/DER
------	---------	-----------	------	------	----	------	-------

98.9	D08AJ	bromid benzododecinia (tinktura a roztok do 50 ml v jednom balení včetně)	lok.	1.00	ML	0,28	
------	-------	---	------	------	----	------	--

98.10	D08AJ	bromid benzododecinia (tinktura a roztok nad 50 ml v jednom balení)	lok.	1.00	ML	0,08	H
-------	-------	---	------	------	----	------	---

58237 AJATIN PROFARMA TINKTURA tct 1x1000ml PSR CZ

98.11	D08AJ	chlorid karbetopendecinia (tinktura 50 ml v jednom balení včetně)	lok.	1.00	ML	0,08	H
-------	-------	---	------	------	----	------	---

98.12	D08AX	hexamidin/chlorhexidin	lok.	1.00	GM	118,61	H
-------	-------	------------------------	------	------	----	--------	---

98.13	D08AX	noxytiolin	lok.	2.50	GM	480,94	H
-------	-------	------------	------	------	----	--------	---

98.14	D08AX	noxytiolin/tetrakain	lok.	2.50	GM	480,94	H
-------	-------	----------------------	------	------	----	--------	---

98.15	D08AX	taurodin	lok.	1.00	GM	92,34	H
-------	-------	----------	------	------	----	-------	---

99	léčivé látky proti akné a jiné dermatologické léčivé látky						
-----------	---	--	--	--	--	--	--

99.1	D10AD01	tretinoin (lékové formy krémů a gelů do koncentrace 0,05% včetně)	lok.	1.00	GM	3,46	
------	---------	---	------	------	----	------	--

15389 RETIN-A 0.025% drm crm 1x30gm JAN B
 49985 LOCACID crm 1x30gm 0.05% PRH F
 66170 LOCACID crm 1x30gm 0.05% PFH F
 97573 RETIN-A KRÉM 0.025% drm crm 1x30gm CIL CH

99.2	D10AD01	tretinoin (lékové formy krémů a gelů koncentrace nad 0,05%)	lok.	1.00	GM	4,30	
------	---------	---	------	------	----	------	--

99.3	D10AD01	tretinoin (lékové formy roztoků do koncentrace 0,05% včetně)	lok.	1.00	ML	3,62	
------	---------	--	------	------	----	------	--

64956 AIROL lot 1x50ml 0.05% PRH F

99.4	D10AD01	tretinoin (lékové formy roztoků koncentrace nad 0,05%)	lok.	1.00	ML	4,30	
------	---------	--	------	------	----	------	--

99.5	D10AD03	adapalen - léková forma krémů a gelů	lok.	1.00	GM	3,91	
------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

99.6	D10AD54	isotretinoin a erythromycin v kombinaci	lok.	1.00	GM	2,86	
------	---------	---	------	------	----	------	--

99.7	D10AE01	benzoyl peroxid (koncentrace 20%)	lok.	1.00	ML	2,48	
------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

99.8	D10AE01	benzoyl peroxid (lékové formy krémů a gelů)	lok.	1.00	GM	1,30	
------	---------	---	------	------	----	------	--

47279 ECLARAN 5 drm gel 1x45gm PFG F

99.9	D10AE01	benzoyl peroxid (lékové formy roztoků a lotií)	lok.	1.00	ML	0,38	
------	---------	--	------	------	----	------	--

99.10	D10AE51	benzoyl peroxid v kombinaci s klindamycinem	lok.	1.00	GM	2,11	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

99.11	D10AF01	klindamycin (tekuté lékové formy)	lok.	1.00	ML	1,92	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

99.12	D10AF01	klindamycin (lékové formy gelu)	lok.	1.00	GM	1,92	
99.13	D10AF02	erythromycin (lékové formy krémů a mastí)	lok.	1.00	GM	2,86	
99.14	D10AF02	erythromycin (lékové formy roztoků) do 60 ml včetně v jednom balení	lok.	1.00	ML	1,96	

98204 ERYFLUID sol 1x30ml PFH F

99.15	D10AF02	erythromycin (lékové formy roztoků) nad 60 ml v jednom balení	lok.	1.00	ML	1,58	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

75285 ERYFLUID sol 1x100ml PFH F

99.16	D10AF52	erythromycin v kombinaci se zinkem	lok.	1.00	ML	2,86	
99.17	D10AF52	erythromycin v kombinaci s tretinoinem	lok.	1.00	ML	3,66	
99.18	D10AX03	kyselina azelaová	lok.	1.00	GM	1,92	
99.19	D10BA01	isotretinoin (do 10 MG včetně v jedné kapsli)	p.o.	30.00	MG	52,93	P

99.20	D10BA01	isotretinoin (nad 10 MG v jedné kapsli)	p.o.	30.00	MG	52,06	P
-------	---------	---	------	-------	----	-------	---

Isotretinoin předepisuje dermatolog u nemocných s diagnózou těžké formy akné (jako je acne nodulocystica/conglobata nebo forem akné s rizikem trvalého zjizvení), kde prokazatelně selhala jiná léčba.

99.21	D11AX	celulóza (lékové formy zásypů)	lok.	1.00	GM	9,56	L/DER
-------	-------	--------------------------------	------	------	----	------	-------

100 ostatní léčiva používaná u nemocí kůže

100.1	D04AB01	lidokain (lékové formy spreje, koncentrace 10%)	lok.	1.00	GM	4,15	O
-------	---------	---	------	------	----	------	---

46125 LIDOCAIN 10% spr 1x38gm EGI H

100.2	D11AF	fluorouracil (lékové formy mastí)	lok.	1.00	GM	12,85	L/DER,ONK
100.3	D11AF	fluorouracil (lékové formy roztoků)	lok.	1.00	ML	6,00	L/DER
100.4	D11AX14	tacrolimus v koncentraci 0,03%	lok.	1.00	GM	28,15	P
100.5	D11AX14	tacrolimus v koncentraci 0,1%	lok.	1.00	GM	30,78	P

Tacrolimus předepisuje dermatolog v léčbě atopické dermatitidy (AD) u dospělých (od 16 let věku), kteří trpí středně těžkou a těžkou AD tehdy, když v léčbě nesmí nebo by neměly být používány lokální kortikosteroidy (ať už pro plochu nevhodnou k aplikaci kortikosteroidů jako je obličej a šíje, pro nesnášenlivost kortikoterapie nebo pro její neúčinnost). Při vymizení akutních příznaků musí být léčba ukončena.

100.6	D11AX15	pimecrolimus	lok.	1.00	GM	28,15	P
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	---

Pimecrolimus předepisuje dermatolog v léčbě atopické dermatitidy (AD) u dětí od 2 let věku, kteří trpí mírnou nebo středně těžkou AD tehdy, když v léčbě nesmí nebo by neměly být používány lokální kortikosteroidy (ať už pro plochu nevhodnou k aplikaci kortikosteroidů jako je obličej a šíje, pro nesnášenlivost kortikoterapie nebo pro její neúčinnost). Při vymizení akutních příznaků musí být léčba ukončena.

101 gynekologická chemoterapeutika a antimykotika k lokálnímu použití

101.1	G01AA01	nystatin	vag.	100.00	KU	0,96	
-------	---------	----------	------	--------	----	------	--

101.2	G01AA02	natamycin (lékové formy s obsahem 100 mg)	vag.	25.00	MG	6,49	
-------	---------	---	------	-------	----	------	--

78213 PIMAFUCIN glo vag 3x100mg YEU NL

101.3	G01AA02	natamycin (lékové formy s obsahem méně než 100 mg)	vag.	25.00	MG	4,02	
-------	---------	--	------	-------	----	------	--

101.4	G01AA10	klindamycin (lékové formy krémů)	vag.	1.00	GM	10,75	P
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	---

Vaginální klindamycin předepisuje gynekolog:

- a) v léčbě bakteriální vaginózy v těhotenství,
b) při vaginitis s průkazem citlivosti bakteriálních kmenů na klindamycin.

101.5	G01AA51	nystatin kombinace s nifuratelem (lékové formy vag. čípků)	vag.	1.00	DF	16,61	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

101.6	G01AA51	nystatin kombinace s nifuratelem (lékové formy vag. krémů)	vag.	5.00	GM	33,18	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

101.7	G01AA51	nystatin kombinace s neomycinem a polymyxinem	vag.	1.00	DF	11,04	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

101.8	G01AF01	metronidazol	vag.	0.50	GM	3,17	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

02430 ENTIZOL tbl vag 10x500mg ZPF PL

101.9	G01AF02	klotrimazol (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	0.10	GM	12,39	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

68917 JENAMAZOL 2% crm vag 20gm+aplik. VJP D

101.10	G01AF02	klotrimazol (lékové formy vaginálních tablet)	vag.	0.10	GM	7,92	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

58653 CLOTRIMAZOL AL 100 tbl vag 6x100mg+apl APA D

58654 CLOTRIMAZOL AL 200 tbl vag 3x200mg+apl APA D

101.11	G01AF04	mikonazol	vag.	0.10	GM	8,50	
--------	---------	-----------	------	------	----	------	--

101.12	G01AF05	ekonazol (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	0.10	GM	12,49	
--------	---------	---	------	------	----	-------	--

101.13	G01AF05	ekonazol (lékové formy vaginálních tablet, globulí a čípků)	vag.	0.10	GM	30,29	
--------	---------	---	------	------	----	-------	--

101.14	G01AF11	ketoconazol	vag.	0.40	GM	13,13	
--------	---------	-------------	------	------	----	-------	--

101.15	G01AF12	fenticonazol	vag.	0.10	GM	13,13	
--------	---------	--------------	------	------	----	-------	--

101.16	G01AF17	oxikonazol	vag.	0.60	GM	107,41	
--------	---------	------------	------	------	----	--------	--

101.17	G01AF20	kombinace imidazolových derivátů – mikonazol a metronidazol (lékové formy vag. tablet)	vag.	1.00	DF	6,21	
--------	---------	--	------	------	----	------	--

101.18	G01AG02	terkonazol (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	80.00	MG	12,59	
--------	---------	---	------	-------	----	-------	--

101.19	G01AG02	terkonazol (lékové formy vaginálních tablet)	vag.	80.00	MG	30,57	
--------	---------	--	------	-------	----	-------	--

101.20	G01AX12	ciclopirox (vaginální čípky)	vag.	1.00	DF	30,57	
--------	---------	------------------------------	------	------	----	-------	--

101.21	G01AX12	ciclopirox (vaginální roztok)	vag.	1.00	DF	17,20	
101.22	G01AX12	ciklopirox (vaginální krém - do 40 gm včetně v jednom balení)	vag.	1.00	GM	4,58	
101.23	G01AX12	ciklopirox (vaginální krém - nad 40 gm v jednom balení)	vag.	1.00	GM	3,04	

102	gynekologická antiseptika a antiinfektiva k lokálnímu použití						
------------	--	--	--	--	--	--	--

102.1	G01AX	jiná antiinfektiva a antiseptika (tetraboritan sodný)	vag.	1.00	DF	6,25	
102.2	G01AX	laktobacillus	vag.	1.00	DF	10,03	
102.3	G01AX	nifuratel/nystatin (lékové formy vaginálních čípků)	vag.	1.00	DF	17,20	
102.4	G01AX	nifuratel/nystatin (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	5.00	GM	34,39	
102.5	G01AX	nitrofurantoin	vag.	0.20	GM	2,92	
102.6	G01AX	sulfathiazol	vag.	1.00	DF	6,45	
102.7	G01AX03	polykresulen	vag.	90.00	MG	0,37	

41965 VAGOTHYL sol 1x50gm PBA PL

102.8	G01AX11	polyvidon-jód (vaginální čípky)	vag.	0.20	GM	8,74	
102.9	G01AX11	polyvidon-jód (vaginální gel)	vag.	0.20	GM	6,02	
102.10	G01AX14	laktobacilus a estriol – vaginální tablety	vag.	1.00	DF	15,76	
102.11	G02CC03	benzydamin hydrochlorid	vag.	1.00	DF	7,82	

103	léčiva zvyšující tonus dělohy						
------------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

Léčbu předepisuje gynekolog u:

- preindukce porodu při ukončení těhotenství,
- indukce potratu do 24 týdne těhotenství z genetických důvodů,
- indukce porodu (včetně porodu mrtvého plodu) po 24 týdnu těhotenství,
- v poporodním období při závažné metrorhagii.

103.1	G02AB01	methyletergometrin	parent.	0.20	MG	17,59	
103.2	G02AB02	ergotové alkaloidy	p.o.	0.20	MG	1,09	
103.3	G02AB03	ergometrin	p.o.	0.20	MG	1,09	
103.4	G02AB03	ergometrin	parent.	0.20	MG	9,17	
103.5	G02AD01	dinoprost	parent.	25.00	MG	637,05	K/P
103.6	G02AD02	dinoproston	p.o.	0.50	MG	82,11	H
103.7	G02AD02	dinoproston	parent.	0.50	MG	381,01	K/P
103.8	G02AD02	dinoproston (do 0,5 mg v jedné dávce včetně)	vag.	1.00	DF	752,52	K/P

103.9	G02AD02	dinoproston (nad 0,5 do 2 mg v jedné dávce včetně)	vag.	1.00	DF	1 086,66	K/P
-------	---------	--	------	------	----	----------	-----

103.10	G02AD02	dinoproston (nad 2 mg v jedné dávce)	vag.	1.00	DF	334,80	K/P
--------	---------	--------------------------------------	------	------	----	--------	-----

02289 PROSTIN E2 tbl vag 4x3mg PMB B

103.11	G02AD02	dinoproston (pesar)	vag.	1.00	DF	2 049,94	K/P
--------	---------	---------------------	------	------	----	----------	-----

103.12	G02AD04	karboprost	parent.	0.25	MG	619,53	K/P
--------	---------	------------	---------	------	----	--------	-----

10734 PROSTIN 15 M INJ. inj 1x1ml/250rg PMB B

103.13	G02AD05	sulproston	parent.	0.50	MG	637,05	K/P
--------	---------	------------	---------	------	----	--------	-----

Dinoprost, dinoproston, karboprost, sulproston předepisuje gynekolog u:

- preindukce porodu při ukončení těhotenství,
- indukce potratu do 24 týdne těhotenství z genetických důvodů,
- indukce porodu (včetně porodu mrtvého plodu) po 24 týdnu těhotenství,
- v poporodním období při závažné metrorhagii.

104	léčiva snižující tonus dělohy						
------------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

104.1	G02CA	hexoprenalin	p.o.	1.50	MG	9,89	P
-------	-------	--------------	------	------	----	------	---

104.2	G02CA	hexoprenalin	parent.	25.00	RG	33,96	U/P
-------	-------	--------------	---------	-------	----	-------	-----

46293 GYNIPRAL 25MCG KONC.PRO PŘ.INF. inf cnc sol 5x5ml NYC A

75463 GYNIPRAL 10 MCG/2ML inj sol 5x2ml/10rg NYC A

75464 GYNIPRAL 25MCG KONCEN.ZUR INF. inf 5x5ml/25rg HNP A

104.3	G02CA01	ritodrin	p.o.	40.00	MG	22,61	P
-------	---------	----------	------	-------	----	-------	---

104.4	G02CA01	ritodrin	parent.	40.00	MG	33,96	U/P
-------	---------	----------	---------	-------	----	-------	-----

104.5	G02CA03	fenoterol	p.o.	20.00	MG	22,61	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	---

104.6	G02CA03	fenoterol	parent.	0.50	MG	33,96	U/P
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	-----

Hexoprenalin, ritodrin a fenoterol předepisuje gynekolog - parenterální formu při zahájení tokolytické léčby po 20. týdnu těhotenství, léčbě porodní dystokie, intrapartální akutní tokolyze; p.o. formu pouze jako pokračování parenterální aplikace tokolytik.

104.7	G02CX01	atosiban infuze	parent.	1.00	DF	2 382,26	H
-------	---------	-----------------	---------	------	----	----------	---

104.8	G02CX01	atosiban injekce	parent.	1.00	DF	798,45	H
-------	---------	------------------	---------	------	----	--------	---

Atosiban je indikován při předčasné děložní činnosti od 24. týdne gestace do ukončeného 33. týdne těhotenství u těhotných s: a) diabetes mellitus, b) kardiopatií, c) primární hypotenzí a tendencí ke kolapsovým stavům, d) tyreopatií, e) srdeční arytmií anebo f) u nichž byla indikována parenterální tokolyza v kontinuálním podání delším než 48 hodin.

105	inhibitory prolaktinu						
------------	------------------------------	--	--	--	--	--	--

105.1	G02CB	tergurid	p.o.	1.00	MG	5,55	
-------	-------	----------	------	------	----	------	--

105.2	G02CB01	bromokriptin	p.o.	5.00	MG	10,61	
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	--

67514 MEDOCRIPTINE tbl 500x2.5mg-l MOE CY

105.3	G02CB02	lisurid	p.o.	0.60	MG	2,43	
-------	---------	---------	------	------	----	------	--

105.4	G02CB03	kabergolin	p.o.	70.00	RG	20,87	P
-------	---------	------------	------	-------	----	-------	---

Kabergolin je indikován při nesnášenlivosti nebo nedostatečné účinnosti léků ze skupiny dopaminergních agonistů (terguridu a přípravků s obsahem bromokriptinu) u nemocných s prolaktin secernujícími adenomy hypofýzy a s hyperprolaktinemií jiného původu, u nemocných s akromegalíí reagující na léčbu dopaminergními agonisty a u žen v indikacích vyžadujících zástavu laktace.

Za nedostatečnou účinnost léčiv ze skupiny dopaminergních agonistů se považuje:

- neschopnost navodit klinickou remisi potíží, tj. u žen obnovu menstruačního krvácení a zástavu galaktorey, případně u žen přejících si otěhotnět obnovu ovulačních cyklů, u mužů potenci,
- neschopnost zabránit růstu prolaktin secernujícího adenomu a u makroadenomů neschopnost zmenšit jeho objem,
- v indikaci zástava laktace při nedosažení této zástavy obvyklým dávkováním.

105.5	G02CB04	quinagolid	p.o.	75.00	RG	20.85	P
-------	---------	------------	------	-------	----	-------	---

Quinagolid předepisuje endokrinolog v další linii při léčbě hyperprolaktinemie po vyčerpání možností jinými dostupnými léčivými přípravky a postupy, kdy nelze postupovat jinak, (např. podávat tergurid či lisurid apod.) pro selhání účinku nebo jestliže jejich použití není možné nebo pro jejich prokazatelnou intoleranci.

106	mužské pohlavní hormony						
------------	--------------------------------	--	--	--	--	--	--

106.1	G03BA03	testosteron	p.o.	0.12	GM	26,75	L/END,ONK,GYN,SEX,URN
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	-----------------------

106.2	G03BA03	testosteron	parent.	18.00	MG	8.05	L/END,ONK,GYN,SEX,URN
-------	---------	-------------	---------	-------	----	------	-----------------------

00373 AGO VIRIN-DEPOT inj 5x2ml/50mg BTA SK

106.3	G03BB01	mesterolol	p.o.	50.00	MG	19,59	L/END,ONK,GYN,SEX,URN
-------	---------	------------	------	-------	----	-------	-----------------------

107	ženské pohlavní hormony ze skupiny estrogenů, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

107.1	G03CA	přírodní a semisyntetické estrogeny prosté, mestranol	p.o.	0.15	MG	3,67	
-------	-------	---	------	------	----	------	--

107.2	G03CA03	estradiol (do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	DF	4,89	P
-------	---------	--	------	------	----	------	---

107.3	G03CA03	estradiol (nad 2 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	DF	4,09	P
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	---

Estradiol v p.o. lékové formě předepisuje gynekolog nebo endokrinolog:

- při substituční léčbě hypogonadismu žen,
- k hormonální korekci v dětské a dorostové endokrinologii a gynekologii.

107.4	G03CA04	estriol	p.o.	1.00	DF	3,65	
-------	---------	---------	------	------	----	------	--

09497 OVESTIN 1 MG tbl 30x1mg ORG NL

31315 OVESTIN 2 MG tbl 30x2mg ORG NL

107.5	G03CA57	přírodní konj. estrogeny (do 300 µg včetně v jedné tabletě nebo tobolce)	p.o.	1.00	DF	2,20	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

107.6	G03CA57	přírodní konj. estrogeny (nad 300 µg v jedné tabletě nebo tobolce)	p.o.	1.00	DF	4,40	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

108	ženské pohlavní hormony ze skupiny estrogenů, ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

108.1	G03CA03	estradiol	Parent.	1.00	MG	4,31	
-------	---------	-----------	---------	------	----	------	--

00364 AGOFOLLIN inj sol 5x1ml/5mg BTA SK

00365 AGOFOLLIN-DEPOT inj 1x2ml/10mg BTA SK

108.2	G03CA03	estradiol	vag.	25.00	RG	7,65	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

108.3	G03CA03	estradiol (léková forma nosní spray)	inhal.	300.00	RG	4,89	P
-------	---------	--------------------------------------	--------	--------	----	------	---

108.4	G03CA03	estradiol (lékové formy gelů)	transd.	1.50	MG	4,89	P
108.5	G03CA03	estradiol (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	0.20	MG	2,40	
108.6	G03CA03	estradiol (s uvolněním 100 a více rg /den, v rámci 28. denního cyklu)	transd.	1.00	DF	4,89	P
108.7	G03CA03	estradiol (s uvolněním méně než 50 RG/den, v rámci 28. denního cyklu)	transd.	1.00	DF	4,09	P
108.8	G03CA03	estradiol (s uvolněním od 50 do 99 rg včetně /den, v rámci 28. denního cyklu)	transd.	1.00	DF	4,89	P
108.9	G03CA03	estradiol implantát	parent.	1.00	DF	879,57	P

Estradiol v transd., parent. (implantát) a inhal. lékové formě předepisuje gynekolog nebo endokrinolog:

- a) při substituční léčbě hypogonadismu žen,
b) k hormonální korekci v dětské a dorostové endokrinologii a gynekologii.

108.10	G03CA03	estradiol valerat	parent.	1.00	MG	2,32	
--------	---------	-------------------	---------	------	----	------	--

00529 NEOFOLLIN

inj sol 5x1ml/5mg

BTA SK

108.11	G03CA04	estriol	parent.	2.00	MG	4,20	
108.12	G03CA04	estriol (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	0.20	MG	1,47	
108.13	G03CA04	estriol (lékové formy vaginálních tablet, do 0,5 mg včetně)	vag.	0.20	MG	2,09	
108.14	G03CA04	estriol (lékové formy vaginálních tablet, nad 0,5 mg)	vag.	0.20	MG	0,91	
108.15	G03CA09	promestrien (lékové formy vaginálních krémů)	vag.	10.00	MG	3,67	
108.16	G03CA09	promestrien (lékové formy vaginálních tobolek)	vag.	10.00	MG	3,91	
108.17	G03CC	promestrien a chlorquinaldol v kombinaci	vag.	1.00	DF	5,38	

109	ženské pohlavní hormony ze skupiny progestinů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

109.1	G03DA02	medroxyprogesteron	p.o.	5.00	MG	2,87	L/GYN,URN,END,INT,SEX
109.2	G03DA03	hydroxyprogesteron	parent.	10.00	MG	1,72	L/GYN,URN,SEX
109.3	G03DA04	progesteron	p.o.	0.30	GM	15,25	L/GYN,URN,END,INT,SEX
109.4	G03DA04	progesteron	parent.	5.00	MG	1,03	L/GYN,URN,SEX
109.5	G03DA04	progesteron (depotní lékové formy)	parent.	5.00	MG	3,76	L/GYN,URN,SEX
109.6	G03DA04	progesteron	vag.	45	MG	15,25	L/GYN,URN,END,INT,SEX

23221 CRINONE 8%

vag gel 6x1.125gm

MYB GB

23222 CRINONE 8%

vag gel 15x1.125gm

MYB GB

109.7	G03DB01	dydrogesteron	p.o.	10.00	MG	5,08	L/GYN,URN,END,
-------	---------	---------------	------	-------	----	------	----------------

							INT,SEX,GER
109.8	G03DB04	nomegestrol	p.o.	5.00	MG	5,08	L/GYN,URN,END, INT,SEX,GER
109.9	G03DC02	norethisteron	p.o.	5.00	MG	2,75	L/GYN,URN,END, INT,SEX,GER
109.10	G03DC03	lynestrenol	p.o.	5.00	MG	2,75	L/GYN,URN,END, INT,SEX,GER
109.11	G03DC05	tibolon	p.o.	2.50	MG	14,17	P

Léčbu tibolonem předepisuje gynekolog, endokrinolog k léčbě estrogen deficitního syndromu tam, kde jsou jiné hormonální přípravky kontraindikovány nebo kde jiné hormonální přípravky pacientka objektivně nesnáší.

110	kombinace ženských pohlavních hormonů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

110.1	G03EA02	testosteron a estrogen	parent.	1.00	DF	22.18	L/GYN,END,SEX
00464	FOLIVIRIN		inj 5x2ml		BTA	SK	
110.2	G03EA03	prasteron enantat/estradiol valerat	parent.	1.00	DF	71,66	L/GYN,END,SEX
110.3	G03FA01	norethisteron a estrogen, fixní kombinace	transd.	1.00	DF	4,40	
110.4	G03FA01	norethisteron a estrogen, fixní kombinace s obsahem 1 mg estradiolu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.5	G03FA01	norethisteron a estrogen, fixní kombinace s obsahem 2 mg estradiolu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.6	G03FA12	medroxyprogesteron a estrogen, fixní kombinace s obsahem do1 mg estrogenu včetně	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.7	G03FA12	medroxyprogesteron a estrogen, fixní kombinace s obsahem nad 1 mg estrogenu	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.8	G03FA14	dydrogesteron a estradiol, fixní kombinace	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.9	G03FA15	dienogest a estradiol, fixní kombinace	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.10	G03FA17	drosiprenon a estrogen	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.11	G03FB	gestageny a estrogeny, sekvenční přípravky	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.12	G03FB05	norethisteron a estrogen, sekvenční přípravky	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.13	G03FB05	norethisteron a estrogen, sekvenční přípravky	transd.	1.00	DF	4,40	
110.14	G03FB06	medroxyprogesteron a estrogen, sekvenční přípravky	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.15	G03FB08	dydrogesteron a estrogen, sekvenční kombinace	p.o.	1.00	DF	4,40	
110.16	G03FB09	levonorgestrel a estrogen, sekvenční kombinace	p.o.	1.00	DF	4,40	

110.17	G03FB09	levonorgestrel a estrogen, sekvenční přípravky	transd.	1.00	DF	4,40	
--------	---------	--	---------	------	----	------	--

110.18	G03HB01	cyproteron/estradiol	p.o.	1.00	DF	4,40	
--------	---------	----------------------	------	------	----	------	--

111	gonadotropiny a jiná stimulancia ovulace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

111.1	G03GA01	choriový gonadotropin (do 500 U v 1 ampuli včetně)	parent.	250.00	U	24,03	L/GYN,END,PED,SEX
-------	---------	--	---------	--------	---	-------	-------------------

111.2	G03GA01	choriový gonadotropin (nad 1500 U v 1 ampuli)	parent.	250.00	U	10,47	L/GYN,END,PED,SEX
-------	---------	---	---------	--------	---	-------	-------------------

96314 PREGNYL 5000 inj pso lqf3x5000ut ORG NL

111.3	G03GA01	choriový gonadotropin (nad 500 U do 1500 U v 1 ampuli včetně)	parent.	250.00	U	14,64	L/GYN,END,PED,SEX
-------	---------	---	---------	--------	---	-------	-------------------

11951 PREGNYL 1500 inj pso lqf3x1500ut ORG NL

111.4	G03GA08	rekombinantní choriový gonadotropin (nad 1500 U v 1 ampuli)	parent.	250.00	U	18.17	L/GYN,END,PED,SEX
-------	---------	---	---------	--------	---	-------	-------------------

111.5	G03GA02	gonadotropin lidský	parent.	75.00	U	285,48	O/P
-------	---------	---------------------	---------	-------	---	--------	-----

12979 MENOGON inj sic 10+10xsolv. FEI D

15203 MERIONAL 75 M.J. inj pso lqf 1x75ut ISR CZ

15204 MERIONAL 75 M.J. inj pso lqf 10x75ut ISR CZ

43727 MERIONAL 75 M.J. inj sic 1x75ut+solv IBS CH

43728 MERIONAL 75 M.J. inj sic 10x75ut+solv IBS CH

111.6	G03GA02	gonadotropin lidský vysoce čištěný	parent.	75.00	U	553.02	O/P
-------	---------	------------------------------------	---------	-------	---	--------	-----

Gonadotropin lidský předepisuje specialista v léčbě neplodnosti u žen s prokázaným hypopituitarismem, u kterých selhala jiná léčba (např. klomifenem) nebo u mužů v léčbě oligospermie doprovázející hypopituitarismus.

V rámci asistované reprodukce je předepisován lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

111.7	G03GA04	urofolitrofin	parent.	75.00	U	345,29	O/P
-------	---------	---------------	---------	-------	---	--------	-----

15006 FOSTIMON 75 M.J. inj pso lqf1x75ut+s ISR CZ

15007 FOSTIMON 75 M.J. injpsolqf10x75ut+s ISR CZ

111.8	G03GA04	urofolitrofin vysoce čištěný	parent.	75.00	U	477,69	O/P
-------	---------	------------------------------	---------	-------	---	--------	-----

Urofolitropin je indikován v léčbě neplodnosti u pacientek s polycystickým ovariálním syndromem s vysokým LH/FSH poměrem, kde selhala léčba klomifenem.

V kombinaci s lidským choriovým gonadotropinem ke stimulaci vývoje mnoha oocytů u ovulujících žen léčených metodou asistované reprodukce.

V rámci asistované reprodukce je předepisován lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

111.9	G03GA05	folitrofin alfa	parent.	75.00	U	583.57	O/P
-------	---------	-----------------	---------	-------	---	--------	-----

111.10	G03GA06	folitrofin beta	parent.	75.00	U	583.57	O/P
--------	---------	-----------------	---------	-------	---	--------	-----

Folitropin alfa a folitropin beta jsou předepisovány v rámci asistované reprodukce lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

111.11	G03GA07	lutropin alfa (rekombinantní lidský luteinizační hormon)	parent.	75.00	U	583.57	O/P
--------	---------	--	---------	-------	---	--------	-----

Lutropin alfa je indikován u žen s vážnou nedostatečností endogenní produkce LH, u kterých nelze ze zdravotních důvodů použít menotropin (lidský menopauzální gonadotropin G03GA02) nebo urofolitropin (G03GA04). V rámci asistované reprodukce je předepisován lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

111.12	G03GB02	klomifen	p.o.	9.00	MG	1,19	L/GYN,END,SEX,URN
--------	---------	----------	------	------	----	------	-------------------

42450 CLOMHEXAL 50 tbl 10x50mg SFS D

112	ostatní pohlavní hormony, androgeny a modulatory hormonů						
------------	---	--	--	--	--	--	--

112.1	G03HA01	cyproteron	parent.	0.10	GM	114,59	L/PSY,SEX,URN
-------	---------	------------	---------	------	----	--------	---------------

23342 ANDROCUR DEPOT inj sol 3x3ml/300mg SAG D

112.2	G03HA01	cyproteron (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.10	GM	162,43	
-------	---------	--	------	------	----	--------	--

112.3	G03HA01	cyproteron (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	47,48	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

03783 ANDROCUR-50 tbl 50x50mg SAG D
32094 CYPROPLEX por tbl nob 30x50mg PHM NL
32095 CYPROPLEX por tbl nob 50x50mg PHM NL
32096 CYPROPLEX por tbl nob 50x50mg PHM NL
59354 ANDROCUR 100 tbl obd 50x100mg SUE F

112.4	G03XA01	danazol	p.o.	0.60	GM	76,39	L/GYN,END,HEM,ALG,SEX
-------	---------	---------	------	------	----	-------	-----------------------

112.5	G03XA02	gestrinon	p.o.	0.70	MG	45,21	L/GYN,END,HEM,ALG,SEX
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	-----------------------

113	jiná urologika včetně spasmolytik						
------------	--	--	--	--	--	--	--

113.1	G04AB01	kyselina nalidixová	p.o.	4.00	GM	8,36	
-------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

113.2	G04AB03	kyselina pipemidová	p.o.	0.80	GM	19,11	
-------	---------	---------------------	------	------	----	-------	--

113.3	G04AC02	nifurtinol	p.o.	0.16	GM	2,52	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

113.4	G04BD02	flavoxat	p.o.	0.80	GM	12,67	L/URN,GYN,SEX,GER
-------	---------	----------	------	------	----	-------	-------------------

113.5	G04BD04	oxybutynin	p.o.	15.00	MG	11,40	L/URN,GYN,SEX,GER, PED
-------	---------	------------	------	-------	----	-------	------------------------

113.6	G04BD04	oxybutynin	transd.	1	DF	36,36	L/URN,GYN,SEX,GER, PED
-------	---------	------------	---------	---	----	-------	------------------------

113.7	G04BD06	propiverin (do 5 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	15.00	MG	11,43	L/URN,GYN,SEX,GER, PED
-------	---------	---	------	-------	----	-------	------------------------

66819 MICTONETTEN drg 50x5mg APG D
66820 MICTONETTEN drg 100x5mg APG D
92255 MICTONETTEN drg 30x5mg APG D

113.8	G04BD06	propiverin (nad 5 mg v jedné tabletě)	p.o.	15.00	MG	5.36	L/URN,GYN,SEX,GER
-------	---------	---------------------------------------	------	-------	----	------	-------------------

92254 MICTONORM

drg 30x15mg

APG D

113.9	G04BD07	tolterodin	p.o.	4	MG	35.00	P
-------	---------	------------	------	---	----	-------	---

Tolterodin předepisuje urolog a gynekolog při nesnášenlivosti (nutnost přerušit léčbu pro závažné vedlejší účinky) nebo nedostatečné účinnosti (snížení urgentních nebo inkontinentních epizod o méně než 50% a počet mikcí o méně než 20%) jiných léků ze skupiny anticholinergik a spasmolytik (oxybutynin, propiverin) u nemocných postižených hyperaktivním měchýřem (počet mikcí 10 a více za 24 hodin, z toho minimálně 1 mikce za noc, nejméně 1 epizoda urgencye, nebo 1 epizoda inkontinence za 24 hodin) či urgentní inkontinencí bez polakisurií. Po 3 měsících terapie tolterodinem bude hodnocen stav pacienta na základě anamnestických údajů před zahájením terapie antimuskariniky: pokud je frekvence inkontinentních nebo urgentních epizod snížena o více než 50 %, nebo frekvence mikcí o více než 20%, lze terapii tolterodinem dále indikovat.

113.10	G04BD09	trospium chlorid	p.o.	40.00	MG	11,57	
--------	---------	------------------	------	-------	----	-------	--

12527 SPASMEX 15

tbl 30x15mg

PFL D

17162 SPASMED 15

por tbl flm 30x15mg

PMP CZ

17163 SPASMED 15

por tbl flm 50x15mg

PMP CZ

113.11	G04BD08	solifenacin	p.o.	1	DF	33.00	P
--------	---------	-------------	------	---	----	-------	---

Solifenacin předepisuje urolog a gynekolog při nesnášenlivosti (nutnost přerušit léčbu pro významné vedlejší účinky) nebo nedostatečné účinnosti (snížení urgentních nebo inkontinentních epizod o méně než 50% a počet mikcí o méně než 20%) jiných léků ze skupiny anticholinergik a spasmolytik (oxybutynin, propiverin) u nemocných postižených hyperaktivním měchýřem (počet mikcí 10 a více/24 hod., z toho minimálně jedna mikce za noc, nejméně jedna epizoda urgencye, nebo jedna epizoda inkontinence/ 24 hod.) či urgentní inkontinence bez polakisurií.

Po 3 měsících terapie solifenacinem bude hodnocen stav pacienta na základě anamnestických údajů před zahájením terapie antimuskariniky. Pokud dojde k poklesu počtu mikcí/24 h nejméně o 20%, nebo poklesu urgentních epizod nejméně o 50%, nebo k poklesu inkontinentních epizod nejméně o 50%, je možné v terapii solifenacinem pokračovat. Z prostředků veřejného zdravotního pojištění je hrazena pouze 1 tbl denně.

113.12	G04BD10	darifenacin	p.o.	1	DF	33.00	P
--------	---------	-------------	------	---	----	-------	---

Darifenacin předepisuje urolog a gynekolog při nesnášenlivosti (nutnost přerušit léčbu pro významné vedlejší účinky) nebo nedostatečné účinnosti (snížení urgentních nebo inkontinentních epizod o méně než 50% a počet mikcí o méně než 20%) jiných léků ze skupiny anticholinergik a spasmolytik (oxybutynin, propiverin) u nemocných postižených hyperaktivním měchýřem (počet mikcí 10 a více/24 hod., z toho minimálně jedna mikce za noc, nejméně jedna epizoda urgencye, nebo jedna epizoda inkontinence/ 24 hod.) či urgentní inkontinence bez polakisurií.

Po 3 měsících terapie darifenacinem bude hodnocen stav pacienta na základě anamnestických údajů před zahájením terapie antimuskariniky. Pokud dojde k poklesu počtu mikcí/24 h nejméně o 20%, nebo poklesu urgentních epizod nejméně o 50%, nebo k poklesu inkontinentních epizod nejméně o 50%, je možné v terapii solifenacinem pokračovat. Z prostředků veřejného zdravotního pojištění je hrazena pouze 1 tbl denně.

113.13	G04BX	duloxetin	p.o.	80.00	MG	33,00	P
--------	-------	-----------	------	-------	----	-------	---

Duloxetin předepisuje urolog nebo gynekolog u pacientek starších 18 let s prokázanou stresovou inkontinencí moči I. a II. stupně (některým z těchto vyšetření: urodynamickým, UZ a PWT), u kterých není primárně indikována chirurgická léčba. Po 3 měsících léčby duloxetinem je zhodnocen stav pacientky. Pokud frekvence epizod mimovolního úniku moči za týden poklesne pod 50% (za poslední týden před kontrolou), je léčba duloxetinem plně indikována. Po 6 měsících léčby je stav opět vyhodnocen (kritéria pro toto hodnocení jsou dotazník s počtem epizod inkontinence), užívání duloxetinu se přerušuje na 1 měsíc a stav pacientky je opět vyhodnocen (celkový zdravotní stav, změna frekvence urgencí nebo epizod úniku moči a vedlejší účinky léku). Pokud ústup obtíží bude přetrvávat po dobu alespoň 1 měsíce i po vysazení duloxetinu, bude tato léčba ukončena a pacientka bude pozvána na kontrolu za 3 měsíce. Pokud dojde během 1-měsíčního přerušování léčby duloxetinem k obnovení obtíží (v původním rozsahu nebo ještě horším) je další podávání duloxetinu indikováno po dobu pokračování účinků léčby, tzn. snížení množství epizod úniku moči pod 50% výchozí hodnoty. Kontroly pacientky u specialisty (urologa nebo gynekologa) jsou nutné každé 3 měsíce ke zhodnocení účinků léčby a stavu pacientky. Pokud léčba trvá déle než 1 rok, je nutné kontrolní vyšetření pacientky (urodynamické event. UZ a vyhodnocení PWT).

114	léčiva používaná při benigní hyperplazii prostaty a ostatní gynekologa						
------------	---	--	--	--	--	--	--

114.1	C02CA04	doxazosin	p.o.	4.00	MG	12,37	L/URN
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	-------

45214 ZOxon 2

tbl 30x2mg

ZEH CZ

45215 ZOxon 4

por tbl nob 30x4mg

ZEH CZ

64797 KAMIREN 4

tbl 30x4mg

KRK SLO

64798 KAMIREN 2 tbl 30x2mg KRK SLO
 95243 ZOSON 4 por tbl nob100x4mg ZEH CZ

114.2	G04CA01	alfuzosin	p.o.	10	MG	13,92	L/URN
114.3	G04CA02	tamsulosin	p.o.	0.40	MG	13,92	L/URN
114.4	G04CA03	terazosin	p.o.	5.00	MG	12,37	L/URN
114.5	G04CB01	finasterid	p.o.	5.00	MG	13,92	L/URN

16273 TERAZOSIN HEXAL 5 por tbl nob 30x5mg SFS D
 44312 KORNAM 5 MG por tbl nob 30x5mg LEK SLO

114.6	G04CX01	extrakt Pyg. africanum	p.o.	2.00	DF	8,81	L/URN
114.7	G04CX02	extrakt Serenoa repens včetně kombinací (pevné lékové formy dávkované 1x denně)	p.o.	1.00	DF	8,81	L/URN
114.8	G04CX02	extrakt Serenoa repens včetně kombinací (pevné lékové formy dávkované 2 a víckrát denně)	p.o.	2.00	DF	8,81	L/URN
114.9	G04CX03	mepartricin	p.o.	150.00	KU	13,92	L/URN

115	ostatní léčiva používaná u nemocí urogenitálního systému						
------------	---	--	--	--	--	--	--

115.1	G04BC	rozpuštědla močových kamenů (ve formě eff. tablet)	p.o.	4.00	DF	17,19	
-------	-------	--	------	------	----	-------	--

60046 BLEMAREN N tbl eff 80 EPF D

115.2	G04BC	rozpuštědla močových kamenů (ve formě prášku)	p.o.	10.00	GM	6,43	
-------	-------	---	------	-------	----	------	--

116	hormony předního laloku hypofýzy a jejich analoga						
------------	--	--	--	--	--	--	--

116.1	H01AA02	tetrakosaktid (nedepotní lékové formy)	parent.	0.25	MG	58,57	L/END
116.2	H01AC01	somatropin	parent.	2.00	U	485,90	L/J5

61229 GENOTROPIN 16 M.J.(5.3MG) inj pso lqf 5x16ut PHA S
 66752 GENOTROPIN 36 M.J.(12MG) inj pso lqf 5x36ut PHA S

117	hormony zadního laloku hypofýzy a jejich analoga						
------------	---	--	--	--	--	--	--

117.1	H01BA02	desmopresin	parent.	4.00	RG	80,54	O
117.2	H01BA02	desmopresin (nosní kapky)	lok.	25.00	RG	23,00	
117.3	H01BA02	desmopresin (nosní spray)	lok.	25.00	RG	56,40	
117.4	H01BA02	desmopresin (pevné lékové formy)	p.o.	400.00	RG	114,99	P

Desmopresin v tabletách je předepisován u nemocných s diabetes insipidus, kde není možná aplikace desmopresinu intranasálně vzhledem k závažnému postižení nosní sliznice, v případě slepoty nemocného nebo tam, kde potřebná dávka biologicky dostupného desmopresinu je nižší, než jakou dovoluje desmopresin ve formě spray.

42452 MINIRIN 0.2 MG TABLETY por tbl nob30x0.2mg FEG S

117.5	H01BA02	desmopresin, perorální lyofilizát	p.o.	240.00	RG	114,99	P
-------	---------	-----------------------------------	------	--------	----	--------	---

Desmopresin v sublinguálních tabletech je předepisován u nemocných s diabetes insipidus, kde není možná aplikace desmopresinu intranasálně vzhledem k závažnému postižení nosní sliznice, v případě slepoty nemocného nebo tam, kde potřebná dávka biologicky dostupného desmopresinu je nižší, než jakou dovoluje desmopresin ve formě spray.

117.6	H01BA04	terlipresin (do 0,5 mg včetně v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	281,54	H
-------	---------	---	---------	------	----	--------	---

117.7	H01BA04	terlipresin (nad 0,5 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	238,25	H
-------	---------	---	---------	------	----	--------	---

117.8	H01BA05	ornipresin	parent.	5.00	U	26,94	H
-------	---------	------------	---------	------	---	-------	---

117.9	H01BB02	oxytocin (do 2 U v jedné ampuli včetně)	parent.	15.00	U	48,08	H
-------	---------	---	---------	-------	---	-------	---

117.10	H01BB02	oxytocin (nad 2 U v jedné ampuli)	parent.	15.00	U	21,46	H
--------	---------	-----------------------------------	---------	-------	---	-------	---

118	hormony hypotalamu a jejich analogy						
------------	--	--	--	--	--	--	--

118.1	H01AX01	pegvisomant	parent.	10.00	MG	2 136,90	O/P
-------	---------	-------------	---------	-------	----	----------	-----

Pegvisomant předepisuje endokrinolog v léčbě nemocných s akromegalií, kteří nedosáhli normalizace hormonální aktivity akromegalie jinými léčebnými způsoby a jejich kombinací, tj. léčbou chirurgickou, radiační a medikamentózní dopaminergními agonisty a somatostatiny a jejich analogy. Jako lék další volby v situaci, kdy selhávají všechny výše uvedené léčebné možnosti. Diagnóza aktivity akromegalie se opírá nejen o stanovení sérových hladin IGF I, ale také růstového hormonu. Pegvisomant předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

118.2	H01CA02	nafarelin do 4 ml včetně v jednom balení (nasálně)	lok.	0.40	MG	126,93	P
-------	---------	--	------	------	----	--------	---

118.3	H01CA02	nafarelin nad 4 ml v jednom balení (nasálně)	lok.	0.40	MG	97,49	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

Nafarelin předepisuje gynekolog a endokrinolog v léčbě:

- těžkých, jinak konzervativně nereagujících forem endometriózy,
- těžké formy myomatózy vyžadující předoperační redukci nálezu,
- pubertas praecox při nesnášenlivosti depotních preparátů.

V rámci asistované reprodukce je předepisován lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

118.4	H01CB01	somatostatin	parent.	6.00	MG	6 997,71	B/P
-------	---------	--------------	---------	------	----	----------	-----

Somatostatin je předepisován v další linii po vyčerpání dostupných léčebných prostředků a postupů v :

- symptomatické léčbě akutních příznaků spjatých se sekrečními tumory, jako jsou karcinoid, VIPomy apod.
- paliativní léčbě hyperinsulinemie, kde selhává diazoxid.
- léčbě těžkého gastrointestinálního krvácení z peptických vředů, hemoragické gastropatie a jícnových varixů
- léčbě pankreatických, biliárních a enterálních píštělí.

V indikacích, kde není akutně ohrožen život pacienta, je nutno doložit, že méně nákladné prostředky selhaly.

66824 SOMATOSTATIN-UCB 3 MG inf pso lqf 1x3mg UCB B

118.5	H01CB02	oktreotid	parent.	1.00	MG	3 568,00	H
-------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

118.6	H01CB02	oktreotid s podáváním 1x za 28 dnů, s obsahem 10 mg	parent.	357.00	RG	814,60	O/P
-------	---------	---	---------	--------	----	--------	-----

118.7	H01CB02	oktreotid s podáváním 1x za 28 dnů, s obsahem 20 mg	parent.	714.00	RG	1 076,65	O/P
-------	---------	---	---------	--------	----	----------	-----

118.8	H01CB02	oktreotid s podáváním 1x za 28 dnů, s obsahem 30 mg	parent.	1 072.00	RG	1 269,45	O/P
-------	---------	---	---------	----------	----	----------	-----

Oktreotid je předepisován v :

- léčbě aktivní akromegalie, kde není jiná léčba možná

- b) symptomatické léčbě příznaků spjatých se sekrečními tumory, jako jsou karcinoid, VIPomy, apod., pokud nelze léčbu zvládnout jinými prostředky.
- c) léčbě chronických průjmů u závažných celkových onemocnění, které nelze zvládnout jinými prostředky (např. u AIDS).
- d) léčbě těžkého gastrointestinálního krvácení z peptických vředů, hemoragické gastropatie a jícnových varixů.
- V indikacích, kde není akutně ohrožen život pacienta, je nutno doložit, že méně nákladné prostředky selhaly.

118.9	H01CB03	lantreotid s obsahem 120mg	parent.	4.29	MG	1 457,20	O/P
118.10	H01CB03	lantreotid s obsahem 30mg	parent.	2.14	MG	1 283,81	O/P
118.11	H01CB03	lantreotid s obsahem 60mg	parent.	2.14	MG	1 076,65	O/P
118.12	H01CB03	lantreotid s obsahem 90mg	parent.	3.21	MG	1 269,45	O/P

Lanreotid je předepisován:

1) k dlouhodobé léčbě pacientů s akromegalií, kde cirkulující hladiny GH (růstového hormonu) anebo IGF-1 (inzulínu podobného růstového faktoru -1) zůstávají abnormální po chirurgické léčbě anebo radioterapii a u pacientů vyžadujících medikamentózní léčbu.

Cílem léčby u akromegalie je snížit nebo je-li to možné, normalizovat hodnoty GH a IGF-1.

2) k úlevě od příznaků spojených s akromegalií

3) k léčbě symptomů spojených s neuroendokrinními tumory.

V indikacích, kde není akutně ohrožen život pacienta, je nutno doložit, že méně nákladné prostředky selhaly.

118.13	H01CC01	ganirelix (antagonista gonadotropin releasing hormonu)	parent.	0.25	MG	1 040,12	O/P
118.14	H01CC02	cetorelix s obsahem 0,25 mg v 1 ampuli	parent.	0.25	MG	1 040,12	O/P
118.15	H01CC02	cetorelix s obsahem 3 mg v 1 ampuli	parent.	0.25	MG	433,32	O/P

Ganirelix a cetorelix jsou v rámci asistované reprodukce předepisovány lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

119	kortikosteroidy pro celkové použití, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

119.1	H02AA02	fludrokortison	p.o.	0.10	MG	4,65	
119.2	H02AB01	betamethason	p.o.	1.50	MG	3,34	
119.3	H02AB02	dexamethason (4 mg v jedné tabletě a více)	p.o.	1.50	MG	9,08	

83994 FORTECORTIN 4 tbl 20x4mg MEC D

119.4	H02AB02	dexamethason (méně než 4 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.50	MG	3,34	
119.5	H02AB07	prednison	p.o.	10.00	MG	2,85	

02963 PREDNISON 20 LÉČIVA tbl 20x20mg-blistr ZEH CZ

119.6	H02AB08	triamcinolon	p.o.	7.50	MG	2,68	
119.7	H02AB09	hydrokortison	p.o.	30.00	MG	6,78	

76205 HYDROCORTISON 10 MG JENAPHARM por tbl nob 20x10mg VJP D

119.8	H02AB10	kortison	p.o.	37.50	MG	4,95	
-------	---------	----------	------	-------	----	------	--

120	kortikosteroidy pro celkové použití, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

120.1	H02AB	mazipredon	parent.	30.00	MG	17,39	O
120.2	H02AB01	betamethason (depotní lékové formy)	parent.	0.40	MG	3,21	O
120.3	H02AB02	dexamethason (40 mg v jedné ampuli)	parent.	1.50	MG	23,94	O
120.4	H02AB02	dexamethason (do 8 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.50	MG	1,52	O

01673 DEXAMED inj 100x2ml/8mg MOE CY
84090 DEXAMED inj 10x2ml/8mg MOE CY

120.5	H02AB04	methylprednisolon (do 80 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	20.00	MG	21,60	O
120.6	H02AB04	methylprednisolon (nad 500 mg v jedné ampuli)	parent.	20.00	MG	11,14	O
120.7	H02AB04	methylprednisolon (nad 80 do 500 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	20.00	MG	16,22	O
120.8	H02AB06	prednisolon (do 50 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	10.00	MG	17,06	O
120.9	H02AB06	prednisolon (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	10.00	MG	12,23	O
120.10	H02AB07	prednison (do 10 mg včetně)	p.rect.	10.00	MG	16,91	
120.11	H02AB07	prednison (nad 10 do 30 mg včetně)	p.rect.	10.00	MG	7,97	
120.12	H02AB07	prednison (nad 30 mg)	p.rect.	10.00	MG	4,49	
120.13	H02AB08	triamcinolon	parent.	7.50	MG	13,33	O
120.14	H02AB09	hydrokortison	parent.	30.00	MG	10,94	O

121	hormony štítné žlázy a jódová terapie						
------------	--	--	--	--	--	--	--

121.1	H03AA	hormony štítné žlázy	p.o.	1.00	DF	2,07	
-------	-------	----------------------	------	------	----	------	--

61160 JODTHYROX tbl 50 MEC D

121.2	H03AA01	levothyroxin sodný (do 50 rg v 1 tabletě včetně)	p.o.	0.15	MG	1,82	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

69189 EUTHYROX 50 tbl 100x50rg MEC D

121.3	H03AA01	levothyroxin sodný (nad 100 rg v 1 tabletě)	p.o.	0.15	MG	1,07	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

69191 EUTHYROX 150 tbl 100x150rg MEC D

121.4	H03AA01	levothyroxin sodný (nad 50 rg do 100 rg včetně v 1 tabletě)	p.o.	0.15	MG	1,32	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

97186 EUTHYROX 100 tbl 100x100rg MEC D

121.5	H03AA02	liothyronin sodný	p.o.	0.06	MG	4,30	
-------	---------	-------------------	------	------	----	------	--

121.6	H03AA03	kombinace levothyroxinu a liothyroninu	p.o.	1.00	DF	1,65	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

03875 THYREOTOM tbl 60x50rg BCE D

121.7	H03CA	jódová terapie	p.o.	200.00	RG	1,72	
-------	-------	----------------	------	--------	----	------	--

61158 JODID 100 tbl 100 MEC D

122	Tyreostatika						
------------	---------------------	--	--	--	--	--	--

122.1	H03BA02	propylthiouracil	p.o.	0.10	GM	6,78	
-------	---------	------------------	------	------	----	------	--

14914 PROPYCIL 50 por tblnob100x50mg HPB D

122.2	H03BB01	karbimazol	p.o.	15.00	MG	2,86	
-------	---------	------------	------	-------	----	------	--

00066 CARBIMAZOL-SLOVAKOFARMA tbl 100x5mg ZEH SK

122.3	H03BB02	thiamazol	p.o.	10.00	MG	2,77	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

122.4	H03BB02	thiamazol	parent.	10.00	MG	4,40	H
-------	---------	-----------	---------	-------	----	------	---

122.5	H03BC01	perchlorát draselný	p.o.	0.20	GM	1,62	
-------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

123	glukagon a homeostatika vápníku a ostatní hormonální léčiva						
------------	--	--	--	--	--	--	--

123.1	H04AA01	glukagon	parent.	1.00	MG	395,44	L/DIA
-------	---------	----------	---------	------	----	--------	-------

123.2	H04AA01	glukagon (ve formě hypokit)	parent.	1.00	MG	824.02	L/DIA
-------	---------	-----------------------------	---------	------	----	--------	-------

83741 GLUCAGEN 1 MG HYPOKIT inj sic 1mg+sol+stŘ NOO DK

123.3	H05AA02	teriparatid	parent.	20.00	RG	312,79	P
-------	---------	-------------	---------	-------	----	--------	---

Teriparatid je předepisován po schválení Indikační komisí v léčbě pacientů:

1) s postmenopauzální osteoporózou po selhání předchozí minimálně 2 roky trvající, spolehlivě dokumentované antiresorpční léčby u nemocných s T skóre proximálního femuru (buď krček femuru nebo oblast celého proximálního femuru) menší nebo rovné -2,8 SD.

2) s vícečetnými (tj. 2 a více) zlomeninami obratlových těl a současně s T skóre proximálního femuru (buď krček femuru nebo oblast celého proximálního femuru) -3,0 SD.

Léčba teriparatidem je časově omezena na 18 měsíců.

Teriparatid předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

123.4	H05BA01	kalcitonin (lososí)	parent.	100.00	U	107,33	L/INT,ORT, END,GER
-------	---------	---------------------	---------	--------	---	--------	--------------------

123.5	H05BA01	kalcitonin (lososí)	inhal.	200.00	U	41.48	P
-------	---------	---------------------	--------	--------	---	-------	---

Kalcitonin předepisuje internista, ortoped, revmatolog, gynekolog a endokrinolog u osteoporózy prokázané celotělovým denzitometrem (méně než -2,5 SD) nebo osteoporotické patologické zlomeniny pokud jsou tyto stavy spojené s výrazným algickým (bolestivým) syndromem, nereagujícím na běžnou analgetickou terapii. Po 3 měsících je vyhodnocen efekt léčby. Pokud došlo k ústupu algického syndromu, je možno pokračovat v další léčbě po dobu maximálně 6 měsíců.

123.6	H05BA03	kalcitonin (lidský, do 50 U v jedné ampuli včetně)	parent.	100.00	U	122,52	L/INT,ORT, END,GER
-------	---------	--	---------	--------	---	--------	--------------------

123.7	H05BA03	kalcitonin (lidský, nad 50 U v jedné ampuli)	parent.	100.00	U	153,82	L/INT,ORT, END,GER
-------	---------	--	---------	--------	---	--------	--------------------

123.8	H05BX01	cinacalcet do 30 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	60.00	MG	460,74	P
-------	---------	--	------	-------	----	--------	---

123.9	H05BX01	cinacalcet nad 30 mg do 60 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	60.00	MG	389,68	P
-------	---------	--	------	-------	----	--------	---

123.10	H05BX01	cinacalcet nad 60 mg do 90 mg v jedné tabletě	p.o.	60.00	MG	373,10	P
--------	---------	---	------	-------	----	--------	---

Cinacalcet předepisuje lékař na základě konzultace v IKEM Praha, Vídeňská 9/1958, Praha 4 a schválení endokrinologického nebo dialyzačního pracoviště, které se zabývá léčbou hyperparatyreózy v léčbě :

- 1) závažných forem sekundární hyperparatyreózy u dialyzovaných pacientů s pokročilým onemocněním ledvin (PTH vyšší než 500 pg/ml a kalcio-fosfátový součin vyšší než 4,4 mmol/l) po vyčerpání ostatních terapeutických možností
- 2) nekontrolovatelné hyperparatyreózy při nemožnosti operativního řešení
- 3) hyperkalcémie u pacientů s karcinomem příštítných tělísek.

124	ostatní léčiva ze skupiny hormonů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

124.1	H02AB04	methylprednisolon (do 8 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	7.50	MG	3,34	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

124.2	H02AB04	methylprednisolon (nad 8 mg v jedné tabletě)	p.o.	7.50	MG	4,42	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

86606 MEDROL 16 MG por tblnob50x16mg-b PMB B

125	tetracyklinová a amfenikolová antibiotika						
------------	--	--	--	--	--	--	--

125.1	J01AA02	doxycyklin	p.o.	0.10	GM	3,83	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

04013 DOXYBENE 200 MG TABLETY por tbl nob10x200mg MCK D
12737 DOXYHEXAL 200 TABS tbl 10x200mg SFS D
12738 DOXYHEXAL 200 TABS tbl 20x200mg SFS D
32953 DOXYHEXAL TABS tbl 10x100mg SFS D
32954 DOXYHEXAL TABS tbl 20x100mg SFS D
47718 DOXYCYCLIN AL 100 tbl 10x100mg APA D
47719 DOXYCYCLIN AL 100 tbl 20x100mg APA D
47720 DOXYCYCLIN AL 200 tbl 10x200mg APA D
97654 DOXYBENE 100MG cps 10x100mg MCK D

125.2	J01AA02	doxycyklin	parent.	0.10	GM	89,21	K
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	---

125.3	J01AA04	lymecyklin	p.o.	0.60	GM	3,83	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

125.4	J01AA06	oxytetracyklin	p.o.	1.00	GM	3,83	
-------	---------	----------------	------	------	----	------	--

125.5	J01AA07	tetracyklin	p.o.	1.00	GM	3,83	
-------	---------	-------------	------	------	----	------	--

125.6	J01AA08	minocyklin	p.o.	0.20	GM	7,66	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

125.7	J01AA09	rolitetracyklin	parent.	0.35	GM	92,48	K
-------	---------	-----------------	---------	------	----	-------	---

125.8	J01AA	doxycyklin v kombinaci s ambroxolem	p.o.	1.00	DF	6,03	
-------	-------	-------------------------------------	------	------	----	------	--

125.9	J01BA01	chloramfenikol	p.o.	3.00	GM	25,29	
-------	---------	----------------	------	------	----	-------	--

125.10	J01BA01	chloramfenikol	parent.	3.00	GM	261,85	K
--------	---------	----------------	---------	------	----	--------	---

125.11	J01BA02	thiamphenikol	parent.	1.50	GM	172,31	K
--------	---------	---------------	---------	------	----	--------	---

126	peniciliny se širokým spektrem, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

126.1	J01CA01	ampicilin (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	13,81	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	--

126.2	J01CA01	ampicilin (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	16,81	
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	-------	--

126.3	J01CA04	amoxicilin (pevné lékové formy) do 0,5 gm v 1tabletě včetně	p.o.	1.00	GM	8,14	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

15896	APO-AMOXI 500	por cps dur30x500mg	CMG	IRL
17628	AMOXIHEXAL 500	tbl obd 10x500mg	SFS	D
17629	AMOXIHEXAL 500	tbl obd 20x500mg	SFS	D
19503	APO-AMOXI 500	por cps dur30x500mg	KAT	NL
32557	OSPAMOX 500 MG	por tbl flm14x500mg	SZK	A
44337	AMOXIHEXAL 500	tbl obd 10x500mg	HHC	D
44338	AMOXIHEXAL 500	tbl obd 20x500mg	HHC	D
66364	OSPAMOX 250MG	cps 12x250mg	SZK	A
66368	OSPAMOX 500 MG	por tbl flm12x500mg	SZK	A

126.4	J01CA04	amoxicilin (pevné lékové formy) nad 0,5 gm v 1tabletě	p.o.	1.00	GM	7,96	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

17623	AMOXIHEXAL 1000	tbl obd 10x1000mg	SFS	D
17624	AMOXIHEXAL 1000	tbl obd 20x1000mg	SFS	D
17625	AMOXIHEXAL 1000	tbl obd 50x1000mg	SFS	D
17630	AMOXIHEXAL 750	tbl obd 10x750mg	SFS	D
17631	AMOXIHEXAL 750	tbl obd 20x750mg	SFS	D
17632	AMOXIHEXAL 750	tbl obd 50x750mg	SFS	D
32558	OSPAMOX 750 MG	por tbl flm14x750mg	SZK	A
32559	OSPAMOX 1000 MG	por tbl flm14x1000mg	SZK	A
44339	AMOXIHEXAL 750	tbl obd 10x750mg	HHC	D
44340	AMOXIHEXAL 750	tbl obd 20x750mg	HHC	D
44341	AMOXIHEXAL 750	tbl obd 50x750mg	HHC	D
44342	AMOXIHEXAL 1000	tbl obd 10x1000mg	HHC	D
44343	AMOXIHEXAL 1000	tbl obd 20x1000mg	HHC	D
44344	AMOXIHEXAL 1000	tbl obd 50x1000mg	HHC	D
65929	AMOXICILLIN AL 1000	tbl obd 10x1000mg	APA	D
65958	AMOXICILLIN AL 1000	tbl obd 20x1000mg	APA	D
66369	OSPAMOX 750 MG	por tbl flm12x750mg	SZK	A
66370	OSPAMOX 1000 MG	por tbl flm12x1000mg	SZK	A

126.5	J01CA04	amoxicilin (tekuté lékové formy do 0,5 gm včetně v 5 mililitrech)	p.o.	1.00	GM	7,22	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

17620	AMOXIHEXAL	plv sus 1x100ml	SFS	D
17622	AMOXIHEXAL FORTE	plv sus 1x100ml	SFS	D
44345	AMOXIHEXAL	plv sus 1x100ml	AAG	D
44347	AMOXIHEXAL FORTE	plv sus 1x100ml	AAG	D
62050	DUOMOX 500	tbl 20x500mg	YEU	NL
66366	OSPAMOX 250MG/5ML	gra sus 1x60ml	SZK	A
66367	OSPAMOX 375MG/5ML	gra sus 1x60ml	SZK	A

126.6	J01CA04	amoxicilin (tekuté lékové formy nad 0,5 gm v 5 mililitrech)	p.o.	1.00	GM	8,79	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

17626	AMOXIHEXAL 1000 TABS	tbl sol 12x1000mg	SFS	D
17627	AMOXIHEXAL 1000 TABS	tbl sol 24x1000mg	SFS	D
17633	AMOXIHEXAL 750 TABS	tbl sol 12x750mg	SFS	D
17634	AMOXIHEXAL 750 TABS	tbl sol 24x750mg	SFS	D
44333	AMOXIHEXAL 750 TABS	tbl sol 12x750mg	HHC	D

44334	AMOXIHEXAL 750 TABS	tbl sol 24x750mg	HHC	D
44335	AMOXIHEXAL 1000 TABS	tbl sol 12x1000mg	HHC	D
44336	AMOXIHEXAL 1000 TABS	tbl sol 24x1000mg	HHC	D

126.7	J01CA06	bakampicilin	p.o.	1.20	GM	16,24	
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	--

127	peniciliny se širokým spektrem, ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

127.1	J01CA01	ampicilin	parent.	2.00	GM	42,76	K
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	---

86197	AMPICILIN 0.5 BIOTIKA	inj sic 50x500mg	BTA	SK
-------	-----------------------	------------------	-----	----

127.2	J01CA09	azlocilin	parent.	12.00	GM	623,01	U/ATB
-------	---------	-----------	---------	-------	----	--------	-------

127.3	J01CA12	piperacilin	parent.	14.00	GM	1 268,52	U/ATB
-------	---------	-------------	---------	-------	----	----------	-------

127.4	J01CA13	tikarcilin	parent.	15.00	GM	1 935,95	U/ATB
-------	---------	------------	---------	-------	----	----------	-------

127.5	J01CR01	ampicilin a enzymový inhibitor	parent.	2.00	GM	142,64	U/ATB
-------	---------	--------------------------------	---------	------	----	--------	-------

127.6	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy	parent.	1.00	GM	95,22	U/ATB
-------	---------	---------------------------------------	---------	------	----	-------	-------

127.7	J01CR03	tikarcilin a inhibitor beta-laktamázy	parent.	15.00	GM	1 519,94	U/ATB
-------	---------	---------------------------------------	---------	-------	----	----------	-------

93170	TIMENTIN 3.2 GM	inj sic 4x3.2gm	SKW	GB
-------	-----------------	-----------------	-----	----

127.8	J01CR05	piperacilin a inhibitor beta-laktamázy	parent.	14.00	GM	1 636,92	U/ATB
-------	---------	--	---------	-------	----	----------	-------

127.9	J01CR50	kombinace penicilinů	parent.	3.00	DF	70,17	U
-------	---------	----------------------	---------	------	----	-------	---

128	peniciliny citlivé k betalaktamáze, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

128.1	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (od 500 KU včetně do 900 KU včetně v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	16,62	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

45996	OSPEN 500	por tblfml30x500ku	SZK	A
-------	-----------	--------------------	-----	---

92435	V-PENICILIN 0.8 MEGA BIOTIKA	por tbl nob30x800ku	BTA	SK
-------	------------------------------	---------------------	-----	----

92806	V-PENICILIN 500 MG SLOVAKOFARMA	tbl 30x500mg-blistr	ZEH	SK
-------	---------------------------------	---------------------	-----	----

128.2	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (méně než 500 KU v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	17,55	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

92434	V-PENICILIN 0.4 MEGA BIOTIKA	por tbl nob30x400ku	BTA	SK
-------	------------------------------	---------------------	-----	----

92805	V-PENICILIN 250 MG SLOVAKOFARMA	tbl 30x250mg-blistr	ZEH	SK
-------	---------------------------------	---------------------	-----	----

128.3	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (nad 900 KU v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	14,66	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

01881	PENBENE 1 000 000	tbl obd 21x1mu	MCK	D
-------	-------------------	----------------	-----	---

05960	V-PENICILIN 750MG SLOVAKOFARMA	tbl 20x750mg-bli	ZEH	SK
-------	--------------------------------	------------------	-----	----

44708	V-PENICILIN 750MG SLOVAKOFARMA	tbl 30x750mg-bli	ZEH	SK
-------	--------------------------------	------------------	-----	----

45997	OSPEN 1000	por tblfml30x1000ku	SZK	A
-------	------------	---------------------	-----	---

45998	OSPEN 1500	por tblfml30x1500ku	SZK	A
-------	------------	---------------------	-----	---

49513	PENBENE 1 000 000	tbl obd 30x1mu	MCK	D
-------	-------------------	----------------	-----	---

57778	PENBENE 1 500 000	tbl obd 21	MCK	D
-------	-------------------	------------	-----	---

65356	PENBENE 1 000 000	tbl obd 12x1mu	MCK	D
-------	-------------------	----------------	-----	---

66359	OSPEN 1000	por tblfml12x1000ku	SZK	A
-------	------------	---------------------	-----	---

66360 OSPEN 1500 por tblflm12x1500ku SZK A
 92436 V-PENICILIN 1.2 MEGA BIOTIKA por tbl nob30x1.2mu BTA SK

128.4	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (tekuté lékové formy do 250 KU v 5 ml včetně)	p.o.	2.00	GM	68,40	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

128.5	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (tekuté lékové formy nad 250 KU v 5 ml)	p.o.	2.00	GM	25,70	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

128.6	J01CE06	penamecilin	p.o.	1.05	GM	13,87	
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	--

56442 PENCLLEN tbl 30x350mg-bli ZEH SK

128.7	J01CE10	benzathin fenoxymethylpenicilin	p.o.	2.00	GM	17,47	
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	-------	--

49549 OSPEN 400 sir 1x150ml SZK A

76213 OSPEN 750 KRKA por sus 1x60ml/9gm KRK SLO

129	peniciliny citlivé k betalaktamáze, ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

129.1	J01CE01	benzylpenicilin (do 1 MU v jedné ampuli včetně)	parent.	3.60	GM	118,54	K
-------	---------	---	---------	------	----	--------	---

01093 PENICILIN G 1.0 DRAS.SOL BIOT. inj sic 10x1mu BTA SK

129.2	J01CE01	benzylpenicilin (nad 1 MU v jedné ampuli)	parent.	3.60	GM	47,95	K
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

93405 PENICILIN G 5.0 DRAS.SOL BIOT. inj sic 10x5mu BTA SK

129.3	J01CE08	benzathin benzylpenicilin (do 0,6 MU v jedné ampuli včetně)	parent.	2.00	MU	69,03	K
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

129.4	J01CE08	benzathin benzylpenicilin (nad 0,6 MU v jedné ampuli)	parent.	2.00	MU	25,11	K
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

01764 RETARPEN 2.4 M.U.I. inj sic 50x2.4mu SZK A

129.5	J01CE09	prokain penicilin (do 0,6 MU v jedné dávce včetně)	parent.	2.00	MU	77,77	K
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

129.6	J01CE09	prokain penicilin (nad 0,6 MU v jedné dávce)	parent.	2.00	MU	38,67	K
-------	---------	--	---------	------	----	-------	---

01102 PROKAIN PENICILIN G 1.5 BIOTIKA inj sic 10x1.5mu BTA SK

129.7	J01CE30	kombinace	parent.	0.50	DF	10,08	K
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	---

02723 PENDEPON COMPOSITUM inj sic 10x1.5mu BTA SK

130	peniciliny rezistentní k betalaktamáze a kombinace penicilinů včetně inhibitorů betalaktamáz, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

130.1	J01CF02	cloxacilin (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	30,57	
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	-------	--

130.2	J01CF02	cloxacilin (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	39,07	
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	--

130.3	J01CF04	oxacilin (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	30,57	
-------	---------	-------------------------------	------	------	----	-------	--

130.4	J01CF04	oxacilin (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	39,07	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	--

130.5	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, do 375 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM	25,20	
130.6	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, nad 1 g v 1 tabletě)	p.o.	1.00	GM	16,32	
130.7	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, nad 375 mg do 625 mg včetně v 1 tabletě)	p.o.	1.00	GM	22,97	
130.8	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, nad 625 mg do 1 g v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM	21,55	
130.9	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (tekuté lékové formy do 156 mg v 5 ml včetně)	p.o.	1.00	GM	33,09	
130.10	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (tekuté lékové formy, nad 156 mg v 5 ml)	p.o.	1.00	GM	25,06	

44793 AUGMENTIN DUO por plv sus 1x140ml SKW GB
84792 AUGMENTIN DUO por plv sus 1x70ml SKW GB

130.11	J01CR04	sultamicilin (pevné lékové formy)	p.o.	1.50	GM	64,49	
--------	---------	-----------------------------------	------	------	----	-------	--

17149 UNASYN por tbl flm12x375mg PFI I
72881 UNASYN tbl obd 12x375mg PFI TR

130.12	J01CR04	sultamicilin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.50	GM	67,59	
--------	---------	------------------------------------	------	------	----	-------	--

131	jiná betalaktamová antibiotika, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

131.1	J01DB01	cefalexin (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	29,36	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	--

66357 OSPEXIN 1000MG tbl obd 12x1000mg SZK A

131.2	J01DB01	cefalexin (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	38,63	
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	-------	--

66354 OSPEXIN 250MG/5ML gra sus 1x60ml SZK A
66355 OSPEXIN 375MG/5ML gra sus 1x60ml SZK A

131.3	J01DC02	cefuroxim axetil (pevné lékové formy)	p.o.	1.00	GM	85,74	
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	-------	--

18499 XORIMAX 125 MG POTAH.TABLETY portblflm10x125mg SZK A
18523 XORIMAX 250 MG POTAH.TABLETY portblflm10x250mg SZK A
18547 XORIMAX 500 MG POTAH.TABLETY portblflm10x500mg SZK A

131.4	J01DC02	cefuroxim axetil (tekuté lékové formy)	p.o.	1.00	GM	131,64	
-------	---------	--	------	------	----	--------	--

131.5	J01DC04	cefaklor (pevné lékové formy do 375 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.50	GM	56,15	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

16450 VERCEF 250 MG cps 3x7=21 bli IRI IRL
53153 VERCEF 250MG cps 7x3(blistr) RDD IND

131.6	J01DC04	cefaklor (pevné lékové formy nad 375 mg v 1 tabletě)	p.o.	1.50	GM	52,58	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

131.7	J01DC04	cefaklor (tekuté lékové formy, do 125 mg/5 ml včetně)	p.o.	1.50	GM	82,09	
131.8	J01DC04	cefaklor (tekuté lékové formy, nad 125 mg/5 ml)	p.o.	1.50	GM	68,61	
131.9	J01DB05	cefadroxil (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	29,36	
131.10	J01DB05	cefadroxil (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	39,99	
131.11	J01DD08	cefixim	p.o.	0.40	GM	88,93	ATB
131.12	J01DD10	cefetamet	p.o.	1.00	GM	88,93	ATB
131.13	J01DD13	cefopodoxim	p.o.	0.40	GM	85,74	ATB
131.14	J01DD14	ceftibuten	p.o.	0.40	GM	85,74	ATB
131.15	J01DC10	cefprozil (pevné lékové formy)	p.o.	1.00	GM	85,74	
131.16	J01DC10	cefprozil (tekuté lékové formy)	p.o.	1.00	GM	131,64	

132	jiná betalaktamová antibiotika, ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

132.1	J01CF04	oxacilin	parent.	2.00	GM	93,63	K
132.2	J01DD62	cefoperazon a inhibitor beta-laktamázy	parent.	2.00	GM	387,99	U/ATB
132.3	J01DB03	cefalotin	parent.	4.00	GM	120,61	U/ATB
132.4	J01DB04	cefazolin	parent.	3.00	GM	111,41	U/ATB

02205 CEFAZOLINE PANPHARMA inj sic 25x1gm LPA F
84018 CEFAZOLINE PANPHARMA inj sic 50x1gm LPA F

132.5	J01DC01	cefoxitin	parent.	6.00	GM	916,50	U/ATB
132.6	J01DC02	cefuroxim	parent.	4.00	GM	270,25	U/ATB

64831 AXETINE 1.5GM inj sic 10x1.5gm MOE CY
64833 AXETINE 1.5GM inj sic 100x1.5gm MOE CY
64835 AXETINE 750 MG inj sic 10x750mg MOE CY
64837 AXETINE 750 MG inj sic 100x750mg MOE CY

132.7	J01DC04	cefamandol	parent.	6.00	GM	562,21	U/ATB
132.8	J01DD01	cefotaxim do 1 g včetně v jedné ampuli	parent.	6.00	GM	397,83	U/ATB

15669 CEFTAX 1000 inj sic 1x1000mg HIK P
49193 CEFTAX 1000 inj plvsol10x1000mg HIK P
83050 SEFOTAK 1 G inj plv sol 1x1gm ICZ CZ

132.9	J01DD01	cefotaxim nad 1 g v jedné ampuli	parent.	6.00	GM	430,56	U/ATB
132.10	J01DD02	ceftazidim do 500 mg včetně v jedné ampuli	parent.	6.00	GM	1 696,77	U/ATB
132.11	J01DD02	ceftazidim nad 500 mg v jedné ampuli	parent.	6.00	GM	1 641,30	U/ATB

76353 FORTUM 1 G inj plv sol 1x1gm GWE I

76354 FORTUM 2 G

inj plv sol 1x2gm

GWE I

132.12	J01DD03	cefsulodin	parent.	6.00	GM	601,70	U/ATB
132.13	J01DD04	ceftriaxon	parent.	2.00	GM	471,31	ambulantně: K/P ústavně: U/ATB

Ceftriaxon v ambulantní péči předepisuje neurolog, infekcionista, dermatolog, pediatr nebo revmatolog k:

- a) léčbě Lymské boreliózy II. a III. stádium (doložené laboratorním vyšetřením),
b) léčbě nekomplikované akutní kapavky (jednorázová nitrosvalová aplikace 250 mg ceftriaxonu).
c) v druhé volbě léčby syfilis po vyčerpání možností standardní léčby penicilinem

58756 CEFTRIAXON TORREX 2 G

inj plv sol 1x2gm

TRX A

132.14	J01DD07	ceftizoxim	parent.	4.00	GM	601,70	U/ATB
132.15	J01DE01	cefepim	parent.	4.00	GM	1 412,20	U/ATB
132.16	J01DB08	cefapirin	parent.	4.00	GM	190,31	U/ATB
132.17	J01DD12	cefoperazon	parent.	6.00	GM	1 267,56	U/ATB
132.18	J01DE02	cefpirom	parent.	4.00	GM	1 601,21	U/ATB
132.19	J01DF01	aztreonam	parent.	4.00	GM	1 608,24	U/ATB
132.20	J01DH03	ertapenem	parent.	1.00	GM	1 603,36	U/ATB
132.21	J01DH02	meropenem	parent.	2.00	GM	1 946,10	U/ATB
132.22	J01DH51	imipenem a inhibitor enzymu	parent.	2.00	GM	2 118,56	U/ATB

133 sulfonamidy a trimetoprim

133.1	J01EA01	trimetoprim (do 100 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.40	GM	10,76	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

89812 TRIPRIM 100MG

tbl 10x100mg

MCK D

89813 TRIPRIM 100MG

tbl 20x100mg

MCK D

133.2	J01EA01	trimetoprim (nad 100 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.40	GM	8,25	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

89815 TRIPRIM 200MG

tbl 10x200mg

MCK D

89816 TRIPRIM 200MG

tbl 20x200mg

MCK D

133.3	J01EB05	sulfafurazol	p.o.	4.00	GM	13,33	
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	--

133.4	J01EE01	sulfamethoxazol a trimetoprim	parent.	1.92	GM	124,16	K
-------	---------	-------------------------------	---------	------	----	--------	---

133.5	J01EE01	sulfamethoxazol a trimetoprim (pevné lékové formy nad 120 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.92	GM	6,25	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

75022 COTRIMOXAZOL AL FORTE

tbl 10x960mg

APA D

75023 COTRIMOXAZOL AL FORTE

tbl 20x960mg

APA D

133.6	J01EE01	sulfamethoxazol a trimetoprim (pevné lékové formy, do 120 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.92	GM	16,67	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

133.7	J01EE01	sulfamethoxazol a trimetoprim (tekuté lékové formy)	p.o.	1.92	GM	21,88	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

134.18	J01FA13	dirythromycin	p.o.	0.50	GM	41,78	
134.19	J01FG02	quinupristin v kombinaci s dalfoipristinem	parent	1.00	DF	2 364,70	U/ATB
134.20	J01RA	kombinace antibakteriálních léčiv (spiramycin/metronidazol)	p.o.	5.00	DF	31,43	

135	linkosamidová antibiotika						
------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--

135.1	J01FF01	klindamycin (do 0,3 gm včetně v jedné ampuli)	parent.	1.80	GM	447,51	U/ATB
135.2	J01FF01	klindamycin (nad 0,3 gm v jedné ampuli)	parent.	1.80	GM	406,53	U/ATB
135.3	J01FF01	klindamycin (pevné lékové formy)	p.o.	1.20	GM	41,19	
135.4	J01FF01	klindamycin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.20	GM	126,76	
135.5	J01FF02	linkomycin	parent.	1.80	GM	48,05	U/ATB
135.6	J01FF02	linkomycin (pevné lékové formy)	p.o.	1.80	GM	29,56	ATB

91997 NELOREN cps 16x500mg LEK SLO

135.7	J01FF02	linkomycin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.80	GM	156,97	ATB
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	--------	-----

136	aminoglykosidová antibiotika						
------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

136.1	J01GA01	streptomycin	parent.	1.00	GM	90,82	
13797 STREPTOMYCIN 1GM plv sol 10x1gm/lahv BAK BG							
136.2	J01GB01	tobramycin (do 40 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.24	GM	42,84	U/ATB
136.3	J01GB01	tobramycin (léková forma – inhalační roztok)	inhal.	0.60	GM	2 497,50	P

Tobramycin v inhalační formě je indikován u pacientů s cystickou fibrózou infikovaných Pseudomonas aeruginosa, starších 6-ti let.

136.4	J01GB01	tobramycin (nad 40 mg v jedné ampuli)	parent.	0.24	GM	22,50	U/ATB
136.5	J01GB03	gentamicin (do 40 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.24	GM	44,15	U/ATB
136.6	J01GB03	gentamicin (lékové formy kuliček k implantaci)	imp.	1.00	DF	148,61	U/ATB
136.7	J01GB03	gentamicin (lékové formy pěny)	lok.	130.00	MG	2 290,74	U/ATB
136.8	J01GB03	gentamicin (nad 40 mg v jedné ampuli)	parent.	0.24	GM	23,07	U/ATB
136.9	J01GB05	neomycin	parent.	1.00	GM	119,56	U/ATB
136.10	J01GB06	amikacin (do 100 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	GM	651,76	U/ATB
136.11	J01GB06	amikacin (nad 100 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	GM	350,66	U/ATB
136.12	J01GB07	netilmicin (do 50 mg v jedné ampuli)	parent.	0.35	GM	508,13	U/ATB

		včetně)					
136.13	J01GB07	netilmicin (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	0.35	GM	297,66	U/ATB
136.14	J01GB11	isepamicin (do 250 mg včetně v jedné ampuli)	parent.	1.00	GM	606,19	U/ATB
136.15	J01GB11	isepamicin (nad 250 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	GM	505,17	U/ATB

137	chinolonová chemoterapeutika						
------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

137.1	J01MA	trovafloxacin	p.o.	0.20	GM	23,94	ATB
-------	-------	---------------	------	------	----	-------	-----

K léčbě trovafloxacinem je třeba konzultace a schválení antibiotického střediska.

137.2	J01MA	trovafloxacin	parent.	0.20	GM	207,41	U/ATB
-------	-------	---------------	---------	------	----	--------	-------

137.3	J01MA01	ofloxacin	p.o.	0.40	GM	16,14	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

137.4	J01MA01	ofloxacin	parent.	0.40	GM	207,41	U/ATB
-------	---------	-----------	---------	------	----	--------	-------

137.5	J01MA02	ciprofloxacin	p.o.	1.00	GM	16,14	
-------	---------	---------------	------	------	----	-------	--

15653	CIPLOX 250	tbl obd 10x250mg	SDD	CZ
15654	CIPLOX 250	tbl obd 50x250mg	SDD	CZ
15658	CIPLOX 500	tbl obd 10x500mg	SDD	CZ
15659	CIPLOX 500	tbl obd 50x500mg	SDD	CZ
44985	CIPLOX 500	tbl obd 10x500mg	CIA	IND
44986	CIPLOX 500	tbl obd 50x500mg	CIA	IND
44988	CIPLOX 250	tbl obd 10x250mg	CIA	IND
44989	CIPLOX 250	tbl obd 50x250mg	CIA	IND
94453	CIPRINOL 250	tbl obd 10x250mg	KRK	SLO
96039	CIPRINOL 500	tbl obd 10x500mg	KRK	SLO

137.6	J01MA02	ciprofloxacin – infúze	parent.	0.50	GM	207,41	U/ATB
-------	---------	------------------------	---------	------	----	--------	-------

15651	CIPLOX	inf 1x100ml(plast)	SDD	CZ
56830	CIPLOX	inf 1x100ml(plast)	CIA	IND
59830	CIPRINOL 200MG/100ML	inf 1x100ml/200mg	KRK	SLO

137.7	J01MA02	ciprofloxacin – injekce	parent.	0.50	GM	182,60	U/ATB
-------	---------	-------------------------	---------	------	----	--------	-------

96040	CIPRINOL 100MG/10ML	inf 5x10ml/100mg	KRK	SLO
-------	---------------------	------------------	-----	-----

137.8	J01MA03	pefloxacin	p.o.	0.80	GM	16,14	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

137.9	J01MA03	pefloxacin	parent.	0.80	GM	91,14	U/ATB
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	-------

137.10	J01MA04	enoxacin	p.o.	0.80	GM	16,14	
--------	---------	----------	------	------	----	-------	--

137.11	J01MA06	norfloxacin	p.o.	0.80	GM	16,14	
--------	---------	-------------	------	------	----	-------	--

01660	NORFLOXACIN-RATIOPHARM 400MG	por tblflm 20x400mg	MCK	D
42549	NORFLOXACIN-RATIOPHARM 400MG	por tblflm 14x400mg	MCK	D
44090	GYRABLOCK 400	por tblflm500x400mg	MOE	CY
44091	GYRABLOCK 400	portblflm1000x400mg	MOE	CY
93465	NOLICIN	tbl obd 20x400mg	KRK	SLO

137.12	J01MA07	lomefloxacin	p.o.	0.80	GM	16,14	
137.13	J01MA08	fleroxacin	p.o.	0.40	GM	16,14	
137.14	J01MA08	fleroxacin	parent.	0.40	GM	207,41	U/ATB
137.15	J01MA09	sparfloxacin	p.o.	0.20	GM	16,14	ATB

K léčbě sparfloxacinem je třeba konzultace a schválení antibiotického střediska.

137.16	J01MA12	levofloxacin	parent	0.25	GM	207,31	U/ATB
137.17	J01MA12	levofloxacin do 250 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	0.25	GM	73,30	U/ATB
137.18	J01MA12	levofloxacin nad 250 mg v jedné tabletě	p.o.	0.25	GM	58,64	U/ATB
137.19	J01MA14	moxifloxacin	p.o.	0.40	GM	58,64	U/ATB

138	ostatní antibiotika či chemoterapeutika, včetně močových chemoterapeutik						
------------	---	--	--	--	--	--	--

138.1	J01XA01	vankomycin	parent.	2.00	GM	1 266.40	U/ATB
138.2	J01XA02	teikoplanin	parent.	0.40	GM	2 135.02	U/ATB
138.3	J01XB01	kolistin	p.o.	3.00	MU	41,85	U/ATB
138.4	J01XB01	kolistin	parent.	3.00	MU	106,86	U/ATB
138.5	J01XB02	polymyxin	parent.	0.15	GM	100,75	U/ATB
138.6	J01XX08	linezolid	p.o.	1.20	GM	4 019.08	U/ATB

03902 ZYVOXID por tbl flm10x600mg PMB B

138.7	J01XX08	linezolid	parent	1.20	GM	3 964.11	U/ATB
-------	---------	-----------	--------	------	----	----------	-------

03708 ZYVOXID inf sol 10x300ml FRK N

139	imidazolová chemoterapeutika pro celkové použití a jiné antibakteriální látky						
------------	--	--	--	--	--	--	--

139.1	G01AX05	nifuratel	p.o.	0.60	GM	12,22	
139.2	J01XD01	metronidazol	p.o.	2.00	GM	12,68	

02427 ENTIZOL tbl 20x250mg ZPF PL

139.3	J01XD01	metronidazol	p.rect.	2.00	GM	8,17	
139.4	J01XD01	metronidazol	parent.	1.50	GM	167,02	U

81678 METRONIDAZOL-SERAG inf sol 1x100ml SWS D

139.5	J01XD02	tinidazol	p.o.	2.00	GM	13,49	
139.6	J01XD03	ornidazol	p.o.	1.50	GM	21,50	
139.7	J01XD03	ornidazol	parent.	1.00	GM	49,30	U
139.8	J01XE01	nitrofurantoin	p.o.	0.20	GM	3,52	

140	antimykotika pro systémové užití						
------------	---	--	--	--	--	--	--

140.1	D01BA01	griseofulvin	p.o.	0.50	GM	9,74	
140.2	D01BA02	terbinafin	p.o.	0.25	GM	30,78	L/DER
140.3	J02AA01	amfotericin	parent.	35.00	MG	273,02	U
140.4	J02AA01	amfotericin na tukových nosicich	parent.	35.00	MG	1 230,63	U/ATB
140.5	J02AB01	mikonazol	parent.	1.00	GM	458,97	U
140.6	J02AB02	ketokonazol	p.o.	0.20	GM	14,66	
140.7	J02AC01	flukonazol	parent.	0.20	GM	537,52	U/P

Parenterální flukonazol je indikován k léčbě těžké, život ohrožující systémové mykózy.
 Profylakticky: u imunokompromitovaných pacientů nebo pacientů připravovaných k transplantaci.

58431 DIFLAZON inf sol 1x100ml KRK SLO
 65989 MYCOMAX INF inf 1x100ml/200mg ZEH CZ

140.8	J02AC01	flukonazol – ostatní pevné lékové formy jiné než 150 mg v jedné tabletě	p.o.	0.20	GM	221,34	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

16638 MYKOHXAL 100 por cpsdur 28x100mg SFS D
 66032 MYCOMAX 50 cps 7x50mg ZEH CZ
 66033 MYCOMAX 50 cps 28x50mg ZEH CZ
 66036 MYCOMAX 100 cps 28x100mg ZEH CZ
 66037 MYCOMAX 100 cps 7x100mg ZEH CZ

140.9	J02AC01	flukonazol – tekuté lékové formy nad 100 mg v 5 ml sirupu	p.o.	0.20	GM	331,57	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

140.10	J02AC01	flukonazol (pevné lékové formy 150 mg v 1 tabletě)	p.o.	0.15	GM	189,25	P
--------	---------	--	------	------	----	--------	---

10689 FORCAN - 150 por cps dur 1x150mg CIA IND
 10743 MYCOSYST 150 MG cps 4x150mg GED H
 16396 FORCAN - 150 por cps dur 1x150mg SDD CZ
 31800 MYKOHXAL 150 por cps dur 1x150mg SFS D
 47439 MYCOMAX 150 por cps dur 3x150mg ZEH CZ
 59788 DIFLAZON 150 cps 1x150mg KRK SLO
 59875 MYCOSYST 150 MG cps 1x150mg GED H
 59876 MYCOSYST 150 MG cps 2x150mg GED H
 66039 MYCOMAX 150 por cps dur 1x150mg ZEH CZ

140.11	J02AC01	flukonazol (do 50 mg v 5 ml sirupu včetně)	p.o.	0.20	GM	395,61	P
--------	---------	--	------	------	----	--------	---

64950 DIFLUCAN 50MG/5ML plv sus 1x35ml PFC F

140.12	J02AC01	flukonazol (nad 50 do 100mg v 5 ml sirupu včetně)	p.o.	0.20	GM	426,68	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

140.13	J02AC02	itronazol	parent.	0.20	GM	3 279,90	U/ATB
--------	---------	-----------	---------	------	----	----------	-------

140.14	J02AC02	itronazol (pevné lékové formy do 400 mg včetně v jednom balení)	p.o.	0.20	GM	74,76	L/ DER, GYN
--------	---------	---	------	------	----	-------	-------------

140.15	J02AC02	itronazol (pevné lékové formy) nad 400 mg v jednom balení	p.o.	0.20	GM	61,56	L/DER, ONK, INF
--------	---------	---	------	------	----	-------	-----------------

140.16	J02AC02	itronazol (tekuté lékové formy)	p.o.	0.20	GM	351,74	P
--------	---------	---------------------------------	------	------	----	--------	---

Itrakonazol (tekutá léková forma) předepisuje infekcionista, hematolog, onkolog, specialista pracující na transplantačních jednotkách nebo otorinolaryngolog k léčbě orální a oesophageální kandidózy a profylakticky u imunokompromitovaných pacientů.

140.17	J02AC03	vorikonazol	p.o.	0.40	GM	2 248,34	U/ATB
--------	---------	-------------	------	------	----	----------	-------

140.18	J02AC03	vorikonazol	parent.	0.40	GM	9 145,36	U/ATB
--------	---------	-------------	---------	------	----	----------	-------

140.19	J02AC04	posaconazol	p.o.	0.80	GM	2 248,34	U/ATB
--------	---------	-------------	------	------	----	----------	-------

140.20	J02AX01	flucytosin	p.o.	10.00	GM	838,74	P
--------	---------	------------	------	-------	----	--------	---

Perorální flukonazol a flucytosin pro krátkodobou léčbu předepisuje gynekolog nebo dermatolog na základě kultivačního nebo mikroskopického vyšetření u:

- vaginální mykózy nereagující na lokálně aplikovaná antimykotika,
- recidivy vaginálních mykóz.

Vícedenní léčbu předepisuje infekcionista, hematolog, onkolog, specialista pracující na transplantačních jednotkách nebo dermatolog u:

- systémových mykóz u imunokompromitovaných pacientů,
- těžké formy slizničních a kožních mykóz vyvolaných kandidami nebo dermatofyty na základě kultivačního nebo mikroskopického vyšetření,

Profylakticky u imunokompromitovaných pacientů nebo u pacientů před provedením transplantace.

140.21	J02AX01	flucytosin	parent.	10.00	GM	2 649,29	U/P
--------	---------	------------	---------	-------	----	----------	-----

Parenterální flucytosin je indikován v léčbě těžké, život ohrožující systémové mykózy.

Profylakticky: u imunokompromitovaných pacientů včetně pacientů připravovaných k transplantaci.

140.22	J02AX04	casprofungin s obsahem 50 mg v jedné ampulce	parent.	1.00	DF	14 789,05	U/ATB
--------	---------	--	---------	------	----	-----------	-------

140.23	J02AX04	casprofungin s obsahem 70 mg v jedné ampulce	parent.	1.00	DF	20 176,41	U/ATB
--------	---------	--	---------	------	----	-----------	-------

141	ostatní antimykobakteriální látky						
------------	--	--	--	--	--	--	--

141.1	J04AB02	rifampicin	p.o.	0.60	GM	12,05	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

48463 ARFICIN 300 MG cps 100x300mg BUO SK

141.2	J04AB03	rifamycin	parent.	0.60	GM	238,85	
-------	---------	-----------	---------	------	----	--------	--

141.3	J04AB04	rifabutin	p.o.	0.15	GM	103,53	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Rifabutin předepisuje pneumolog nebo infekcionista v léčbě tuberkulózy vyvolané atypickými mykobakteriemi.

91946 MYCOBUTIN 150 cps 30x150mg PHA I

141.4	J04AB30	kapreomycin	parent.	1.00	GM	540,55	
-------	---------	-------------	---------	------	----	--------	--

141.5	J04AC01	isoniazid	p.o.	0.30	GM	2,08	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

141.6	J04AK01	pyrazinamid	p.o.	1.50	GM	12,07	
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	--

141.7	J04AK02	ethambutol	p.o.	1.20	GM	11,98	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

141.8	J04BA02	dapson	p.o.	50.00	MG	1,34	
-------	---------	--------	------	-------	----	------	--

142	systémová antivirotika pro léčbu herpetických, cytomegalovirových infekcí a některých dalších virových infekcí
------------	---

Famciklovir, valaciklovir, brivudin a parenterální aciklovir předepisuje infekcionista, onkolog, hematolog, gynekolog, dermatolog, klinický imunolog, neurolog a specialista pracující na transplantačních jednotkách v:

- léčbě iniciální fáze herpes genitalis u těhotných žen po 20. týdnu těhotenství,
- léčbě herpes zoster a herpes genitalis u imunokompromitovaných pacientů (při cytostatické léčbě, léčbě imunosupresiv, léčbě kortikosteroidy, nebo u osob s prokázanou poruchou imunity, respektive u atopiků),
- profylaxi po alogenní transplantaci kostní dřeně.

Ganciklovir a valganciklovir předepisuje infekcionista, onkolog, hematolog a specialista pracující na transplantačních centrech v:

- léčbě a sekundární profylaxi závažných CMV infekcí u HIV/AIDS pacientů,
- profylaxi a léčbě CMV infekcí u pacientů s allogenní a autologní transplantací kostní dřeně,
- profylaxi a léčbě CMV infekcí u pacientů u orgánových transplantací.

Famciklovir předepisují lékaři výše uvedených odborností u herpetických infekcí vyvolaných HVH 1 a 2 a HVZ jako alternativu léčby aciklovirem/valaciklovirem u pacientů, u nichž došlo k selhání léčby uvedenými přípravky nebo k nim byla prokázána rezistence.

142.1	J05AB01	aciklovir	parent.	4.00	GM	1 405,65	U/P
142.2	J05AB01	aciklovir do 200 mg včetně	p.o.	4.00	GM	195,17	
142.3	J05AB01	aciklovir nad 200 mg	p.o.	4.00	GM	171,52	
142.4	J05AB01	aciklovir, tekuté lékové formy (suspense)	p.o.	4.00	GM	265,83	P

Aciklovir suspenze je předepisován u dětí do 6 let věku v indikaci herpes zoster.

142.5	J05AB04	ribavirin	p.o.	1.00	GM	511,40	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Ribavirin předepisuje hepatolog, gastroenterolog a infekcionista v kombinaci s interferonem alfa-2b a interferonem alfa-2a (nebo s jejich pegylovanými formami) v léčbě:

- dospělých nemocných s chronickou hepatitidou C, v minulosti reagujících na léčbu interferonem alfa (s normalizovanou ALT na konci léčby), avšak s následnou recidivou
- dříve neléčených nemocných, s pozitivní sérovou HCV-RNA v kombinaci s fibrózou nebo vysokou zánětlivou aktivitou.

U genotypu 1 trvá léčba 48 týdnů; u genotypů 2,3 trvá léčba 24 týdnů.

142.6	J05AB06	ganciklovir	p.o.	3.00	GM	1 819,79	P
142.7	J05AB06	ganciklovir	parent.	0.50	GM	1 438,82	U/P

02064 CYMEVENE inf sic 1x500mg HLR CH
16547 CYMEVENE inf sic 1x500mg RCE CZ

142.8	J05AB09	famciklovir	p.o.	0.75	GM	216,84	P
142.9	J05AB11	valaciklovir	p.o.	3.00	GM	188,94	P
142.10	J05AB12	cidofovir	parent.	375.00	MG	22 880,63	U/P
142.11	J05AB14	valganciklovir	p.o.	0.90	GM	1 485,01	P

97249 VALCYTE 450 MG por tbl flm60x450mg HLR D

142.12	J05AB15	brivudin	p.o.	125	MG	188,94	P
142.13	J05AH01	zanamivir	inhal.	20.00	MG	118,25	P

Zanamivir je indikován v léčbě influenzy A a B u pacientů, kteří z důvodů kontraindikace nebyli očkováni proti influenze nebo tam, kde očkování selhalo, u následujících skupin pacientů:

- děti starší 12 let s cystickou fibrózou
 - děti s onkologickým onemocněním na imunosupresivní léčbě
 - dospělí se závažným chronickým plicním či kardiálním onemocněním na trvalé medikaci
 - pacienti se závažným imunodeficitem, kde je po očkování nepravděpodobnost protilátkové odpovědi.
- Z veřejného zdravotního pojištění je pro jednu terapeutickou kúru hrazeno jedno balení určené k pětidenní léčbě. Zanamivir u výše uvedených skupin předepisuje ošetřující lékař pouze v době chřipkové epidemie vyhlášené krajskou hygienickou stanicí.

142.14	J05AH02	oseltamivir	p.o.	150.00	MG	118,25	P
--------	---------	-------------	------	--------	----	--------	---

Oseltamivir je indikován v léčbě influenzy A a B u pacientů, kteří z důvodů kontraindikace nebyli očkováni proti influenze nebo tam, kde očkování selhalo, u následujících skupin pacientů:

1. děti starší 1 roku s cystickou fibrózou
2. děti s onkologickým onemocněním na imunosupresivní léčbě
3. dospělí se závažným chronickým plicním či kardiálním onemocněním na trvalé medikaci
4. pacienti se závažným imunodeficitem, kde je po očkování nepravděpodobnost protilátkové odpovědi.

Z veřejného zdravotního pojištění je pro jednu terapeutickou kúru hrazeno jedno balení určené k pětidenní léčbě. Oseltamivir u výše uvedených skupin předepisuje ošetřující lékař pouze v době chřipkové epidemie vyhlášené krajskou hygienickou stanicí.

142.15	J05AX05	inosin pranobex	p.o.	1.00	GM	25,30	P
--------	---------	-----------------	------	------	----	-------	---

Inosin pranobex předepisuje alergolog nebo imunolog u pacientů s prokázanou poruchou imunity.

16591 ISOPRINOSINE tbl 50x500mg EWP CZ

143	Antiretrovirotika						
------------	--------------------------	--	--	--	--	--	--

Antiretrovirová léčiva (atazanavir, zidovudin, didanosin, zalcitabin, saquinavir, ritonavir, indinavir, stavudin, efavirenz, nevirapin, nelfinavir, lamivudin, abacavir, tenofovir disoproxil, fosamprenavir a emtricitabin) předepisuje infekcionista specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

Léčbu lamivudinem dále předepisuje ošetřující lékař u chronické virové hepatitidy typu B.

143.1	J05AE	inhibitory proteáz (lopinavir,ritonavir v kombinaci)	p.o.	6.00	DF	440,14	P
-------	-------	--	------	------	----	--------	---

143.2	J05AE08	atazanavir	p.o.	0.3	GM	352,27	P
-------	---------	------------	------	-----	----	--------	---

143.3	J05AE01	saquinavir	p.o.	1.80	GM	352,27	P
-------	---------	------------	------	------	----	--------	---

25493 FORTOVASE 200 MG porcpsmol180x200mg RRG GB

143.4	J05AE02	indinavir	p.o.	2.40	GM	352,27	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

143.5	J05AE03	ritonavir	p.o.	1.20	GM	352,27	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

143.6	J05AE04	nelfinavir	p.o.	2.25	GM	352,27	P
-------	---------	------------	------	------	----	--------	---

143.7	J05AE07	fosamprenavir	p.o.	1.40	GM	352,27	P
-------	---------	---------------	------	------	----	--------	---

143.8	J05AE09	tipranavir	p.o.	1.00	GM	352,27	P
-------	---------	------------	------	------	----	--------	---

Tipranavir předepisuje infekcionista specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u HIV pozitivních pacientů, u nichž se vyvinula rezistence vůči současně dostupným inhibitorům proteázy.

143.9	J05AF01	zidovudin	p.o.	1.50	GM	637,58	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

143.10	J05AF01	zidovudin	parent.	1.00	GM	2 375,49	U/P
--------	---------	-----------	---------	------	----	----------	-----

46406 RETROVIR inf cnc5x20ml/200mg GWB GB

86100 RETROVIR inf cnc5x20ml/200mg GOK GB

143.11	J05AF02	didanosin	p.o.	0.40	GM	216,58	P
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

143.12	J05AF03	zalcitabin	p.o.	2.25	MG	229,91	P
--------	---------	------------	------	------	----	--------	---

143.13	J05AF04	stavudin	p.o.	80.00	MG	247,54	P
--------	---------	----------	------	-------	----	--------	---

143.14	J05AF05	lamivudin do 100 mg v jedné tabletě včetně respektive do 5 mg v jednom mililitru včetně	p.o.	0.30	GM	218,16	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

02087	ZEFFIX 5MG/ML	sol 1x240ml/1.2g		GWL	GB		
27035	ZEFFIX 100 MG	por tblfm 28x100mg		GLA	GB		
27036	ZEFFIX 100 MG	por tblfm 84x100mg		GLA	GB		
27037	ZEFFIX 5MG/ML	sol 1x240ml/1.2g		GLA	GB		
94802	ZEFFIX 5MG/ML	sol 1x240ml/1.2g		GWE	D		

143.15	J05AF05	lamivudin nad 100 mg v jedné tabletě respektive nad 5 mg v jednom mililitru	p.o.	0.30	GM	213,56	P
--------	---------	--	------	------	----	--------	---

143.16	J05AF06	abacavir	p.o.	600.00	MG	282,00	P
--------	---------	----------	------	--------	----	--------	---

26863 ZIAGEN por tbl flm60x300mg GLA GB

143.17	J05AF07	tenofovir disoproxil	p.o.	245.00	MG	402,89	P
--------	---------	----------------------	------	--------	----	--------	---

143.18	J05AF08	adefovir dipivoxil	p.o.	10.00	MG	520,04	P
--------	---------	--------------------	------	-------	----	--------	---

Adefovir dipivoxil předepisuje infektolog, hepatolog a gastroenterolog v léčbě pacientů s chronickou hepatitidou B nebo jaterní cirhózou B s rezistencí na lamivudin a biochemicky či morfologicky aktivní jaterní lézí. Rezistencí na lamivudin se rozumí opětovná významná replikace HBV DNA i při podávání lamivudinu. Terapii musí zahájit lékař se zkušenostmi v léčbě chronické hepatitidy.

143.19	J05AF09	emtricitabin	p.o.	200.00	MG	232,05	P
--------	---------	--------------	------	--------	----	--------	---

143.20	J05AF30	abacavir, lamivudin a zidovudin v kombinaci	p.o.	2.00	DF	618,92	P
--------	---------	--	------	------	----	--------	---

26808 TRIZIVIR por tbl flm 60 GLA GB

26809 TRIZIVIR por tbl flm 60 GLA GB

30158 TRIZIVIR por tbl flm 60 GOW GB

143.21	J05AF30	jiné kombinace antiretrovirových virostatik (lamivudin a zidovudin)	p.o.	2.00	DF	451,48	P
--------	---------	--	------	------	----	--------	---

143.22	J05AG01	nevirapin	p.o.	0.40	GM	305,68	P
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

143.23	J05AG03	efavirenz	p.o.	0.60	GM	342,80	P
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

143.24	J05AX07	enfuvirtid	parent.	180.00	MG	1 643,80	H
--------	---------	------------	---------	--------	----	----------	---

144 Zvířecí imunoglobuliny proti stafylokokovým infekcím

144.1	J06AA	sérum proti stafylokokovým infekcím	parent.			plně	K/P
-------	-------	-------------------------------------	---------	--	--	------	-----

Sérum proti stafylokokovým infekcím předepisuje lékař ke komplexní léčbě těžkých stafylokokových infekcí.

144.2	J07AX	jiné bakteriální vakcíny (protistafylokoková vakcína)	parent.			plně	K
-------	-------	--	---------	--	--	------	---

94269 POLYSTAFANA inj 10x0.5ml/5.4ut SVF CZ

145 Zvířecí imunoglobuliny proti záškrtu

145.1	J06AA01	sérum proti záškrtu	parent.			plně	K/P
-------	---------	---------------------	---------	--	--	------	-----

Sérum proti záškrtu předepisuje infektionista nebo pediatr ke komplexní léčbě záškrty.

146 Zvířecí imunoglobuliny proti hadímu jedu

146.1	J06AA03	sérum proti hadímu jedu	parent.			plně	K/P
-------	---------	-------------------------	---------	--	--	------	-----

Sérum proti hadímu jedu předepisuje lékař k léčbě uštknutí zmijí obecnou.

13790 VIPER VENOM ANTITOXIN

inj 1x5ml/500ut

BIM PL

147	Zvířecí imunoglobuliny proti botulismu						
------------	---	--	--	--	--	--	--

147.1	J06AA04	sérum proti botulinu	parent.			plně	K/P
-------	---------	----------------------	---------	--	--	------	-----

Sérum proti botulismu předepisuje lékař ke komplexní léčbě botulismu.

148	Zvířecí imunoglobuliny proti plynaté sněti						
------------	---	--	--	--	--	--	--

148.1	J06AA05	sérum proti plynaté sněti	parent.			plně	K/P
-------	---------	---------------------------	---------	--	--	------	-----

Sérum proti plynaté sněti předepisuje infekcionista nebo specialista chirurgických oborů k profylaxi a terapii klostridiových infekcí.

149	Zvířecí imunoglobuliny proti vzteklině						
------------	---	--	--	--	--	--	--

149.1	J06AA06	sérum proti vzteklině	parent.			plně	K/P
-------	---------	-----------------------	---------	--	--	------	-----

Sérum proti vzteklině předepisuje infekcionista k profylaxi nebo terapii vztekliny.

42843 FAVIRAB

inj sol 1x5ml/2ku

AVS F

150	imunoglobuliny, normální lidské, pro extravaskulární aplikaci						
------------	--	--	--	--	--	--	--

150.1	J06BA01	imunoglobuliny, norm. lidské, k extravaskulární aplikaci nad 320 mg v jedné ampuli	parent.	800	mg	586,38	O
-------	---------	--	---------	-----	----	--------	---

150.2	J06BA01	imunoglobuliny, norm. lidské, k extravaskulární aplikaci do 320 mg v jedné ampuli včetně	parent.	800	mg	602,07	O
-------	---------	--	---------	-----	----	--------	---

57669 PASTEUR.HUM.IMMUNOGL.GRIFOLS 16 inj 1x2ml/320mg

GFO E

150.3	J06BA01	imunoglobuliny, norm. lidské, pro subkutánní aplikaci	parent.	1	GM	964,90	
-------	---------	---	---------	---	----	--------	--

151	imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci						
------------	--	--	--	--	--	--	--

151.1	J06BA	imunoglobuliny, norm. lidské (parent. k extravaskulární aplikaci), kombinace s histaminem	parent.	1.00	DF	81,94	O
-------	-------	---	---------	------	----	-------	---

87736 HISTAGLOBIN

inj 3x12mg+sol.

BBL CH

151.2	J06BA02	imunoglobuliny normální lidské pro i.v. aplikaci	parent.	1.00	GM	964,90	B
-------	---------	--	---------	------	----	--------	---

151.3	J06BA02	imunoglobuliny normální lidské pro i.v. aplikaci (s obsahem IgM)	parent.	1.00	GM	1 746,63	U
-------	---------	--	---------	------	----	----------	---

151.4	J06BA02	imunoglobuliny normální lidské pro i.v. aplikaci se sníženým obsahem IgA	parent.	1.00	GM	1 224,60	B/P
-------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

Jako lék druhé volby s přítomností prokázaných protilátek proti IgA.

152	lidské imunoglobuliny proti tetanu						
------------	---	--	--	--	--	--	--

152.1	J06BB02	imunoglobulin proti tetanu	parent.			plně	B
-------	---------	----------------------------	---------	--	--	------	---

57804	PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	inj 1x1ml/250ut-str	GFO	E
57805	PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF	inj 1x2ml/500ut-str	GFO	E
83607	TETABULIN S/D	injsol1x1ml/250ut+s	BXG	A

153	lidské imunoglobuliny proti hepatidě					
------------	---	--	--	--	--	--

153.1	J06BB04	imunoglobulin proti hepatidě B	parent.			plně	K
-------	---------	--------------------------------	---------	--	--	------	---

48851	PASTEURISED HUM.ANTIHEP.B GFO	injsol1x0.5ml/100ut	GFO	E
57419	PASTEURISED HUM.ANTIHEP.B GFO	inj 1x3ml/600ut	GFO	E
57420	PASTEURISED HUM.ANTIHEP.B GFO	inj 1x5ml/1000ut	GFO	E
97558	NEOHEPATECT	inf sol 1x2ml/100ut	BTP	D
97559	NEOHEPATECT	inf sol1x10ml/500ut	BTP	D
97560	NEOHEPATECT	inf sol1x40ml/2ku	BTP	D
97897	HEPATECT	inj 1x2ml	BTP	D
97898	HEPATECT	inj 1x10ml	BTP	D

154	lidské imunoglobuliny proti vzteklině					
------------	--	--	--	--	--	--

154.1	J06BB05	imunoglobulin proti rabies	parent.			plně	K/P
-------	---------	----------------------------	---------	--	--	------	-----

155	ostatní lidské specifické imunoglobuliny					
------------	---	--	--	--	--	--

155.1	J06BB01	anti-d (rh) imunoglobulin (do 100 rg v jedné ampuli včetně)	parent.	250.00	RG	1 376,00	K
-------	---------	---	---------	--------	----	----------	---

155.2	J06BB01	anti-d (rh) imunoglobulin (nad 100 rg v jedné ampuli)	parent.	250.00	RG	1 096,09	K
-------	---------	---	---------	--------	----	----------	---

57573	PARTOBULIN S/D	inj 1x1ml/250rg	BXG	A
-------	----------------	-----------------	-----	---

155.3	J06BB03	imunoglobulin proti neštovicím a pásovému oparu	parent.	1.00	KU	31 981,17	K/P
-------	---------	---	---------	------	----	-----------	-----

Imunoglobuliny proti neštovicím a pásovému oparu předepisuje infekcionista, onkolog, hematolog a pediatr u:

- neočkované těhotné ženy,
- novorozence a jeho matky po kontaktu s varicellou,
- imunokompromitovaného pacienta po kontaktu s varicellou,
- varicelózní primární pneumonitis.

155.4	J06BB09	imunoglobulin proti cytomegalovirové infekci	parent.	1.00	GM	3 889,63	U/P
-------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

Imunoglobulin proti cytomegalovirové infekci předepisuje infekcionista, onkolog, hematolog nebo pediatr u:

- novorozence s prokázanou cytomegalovirovou infekcí,
- generalizované cytomegalovirové infekce u imunokompromitovaných pacientů,
- profylaxe cytomegalovirových infekcí u transplantovaných pacientů při pozitivitě dárce nebo příjemce. Imunoglobulin proti cytomegalovirové infekci je hrazen dle symbolu U.

94862	CYTOTECT BIOTEST	inf sol 1x10ml-amp	BTP	D
94863	CYTOTECT BIOTEST	inf sol 1x20ml-amp	BTP	D
94864	CYTOTECT BIOTEST	inf sol 1x50ml-lah	BTP	D

155.5	J06BB12	protiencefalický globulin	parent.	1.00	ML	293,83	K
-------	---------	---------------------------	---------	------	----	--------	---

155.6	J06BB16	palivizumab do 50 mg v jedné ampuli včetně	parent.	1.00	DF	17 245,57	B/P
-------	---------	--	---------	------	----	-----------	-----

155.7	J06BB16	palivizumab nad 50 mg v jedné ampuli	parent.	1.00	DF	28 281,56	B/P
-------	---------	--------------------------------------	---------	------	----	-----------	-----

Palivizumab předepisuje neonatolog na základě schválené žádosti perinatologického centra s doloženou kopií z centrálního registru vytvořeného výběrem České neonatologické společnosti JEP, jehož vedením je pověřeno Novorozenecké oddělení s JIRP, FN v Motole, u:

1) nedonošených novorozenců narozených ve 28. týdnu těhotenství nebo dříve, kteří před začátkem RSV sezóny dosáhli postkoncepčního stáří 36 postkoncepčních týdnů a vyžadují oxygenoterapii, případně ventilační či distenční léčbu

2) novorozenců, u kterých je rentgenologicky potvrzena bulózně-empfyzematózní forma bronchopulmonální dysplazie.

Pro všechny tyto pacienty platí věkový limit 1 rok (nekorigovaný) v době začátku RSV sezóny nebo 12 měsíců po propuštění z neonatologického centra.

27636 SYNAGIS 100 MG inj pso lqf 1x100mg ABB GB

156	očkovací látky proti tetanu						
------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--

156.1	J07AM01	tetanový toxoid		parent.			plně	K
-------	---------	-----------------	--	---------	--	--	------	---

83443	TETAVAX		inj 1x0.5ml-stŘ.		AVS	F		
83444	TETAVAX		inj 20x0.5ml-stŘ.		AVS	F		
83445	TETAVAX		inj 1x10ml-lahv.		AVS	F		
83447	TETAVAX		inj 10x20ml-lahv.		AVS	F		
83525	TETAVAX		inj 20x0.5ml-amp.		AVS	F		
83526	TETAVAX		inj 10x10ml-lahv.		AVS	F		
83622	ALTEANA		inj 10x0.5ml/40ut		SVF	CZ		

156.2	J07AM51	tetanový anatoxin, s anatoxinem záškrtu	kombinace	parent.	1.00	DF	11,41	O/P
-------	---------	---	-----------	---------	------	----	-------	-----

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk.

157	jiné bakteriální vakcíny						
------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk.

157.1	J07AG01	hemofilus influenza B, čistěný purifikovaný antigen		parent.	1.00	DF	207,48	O/P
-------	---------	---	--	---------	------	----	--------	-----

157.2	J07AL01	pneumokoková vakcína		parent.	1.00	DF	228,93	O/P
-------	---------	----------------------	--	---------	------	----	--------	-----

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk.

85534 PNEUMO 23 inj 1x0.5ml+stŘík. AVS F

157.3	J07AX	jiné bakteriální vakcíny (protipseudomonádová vakcína)		parent.	1.00	DF	201,34	O
-------	-------	--	--	---------	------	----	--------	---

157.4	J07AX	jiné bakteriální vakcíny (směs bakterinů)		parent.	1.00	DF	25,56	K
-------	-------	---	--	---------	------	----	-------	---

157.5	J07AX	jiné bakteriální vakcíny (uropatogenní vakcína)		parent.	1.00	DF	274,10	O
-------	-------	---	--	---------	------	----	--------	---

158	očkovací látky proti tuberkulóze						
------------	---	--	--	--	--	--	--

158.1	J07AN01	tuberkulosa, živé mykobakterium	atenuované	parent.	1.00	DF	171,01	H
-------	---------	---------------------------------	------------	---------	------	----	--------	---

58227 BCG VACCINE SSI inj sic 10x10dÁv+so SST DK

159	očkovací látky proti vzteklině						
------------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

159.1	J07BG01	inaktivovaný celý virus vztekliny	parent.			plně	K
75379	RABIPUR		inj sic 1x2.5ut+sol		CBG	D	
90996	RABIPUR		inj sic 5x2.5ut+sol		CBG	D	
93706	VERORAB		inj sic 1dav.+0.5ml		AVS	F	

160	ostatní očkovací látky a imunoglobuliny a ostatní antiinfektiva pro systémovou aplikaci						
------------	--	--	--	--	--	--	--

160.1	J07AH03	meningokokus, bivalentní čištěný polysacharidový antigen	parent.	1.00	DF	98,90	O/P
76063	MENINGOCOCCAL POLYS.A+C VACCINE		inj sic 1x1dav+str		AVS	F	
160.2	J07AH07	meningokokus C, purifikovaný polysacharidový antigen konjugovaný	parent.	1.00	DF	392,11	O/P

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk.
Meningokokus, bivalentní polysacharidový antigen a meningokokus C, purifikovaný polysacharidový antigen konjugovaný je hrazen po nebo před výkonem u splenektomovaných pacientů.

160.3	J07BB02	chřipka, čištěný antigen	parent.	1.00	DF	132,47	O/P
-------	---------	--------------------------	---------	------	----	--------	-----

Vakcína je indikována u pacientů nad 65 let věku a u pacientů po splenektomii, po transplantaci krvetvorných buněk a u pacientů, kteří trpí závažným chronickým farmakologicky řešeným onemocněním srdce a cév, nebo dýchacích cest, nebo ledvin nebo diabetem a to pokud nejsou očkováni proti chřipce v rámci pravidelného, či zvláštního očkování podle vyhl. MZ č. 439/2000 Sb., o očkování proti infekčním nemocem, ve znění pozdějších předpisů.

160.4	J07BF03	dětská obrna, trivalentní, inaktivovaný celý virus	parent.	1.00	DF	93,14	O/P
160.5	J07BJ01	zarděnky, živý oslabený virus	parent.	1.00	DF	72,32	O/P

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvetvorných buněk.
Meningokokus, bivalentní polysacharidový antigen a meningokokus C, purifikovaný polysacharidový antigen konjugovaný je hrazen po nebo před výkonem u splenektomovaných pacientů.

161	ostatní léčiva ze skupiny antibiotik, chemoterapeutik, imunoglobulinů nebo očkovacích látek						
------------	--	--	--	--	--	--	--

161.1	J01MB05	kyselina oxolinová	p.o.	1.00	GM	8,80	
-------	---------	--------------------	------	------	----	------	--

162	cytostatika ze skupiny alkylačních látek, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

162.1	L01AA01	cyklofosfamid	p.o.	0.10	GM	4,98	
94174	CYCLOPHOSPHAMIDE ORION		tbl obd 50x50mg		ONA	SF	
162.2	L01AA02	chlorambucil (do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	MG	4,54	
162.3	L01AA02	chlorambucil (nad 2 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	3,64	
162.4	L01AA03	melfalan (do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	MG	4,20	
162.5	L01AA03	melfalan (nad 2 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	2,81	
162.6	L01AB01	busulfán (nad 0,5 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	4,78	L/ONK,HEM

163	cytostatika ze skupiny alkylačních látek, ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

163.1	L01AA01	cyklofosfamid	parent.	10.00	MG	3,44	B
-------	---------	---------------	---------	-------	----	------	---

84230 ENDOXAN 500 MG inj plv sol 1x500mg BXH D
 84231 ENDOXAN 1 G inj plv sol 1x1gm BXH D

163.2	L01AA03	melfalan	parent.	1.00	MG	12,32	B/ONK,HEM
163.3	L01AA05	chlormethin	parent.	1.00	MG	33,44	B/ONK,HEM
163.4	L01AA06	ifosfamid (do 500 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	1,27	B/ONK,HEM
163.5	L01AA06	ifosfamid (nad 500 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	1,13	B/ONK,HEM

49984 HOLOXAN 2 G inj plv sol 1x2gm BXH D

163.6	L01AB01	busulfán	parent.	1.00	MG	143,21	B/ONK,HEM
163.7	L01AX04	dakarbazin	parent.	10.00	MG	7,61	B/ONK,HEM

164 antimetabolity – analoga listové kyseliny, perorální podání

164.1	L01BA01	metotrexát	p.o.	1.00	MG	1,53	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

91922 METHOTREXAT LACHEMA 10 tbl 100x10mg PVL CZ

165 antimetabolity – analoga listové kyseliny, ostatní cesty aplikace

165.1	L01BA01	metotrexát (do 5 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	8,88	B
165.2	L01BA01	metotrexát (nad 5 do 500 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	2,97	B

11191 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 1x2ml/50mg-lah PHM NL
 11192 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 5x2ml/50mg-amp PHM NL
 11193 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 1x4ml/100mg-lah PHM NL
 11194 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 1x8ml/200mg-lah PHM NL
 11195 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 1x20ml/500mg-la PHM NL
 64784 METHOTREXAT EBEWE inf 1x5ml/500mg EBP A
 87564 METHOTREXAT LACHEMA 50 inj sic 10x50mg PVL CZ
 93964 METHOTREXAT LACHEMA 50 inj 10x5ml/50mg PVL CZ

165.3	L01BA01	metotrexát (nad 500 mg v jedné ampuli)	parent.	10.00	MG	4,58	B
165.4	L01BA03	raltitrexed	parent.	1.00	DF	6 199,06	B/P

Raltitrexed předepisuje onkolog v 2. linii paliativní chemoterapie kolorektálního karcinomu jako alternativní režim k irinotekanu či oxaliplatině v monoterapii a ke kombinované chemoterapii irinotekanam/ Fu/Lv či oxaliplatinou/ Fu/Lv.

165.5	L01BA04	pemetrexed	parent.	500.00	MG	38 840,03	B/P
-------	---------	------------	---------	--------	----	-----------	-----

Pemetrexed předepisuje onkolog specializovaného pneumoonkologického pracoviště – centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v :

- 1) kombinací léčbě s cisplatinou u pacientů s neresekovatelným maligním mezoteliomem pleury
- 2) 2.linii u pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím nemalobuněčným karcinomem plic po předcházející chemoterapii

166 antimetabolity – analoga purinů a pyrimidinů, perorální podání

166.1	L01BB02	merkaptopurin	p.o.	10.00	MG	6,07	L/ONK,HEM
166.2	L01BB03	tioguanin	p.o.	10.00	MG	9,13	L/ONK,HEM

166.3	L01BB05	fludarabin	p.o.	1.00	MG	74,89	L/ONK,HEM
-------	---------	------------	------	------	----	-------	-----------

58897 FLUDARA tbl obd 15x10mg SAG D
58898 FLUDARA tbl obd 20x10mg SAG D

166.4	L01BC	azaribin	p.o.	1.00	MG	8,31	L/ONK,HEM
-------	-------	----------	------	------	----	------	-----------

166.5	L01BC02	fluorouracil	p.o.	10.00	MG	1,44	L/ONK,HEM
-------	---------	--------------	------	-------	----	------	-----------

166.6	L01BC03	tegafur	p.o.	10.00	MG	1,05	L/ONK,HEM
-------	---------	---------	------	-------	----	------	-----------

10407 FTORAFUR cps 100x400mg GRX LV

166.7	L01BC06	capecitabin do 150 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	33,91	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

166.8	L01BC06	capecitabin nad 150 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	96,41	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

Capecitabin předepisuje onkolog u nemocných s:

- 1) metastazujícím kolorektálním karcinomem v monoterapii nebo v kombinacích s irinotekanem, oxaliplatinou, bevacizumabem.
- 2) kolorektálním karcinomem stadia III. (Dukes C) bez N2 postižení uzlin (tři nebo méně uzlin lymfatické uzliny) v adjuvantní léčbě v monoterapii
- 3) karcinomem rekta Dukes B,C v kombinaci s radioterapií předoperačně
- 4) lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinomem prsu po selhání adjuvantní chemoterapie v kombinaci (docetaxel,vinorelbin). Předchozí terapie by měla zahrnovat antracyklin.
- 5) lokálně pokročilým nebo metastazujícím karcinomem prsu v monoterapii – po selhání chemoterapie zahrnující taxany a antracykliny nebo u pacientů, u kterých není další léčba antracykliny indikovaná.

167	antimetabolity – analoga purinů, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

167.1	L01BB04	cladribin	parent.	1.00	MG	994,45	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------	---------	------	----	--------	-----------

167.2	L01BB05	fludarabin	parent.	1.00	MG	98,73	B/ONK,HEM
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----------

59058 FLUDARA inj sic 5x50mg SHI I
77008 FLUDARA inj sic 5x50mg SAG D

168	antimetabolity – analoga pyrimidinů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

168.1	L01BC01	cytarabin (do 100 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	1,07	B/ONK,HEM
-------	---------	---	---------	------	----	------	-----------

08796 CYTOSAR 100 MG inj sic 1x100mg+sol PPU B
13874 ALEXAN 100MG/5ML inf cnc sol 10x5ml EBP A
13875 ALEXAN 40MG/2ML inf cnc sol 30x2ml EBP A
13876 ALEXAN 40MG/2ML inf cnc sol 10x2ml EBP A

168.2	L01BC01	cytarabin (nad 100 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	0,92	B/ONK,HEM
-------	---------	---------------------------------------	---------	------	----	------	-----------

13872 ALEXAN 500MG/10ML inf cnc sol 1x10ml EBP A
13873 ALEXAN 1000MG/20ML inf cnc sol 1x20ml EBP A
65423 CYTOSAR 1 G inj sic 1x1gm PPU B
85837 CYTOSAR 500 MG inj sic 1x500mg+sol PPU B

168.3	L01BC02	fluorouracil	parent.	10.00	MG	1,45	B/ONK,HEM
-------	---------	--------------	---------	-------	----	------	-----------

11171 FLUOROURACIL-TEVA inj sol 1x5ml/250mg PHM NL
11173 FLUOROURACIL-TEVA inj sol 1x10ml/500mg PHM NL
11175 FLUOROURACIL-TEVA inj sol 1x20ml/1000mg PHM NL

11393	LA-FU 50 MG/ML	inj sol 1x10ml	PVL	CZ
11394	LA-FU 50 MG/ML	inj sol 10x10ml	PVL	CZ
12665	5-FLUOROURACIL EBEWE	inj 1x10ml/500mg	EBP	A
12666	5-FLUOROURACIL EBEWE	inj 1x20ml/1000mg	EBP	A
12667	5-FLUOROURACIL EBEWE	inj 1x100ml/5000mg	EBP	A
32752	FLUORO-URACIL ICN	inj sol 5x20ml/1gm	IAB	CH
32753	FLUORO-URACIL ICN	inj sol1x100ml/5gm	IAB	CH
32761	FLUOROURACIL-TEVA	inj sol 1x100ml/5gm	PHM	NL
56055	5-FLUOROURACIL EBEWE	inj 1x5ml/250mg	EBP	A

168.4	L01BC03	tegafur	parent.	10.00	MG	2,77	B/ONK,HEM
-------	---------	---------	---------	-------	----	------	-----------

168.5	L01BC05	gemcitabin	parent.	1.00	MG	4,99	B/P
-------	---------	------------	---------	------	----	------	-----

Gemcitabin předepisuje onkolog v:

1) 1. linii léčby:

- lokálně pokročilého či metastatického karcinomu pankreatu
- uroteliálního karcinomu
- nemalobuněčného karcinomu plic

2) 2. linii léčby:

- ovariálního karcinomu
- metastazujícího karcinomu prsu po selhání léčby antracykliny (NE v kombinaci s trastuzumabem)

84335 GEMZAR 200 MG inf plv sol 1x200mg LIL F

84336 GEMZAR 1 G inf plv sol 1x1gm LIL F

169	alkaloidy z rodu vinca a analoga						
------------	---	--	--	--	--	--	--

169.1	L01CA01	vinblastin	parent.	1.00	MG	25,94	B/ONK,HEM
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----------

169.2	L01CA02	vinkristin	parent.	1.00	MG	154,28	B/ONK,HEM
-------	---------	------------	---------	------	----	--------	-----------

11420 VINCRISTINE-TEVA inj 1x1ml/1mg PHM NL

11421 VINCRISTINE-TEVA inj 1x2ml/2mg PHM NL

11422 VINCRISTINE-TEVA inj 1x5ml/5mg PHM NL

169.3	L01CA04	vinorelbin	p.o.	1.00	MG	102,19	P
-------	---------	------------	------	------	----	--------	---

169.4	L01CA04	vinorelbin	parent.	1.00	MG	93,00	B/P
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----

Vinorelbin předepisuje onkolog v léčbě:

- 1) 1. a 2. linie metastatického karcinomu prsu
- 2) 1. linie nemalobuněčného karcinomu plic.

170	deriváty podofylotoxinu, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

170.1	L01CB01	etoposid	p.o.	1.00	MG	2,68	L/ONK,HEM
-------	---------	----------	------	------	----	------	-----------

93696 LASTET 25 cps 40x25mg NKU J

93697 LASTET 50 cps 20x50mg NKU J

93698 LASTET 100 cps 10x100mg NKU J

171	deriváty podofylotoxinu, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

171.1	L01CB01	etoposid	parent.	1.00	MG	2,78	B/ONK,HEM
-------	---------	----------	---------	------	----	------	-----------

11390 ETOPOSIDE-TEVA inf cnc1x10ml/200mg PHM NL

171.2	L01CB02	teniposid	parent.	1.00	MG	5,92	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------	---------	------	----	------	-----------

172	taxany						
------------	---------------	--	--	--	--	--	--

172.1	L01CD01	paclitaxel do 30 mg v 1 ampuli včetně	parent.	1.00	MG	124,62	B/P
16069	ONXOL	inf cnc sol 1x25ml		IXP	CZ		
27309	PAXENE	inf cnc sol 1x25ml		NRT	GB		
45155	PAXENE	inf cnc sol 1x25ml		IXP	CZ		

172.2	L01CD01	paclitaxel nad 30 mg v 1 ampuli	parent.	1.00	MG	100,00	B/P
-------	---------	---------------------------------	---------	------	----	--------	-----

Paclitaxel předepisuje onkolog u pacientů:

1. a) v primární kombinované chemoterapii časných stadií karcinomu ovaria zvýšeného rizika (I.a,b, G3, Ic, G2-3) nebo pokročilých stadií karcinomu ovaria

b) po selhání primární léčby karcinomů ovaria senzitivních k cisplatině (při recidivě v odstupu delším než 6 měs.)

2. a) s generalizovaným karcinomem prsu v další linii po selhání standardní léčby

b) v první volbě pro kombinovanou chemoterapii generalizovaného karcinomu prsu s postižením jedné metastatické lokalizace (játra, plíce) u premenopauzálních žen ER neg.

c) v adjuvantním podání v případě postižených lymfatických uzlin u pre- a perimenopauzálních pacientek s neg. estrogen. receptory

3. v terapii nemalobuněčného karcinomu plic u chemoterapií nepředlčených nemocných při radikálním léčebném záměru

05953	PAXENE	inf cnc sol 1x50ml		IXP	CZ		
16070	ONXOL	inf cnc sol 1x50ml		IXP	CZ		
28068	PAXENE	inf cnc sol 1x50ml		NRT	GB		

172.3	L01CD02	docetaxel	parent.	1.00	MG	195,00	B/P
-------	---------	-----------	---------	------	----	--------	-----

Docetaxel předepisuje onkolog:

1) v 1. linii u metastatického karcinomu prsu

2) u karcinomu prsu vysoce rizikových pacientek (N1-2) v kombinaci TAC (docetaxel, doxorubicin, cyklofosamid) jako adjuvantní terapie

3) v 2. linii u lokálně pokročilého nebo metastázujícího nemalobuněčného karcinomu plic po selhání předchozí chemoterapie

4) v 1.linii v kombinaci s cisplatinou v léčbě neresekovatelného, lokálně pokročilého nebo metastázujícího nemalobuněčného karcinomu plic, kteří pro toto onemocnění nebyly dosud léčeni chemoterapií

5) v kombinaci s prednisonem nebo prednisolonem u metastázujícího hormonorezistentního karcinomu prostaty

173	antracykliny a jejich deriváty						
------------	---------------------------------------	--	--	--	--	--	--

173.1	L01DA01	daktinomycin	parent.	1.00	MG	649,76	B/ONK,HEM
173.2	L01DB01	doxorubicin	parent.	1.00	MG	26,83	B/ONK,HEM

32975	DOXORUBICIN-TEVA 0.2%	inj sol 1x10mg/5ml		PHM	NL		
32977	DOXORUBICIN-TEVA 0.2%	inj sol 1x50mg/25ml		PHM	NL		
32978	DOXORUBICIN-TEVA 0.2%	injsol1x200mg/100ml		PHM	NL		

173.3	L01DB01	doxorubicin liposomální	parent.	1.00	MG	26,83	B/ONK,HEM
-------	---------	-------------------------	---------	------	----	-------	-----------

173.4	L01DB02	daunorubicin	parent.	1.00	MG	18,77	B/ONK,HEM
-------	---------	--------------	---------	------	----	-------	-----------

173.5	L01DB03	epirubicin	parent.	1.00	MG	31,95	B/ONK,HEM
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----------

58289 FARMORUBICIN PFS inj 1x25ml/50mg PUH I

173.6	L01DB04	aklarubicin	parent.	1.00	MG	18,77	B/ONK,HEM
-------	---------	-------------	---------	------	----	-------	-----------

173.7	L01DB05	zorubicin	parent.	1.00	MG	18,77	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	-----------

173.8	L01DB06	idarubicin	p.o.	1.00	MG	227,65	P
-------	---------	------------	------	------	----	--------	---

Idarubicin předepisuje onkolog a hematolog u akutních leukémií.

173.9	L01DB06	idarubicin	parent.	1.00	MG	589,05	B/ONK,HEM
173.10	L01DB07	mitoxantron	parent.	1.00	MG	51,93	B/ONK,HEM
173.11	L01XX32	bortezomibum	parent.	3.50	MG	35 621,00	B/P

Bortezomib předepisuje onkolog a hematolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u pacientů s mnohočetným myelomem v relapsu onemocnění.

Léčbě bortezomibem předchází léčba thalidomidem, je-li dostupný a není-li kontraindikovaný.

V případě dosažení nejméně parciální remise po 3 cyklech léčby lze pokračovat až do 8. cyklu léčby. V případě kompletní remise onemocnění před 6. cyklem léčby je lze podat maximálně dva cykly bortezomibu navíc (tj. např. nemocný, který dosáhne po 3. cyklu kompletní remise dostane maximálně dva cykly léčby navíc, tj. maximálně 5 cyklů).

Léčba bortezomibem se ukončí, pokud před 5. cyklem kombinované léčby nedojde k parciální léčebné odpovědi dle kritérií EBMT (pokles paraproteinu nejméně o 50 % od hodnoty při zahájení léčby) nebo v případě zjevné progresse po 3 měsících léčby.

174	ostatní cytotoxická antibiotika						
------------	--	--	--	--	--	--	--

174.1	L01DC01	bleomycin	parent.	1.00	MG	48,95	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	-----------

03404 BLEOCIN inj sic 1x15mg NKU J

174.2	L01DC03	mitomycin (do 2 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	59,65	B/ONK,HEM
-------	---------	---	---------	------	----	-------	-----------

174.3	L01DC03	mitomycin (nad 2 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	49,14	B/ONK,HEM
-------	---------	-------------------------------------	---------	------	----	-------	-----------

83440 MITOMYCIN C KYOWA inj plv sol 5x20mg KYA J

175	platinová cytostatika						
------------	------------------------------	--	--	--	--	--	--

175.1	L01XA01	cisplatina	parent.	1.00	MG	6,42	B/ONK,HEM
-------	---------	------------	---------	------	----	------	-----------

92302 CISPLATIN EBWE inf cnc sol 1x100ml EBP A

96454 PLATIDIAM 25 inf cnc sol 5x50ml PVL CZ

175.2	L01XA02	karboplatina (do 50 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	4,10	B/ONK,HEM
-------	---------	---	---------	------	----	------	-----------

90777 CYCLOPLATIN 50 inf plv sol 10x50mg PVL CZ

175.3	L01XA02	karboplatina (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	3,11	B/ONK,HEM
-------	---------	---	---------	------	----	------	-----------

10830 CARBOPLATIN-TEVA inj 1x45ml/450mg PHM NL

14327 CARBOPLATIN-TEVA inj sol 1x60ml/600mg PHM NL

175.4	L01XA03	oxaliplatina	parent.	1.00	MG	98,53	B/P
-------	---------	--------------	---------	------	----	-------	-----

Oxaliplatinu předepisuje onkolog v léčbě metastazujícího karcinomu tlustého střeva v kombinaci s fluoropyrimidiny. V monoterapii pouze u pacientů, kteří nemohou být fluoropyrimidiny léčeni.

176	ostatní cytostatika, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

176.1	L01AD02	lomustin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	MG	5,59	L/ONK,HEM
-------	---------	--	------	------	----	------	-----------

176.2	L01AD02	lomustin (nad 10 do 40 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	MG	5,36	L/ONK,HEM
-------	---------	---	------	------	----	------	-----------

64652 CEENU LOMUSTINE (CCNU) 40 MG cps 20x40mg BMS I

176.3	L01AD02	lomustin (nad 40 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	4,04	L/ONK,HEM
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	-----------

64653 CEENU LOMUSTINE (CCNU) 100 MG cps 20x100mg BMS I

176.4	L01AX03	temozolomid méně než 100 mg v jedné tabletě	p. o.	370.00	MG	11 905,56	P
-------	---------	---	-------	--------	----	-----------	---

27705 TEMODAL 20 MG por cps dur 5x20mg SBS B

176.5	L01AX03	temozolomid 100 mg a více v jedné tabletě	p. o.	370.00	MG	10 823,30	P
-------	---------	---	-------	--------	----	-----------	---

Temozolomid předepisuje onkolog :

1. v léčbě glioblastomu, anaplastického astrocytomy při konkomitantní radiochemoterapii a bezprostředně navazující chemoterapii.
2. při samostatné chemoterapii v druhé linii léčby.

Preparát není určen pro léčbu mozkových metastáz solidních tumorů.

27707 TEMODAL 100 MG por cps dur 5x100mg SBS B

27709 TEMODAL 250 MG por cps dur 5x250mg SBS B

176.6	L01XB01	prokarbazin	p.o.	10.00	MG	2,38	L/ONK,HEM
-------	---------	-------------	------	-------	----	------	-----------

176.7	L01XX05	hydroxymocovina	p.o.	0.10	GM	1,76	L/ONK,HEM, URN
-------	---------	-----------------	------	------	----	------	----------------

176.8	L01XX14	tretinoin	p.o.	10.00	MG	88,07	L/ONK,HEM, URN
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	----------------

176.9	L01XX25	bexaroten	p.o.	75.00	MG	365,38	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	--------	---

Bexaroten předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v další linii pokročilého stadia kožního T-buněčného lymfomu (CTCL), resistantního vůči nejméně jedné celkové léčbě.

176.10	L01XX28	imatinib	p.o.	400.00	MG	2 514,87	P
--------	---------	----------	------	--------	----	----------	---

Imatinib předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku:

1) u dospělých pacientů:

a) s CML v chronické fázi jako 2. volby u nemocných neodpovídajících na jinou léčbu, či v léčbě akcelerované fáze či blastické krizi

b) s Ph-positivní ALL před nebo po alogenní transplantaci hematopoetických kmenových buněk před podáním dárcovských lymfocytů.

Očekává se dosažení remise do 3 měsíců od zahájení léčby.

2) u pacientů s pokročilým gastrointestinálním stromálním tumorem C-KIT pozitivním po selhání léčby 1. linie do progresu onemocnění.

176.11	L01XX33	celecoxib	p.o.	400.00	MG	42,99	P
--------	---------	-----------	------	--------	----	-------	---

Celecoxib předepisuje gastroenterolog, onkolog nebo chirurg v indikaci snížení počtu adenomatosních střečních polypů u familiární adenomatosní polyposy (FAP) jako přídatnou léčbu po chirurgickém výkonu.

176.12	L01XX34	erlotinib	p.o.	1.00	MG	15,48	P
--------	---------	-----------	------	------	----	-------	---

Erlotinib předepisuje onkolog specializovaného pneumoonkologického pracoviště – centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u pacientů s lokálně pokročilým nebo metastázujícím nemalobuněčným karcinomem plic v případě selhání předchozí chemoterapeutické léčby. Použití je vhodné u pacientů v celkovém stavu (PS) 0-1.

176.13	L01XX35	anagrelid	p.o.	1.00	DF	140,00	P
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Anagrelid předepisuje hematolog a onkolog k léčbě esenciální trombocytémie a trombocytémie doprovázející jiná myeloproliferativní onemocnění u pacientů, u nichž selhala nebo je kontraindikována léčba hydroxyureou při potvrzení diagnózy a na základě doporučení některého z uvedených pracovišť (ÚHKT Praha, U Nemocnice 1, Praha 2, Hemato-onkologické odd. FN Plzeň, Edvarda Beneše 13, Plzeň, Interní hemato-onkologické kliniky FN Hradec Králové, Sokolská 581, Hradec Králové, Interní hemato-onkologické kliniky FN Brno – Bohunice, Jihlavská 20, Brno, Hemato-onkologické kliniky FN Olomouc, I. P. Pavlova 6, Olomouc, FN KV Praha, Šrobárova 50, Praha 10).

177	ostatní cytostatika kromě platinových, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

177.1	L01AC01	thiotepa	parent.	1.00	MG	20,83	B/ONK,HEM
-------	---------	----------	---------	------	----	-------	-----------

177.2	L01AD01	karmustin	parent.	1.00	MG	9,19	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------	---------	------	----	------	-----------

53666 BICNU(STERILE CARMUSTINE/BCNU/) inj sic 1x100mg+sol BQB I

177.3	L01AD04	streptozocin	parent.	10.00	MG	14,47	B/ONK,HEM
-------	---------	--------------	---------	-------	----	-------	-----------

177.4	L01AD05	fotemustin	parent.	1.00	MG	80,06	B/P
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----

Fotemustin předepisuje onkolog jako chemoterapii druhé linie u pacientů s generalizovaným maligním melanomem.

55407 MUSTOPHORAN injpsolqf1x208mg+so THN B

177.5	L01XC02	rituximab do 100 mg včetně v jedné lahvičce	parent.	10.00	MG	854,98	B/P
-------	---------	---	---------	-------	----	--------	-----

177.6	L01XC02	rituximab nad 100 mg v jedné lahvičce	parent.	10.00	MG	825,12	B/P
-------	---------	---------------------------------------	---------	-------	----	--------	-----

Rituximab předepisuje onkolog a hematolog:

- 1) v 1. linii v kombinaci s chemoterapií CVP u nemocných s folikulárním lymfomem III. a IV. klinického stadia
- 2) u difúzního velkobuněčného ne Hodgkinského maligního lymfomu B řady CD 20 pozitivní v 1. linii s režimem CHOP
- 3) u nemocných s folikulárním lymfomem III. a IV. klinického stadia, kteří se nacházejí ve druhém či dalším relapsu po chemoterapii nebo jejichž nádor je chemoresistentní.

177.7	L01XC03	trastuzumab	parent.	1.00	DF	18 901,26	B/P
-------	---------	-------------	---------	------	----	-----------	-----

Trastuzumab předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku pacientům s nádory se zvýšenou HER2 expresí, nebo pacientům, jejichž nádory vykazují amplifikaci genu HER2 zjištěnou a vyhodnocenou odpovídající metodou:

- 1) u pacientů s metastatickým karcinomem prsu HER 2 negativní, FISH pozitivní. Při předchozí léčbě antracykliny je vhodná monoterapie nebo kombinace s taxany (NE gemcitabin, carboplatina).
- 2) v kombinaci s paclitaxelem k léčbě pacientů, kteří nedostávali předchozí chemoterapii k léčbě metastatického nádoru. onemocnění a pro něž léčba antracyklinem není vhodná
- 3) v kombinaci s docetaxelem k léčbě pacientů, kteří nedostávali předchozí chemoterapii k léčbě metastatického nádorového onemocnění onemocnění.

Všechny léčené pacientky jsou registrovány v Masarykově onkologickém ústavu, Žlutý kopec 7, Brno, musí mít pozitivní FISH vyšetření z referenční laboratoře. HER-2/neu IHC posit. na 3+ lze akceptovat jen pokud FISH nelze provést z technických důvodů.

177.8	L01XC04	alemtuzumab	parent.	1.00	MG	402,90	B/P
-------	---------	-------------	---------	------	----	--------	-----

Alemtuzumab předepisuje hematolog a onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku, u pacientů s chronickou lymfatickou leukémií (CLL), u kterých nebylo dosaženo kompletní nebo partiální remise po předchozí chemoterapii, nebo u kterých bylo dosaženo pouze krátkodobé remise (méně než 6 měsíců) po léčbě fludarabiniumdihydrogenfosfátem.

Léčba alemtuzumabem se ukončí:

- a) nedojde-li během prvních 4 týdnů k terapeutické odpovědi
- b) při kompletní odpovědi
- c) při částečné odpovědi, po které následuje plateau bez dalšího zlepšení po dobu 4 týdnů.

177.9	L01XC06	cetuximab	parent.	1.00	MG	68,23	B/P
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	-----

Cetuximab předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v kombinaci s irinotekanem k léčbě pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem, který exprimuje receptor pro epidermální růstový faktor (EGFR), po selhání cytotoxické léčby zahrnující irinotekan (3. linie léčby).

177.10	L01XC07	bevacizumab	parent.	1.00	MG	102,14	B/P
--------	---------	-------------	---------	------	----	--------	-----

Bevacizumab předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v 1. linii léčby u pacientů s diagnózou metastazujícího karcinomu tlustého střeva nebo rekta, kteří mohou být zároveň léčeni chemoterapeutickým režimem obsahujícím fluoropyrimidin (např. v kombinaci s irinotekanem) a pro které platí zároveň všechna níže uvedená kritéria:

- PS (ECOG) mají do 1 včetně
- jsou bez CNS metastáz
- jsou bez signifikantního kardiovaskulárního onemocnění (IM před 6 měsíci, CMP před 6 měsíci, nestabilní angina pectoris, městnavá srd. nedostatečnost – dle klasifikace NYHA st. II, závažné formy arytmie)
- bez závažných tromboembolických příhod v anamnéze.

Léčba se ukončuje při zjištění progresu či při netoleranci léčby.

V případě odpovědi na léčbu a následném operačním výkonu (resekce), lze v léčbě bevacizumabem pokračovat.

177.11	L01XD02	verteporfin	parent.	15.00	MG	35 104,24	K/P
--------	---------	-------------	---------	-------	----	-----------	-----

Verteoporfin k fotodynamické terapii /PDT/ předepisuje oftalmolog u nemocných se subfoveálně lokalizovanou převážně klasickou chorioideální neovaskularizací objektivizovanou angiografickým vyšetřením.

Standardní postup PDT je indikován u klasických a čistě okultních subfoveálních chorioideálních neovaskulárních membrán (CHNVM), u věkem podmíněné makulární degenerace (VPMD), dále u patologické myopie, angiodiných pruhů, po traumatech, u syndromu histoplasmózy, u zánětlivých a idiopatických membrán, i při komplikacích makulárních dystrofií (morbus Best).

PDT je indikována i tam, kde by další pokles ZO jediného prakticky vidoucího oka pod 0,1 měl nepříznivý dopad na kvalitu života nemocného u komplikovaných případech nemocných se subfoveální CHNVM u VPMD, patologické myopie. Velikost léze je omezena: největší průměr je 5,4 mm. Funkce oka musí být rovna nebo lepší než 0,1. Podkladem pro indikaci je podrobné biomikroskopické a angiografické vyšetření (fluorescenční, event. indocyaninová angiografie), někdy i optická koherentní tomografie (OCT).

Indikace k PDT musí být potvrzena vedoucím příslušného pracoviště. PDT bude prováděna na pracovištích, která splní nutné personální i přístrojové podmínky k zajištění dostupnosti pro nemocné.

177.12	L01XD03	methylaminolevulinát	lok.	2.00	GM	7 919,76	O/P
--------	---------	----------------------	------	------	----	----------	-----

Methylaminolevulinát předepisuje dermatolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku jako součást léčebného výkonu v léčbě superficiálního vícečetného bazocelulárního karcinomu jako poslední možnost po vyčerpání léčebných možností jinými dostupnými léčivými prostředky nebo postupy a po léčbě imiquimodem.

177.13	L01XX01	amsakrin	parent.	1.00	MG	25,21	B/ONK,HEM
--------	---------	----------	---------	------	----	-------	-----------

177.14	L01XX02	asparagináza	parent.	1.00	MG	2 721,33	B/ ONK,HEM
--------	---------	--------------	---------	------	----	----------	------------

177.15	L01XX09	miltefosin	lok.	60.00	MG	9,56	
--------	---------	------------	------	-------	----	------	--

177.16	L01XX11	estramustin	parent.	1.00	MG	0,86	B/ONK,HEM, URN
--------	---------	-------------	---------	------	----	------	----------------

58800 ESTRACYT inj sic 10x300mg+so PIR I

177.17	L01XX17	topotekan	parent.	1.00	MG	2 339,20	B/P
--------	---------	-----------	---------	------	----	----------	-----

Topotekan předepisuje onkolog:

- u pacientek s metastazujícím karcinomem vaječniku ve 2. linii po selhání platinových derivátů a taxanů při recidivě v odstupu delším než 6 měsíců od skončení primární léčby, kde je dostatečná dřeňová rezerva.
- u pacientů s relapsem malobuněčného plicního karcinomu (SCLC), u kterých není opakování léčby režimem první volby považované za vhodné.

177.18	L01XX19	irinotekan	parent.	1.00	MG	46,97	B/P
--------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----

Irinotekan předepisuje onkolog v léčbě pacientů s kolorektálním karcinomem v klin. stadiu IV:

- v monoterapii při rezistenci na 5-fluorouracil
- v kombinaci FOLFIRI
- v možné kombinaci s cetuximabem
- v možné kombinaci s bevacizumabem

177.19	L01XX27	oxid arsenitý	parent.	1.00	DF	9 735,89	B/P
--------	---------	---------------	---------	------	----	----------	-----

Oxid arsenitý předepisuje onkolog a hematolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v další linii léčby dospělých pacientů s relabující/refrakterní akutní promyelocytární leukémií, která je charakterizovaná přítomností translokace t(15;17) anebo přítomností genu promyelocytární leukémie alfa receptoru tretinoinu (gen PML/RAR-alfa), po předcházející léčbě retinoidy a chemoterapií.

178	hormonální léčiva s cytostatickým účinkem						
------------	--	--	--	--	--	--	--

178.1	L01XX11	Estramustin	p.o.	10.00	MG	2,89	L/ONK,HEM,URN
-------	---------	-------------	------	-------	----	------	---------------

58742 ESTRACYT

cps 100x140mg

PIK I

178.2	L02AB01	megestrol (pevné léčivé formy)	p.o.	160.00	MG	37,32	L/ONK,HEM,URN GYN,SEX
-------	---------	--------------------------------	------	--------	----	-------	--------------------------

32103 MEGAPLEX 160 MG

por tblnob30x160mg

PHM NL

58936 MEGACE 160 MG

tbl 100x160mg

HAG D

178.3	L02AB01	megestrol (tekuté léčivé formy)	p.o.	160.00	MG	66,22	P
-------	---------	---------------------------------	------	--------	----	-------	---

Indikován v případech kachexie u manifestního AIDS a v případech, kdy nádorová kachexie je kontraindikací kurativní protinádorové terapie.

53145 MEGACE SUSP.

sus por 1x240ml

BYE E

178.4	L02AB02	medroxyprogesteron	p.o.	1.00	GM	127,12	L/ONK,HEM,URN GYN,SEX
-------	---------	--------------------	------	------	----	--------	--------------------------

32121 MEDROPLEX 100 MG

por tblnob100x100mg

PHM NL

178.5	L02AB02	medroxyprogesteron	parent.	1.00	GM	624,49	L/ONK,GYN,SEX
-------	---------	--------------------	---------	------	----	--------	---------------

87805 DEPO-PROVERA

inj sus 1x1ml-lag

PMB B

178.6	L02AB03	Gestonoron	parent.	1.00	MG	1,09	L/ONK,GYN,SEX
-------	---------	------------	---------	------	----	------	---------------

178.7	L02AE01	Buserelin	inhal.	1.00	MG	227,99	P
-------	---------	-----------	--------	------	----	--------	---

178.8	L02AE01	buserelin	parent.	1.00	MG	247,26	K/P
-------	---------	-----------	---------	------	----	--------	-----

178.9	L02AE01	buserelin (depotní léčivé formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	MG	1 680,76	K/P
-------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

178.10	L02AE01	buserelin (depotní léčivé formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	MG	1 540,91	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

178.11	L02AE02	leuprorelín	parent.	1.00	MG	247,26	K/P
--------	---------	-------------	---------	------	----	--------	-----

178.12	L02AE02	leuprorelín (depotní léčivé formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	DF	4 098,66	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

178.13	L02AE02	leuprorelín (depotní léčivé formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	DF	12 056,58	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	-----------	-----

178.14	L02AE03	goserelin (depotní léčivé formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	DF	4 098,66	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

178.15	L02AE03	goserelin (depotní léčivé formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	DF	12 056,58	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	-----------	-----

178.16	L02AE04	Triptorelin	parent.	1.00	DF	221,55	K/P
--------	---------	-------------	---------	------	----	--------	-----

178.17	L02AE04	triptorelin (depotní léčivé formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	DF	4 098,66	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

178.18	L02AE04	triptorelin (depotní léčivé formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	DF	12 056,58	K/P
--------	---------	--	---------	------	----	-----------	-----

Buserelin, leuprorelín, goserelin a triptorelin předepisuje onkolog, urolog, endokrinolog, dětský endokrinolog nebo gynekolog k:

- léčbě karcinomu prsní žlázy u premenopauzálních a perimenopauzálních žen jen po dobu adjuvanční chemo a radioterapie (goserelin);
- léčbě karcinomu prostaty (buserelin, leuprorelín, goserelin, triptorelin);

- c) léčbě myomatosy spojené s poruchou fertility nebo její těžké formy vyžadující předoperační redukci nálezu (leuprorelin, goserelin, triptorelin);
- d) léčbě těžkých, jinak konzervativně nereagujících forem endometriózy (leuprorelin, goserelin, triptorelin);
- e) léčbě pubertas praecox (leuprorelin, triptorelin);
- f) indukci ovulace při in vitro fertilizaci .V rámci asistované reprodukce (goserelin, triptorelin) jsou přípravky předepisovány lékařem specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v množství potřebném k zabezpečení výkonů asistované reprodukce dle podmínek uvedených v Metodickém návodu MZ ČR, metodické opatření č. 13, Věstník MZ 1997, částka 10.

179	antagonisté hormonů a příbuzné látky používané v onkologii						
------------	---	--	--	--	--	--	--

179.1	L02AA01	diethylstilbestrol	p.o.	10.00	MG	3,24	L/ONK,HEM,URN GYN,SEX
-------	---------	--------------------	------	-------	----	------	--------------------------

179.2	L02AA01	diethylstilbestrol	parent.	10.00	MG	6,40	B/ONK,HEM, URN,SEX
-------	---------	--------------------	---------	-------	----	------	-----------------------

179.3	L02AA02	polyestradiol fosfát	parent.	1.00	MG	3,11	B/ONK,HEM, URN,SEX
-------	---------	----------------------	---------	------	----	------	-----------------------

179.4	L02AA03	Ethinylestradiol	p.o.	1.00	MG	3,97	L/ONK,HEM,URN GYN,SEX
-------	---------	------------------	------	------	----	------	--------------------------

179.5	L02AA04	Fosfestrol	p.o.	0.10	GM	3,24	L/ONK,HEM,URN GYN,SEX
-------	---------	------------	------	------	----	------	--------------------------

179.6	L02AA04	Fosfestrol	parent.	0.10	GM	4,68	B/ONK,HEM, URN,SEX
-------	---------	------------	---------	------	----	------	-----------------------

179.7	L02BA01	tamoxifen (do 20 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	20.00	MG	3,35	
-------	---------	---	------	-------	----	------	--

10703	TAMIFEN 10	por tbl nob100x10mg	MOE	CY
31581	TAMOPLEX 10 MG	portblnob100x10mg-l	PHM	NL
31586	TAMOPLEX 20 MG	portblnob100x20mg-l	PHM	NL
44056	TAMOXIFEN EBEWE 10 MG	por tbl nob30x10mg	EBP	A
44057	TAMOXIFEN EBEWE 20 MG	por tbl nob30x20mg	EBP	A
67039	TAMIFEN 10	por tbl nob 30x10mg	MOE	CY
88392	TAMOXIFEN LACHEMA 10	tbl 100x10mg	PVL	CZ

179.8	L02BA01	tamoxifen (nad 20 mg v 1 tabletě)	p.o.	20.00	MG	3,34	
-------	---------	-----------------------------------	------	-------	----	------	--

44058	TAMOXIFEN EBEWE 30 MG	por tbl nob30x30mg	EBP	A
44059	TAMOXIFEN EBEWE 40 MG	por tbl nob30x40mg	EBP	A

179.9	L02BA02	Toremifen	p.o.	60.00	MG	9,73	L/ONK
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	-------

179.10	L02BA03	Fulvestrant	parent	8.30	MG	435,52	B,P
--------	---------	-------------	--------	------	----	--------	-----

Fulvestrant předepisuje onkolog po vyčerpání předchozí léčby tamoxifenem a inhibitory aromatázy ve 3.linii léčby postmenopauzálních žen s hormonálně dependentním, lokálně pokročilým nebo metastatickým karcinomem prsu při relapsu onemocnění v průběhu nebo po adjuvantní antiestrogenové terapii nebo progresi onemocnění při léčbě antiestrogeny.

179.11	L02BB01	Flutamid	p.o.	0.75	GM	63,98	L/ONK,URN,SEX, END
--------	---------	----------	------	------	----	-------	-----------------------

16036	APO-FLUTAMIDE	tbl obd 100x250mg	CMG	IRL
16579	APO-FLUTAMIDE	tbl obd 100x250mg	KAT	NL
31736	FLUTAPLEX	portblnob100x250mg	PHM	NL
54521	ANDRAXAN	tbl obd 100x250mg	MCI	CZ
58741	APO-FLUTAMIDE	tbl obd 100x250mg	APT	CND

179.12	L02BB02	Nilutamid	p.o.	0.30	GM	154,71	L/ONK,URN,SEX
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	---------------

179.13	L02BB03	bicalutamid do 50 mg včetně	p.o.	50.00	MG	114,35	P
179.14	L02BB03	bicalutamid nad 50 mg	p.o.	50.00	MG	91,45	P

Bicalutamid 50 mg je indikován u pacientů s karcinomem prostaty, u kterých léčba flutamidem vede k rozvoji závažných nežádoucích účinků.

Bicalutamid 150 mg předepisuje urolog a onkolog jako časnou adjuvantní léčbu nemocných s klinicky lokalizovaným karcinomem prostaty po radikální prostatektomii s rizikovými faktory (Gleason skóre ≥ 7 , perineurální šíření nádoru, pozitivní chirurgické okraje), nebo u nemocných s klinicky lokalizovaným karcinomem prostaty jako konkomitantní a adjuvantní léčba k radioterapii.

180	inhibitory steroidních hormonů používané v onkologii						
------------	---	--	--	--	--	--	--

180.1	L02BG01	Aminogluthetimid	p.o.	1.00	GM	61,03	L/ONK,END
180.2	L02BG03	Anastrozol	p.o.	1.00	MG	137,63	P
180.3	L02BG04	Letrozol	p.o.	2.50	MG	137,63	P

Letrozol předepisuje onkolog v léčbě postmenopauzálních pacientek s karcinomem prsu:

- po selhání tamoxifenu u pokročilého onemocnění jako druhá řada hormonoterapie
- při prokazatelné a zdokumentované kontraindikaci tamoxifenu.
- v prodloužené adjuvantní léčbě časného stadia karcinomu prsu po prodělané předchozí standardní adjuvantní léčbě tamoxifenem.

56509 FEMARA por tbl flm30x2.5mg NPA CH

180.4	L02BG06	Exemestan	p.o.	25.00	MG	137,63	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	--------	---

Anastrozol a exemestan předepisuje onkolog v léčbě postmenopauzálních pacientek s karcinomem prsu:

- po selhání tamoxifenu u pokročilého onemocnění jako druhá řada hormonoterapie
- při prokazatelné a zdokumentované kontraindikaci tamoxifenu
- v prodloužené adjuvantní léčbě časného stadia karcinomu prsu

181	Imunostimulační a imunomodulační léčiva včetně interferonů						
------------	---	--	--	--	--	--	--

181.1	L03AA02	Filgrastim	parent.	1.00	MG	6 860,05	B/P
-------	---------	------------	---------	------	----	----------	-----

Filgrastim předepisuje onkolog, hematolog a neonatolog ke zkrácení doby trvání neutropenie a snížení výskytu febrilní neutropenie u pacientů léčených zavedenou cytotoxickou chemoterapií pro maligní nádorové onemocnění (s výjimkou chronické myeloidní leukémie a myelodysplastických syndromů) a ke zkrácení období neutropenie u pacientů léčených myeloablativní terapií následovanou transplantací kostní dřeně, kteří jsou považováni za zvýšeně ohrožené těžkou prolongovanou neutropenií:

- u přípravných režimů pro sběr kmenových buněk z periferní krve před plánovanou transplantací
- v léčbě febrilní neutropenie či jiných závažných infekčních komplikací neutropenických pacientů.
- při eliminaci neutropenie během chemoterapie s cílem dodržení termínů a dávek chemoterapie pro nádory s vysokým rizikem
- u cyklické neutropenie a těžké chronické neutropenie u dětí a dospělých, není-li možno postupovat jiným způsobem
- u nezralých novorozenců s počtem granulocytů pod $0,5 \times 10$ na devátou/l nebo počet leukocytů pod 1×10 na devátou/l.

181.2	L03AA13	Pegfilgrastim	parent.	1.00	MG	5 211,00	B/P
-------	---------	---------------	---------	------	----	----------	-----

Pegfilgrastim předepisuje hematolog, onkolog a neonatolog ke zkrácení doby trvání neutropenie a snížení incidence febrilní neutropenie u pacientů léčených cytotoxickou chemoterapií pro maligní nádorové onemocnění (s výjimkou chronické myeloidní leukémie a myelodysplastického syndromu).

181.3	L03AB01	interferon alfa natural	parent.	1.00	MU	192,36	B/P
-------	---------	-------------------------	---------	------	----	--------	-----

Interferon alfa přirozený předepisuje hepatolog a infekcionista pouze v případě:

- tzv. "breakthrough fenomen" v průběhu léčby chronické HCV infekce dvojkombinační terapií (rekombinantní interferon alfa a ribavirin).

"Breakthrough fenomen" je stav, kdy je léčbou dosaženo kompletní odpovědi (tj. negativní sérová HCV-RNA a současně normální ALT) a v dalším průběhu léčby dojde k novému vzplanutí, tj. objeví se opět elevace ALT a/nebo pozitivní sérová HCV-RNA.

- chronické hepatitidy typu B (k léčbě dospělých pacientů s aktivní chronickou hepatitidou B s markery virové replikace, například pozitivní HBV-DNA, DNA polymeráza, HBeAg)

181.4	L03AB03	interferon gamma	parent.	1.00	MU	1 268,35	B/P
-------	---------	------------------	---------	------	----	----------	-----

Interferon gama je indikován ke snížení frekvence závažných infekčních komplikací u pacientů s chronickou granulomatózní chorobou (CGD).

181.5	L03AB04	interferon alfa-2a - aplikační forma "pera"	parent.	1.00	MU	192,36	B/P
181.6	L03AB04	interferon alfa-2a do 10 MU v 1 ampuli vč. - jiné aplikační formy	parent.	1.00	MU	192,36	B/P
181.7	L03AB04	interferon alfa-2a nad 10 MU v 1 ampuli vč. – jiné aplikační formy	parent.	1.00	MU	178,11	B/P

Interferon alfa 2a předepisuje onkolog a hematolog v:

1) onkologických indikacích u:

- a) leukémie z "vlasatých buněk" (trichocelulární) při kontraindikaci cladribinu
- b) chronické myeloidní leukémie
- c) kožního T-buněčného lymfomu u pacientů, u kterých došlo k progresi choroby a kteří nereagují na zavedenou terapii, nebo pro ně konvenční terapie není vhodná
- d) v léčbě maligního melanomu adjuvance u st. III. (T4N0 nebo TXN1) max. 52 týdnů; paliace dle Leghyo 2x, přešetření a při efektu ještě 2x
- e) u metastazujícího Grawitzova nádoru jako individualizovaná paliativní terapie v kombinaci
 - dle Atzpodienu u pac., kde je performans status menší než 2, po 2 cyklech a přešetření a při stabilizaci nemoci lze schválit ještě 2 cykly, nebo
 - interferon alfa 5 -10 MU 3x týdně do progresu či do toxicity. Udržovací terapie přesně dle schématu interferon alfa 1., 2. a 5. den v kombinaci s interleukinem 2 - 3., 4. a 5. den v intervalu 8 týdnů. V udržovací terapii je nutno podávat oba preparáty, při intoleranci jednoho z nich se terapie ukončuje.
- e) u folikulárních ne Hodgkinsonských lymfomů

2) v hepatologických indikacích předepisuje hepatolog a infektolog u aktivní chronické hepatitidy jen u pacientů trpících hepatitidou B nebo C, jejichž jaterní funkce jsou kompenzovány, kteří nemají porušenou imunitu a jeví známky aktivity onemocnění. Diagnózu nutno ověřit histologicky a histochemicky. Pozitivita HBV-DNA musí být ověřena metodou PCR, resp. HCV-RNA rovněž metodou PCR.

181.8	L03AB05	interferon alfa-2b - aplikační forma "pera"	parent.	1.00	MU	192,36	B/P
181.9	L03AB05	interferon alfa-2b do 10 MU v 1 ampuli včetně - jiné aplikační formy	parent.	1.00	MU	192,36	B/P

16555 ROFERON-A 9 MIU/0.5ML sol inj5x9mu/0.5ml RCE CZ

181.10	L03AB05	interferon alfa-2b nad 10 MU v 1 ampuli jiné aplikační formy	parent.	1.00	MU	178,11	B/P
--------	---------	---	---------	------	----	--------	-----

Interferon alfa 2b předepisuje onkolog a hematolog v:

1) onkologických indikacích u:

- a) leukémie z "vlasatých buněk" (trichocelulární) při kontraindikaci cladribinu
- b) chronické myeloidní leukémie
- c) v léčbě maligního melanomu adjuvance u st. III. (T4N0 nebo TXN1) max. 52 týdnů; paliace dle Leghyo 2x, přešetření a při efektu ještě 2x
- d) mnohočetného myelomu jako udržovací léčba u nemocných, u nichž bylo dosaženo objektivní remise, a to následně po iniciální indukční chemoterapii
- e) folikulárního lymfomu s vysokým stupněm malignity jako adjuvans vhodné kombinované indukční chemoterapie (schéma CHOP)
- f) u karcinoidního tumoru

2) v hepatologických indikacích předepisuje hepatolog a infektolog u aktivní chronické hepatitidy jen u pacientů trpících hepatitidou B nebo C, jejichž jaterní funkce jsou kompenzovány, kteří nemají porušenou imunitu a jeví známky aktivity onemocnění. Diagnózu nutno ověřit histologicky a histochemicky. Pozitivita HBV-DNA musí být ověřena metodou PCR, resp. HCV-RNA rovněž metodou PCR.

181.11	L03AB07	interferon beta - 1a do 22 rg v 1 amp. Včetně	parent.	1.00	MU	367,98	B/P
181.12	L03AB07	interferon beta - 1a nad 22 rg do 44 rg v 1 amp. Včetně	parent.	1.00	MU	250,00	B/P
181.13	L03AB07	interferon beta-1a výhradně pro intramuskulární podání	parent.	1.00	MU	922,00	B/P
181.14	L03AB08	interferon beta-1b	parent.	1.00	MU	213,00	B/P

Interferon beta -1a a interferon beta-1b předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku pacientům s jistou diagnózou atakovité formy roztroušené sklerózy mozkomíšni v remitentním stadiu choroby, pokud je přítomna vysoká aktivita choroby (2 dokumentované a léčené relapsy za 1 rok nebo 3 relapsy za poslední 2 roky) a invalidita nepřesahuje stupeň 4,5 EDSS.

Efekt, vedlejší účinky a spolupráce pacienta jsou monitorovány každé 3 měsíce podle závazného celostátního protokolu.

Léčba je ukončena při neefektivitě (2 těžké relapsy za rok, zvýšení EDSS o 1 stupeň během 12 měsíců, ztrátě schopnosti chůze). U nízkého stupně EDSS (do 2,5) se léčba zahajuje interferonem beta -1a pro intramuskulární podání, při jeho kontraindikaci glatirameracetát kopolymerem.

U vyššího stupně EDSS (2,5 – 4,5) lze léčbu zahájit interferonem beta -1b nebo interferonem beta -1a (22 mcg) nebo glatirameracetátem kopolymerem. Při nedostatečném efektu je indikován přechod na přípravky s vyšší dávkou. Při vedlejších účincích je indikována změna preparátu.

Dlouhodobou léčbu (déle než 2 – 4 roky dle SPC) musí schválit a garantuje vedoucí lékař výše uvedeného pracoviště.

181.15	L03AB09	interferon alfacon – 1	parent.	1.00	MU	192,36	B/P
181.16	L03AB10	peginterferon alfa- 2b	parent.	1.00	RG	57,89	B/P
181.17	L03AB11	peginterferon alfa- 2a	parent.	1.00	RG	38,97	B/P

Peginterferon předepisuje po dobu maxim. 48 týdnů hepatolog a infektolog v léčbě hepatitidy C v kombinaci s ribavirinem u:

- 1) dospělých pacientů s chronickou hepatitidou C v minulosti reagujících na léčbu interferonem alfa (s normalizovanou ALT na konci léčby), avšak s následnou recidivou

dříve neléčených pacientů, s pozitivní sérovou HCV-RNA v kombinaci s fibrózou nebo vysokou zánětlivou aktivitou

181.18	L03AC01	Aldesleukin	parent.	1.00	MG	6 538,36	B/P
--------	---------	-------------	---------	------	----	----------	-----

Aldesleukin předepisuje onkolog v:

- 1) léčbě metastazujícího karcinomu ledvin:

a) jako součást schématu dle Atzpodiena, kde performans status je menší než 2, s přešetřením po dvou cyklech.

b) udržovací terapie v kombinaci s interferonem alfa. V udržovací terapii je nutno podávat oba preparáty najednou, při intoleranci jednoho z nich se terapie ukončuje

- 2) v paliativní léčbě maligního melanomu dle Leghyo, s přešetřením po dvou cyklech.

Užití je účelné pouze v rámci komplexní terapie na onkologickém pracovišti.

182	ostatní imunostimulační a imunomodulační léčiva						
------------	--	--	--	--	--	--	--

182.1	L03AX	bac. propionibacterii acnes	parent.	1.00	MG	71,18	O/ONK
-------	-------	-----------------------------	---------	------	----	-------	-------

182.2	L03AX	dialyzát lidských leukocytů	parent.	1.00	DF	787,79	P
-------	-------	-----------------------------	---------	------	----	--------	---

Dialyzát lidských leukocytů předepisuje lékař odbornosti alergolog a klinický imunolog nemocným se středně těžkou a těžkou primární nebo sekundární poruchou celulární imunity, prokázanou laboratorním imunologickým vyšetřením.

182.3	L03AX	dialyzát vepřových leukocytů	p.o.	1.00	BA	50%	L/ALG,IMU
-------	-------	------------------------------	------	------	----	-----	-----------

182.4	L03AX	laktobacillus acidophilus	parent.	3.00	DF	574,23	O/GYN
-------	-------	---------------------------	---------	------	----	--------	-------

86711 SOLCOTRICHOVAC inj sus 3x0.5ml IAB CH

182.5	L03AX	směs bakteriálních lyzátů	lok.	1.00	BA	50%	L/ALG,ORL
-------	-------	---------------------------	------	------	----	-----	-----------

182.6	L03AX	směs bakteriálních lyzátů	p.o.	1.00	BA	50%	
-------	-------	---------------------------	------	------	----	-----	--

182.7	L03AX	thymostimulin (do 10 mg včetně v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	63,39	B/P
-------	-------	--	---------	------	----	-------	-----

182.8	L03AX	thymostimulin (nad 10 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00	MG	44,28	B/P
-------	-------	--	---------	------	----	-------	-----

182.9	L03AX	vaccin. staphyl. phagolys.	lok.	1.00	ML	35,68	L/ALG,ORL
-------	-------	----------------------------	------	------	----	-------	-----------

182.10	L03AX	vaccin. staphyl. phagolys.	parent.	1.00	DF	71,32	O
--------	-------	----------------------------	---------	------	----	-------	---

182.11	L03AX03	BCG vakcína	lok.	1.00	MG	36,37	O/ONK,URN
--------	---------	-------------	------	------	----	-------	-----------

182.12	L03AX13	glatirameracetat	parent.	20.00	MG	892,02	B/P
--------	---------	------------------	---------	-------	----	--------	-----

Glatirameracetát předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku pacientům s jistou diagnózou atakovitě formy roztroušené sklerózy mozkomíšní v remitentním stadiu choroby, pokud je přítomna vysoká aktivita choroby (2 dokumentované a léčené relapsy za 1 rok nebo 3 relapsy za poslední 2 roky) a invalidita nepřesahuje stupeň 4,5 EDSS.

Efekt, vedlejší účinky a spolupráce pacienta jsou monitorovány každé 3 měsíce podle závazného celostátního protokolu. Léčba je ukočena při neefektivitě (2 těžké relapsy za rok, zvýšení EDSS o 1 stupeň během 12 měsíců, ztráta schopnosti chůze). U nízkého stupně EDSS (do 2,5) se léčba zahajuje interferonem beta -1a pro intramuskulární podání, při jeho kontraindikaci glatirameracetátem.

U vyššího stupně EDSS (2,5 – 4,5) lze léčbu zahájit interferonem beta -1b nebo interferonem beta -1a (22 mcg) nebo glatirameracetátem. Při nedostatečném efektu je indikován přechod na přípravky s vyšší dávkou. Při vedlejších účincích je indikována změna preparátu.

Dlouhodobou léčbu (déle než 2 – 4 roky dle SPC) musí schválit a garantuje vedoucí lékař výše uvedeného pracoviště.

183	imunosupresivní léčiva, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

183.1	L04AA01	cyklosporin	p.o.	250.00	MG	223,49	P
-------	---------	-------------	------	--------	----	--------	---

Cyclosporin je předepisován u transplantací, autoimunních chorob a chorob spojených s poruchami imunity.

183.2	L04AA05	tacrolimus do 0,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	5.00	MG	395,68	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

183.3	L04AA05	tacrolimus nad 0,5 mg v jedné tabletě	p.o.	5.00	MG	294,05	P
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	--------	---

Léčbu tacrolimem předepisuje lékař pracující v transplantačních centrech v indikaci transplantace ledvin, srdce a jater

183.4	L04AA06	kyselina mykophenolová	p.o.	2.00	GM	399,73	P
-------	---------	------------------------	------	------	----	--------	---

Léčbu mykofenolovou kyselinou předepisuje lékař pracující v transplantačních centrech v indikaci profylaxe rejekce štěpu hostitelem pouze u pacientů, u kterých byla provedena alogenní transplantace ledvin nebo transplantace srdce. Podává se v kombinaci s cyklosporinem a kortikosteroidy.

183.5	L04AA10	sirolimus	p.o.	6.00	MG	615,89	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Sirolimus předepisují lékaři transplantačních center u transplantací ledvin jako profylaktickou imunosupresi s prednisonem a redukovanou dávkou cyklosporinu nebo bez něj nebo v případě nefrotoxicity kalcineurinových inhibitorů jako jejich náhrada.

183.6	L04AA13	leflunomid	p.o.	20.00	MG	75,15	P
-------	---------	------------	------	-------	----	-------	---

Léčbu leflunomidem předepisuje revmatolog u pacientů s těžkou formou:

- revmatoidní artritidy se středně těžkým a těžkým průběhem kloubního postižení a přetrvávající aktivitou nemoci při dostatečné dávce sulfasalazinu nebo metotrexátu, které jsou podávány nejméně po dobu 6 měsíců,
- psoriatické artritidy.

183.7	L04AA18	everolimus	p.o.	1.50	MG	237,84	P
-------	---------	------------	------	------	----	--------	---

Everolimus předepisují lékaři transplantačních center u transplantací ledvin a srdce.

183.8	L04AX01	azathioprin (do 25 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	10.00	MG	1,72	
-------	---------	---	------	-------	----	------	--

14317 IMURAN 25 MG

tbl obd 100x25mg

HNN D

23322 AZAPRINE 25 MG

por tbl flm100x25mg

IXP CZ

49023 IMURAN 25 MG

tbl obd 100x25mg

GAE PL

183.9	L04AX01	azathioprin (nad 25 mg v jedné tabletě)	p.o.	10.00	MG	1,06	
-------	---------	---	------	-------	----	------	--

23323 AZAPRINE 50 MG

por tbl flm100x50mg

IXP CZ

183.10	L04AX02	thalidomidum do 50mg v jedné tabletě včetně	p.o.	100.00	MG	167,91	P
--------	---------	---	------	--------	----	--------	---

183.11	L04AX02	thalidomidum nad 50mg v jedné tabletě	p.o.	100.00	MG	116,40	P
--------	---------	---------------------------------------	------	--------	----	--------	---

Thalidomid předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku pacientům s mnohočetným myelomem v prvním relapsu onemocnění nebo v případě rezistence na vstupní léčbu obsahující vysokodávkový kortikoid.

Je podáván do dosažení maximální léčebné odpovědi a maximálně 2 měsíce léčby navíc. Následně může být podáván jako udržovací léčba až do dalšího relapsu onemocnění nebo do vysazení pro nežádoucí účinky. Léčba není nadále indikovaná v případě zjevné progresse po třech měsících léčby nebo při toxicitě vyšší než stupeň III dle WHO související s použitím léku.

184	imunosupresivní léčiva ostatní cesty aplikace a ostatní cytostatika						
------------	--	--	--	--	--	--	--

184.1	L04AA01	cyklosporin	parent.	1.00	MG	2,23	U/J10
-------	---------	-------------	---------	------	----	------	-------

15643	SANDIMMUN	inf cnc sol 10x5ml	NAI	CZ
88514	SANDIMMUN	inf cnc sol 10x5ml	NPA	CH

184.2	L04AA02	muromonab-CD3	parent.	5.00	MG	9 861,06	U/J10
-------	---------	---------------	---------	------	----	----------	-------

184.3	L04AA03	antilymfocytární IG	parent.	10.00	MG	100,10	U/J10
-------	---------	---------------------	---------	-------	----	--------	-------

184.4	L04AA04	antithymocytární IG (infuze)	parent.	1.00	MG	55,47	U/J10
-------	---------	------------------------------	---------	------	----	-------	-------

184.5	L04AA04	antithymocytární IG (injekce)	parent.	1.00	MG	114,72	U/J10
-------	---------	-------------------------------	---------	------	----	--------	-------

184.6	L04AA05	tacrolimus	parent.	5.00	MG	1 337,51	H
-------	---------	------------	---------	------	----	----------	---

57631	PROGRAF 5 MG/ML	infncsol10x1ml/5mg	FUJ	IRL
-------	-----------------	--------------------	-----	-----

184.7	L04AA08	daclizumab	parent.	350.00	MG	115 108,68	U/J10
-------	---------	------------	---------	--------	----	------------	-------

184.8	L04AA09	basiliximab	parent.	20.00	MG	40 614,02	H
-------	---------	-------------	---------	-------	----	-----------	---

184.9	L04AA11	etanerceptum	parent.	7.00	MG	1 269,90	B/P
-------	---------	--------------	---------	------	----	----------	-----

Etanercept předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku:

1) v léčbě aktivní revmatoidní artritidy u dospělých v případech, kdy po podání jiných chorobu modifikujících léků, v kombinaci s methotrexátem (pokud není kontraindikován) nebylo dosaženo adekvátní terapeutické odpovědi;

2) k léčbě aktivní polyartikulární juvenilní chronické artritidy u dětí ve věku od 4 let, u nichž nebylo dosaženo adekvátní terapeutické odpovědi na léčbu methotrexátem, nebo u nichž nebyl methotrexát tolerován.

3) k léčbě aktivní a progresivní psoriatické artritidy u dospělých v případech, kdy po předchozím podání jiných chorobu modifikujících léků nebylo dosaženo adekvátní terapeutické odpovědi.

4) k léčbě dospělých se závažnou aktivní ankylozující spondylitidou, jestliže nebylo dosaženo adekvátní terapeutické odpovědi konvenční léčbou.

5) k léčbě dospělých s těžkou psoriázou, postihující více než 10% tělesného povrchu nebo PASI více než 10 a je zároveň splněno alespoň jedno z následujících kritérií:

- nelze použít nebo je riskantní jiná celková léčba (acitretin, methotrexát, cyklosporin A) – z důvodů vzniklých nežádoucích účinků či toxicity, intolerance či kontraindikace
- pacient nereaguje na standardní léčbu těžké psoriázy (acitretin, methotrexát, cyklosporin A, PUVA, 311 nm UVB), tj. po 3 měsících terapie není dostatečný efekt (zlepšení PASI nebo BSA o >50% oproti výchozímu stavu) nebo by se musela zvyšovat dávka nad bezpečné limity
- onemocnění nebylo v posledních 3 letech nikdy zhojeno nebo relapsy nastávají do jednoho měsíce po skončení předcházející intenzivní léčby

Léčba podle písmen a) až c) trvá maximálně 2 roky a ukončí se pokud po 3 měsících nedojde k zlepšení o 50 -70%.

184.10	L04AA12	infiximab	parent.	375.00	MG	57 218,83	B/P
--------	---------	-----------	---------	--------	----	-----------	-----

Infiximab předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku:

1) k léčbě těžké a aktivní Crohnovy choroby s komplikovaným průběhem nereagující na konvenční terapii.

2) k léčbě revmatoidní artritidy v kombinaci s methotrexátem u pacientů s aktivní chorobou, jestliže odpověď na léčiva modifikující chorobu, včetně methotrexátu, nebyla postačující.

3) k léčbě ankylozující spondylitidy u pacientů se závažnými axiálními symptomy, zvýšenými serologickými markery zánětlivé aktivity a kteří nereagují na adekvátní konvenční léčbu.

4) k léčbě psoriatické artritidy v kombinaci s methotrexátem

5) k léčbě těžké psoriázy postihující více než 10% tělesného povrchu nebo PASI více než 10

a zároveň splňují alespoň jedno z následujících kritérií:

- kde nelze použít nebo je riskantní jiná celková léčba (acitretin, metotrexát, cyklosporin A) – z důvodů vzniklých nežádoucích účinků či toxicity, intolerance či kontraindikace
- kde pacient nereaguje na standardní léčbu těžké psoriázy (acitretin, metotrexát, cyklosporin A, PUVA, 311 nm UVB), tj. po 3 měsících terapie není dostatečný efekt (zlepšení PASI nebo BSA o >50% oproti výchozímu stavu) nebo by se musela zvyšovat dávka nad bezpečné limity
- onemocnění nebylo v posledních 3 letech nikdy zhojeno nebo relapsy nastávají do jednoho měsíce po skončení předcházející intenzivní léčby

Léčba trvá maximálně 2 roky a ukončí se pokud po 3 měsících nedojde k zlepšení o 50 -70%.

184.11	L04AA17	adalimumab	parent.	2	DF	34 114,92	B/P
--------	---------	------------	---------	---	----	-----------	-----

Adalimumab předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku:

1) k léčbě středně těžké až těžké aktivní revmatoidní artritidy u dospělých pacientů, jestliže odpověď na chorobu modifikující antirevmatické léky včetně methotrexátu není dostatečná. Přípravek je možné podávat v monoterapii při nesnášenlivosti methotrexátu nebo v případech, kdy pokračování v léčbě methotrexátem není možné.

2) k léčbě aktivní a progresivní psoriatické artritidy u dospělých pacientů, u kterých odpověď na předchozí léčbu chorobu modifikujícím antirevmatickým přípravkem nebyla dostatečná.

184.12	L04AA21	efalizumab	parent.	1.00	MG	63,85	B/P
--------	---------	------------	---------	------	----	-------	-----

Efalizumab předepisuje dermatolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u pacientů s těžkou psoriázou postihující více než 10% tělesného povrchu nebo PASI více než 10 a zároveň splňuje alespoň jedno z následujících kritérií:

- nelze použít nebo je riskantní jiná celková léčba (acitretin, metotrexát, cyklosporin A) – z důvodů vzniklých nežádoucích účinků či toxicity, intolerance či kontraindikace
- pacient nereaguje na standardní léčbu těžké psoriázy (acitretin, metotrexát, cyklosporin A, PUVA, 311 nm UVB), tj. po 3 měsících terapie není dostatečný efekt (zlepšení PASI nebo BSA o >50% oproti výchozímu stavu) nebo by se musela zvyšovat dávka nad bezpečné limity
- onemocnění nebylo v posledních 3 letech nikdy zhojeno nebo relapsy nastávají do jednoho měsíce po skončení předcházející intenzivní léčby

Léčba trvá maximálně 2 roky a ukončí se pokud po 3 měsících nedojde k zlepšení o 50 -70%.

184.13	L04AX01	azathioprin	parent.	1.00	MG	9,60	U/J10
--------	---------	-------------	---------	------	----	------	-------

185	nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny butylpyrazolidinů a derivátů kyseliny octové, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

185.1	M01AA	butylpyrazolidiny	p.o.	3.00	DF	3,07	
-------	-------	-------------------	------	------	----	------	--

185.2	M01AA05	klofezon	p.o.	0.60	GM	3,07	
-------	---------	----------	------	------	----	------	--

185.3	M01AB	deriváty kyseliny octové	p.o.	70.00	MG	1,63	
-------	-------	--------------------------	------	-------	----	------	--

185.4	M01AB01	indometacin	p.o.	0.10	GM	2,61	
-------	---------	-------------	------	------	----	------	--

185.5	M01AB02	sulindac	p.o.	0.40	GM	4,04	
-------	---------	----------	------	------	----	------	--

185.6	M01AB03	tolmetin	p.o.	0.70	GM	4,04	
-------	---------	----------	------	------	----	------	--

185.7	M01AB05	diklofenak	p.o.	0.10	GM	3,34	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

75605 DICLOFENAC AL 25 tbl obd 100x25mg APA D

185.8	M01AB05	diklofenak léčivé formy s rychlým nástupem účinku	p.o.	0.10	GM	3,52	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

185.9	M01AB06	alclofenak	p.o.	1.25	GM	3,34	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

185.10	M01AB09	ionazolak	p.o.	0.60	GM	3,34	
--------	---------	-----------	------	------	----	------	--

185.11	M01AB16	aceklofenak	p.o.	0.20	GM	3,34	
--------	---------	-------------	------	------	----	------	--

186 nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny derivátů kyseliny propionové a fenamátů, perorální podání

186.1	M01AE01	ibuprofen	p.o.	1.20	GM	1,53	
15301	APO-IBUPROFEN 400 MG		tbl obd 100x400mg		CMG	IRL	
17907	APO-IBUPROFEN 400 MG		tbl obd 100x400mg		KAT	NL	
186.2	M01AE01	ibuprofen (lékové formy sirupu)	p.o.	1.20	GM	18,15	
186.3	M01AE02	naproxen (pevné lékové formy)	p.o.	0.50	GM	3,34	
186.4	M01AE02	naproxen (tekuté lékové formy),	p.o.	0.50	GM	12,21	
186.5	M01AE03	ketoprofen	p.o.	0.15	GM	3,34	
186.6	M01AE07	suprofen	p.o.	0.40	GM	3,34	
186.7	M01AE08	pirprofen	p.o.	0.80	GM	3,34	
186.8	M01AE09	flurbiprofen	p.o.	0.20	GM	3,34	
186.9	M01AE10	indoprofen	p.o.	0.60	GM	3,34	
186.10	M01AE11	kyselina tiaprofenová	p.o.	0.60	GM	3,34	
186.11	M01AE12	oxaprozin	p.o.	0.90	GM	7,66	P
Oxaprozin se podává při léčbě akutní a chronické bolesti a zánětu u muskuloskeletálních onemocnění u pacientů, kteří prokazatelně v minulosti měli subjektivně příznaky NSA indukované gastropatie po 2 různých COX neselektivních NSA, kvůli kterým musela být léčba přerušena.							
186.12	M01AE17	dexketoprofen	p.o.	75.00	MG	4,20	
186.13	M01AG02	kyselina tolfenámová	p.o.	0.30	GM	4,77	P

Kyselina tolfenámová je indikována k léčbě záchvatu migrény u dospělých nemocných.

187 ostatní nesteroidní protizánětlivá léčiva pro perorální podání

187.1	M01AC01	piroxikam	p.o.	20.00	MG	1,80	
14997	APO-PIROXICAM 20		cps 100x20mg		CMG	IRL	
17159	APO-PIROXICAM 20		cps 100x20mg		KAT	NL	
97710	APO-PIROXICAM 20		cps 100x20mg		APT	CND	
187.2	M01AC02	tenoxicam	p.o.	20.00	MG	1,80	
187.3	M01AC05	lornoxicam	p.o.	12.00	MG	1,80	
187.4	M01AC06	meloxicam	p.o.	15.00	MG	6,35	
13280	RECOXA 15		por tbl nob10x15mg		ZEH	CZ	
13281	RECOXA 15		por tbl nob20x15mg		ZEH	CZ	
187.5	M01AH01	celecoxib	p.o.	0.20	GM	19,97	P
187.6	M01AH03	valdecoxib 10 mg	p.o.	1.00	DF	19,97	P
187.7	M01AH03	valdecoxib 20 mg	p.o.	1.00	DF	27,95	P

187.8	M01AH03	valdecoxib 40 mg	p.o.	1.00	DF	26,39	P
187.9	M01AH05	etoricoxib 120 mg v 1 tbl	p.o.	60.00	MG	25,03	P
187.10	M01AH05	etoricoxib 60 mg v 1 tbl	p.o.	1.00	DF	19,97	P
187.11	M01AH05	etoricoxib 90 mg v 1 tbl	p.o.	1.00	DF	27,95	P

Léčiva skupiny specifických COX 2 inhibitorů předepisuje revmatolog nebo ortoped osobám s níže uvedeným rizikem:

- krvácení z gastrointestinálního traktu v anamnéze
- prodělaná vředová choroba žaludku či duodena, ověřená fibroskopicky, v předchozích 20 letech života
- současná dlouhodobá celková léčba kortikoidy (t.j. déle než 6 - 8 týdnů), nebo
- současná léčba antikoagulačními léky warfarinového typu.

Osobám s výše uvedeným rizikem jsou tato léčiva předepisována u následujících diagnóz:

- revmatoidní artritida dospělých ve všech stádiích onemocnění,
- osteoartróza nosných kloubů rentgenologicky III. – IV. stadia dle Kellgrena ve stadiu bolestivé dekompenzace či zánětlivé iritace,

Z prostředků veřejného zdravotního pojištění je hrazena v indikaci osteoartróza denní dávka celecoxibu do 200 mg včetně; v indikaci revmatoidní artritidy denní dávka celecoxibu do 400 mg včetně.

Léčiva ze skupiny specifických COX-2 inhibitorů jsou kontraindikována u nemocných s ICHS, infarktem myokardu a je třeba dbát zvýšené opatrnosti v případě jejich indikování u pacientů trpících hypertenzí, hyperlipidemií, diabetem mellitus, periferním onemocněním tepen i kuřáků. Podávání COX-2 inhibitorů je třeba omezit na co nejkratší dobu a nejvyšší účinnou dávku.

Etoricoxib je navíc kontraindikován u nekompenzované hypertenze.

V indikaci osteoartróza a revmatoidní artritida je předepisována denní dávka valdecoxibu do 20 mg včetně, v indikaci primární dysmenorea denní dávka valdecoxibu v prvním dni do 80 mg včetně a následující dny do 40 mg včetně.

Etoricoxib v síle 120 mg v 1 tbl je hrazen při akutním dnavém záchvatu.

187.12	M01AX01	nabumeton	p.o.	1.00	GM	6,35	P
--------	---------	-----------	------	------	----	------	---

Nabumeton se podává při léčbě akutní a chronické bolesti a zánětu u muskuloskeletálních onemocnění u pacientů, kteří prokazatelně v minulosti měli subjektivně příznaky NSA indukované gastropatie po 2 různých COX neselektivních NSA, kvůli kterým musela být léčba přerušena.

187.13	M01AX04	azapropazon	p.o.	0.75	GM	6,35	
187.14	M01AX13	proquazon	p.o.	0.90	GM	6,35	
187.15	M01AX17	nimesulid	p.o.	0.20	GM	6,35	

188	nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny derivátů kyseliny octové, ze skupiny derivátů kyseliny propionové a fenamátů, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

188.1	M01AA	butylpyrazolidiny	parent.	1.00	DF	6,73	
188.2	M01AB01	indometacin	p.rect.	0.10	GM	3,20	
188.3	M01AB01	indometacin	parent.	0.10	GM	12,37	
188.4	M01AB03	tolmetin	p.rect.	0.70	GM	10,32	
188.5	M01AB05	diklofenak	p.rect.	0.10	GM	7,48	
188.6	M01AB05	diklofenak	parent.	0.10	GM	9,24	

67548 ALMIRAL inj 100x3ml/75mg MOE CY

188.7	M01AB09	lonazolak	p.rect.	0.60	GM	10,32	
188.8	M01AC01	piroxikam	p.rect.	20.00	MG	7,48	
188.9	M01AC01	piroxikam	parent.	20.00	MG	11,46	
188.10	M01AC02	tenoxicam	p.rect.	20.00	MG	10,51	

188.11	M01AC02	tenoxicam	parent.	20.00	MG	11,46	
188.12	M01AC05	lornoxicam	parent.	12.00	MG	11,46	
188.13	M01AC06	meloxicam	p.rect.	15.00	MG	12,70	P
188.14	M01AC06	meloxicam	parent.	15.00	MG	38,11	P

Meloxicam se podává při léčbě akutní a chronické bolesti a zánětu u muskuloskeletálních onemocnění u pacientů, kteří prokazatelně v minulosti měli subjektivně příznaky NSA indukované gastropatie po 2 různých COX neselektivních NSA, kvůli kterým musela být léčba přerušena.

Meloxicam parenterální se podává při léčbě akutní a chronické bolesti a zánětu u muskuloskeletálních onemocnění u pacientů, kteří prokazatelně v minulosti měli subjektivně příznaky NSA indukované gastropatie po 2 různých COX neselektivních NSA, kvůli kterým musela být léčba přerušena a to v případě, že nelze použít tabletovou a čípkovou formu.

188.15	M01AE01	ibuprofen	p.rect.	1.20	GM	9,17	
188.16	M01AE01	ibuprofen	parent.	1.20	GM	13,42	
188.17	M01AE02	naproxen	p.rect.	0.50	GM	10,51	
188.18	M01AE02	naproxen	parent.	0.50	GM	13,42	
188.19	M01AE03	ketoprofen	p.rect.	0.15	GM	8,18	
188.20	M01AE03	ketoprofen	parent.	0.15	GM	15,10	

76657 KETONAL

inj 10x2ml/100mg

LEK

SLO

188.21	M01AE11	kyselina tiaprofenová	p.rect.	0.60	GM	10,51	
188.22	M01AG	etofenamat	parent.	1.00	GM	13,42	
188.23	M01AH04	parecoxib do 3 amp v 1 bal. včetně	parent.	80.00	MG	320,99	P
188.24	M01AH04	parecoxib nad 3 amp v 1 bal.	parent.	80.00	MG	320,99	O/P

Léčiva skupiny specifických COX-2 inhibitorů předepisuje revmatolog nebo ortoped osobám s níže uvedeným rizikem:

- prodělaná vředová choroba žaludku či duodena, ověřená fibroskopicky, v předchozích 20 letech života nebo současně, nebo
- současná dlouhodobá celková léčba kortikoidy (t.j. déle než 6 - 8 týdnů), nebo
- současná léčba antikoagulačními léky warfarinového typu.

Osobám s výše uvedeným rizikem jsou tato léčiva předepisována u následujících diagnóz:

- revmatoidní artritida dospělých ve všech stádiích onemocnění,
- osteoartróza nosných kloubů rentgenologicky III. – IV. stadia dle Kellgrena ve stadiu bolestivé dekompenzace či zánětlivé iritace,

Léčiva ze skupiny specifických COX-2 inhibitorů jsou kontraindikována u nemocných s ICHS, infarktem myokardu a neúplně kompenzovanou hypertenzí. Jejich podávání je třeba omezit na co nejkratší dobu a nejnižší účinnou dávku.

Parecoxib je indikován v léčbě pooperační bolesti u pacientů s nesnášenlivostí opioidních analgetik nebo u pacientů s vředovou chorobou nebo krvácením do GIT v anamnéze.

188.25	M01AX17	nimesulid	p.rect.	0.20	GM	12,70	P
--------	---------	-----------	---------	------	----	-------	---

Nimesulid k p.rect. aplikaci je indikován k léčbě akutní a chronické bolesti a zánětu u muskuloskeletálních onemocnění u pacientů, kteří prokazatelně v minulosti měli subjektivně příznaky NSA indukované gastropatie po 2 různých COX neselektivních NSA, kvůli kterým musela být léčba přerušena.

189 specifická antirevmatika a ostatní léčiva užívaná při nemocech muskuloskeletálního systému

189.1	M01CB01	aurothiomalát sodný	parent.	2.40	MG	3,82	L/REV
-------	---------	---------------------	---------	------	----	------	-------

02780 TAUREDON 50

injsol10x0.5ml/50mg

AKZ D

02781 TAUREDON 20

injsol10x0.5ml/20mg

AKZ D

189.2	M01CC01	penicilamin (do 150 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.50	GM	26,66	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

66755 METALCAPTASE 150

tbl obd 50x150mg

HEL D

189.3	M01CC01	penicilamin (nad 150 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.50	GM	22,05	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

66753 METALCAPTASE 300

tbl obd 50x300mg

HEL D

189.4	N02BA	lysin acetylsalicylát	parent.	3.00	GM	39,45	
-------	-------	-----------------------	---------	------	----	-------	--

189.5	N02BA	lysin salicylát	parent.	3.00	GM	40,84	
-------	-------	-----------------	---------	------	----	-------	--

189.6	N02BA04	salicylát sodný	parent.	3.00	GM	37,70	
-------	---------	-----------------	---------	------	----	-------	--

190	lokálně aplikovaná nesteroidní protizánětlivá léčiva						
------------	---	--	--	--	--	--	--

190.1	M02AA	ketofenylbutazon do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
-------	-------	---	------	------	----	------	--

190.2	M02AA	kombinace ibuprofenu a heparinoidu do 50 g včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
-------	-------	---	------	------	----	------	--

190.3	M02AA	protizánětlivé přípr., nesteroidní, k zevnímu použití, nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
-------	-------	---	------	------	----	------	--

190.4	M02AA05	benzydamin	lok.	1.00	GM	0,75	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

190.5	M02AA06	etofenamát do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

190.6	M02AA06	etofenamát nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

190.7	M02AA07	piroxikam do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

190.8	M02AA07	piroxikam nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

190.9	M02AA10	ketoprofen do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

190.10	M02AA10	ketoprofen nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.11	M02AA10	ketoprofen spray (dle obsahu ketoprofenu)	lok.	150.00	MG	4,84	
--------	---------	---	------	--------	----	------	--

190.12	M02AA12	naproxen do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.13	M02AA12	naproxen nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.14	M02AA13	ibuprofen do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	---------	--	------	------	----	------	--

190.15	M02AA13	ibuprofen nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	--	------	------	----	------	--

190.16	M02AA15	diklofenak (transdermální léčivé formy)	transd.	2.00	DF	4,46	
--------	---------	---	---------	------	----	------	--

190.17	M02AA15	diklofenak do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.18	M02AA15	diklofenak nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

16580 DOLMINA GEL drm gel 1x100gm ZEH CZ
67550 ALMIRAL GEL gel 1x250gm MOE CY

190.19	M02AA17	kyselina niflumová nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.20	M02AA21	tolectin do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.21	M02AA21	tolectin nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.22	M02AA23	indomethacin do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.23	M02AA23	indomethacin nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM	0,60	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

190.24	M02AA23	indomethacin spray	lok.	1.00	ML	0,75	
--------	---------	--------------------	------	------	----	------	--

190.25	M02AC	přípravky s deriváty kyseliny salicylové	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	-------	--	------	------	----	------	--

190.26	M02AX	jiné přípr. k léč. kloubů a svalů k zevnímu použ.	lok.	1.00	GM	0,75	
--------	-------	---	------	------	----	------	--

190.27	M02AX10	různé	lok.	1.00	GM	0,21	
--------	---------	-------	------	------	----	------	--

83872 UNGUENTUM CAMPHOR.VASEL.10% MVM drm ung 1x1000gm MVM CZ

191	svalová relaxancia						
------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

191.1	M03AA01	alkuronium	parent.	20.00	MG	68,83	H
-------	---------	------------	---------	-------	----	-------	---

191.2	M03AA02	tubokurarin	parent.	30.00	MG	54,55	H
-------	---------	-------------	---------	-------	----	-------	---

191.3	M03AB	decamethonium	parent.	10.00	MG	23,22	H
-------	-------	---------------	---------	-------	----	-------	---

191.4	M03AB01	suxamethonium (do 100 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	100.00	MG	62,39	H
-------	---------	---	---------	--------	----	-------	---

191.5	M03AB01	suxamethonium (nad 100 mg v jedné ampuli)	parent.	100.00	MG	39,60	H
-------	---------	---	---------	--------	----	-------	---

191.6	M03AC02	gallamin	parent.	100.00	MG	42,13	H
-------	---------	----------	---------	--------	----	-------	---

191.7	M03AC01	pankuronium	parent.	10.00	MG	104,14	H
-------	---------	-------------	---------	-------	----	--------	---

191.8	M03AC03	vekuronium	parent.	10.00	MG	104,14	H
-------	---------	------------	---------	-------	----	--------	---

191.9	M03AC04	atrakurium	parent.	50.00	MG	96,34	H
-------	---------	------------	---------	-------	----	-------	---

191.10	M03AC06	pipekuronium	parent.	10.00	MG	100,99	H
--------	---------	--------------	---------	-------	----	--------	---

191.11	M03AC09	rokuroniumbromid	parent.	50.00	MG	187,11	H
--------	---------	------------------	---------	-------	----	--------	---

191.12	M03AC10	mivacurionium	parent.	10.00	MG	114,77	H
--------	---------	---------------	---------	-------	----	--------	---

42587 MIVACRON inj 5x10ml/20mg WFD GB
42588 MIVACRON inj 5x10ml/20mg GAK I
42589 MIVACRON inj 5x5ml/10mg GAK I

42590 MIVACRON inj 5x5ml/10mg WFD GB

191.13	M03AC11	cisatracurium	parent.	10.00	MG	124,06	H
--------	---------	---------------	---------	-------	----	--------	---

18771 NIMBEX FORTE inj sol1x30ml/150mg GXM I
 18772 NIMBEX inj sol 5x2.5ml/5mg GXM I
 18773 NIMBEX inj sol 5x10ml/20mg GXM I
 56517 NIMBEX FORTE inj sol1x30ml/150mg GWE GB
 99581 NIMBEX FORTE inj sol1x30ml/150mg GAK I

191.14	M03AX01	botulotoxin (do 100 U v jedné ampuli včetně)	parent.	100.00	U	7 392,78	O/P
--------	---------	--	---------	--------	---	----------	-----

191.15	M03AX01	botulotoxin (nad 100 U v jedné ampuli)	parent.	100.00	U	1 725,51	O/P
--------	---------	--	---------	--------	---	----------	-----

Botulotoxin předepisuje neurolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v léčbě:

- 1) Fokální dystonie: cervikální dystonie, idiopatický blefarospasmus, idiopatický grafospasmus aj. profesionální dystonické spasmusy; fokální dystonie končetin; laryngeální dystonie
- 2) Další dystonické poruchy: hemispasmus facialis; postparalytický spasmus n. facialis; postparalytická synkinéza n. facialis

191.16	M03CA01	dantrolen	parent.	0.10	GM	5 652,51	T
--------	---------	-----------	---------	------	----	----------	---

192	antiuratika a ostatní hrazené přípravky skupiny M nezařazené do jiných skupin						
------------	--	--	--	--	--	--	--

192.1	M04AA01	allopurinol	p.o.	0.40	GM	3,21	
-------	---------	-------------	------	------	----	------	--

192.2	M04AB02	sulfipyrazon	p.o.	0.30	GM	4,96	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

192.3	M04AB03	benzbromaron	p.o.	0.10	GM	1,82	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

192.4	M04AC01	kolchicin	p.o.	1.00	MG	5,46	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

62380 COLCHICUM-DISPERT tbl obd 50x500rg SVP D

193	léčiva působící na mineralizaci kostí						
------------	--	--	--	--	--	--	--

193.1	G03XC01	raloxifen	p.o.	60.00	MG	28,78	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	---

Raloxifen předepisuje internista, endokrinolog, revmatolog, ortoped, gynekolog v 2. volbě při nesnášenlivosti bifosfonátů u nemocných s osteoporózou prokázanou celotělovým denzitometrem (T skóre méně než -2,5 SD) nebo u nemocných s osteoporotickou zlomeninou. Terapie delší než dva roky pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní hmoty.

193.2	M05BA02	kyselina klodronová	parent.	1.50	GM	2 097,49	O/P
-------	---------	---------------------	---------	------	----	----------	-----

94548 BONEFOS inf cnc 5x5ml/300mg SOT SF

193.3	M05BA02	kyselina klodronová do 400 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.60	GM	182,50	P
-------	---------	--	------	------	----	--------	---

94460 BONEFOS 400 MG cps 100x400mg SOT SF

193.4	M05BA02	kyselina klodronová nad 400 mg do 520 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.60	GM	280,79	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

193.5	M05BA02	kyselina klodronová nad 520 mg do 800 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.60	GM	182,50	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

Kyselinu klodronovou předepisuje onkolog, hematolog, internista, ortoped u pacientů s:

- a) destrukci kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich,
- b) mnohočetným myelomem.

56638 BONEFOS 800 MG

tbl obd 60x800mg

SOT SF

193.6	M05BA03	kyselina pamidronová	parent.	60.00	MG	3 152,70	O/P
-------	---------	----------------------	---------	-------	----	----------	-----

Kyselinu pamidronovou předepisuje onkolog, hematolog, internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog u pacientů s:

- destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázemi nebo bez nich,
- mnohočetným myelomem,
- manifestní Pagetovou chorobou.

193.7	M05BA04	kyselina alendronová s obsahem do 10 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	10.00	MG	8,27	P
-------	---------	--	------	-------	----	------	---

32656 LINDRON

por tbl nob 28x10mg

KRK SLO

193.8	M05BA04	kyselina alendronová s obsahem nad 10 mg v jedné tabletě	p.o.	10.00	MG	19,60	P
-------	---------	--	------	-------	----	-------	---

Kyselinu alendronovou předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog, gynekolog u nemocných s osteoporózou prokázanou celotělovým denzitometrem (T skóre méně než -2,5SD), nebo osteoporotickou patologickou zlomeninou.

Léčba je dlouhodobá, trvá nejméně dva roky. Terapie delší než dva roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní hmoty.

193.9	M05BA06	kyselina ibandronová	parent.	2.00	MG	2 208,23	O/P
-------	---------	----------------------	---------	------	----	----------	-----

26244 BONDRONAT 6 MG/6 ML

inf cnc sol 1x6ml

RRG GB

193.10	M05BA06	kyselina ibandronová s obsahem do 2,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1	DF	8,27	P
--------	---------	---	------	---	----	------	---

193.11	M05BA06	kyselina ibandronová s obsahem 50 mg v jedné tabletě	p.o.	1	DF	262,80	P
--------	---------	--	------	---	----	--------	---

193.12	M05BA06	kyselina ibandronová s obsahem 150 mg v jedné tabletě	p.o.	1	DF	586,50	P
--------	---------	---	------	---	----	--------	---

Kyselinu ibandronovou parent. a v p.o. tabletě o síle 50 mg, předepisuje onkolog, hematolog, internista, ortoped u pacientů s:

- destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich,
- mnohočetným myelomem.

Kyselinu ibandronovou p.o. s obsahem účinné látky 5 mg, 35 mg a 150 mg v 1 tabletě předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog, gynekolog u nemocných s osteoporózou prokázanou celotělovým denzitometrem (T skóre méně než -2,5 SD), nebo osteoporotickou patologickou zlomeninou,

Léčba je dlouhodobá, trvá nejméně dva roky. Terapie delší než dva roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní hmoty.

193.13	M05BA07	kyselina risedronová do 5 mg v 1 tabletě včetně	p.o.	5.00	MG	8,27	P
--------	---------	---	------	------	----	------	---

193.14	M05BA07	kyselina risedronová nad 5 mg v 1 tabletě	p.o.	5.00	MG	19,60	P
--------	---------	---	------	------	----	-------	---

Kyselinu risedronovou předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog, gynekolog u pacientů s osteoporózou prokázanou celotělovým denzitometrem (T skóre méně než -2,5SD), nebo osteoporotickou patologickou zlomeninou,

Léčba je dlouhodobá, trvá nejméně dva roky. Terapie delší než dva roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní hmoty.

193.15	M05BA08	kyselina zoledronová do 4 mg v 1 amp. včetně	parent.	4.00	MG	7 965,00	O/P
--------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

193.16	M05BA08	kyselina zoledronová nad 4 mg v 1 amp.	parent.	4.00	MG	9 729,90	O/P
--------	---------	--	---------	------	----	----------	-----

Kyselinu zoledronovou předepisuje onkolog, hematolog, urolog a pneumolog u pacientů:

- v 1. linii léčby osteoblastických a smíšených kostních metastáz solidních tumorů a ve 2. linii léčby osteolytických lesí mnohočetného myelomu,
- s hyperkalcémií vyvolanou nádorovým onemocněním nereagujícím dostatečně na předchozí aplikaci jiných bisfosfonátů.

Kyselinou zoledronovou předepisuje internista, ortoped, revmatolog nebo endokrinolog u pacientů s Pagetovou chorobou.

193.17	M05BX03	stroncium-ranelát	p.o.	2.00	GM	39,75	P
--------	---------	-------------------	------	------	----	-------	---

Stroncium-ranelát předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog a gynekolog u nemocných:

- a) s komplikovanou osteoporosou, definovanou jako T-skóre -2,5 na standardních měřených místech (bederní páteř, proximální femur, event. předloktí) metodou dvoufotonové kostní densitometrie a pokud má nemocný osteoporotickou frakturu,
 b) u kterých jsou kontraindikované bisfosfonáty nebo raloxifen,
 c) nesnášejících jiná antiresorpční léčiva nebo při projevech závažných nežádoucích účinků na této léčbě.
 Léčba delší než 2 roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní density.

193.18	M05B	Kys. alendronová v kombinaci s vitamínem D3 (na kys. alendronovou)	p.o.	10.00	MG	21,56	P
--------	------	--	------	-------	----	-------	---

Kyselinu alendronovou v kombinaci s vitamínem D3 předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog, gynekolog u pacientů s osteoporózou prokázanou celotělovým denzitometrem (T skóre méně než -2,5SD), nebo osteoporotickou patologickou zlomeninou,

Léčba je dlouhodobá, trvá nejméně dva roky. Terapie delší než dva roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní hmoty.

194	ostatní léčiva používaná u nemocí muskuloskeletálního systému						
------------	--	--	--	--	--	--	--

194.1	M01AX05	glukosamin sulfat	p.o.	1,50	GM	11,17	L/REV, ORT
-------	---------	-------------------	------	------	----	-------	------------

194.2	M01AX21	diacerein	p.o.	100.00	MG	14,89	L/REV, ORT
-------	---------	-----------	------	--------	----	-------	------------

194.3	M01AX25	chondroitin sulfat	p.o.	1.60	GM	14,33	L/REV, ORT
-------	---------	--------------------	------	------	----	-------	------------

194.4	M03BA52	carisoprodol a paracetamol v kombinaci	p.o.	3.00	DF	2,44	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

194.5	M03BX01	baklofen (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	50.00	MG	9,74	
-------	---------	--	------	-------	----	------	--

194.6	M03BX01	baklofen (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.	50.00	MG	6,17	
-------	---------	--------------------------------------	------	-------	----	------	--

194.7	M03BX02	tizanidin (do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	12.00	MG	21,01	L/NEU,ORT,REV
-------	---------	--	------	-------	----	-------	---------------

194.8	M03BX02	tizanidin (nad 2 mg v jedné tabletě)	p.o.	12.00	MG	15,48	L/NEU,ORT,REV
-------	---------	--------------------------------------	------	-------	----	-------	---------------

194.9	M03BX04	tolperison	p.o.	200.00	MG	4,28	
-------	---------	------------	------	--------	----	------	--

194.10	M03BX04	tolperison	parent.	200.00	MG	9,36	
--------	---------	------------	---------	--------	----	------	--

194.11	M03BX05	thiocolchicosid	p.o.	12.00	MG	9,74	
--------	---------	-----------------	------	-------	----	------	--

194.12	M03BX05	thiocolchicosid	parent.	12.00	MG	38,21	
--------	---------	-----------------	---------	-------	----	-------	--

194.13	M03BX07	tetrazepam	p.o.	0.10	GM	9,74	
--------	---------	------------	------	------	----	------	--

194.14	M09AB52	multienzymy (obsahující pankreatin, trypsin, chymotrypsin, bromelain, papain, amylasu, lipasu, rutosid)	p.o.	6.00	DF	7,72	P
--------	---------	---	------	------	----	------	---

Multienzymové přípravky předepisuje onkolog, chirurg, internista nebo dermatolog u lymfedémů v souvislosti s radikální operací nebo s radioterapií pro malignitu, za podmínky, že ke kontrole lymfedému nedostačuje fyzikální léčba, nebo tuto nelze aplikovat.

194.15	N02BB02	metamizol sodný (do 1 g v 1 ampuli včetně)	parent.	3.00	GM	43,52	O
--------	---------	--	---------	------	----	-------	---

194.16	N02BB02	metamizol sodný (nad 1 g v 1 ampuli)	parent.	3.00	GM	18,06	O
--------	---------	--------------------------------------	---------	------	----	-------	---

194.17	N02BB73	aminofenazon v kombinaci psycholeptiky	parent.	1.00	DF	7,92	O
--------	---------	--	---------	------	----	------	---

194.18	N02BE01	paracetamol (do 150 mg v jednom čípku včetně)	p.rect.	3.00	GM	72,33	
--------	---------	---	---------	------	----	-------	--

194.19	N02BE01	paracetamol (nad 150 mg v jednom čípku)	p.rect.	3.00	GM	13,94	
--------	---------	---	---------	------	----	-------	--

86014 BEN-U-RON 500MG sup 10x500mg BNC D
86015 BEN-U-RON 1000MG sup 10x1000mg BNC D

194.20	N02BE01	paracetamol	parent.	3.00	GM	43,52	H
--------	---------	-------------	---------	------	----	-------	---

194.21	N02BE05	propacetamol	parent.	1.00	GM	40,89	O
--------	---------	--------------	---------	------	----	-------	---

194.22	M09AX01	kyselina hyaluronová	parent.	3.60	MG	190,54	P
--------	---------	----------------------	---------	------	----	--------	---

Kyselinu hyaluronovou předepisuje ortoped nebo revmatolog jako součást léčby primární osteoartrózy kolenních kloubů, rentgenologicky II. a III. stádium dle Kellgrena, při pravidelných bolestech větší intenzity, nebo u pacientů, u kterých je léčba nesteroidními antirevmatiky kontraindikována.

195	lokální anestetika ze skupiny esterů						
------------	---	--	--	--	--	--	--

195.1	N01AA01	ether pro anestézii (diethylether)	inhal.	100.00	GM	15,10	H
-------	---------	------------------------------------	--------	--------	----	-------	---

195.2	N01BA	estery aminobenzoové kyseliny	parent.	100.00	ML	19,11	O
-------	-------	-------------------------------	---------	--------	----	-------	---

195.3	N01BA02	prokain (do 10 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	ML	1,34	O
-------	---------	--	---------	------	----	------	---

195.4	N01BA02	prokain (nad 10 ml v jedné ampuli)	parent.	1.00	ML	0,29	O
-------	---------	------------------------------------	---------	------	----	------	---

69670 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.0.2% ARD inj 1x250ml/500mg ARD CZ
69671 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.0.2% ARD inj 1x500ml/1gm ARD CZ
69673 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.0.5% ARD inj 1x250ml/1.25gm ARD CZ
69674 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.0.5% ARD inj 1x500ml/2.5gm ARD CZ
69676 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.1% ARD. inj 1x250ml ARD CZ
69677 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.1% ARD. inj 1x500ml/5gm ARD CZ
89212 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.0.2% ARD inj 1x200ml ARD CZ
89214 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.0.5% ARD inj 1x200ml ARD CZ
89216 INJECTIO PROCAIN.CHLOR.1% ARD. inj 1x200ml ARD CZ

196	lokální anestetika ze skupiny amidů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

196.1	N01BB	trimekain	lok.	1.00	GM	1,15	O
-------	-------	-----------	------	------	----	------	---

196.2	N01BB	trimekain (koncentrace 0,5%)	parent.	1.00	ML	0,71	O
-------	-------	------------------------------	---------	------	----	------	---

69705 INJECTIO TRIMECAIN.CHL.0.5% ARD inj 1x250ml 0.5% ARD CZ
69706 INJECTIO TRIMECAIN.CHL.0.5% ARD inj 1x500ml 0.5% ARD CZ

196.3	N01BB	trimekain (koncentrace 1%, do 10 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	ML	1,40	O
-------	-------	--	---------	------	----	------	---

196.4	N01BB	trimekain (koncentrace 1%, nad 10 ml v jedné ampuli)	parent.	1.00	ML	0,27	O
-------	-------	--	---------	------	----	------	---

69708 INJECTIO TRIMECAIN.CHL.1% ARD. inj 1x250ml 1% ARD CZ
69709 INJECTIO TRIMECAIN.CHL.1% ARD. inj 1x500ml 1% ARD CZ

196.5	N01BB	trimekain (koncentrace 2%)	parent.	1.00	ML	1,19	O
-------	-------	----------------------------	---------	------	----	------	---

196.6	N01BB	trimekain/adrenalin	parent.	1.00	ML	2,30	O
-------	-------	---------------------	---------	------	----	------	---

196.7	N01BB01	bupivakain	parent.	1.00	ML	2,35	O
-------	---------	------------	---------	------	----	------	---

06623	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE 0.25%	inj sol 1x50ml	SLH	D
06624	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE 0.25%	inj sol 10x50ml	SLH	D
06625	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE 0.25%	inj sol 50x50ml	SLH	D
06634	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE 0.5%	inj sol 10x50ml	SLH	D
06635	BUPIVACAINE HYDROCHLORIDE 0.5%	inj sol 50x50ml	SLH	D

196.8	N01BB01	bupivakain (lékové formy spinal)	parent.	1.00	ML	30,82	O
196.9	N01BB02	lidokain	parent.	1.00	ML	1,19	O
196.10	N01BB02	lidokain (obsah 11 ml)	lok.	1.00	ML	3,81	P
196.11	N01BB02	lidokain (obsah 6 ml)	lok.	1.00	ML	5,47	P

Autokatetrizace močových cest prováděná pacientem v domácí péči.

196.12	N01BB03	mepivakain	parent.	1.00	ML	2,35	O
196.13	N01BB08	artikain	parent.	1.00	ML	4,06	O
196.14	N01BB08	artikain (lékové formy hyperbar)	parent.	1.00	ML	9,64	O
196.15	N01BB09	levobupivacain	parent.	1.00	ML	5,25	O

17962	NAROPIN 2 MG/ML	infsol5x100ml/200mg	AZC	D
46610	NAROPIN 2 MG/ML	infsol5x100ml/200mg	AZC	S
56038	NAROPIN 2 MG/ML	inj sol5x10ml/20mg	AZC	S

196.16	N01BB10	ropivacain	parent.	1.00	ML	5,25	O
--------	---------	------------	---------	------	----	------	---

03755 CHIROCAINE 2.5 MG/ML inj sol 10x10ml ABB I

196.17	N01BB51	bupivakain/adrenalin	parent.	1.00	ML	3,72	O
--------	---------	----------------------	---------	------	----	------	---

197 lokální anestetika ze skupiny amidů v kombinaci s adrenalinem nebo jinou vazokonstriční látkou

197.1	N01BB52	lidokain/adrenalin	parent.	1.00	ML	2,30	O
197.2	N01BB58	artikain/adrenalin	parent.	1.00	ML	4,47	O

93109 SUPRACAIN 4% inj 10x2ml ZEH CZ

197.3	N01BX01	ethylchlorid	lok.	100.00	ML	91,24	O
-------	---------	--------------	------	--------	----	-------	---

198 analgetika – anodyna (opioidy) ze skupiny derivátů morfinu, perorální podání

198.1	N02AA01	morfin (100 a více mg v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	40,57	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

80408 VENDAL RETARD 100MG tbl obd 30x100mg LAR A
 94312 MST CONTINUS 100MG tbl ret 60x100mg NPP GB

198.2	N02AA01	morfin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.10	GM	63,38	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

198.3	N02AA01	morfin (nad 10 mg do 30 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	47,10	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

80406 VENDAL RETARD 30MG tbl obd 30x30mg LAR A

198.4	N02AA01	morfin (nad 30 mg do 99 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	44,87	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

80407 VENDAL RETARD 60MG tbl obd 30x60mg LAR A
94311 MST CONTINUS 60MG tbl ret 60x60mg NPP GB

198.5	N02AA01	morfin (tekuté lékové formy s retardovaným uvolňováním, 100 a více mg v jedné dávce)	p.o.	0.10	GM	52,68	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

198.6	N02AA01	morfin (tekuté lékové formy s retardovaným uvolňováním, do 30 mg v jedné dávce včetně)	p.o.	0.10	GM	60,20	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

198.7	N02AA01	morfin (tekuté lékové formy s retardovaným uvolňováním, nad 30 mg do 99 mg v jedné dávce včetně)	p.o.	0.10	GM	57,04	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

198.8	N02AA01	morfin (tekuté lékové formy, do 200 mg včetně v jednom balení)	p.o.	0.10	GM	38,21	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

198.9	N02AA01	morfin (tekuté lékové formy, nad 200 mg v jednom balení)	p.o.	0.10	GM	17,20	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

198.10	N02AA03	hydromorfon do 4 mg v 1 tbl včetně	p.o.	20.00	MG	96,04	
--------	---------	------------------------------------	------	-------	----	-------	--

198.11	N02AA03	hydromorfon nad 4 mg do 8 mg v 1 tbl včetně	p.o.	20.00	MG	89,01	
--------	---------	---	------	-------	----	-------	--

198.12	N02AA03	hydromorfon nad 8 mg do 24 mg v 1 tbl včetně	p.o.	20.00	MG	81,59	
--------	---------	--	------	-------	----	-------	--

198.13	N02AB02	pethidin	p.o.	0.40	GM	40,36	
--------	---------	----------	------	------	----	-------	--

199	analgetika – anodyna (opioidy) ze skupiny analogů morfinu, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

199.1	N02AA05	oxycodon do 20 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	75.00	MG	119,47	
-------	---------	--	------	-------	----	--------	--

199.2	N02AA05	oxycodon více než 20 mg do 40 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	75.00	MG	111,11	
-------	---------	---	------	-------	----	--------	--

199.3	N02AA05	oxycodon více než 40 mg v jedné tabletě	p.o.	75.00	MG	100,48	
-------	---------	---	------	-------	----	--------	--

199.4	N02AA08	dihydrocodein (do 90 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.15	GM	27,21	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

10123 DHC CONTINUS 60 MG portblret60x60mg b NPP GB

199.5	N02AA08	dihydrocodein (nad 90 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.15	GM	23,31	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

199.6	N02AC05	benzitramid	p.o.	10.00	MG	12,42	
-------	---------	-------------	------	-------	----	-------	--

199.7	N02AD01	pentazocin	p.o.	0.20	GM	21,58	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

08968 FORTRAL tbl 100x50mg KRK SLO

199.8	N02AX01	tilidin	p.o.	0.20	GM	19,33	
-------	---------	---------	------	------	----	-------	--

199.9	N02AX02	tramadol hydrochlorid (pevné lékové formy neretardované)	p.o.	0.30	GM	13,83	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

199.10	N02AX02	tramadol hydrochlorid (tekuté lékové formy)	p.o.	0.30	GM	21,50	
199.11	N02AX02	tramadol hydrochlorid (pevné lékové formy retardované)	p.o.	0.30	GM	20,69	
199.12	N02AX52	tramadol hydrochlorid v kombinaci paracetamolem	sp.o.	1.00	DF	4,80	
200	analgetika – anodyna (opioidy) ze skupiny analogů morfinu, ostatní cesty aplikace						
200.1	N01AH01	fentanyl (do 2 ml roztoku v ampuli včetně)	parent.	1.00	MG	134,67	O
30101	FENTANYL TORREX 50MCG/ML		inj 5x2ml/100rg		TRX	A	
200.2	N01AH01	fentanyl (nad 2 ml roztoku v ampuli)	parent.	1.00	MG	99,18	O
30102	FENTANYL TORREX 50MCG/ML		inj 5x10ml/500rg		TRX	A	
200.3	N01AH02	alfentanyl	parent.	1.50	MG	45,83	H
87721	RAPIFEN		inj sol 5x2ml/1mg		JAN	B	
200.4	N01AH03	sufentanyl (do 10 rg v ampuli včetně)	parent.	0.60	MG	1 312,26	H
93701	SUFENTA		inj 5x2ml/10rg		JAN	B	
200.5	N01AH03	sufentanyl (nad 10 do 50 rg v ampuli včetně)	parent.	0.60	MG	581,77	H
21043	SUFENTANIL TORREX 5 MCG/ML		inj sol10x10ml/50rg		TRX	A	
21044	SUFENTANIL TORREX 5 MCG/ML		inj sol20x10ml/50rg		TRX	A	
30779	SUFENTANIL TORREX 5 MCG/ML		inj sol 5x10ml/50rg		TRX	A	
85526	SUFENTA FORTE		inj 5x1ml/50rg		JAN	B	
200.6	N01AH03	sufentanyl (nad 50 rg v ampuli)	parent.	0.60	MG	539,08	H
21088	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML		inj sol 5x5ml/250rg		TRX	A	
21089	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML		inj sol10x5ml/250rg		TRX	A	
21090	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML		inj sol20x5ml/250rg		TRX	A	
21091	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML		inj sol 10x20ml/1mg		TRX	A	
21092	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML		inj sol 20x20ml/1mg		TRX	A	
30783	SUFENTANIL TORREX 50 MCG/ML		inj sol 5x20ml/1mg		TRX	A	
93702	SUFENTA FORTE		inj 5x5ml/250rg		JAN	B	
200.7	N01AH06	remifentanyl	parent.	1.00	MG	213,10	H
17712	ULTIVA 2 MG		inj plv sol 5x2mg		GXM	I	
17713	ULTIVA 5 MG		inj plv sol 5x5mg		GXM	I	
86162	ULTIVA 2 MG		inj plv sol 5x2mg		GWB	GB	
86163	ULTIVA 5 MG		inj plv sol 5x5mg		GWB	GB	
200.8	N01AH51	fentanyl v kombinacích	parent.	4.00	ML	37,35	H
200.9	N02AA01	morfin (do 10 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	30.00	MG	15,77	O
200.10	N02AA01	morfin (nad 10 mg v jedné ampuli)	parent.	30.00	MG	9,53	O
200.11	N02AB02	pethidin (do 50 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.40	GM	54,42	O

200.12	N02AB02	pethidin (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	0.40	GM	33,66	O
--------	---------	-------------------------------------	---------	------	----	-------	---

200.13	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 100 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	629,87	P
--------	---------	---	---------	------	----	--------	---

200.14	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 25 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	195,20	P
--------	---------	--	---------	------	----	--------	---

17315 FENTAHEXAL 25 drm emp tdr 3x2.5mg HHO D

200.15	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 50 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	363,20	P
--------	---------	--	---------	------	----	--------	---

17303 FENTAHEXAL 50 drm emp tdr 3x5mg HHO D

17304 FENTAHEXAL 50 drm emp tdr 5x5mg HHO D

200.16	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 75 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	522,55	P
--------	---------	--	---------	------	----	--------	---

200.17	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 12 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	139,40	P
--------	---------	--	---------	------	----	--------	---

Fentanyl s řízeným uvolňováním ve formě náplasti je indikován v případě, kdy jiné opiody nejsou pro pacienta vhodné.

200.18	N02AC03	piritramid	parent.	300.00	MG	92,29	O
--------	---------	------------	---------	--------	----	-------	---

200.19	N02AD01	pentazocin	parent.	0.20	GM	85,37	O
--------	---------	------------	---------	------	----	-------	---

08966 FORTRAL inj 10x1ml/30mg KRK SLO

200.20	N02AE01	buprenorfin	subling.	1.20	MG	78,18	
--------	---------	-------------	----------	------	----	-------	--

200.21	N02AE01	buprenorfin	parent.	1.20	MG	195,85	O
--------	---------	-------------	---------	------	----	--------	---

200.22	N02AE01	buprenorfin (s řízeným uvolňováním 35 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	218,79	P
--------	---------	---	---------	------	----	--------	---

200.23	N02AE01	buprenorfin (s řízeným uvolňováním 50,5 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	314,85	P
--------	---------	---	---------	------	----	--------	---

200.24	N02AE01	buprenorfin (s řízeným uvolňováním 70 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	388,93	P
--------	---------	---	---------	------	----	--------	---

Buprenorfin s řízeným uvolňováním ve formě náplasti je indikován v případě, kdy jiné opiody nejsou pro pacienta vhodné.

200.25	N02AF01	butorfanol	parent.	12.00	MG	81,21	O
--------	---------	------------	---------	-------	----	-------	---

200.26	N02AF02	nalbufin	parent.	80.00	MG	66,43	O
--------	---------	----------	---------	-------	----	-------	---

200.27	N02AX01	tilidin	parent.	0.20	GM	16,00	O
--------	---------	---------	---------	------	----	-------	---

200.28	N02AX02	tramadol hydrochlorid	p.rect.	0.30	GM	40,66	
--------	---------	-----------------------	---------	------	----	-------	--

12822 TRAMADOL LANNACHER 100 MG sup 5x100mg LAR A

32084 TRALGIT SUPP. rct sup 10x100mg ZEH SK

200.29	N02AX02	tramadol hydrochlorid (do 50 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.30	GM	80,43	O
--------	---------	--	---------	------	----	-------	---

12477 TRAMABENE 50 INJEKCE inj 5x1ml/50mg MCK D

32090	TRALGIT 50 INJ		inj sol 5x1ml/50mg	ZEH	SK
32091	TRALGIT 50 INJ		inj sol 10x1ml/50mg	ZEH	SK
92363	TRAMADOL LANNACHER 50 MG/1ML		inj 5x1ml/50mg	LAR	A

200.30	N02AX02	tramadol hydrochlorid (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	0.30	GM	41,58	O
--------	---------	--	---------	------	----	-------	---

12478	TRAMABENE 100 INJEKCE		inj 5x2ml/100mg	MCK	D
32087	TRALGIT 100 INJ		inj sol 5x2ml/100mg	ZEH	SK
32088	TRALGIT 100 INJ		inj sol 10x2ml/100mg	ZEH	SK
92364	TRAMADOL LANNACHER 100MG/2ML		inj 5x2ml/100mg	LAR	A

201	analgetika - antipyretika ze skupiny derivátů kyseliny salicylové, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

201.1	N02BA	lysin acetylsalicylát (do 100 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	3.00	GM	8,45	
-------	-------	--	------	------	----	------	--

201.2	N02BA	lysin acetylsalicylát (nad 100 mg v jedné tabletě)	p.o.	3.00	GM	6,30	
-------	-------	--	------	------	----	------	--

201.3	N02BA01	kyselina acetylsalicylová	p.o.	3.00	GM	6,34	
-------	---------	---------------------------	------	------	----	------	--

00011	ACYLPYRIN		tbl 10x500mg	SLO	SK
-------	-----------	--	--------------	-----	----

201.4	N02BA02	aloxiprin	p.o.	3.00	GM	6,30	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

201.5	N02BA03	cholin salicylát	p.o.	3.00	GM	8,45	
-------	---------	------------------	------	------	----	------	--

201.6	N02BA11	diflunisal	p.o.	0.75	GM	5,59	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

202	ostatní analgetika – antipyretika, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

202.1	N02BE01	paracetamol (pevné lékové formy do 125 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	3.00	GM	8,82	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

202.2	N02BE01	paracetamol (pevné lékové formy nad 125 mg v jedné tabletě)	p.o.	3.00	GM	4,33	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

03837	PARALEN 500		tbl 10x500mg	ZEH	CZ
15385	APO-ACETAMINOPHEN 500 MG		tbl 100x500mg	CMG	IRL
83608	APO-ACETAMINOPHEN 500MG		tbl 100x500mg	APT	CND

202.3	N02BE01	paracetamol (tekuté lékové formy)	p.o.	3.00	GM	8,45	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

203	antimigrenika						
------------	----------------------	--	--	--	--	--	--

203.1	N02CA01	dihydroergotamin	p.o.	4.00	MG	1,20	
-------	---------	------------------	------	------	----	------	--

203.2	N02CA01	dihydroergotamin	parent.	4.00	MG	108,99	
-------	---------	------------------	---------	------	----	--------	--

203.3	N02CA01	dihydroergotamin nosní spray	inhal.	1.00	MG	48,87	
-------	---------	------------------------------	--------	------	----	-------	--

203.4	N02CA07	lisurid	p.o.	75.00	RG	0,71	
-------	---------	---------	------	-------	----	------	--

203.5	N02CA52	ergotamin, kombinace	p.o.	4.00	DF	9,17	
-------	---------	----------------------	------	------	----	------	--

203.6	N02CC01	sumatriptan	parent.	1.00	DF	861,95	P
-------	---------	-------------	---------	------	----	--------	---

Sumatriptan předepisuje lékař neurolog u nemocných s opakovanými, těžkými záchvaty migrény nebo cluster headaches v další linii po vyčerpání všech ostatních léčebných možností.

203.7	N02CC01	sumatriptan (do 50 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	50.00	MG	92,35	
203.8	N02CC01	sumatriptan (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	50.00	MG	69,26	
203.9	N02CC01	sumatriptan (nosní sprej)	inhal.	1.00	DF	210,86	P

Inhalační sumatriptan a zolmitriptan předepisuje neurolog k terapii těžkého migrenozního záchvatu s časným zvracením, nejvíce v počtu 2 balení (4 dávky) za měsíc.

79382 IMIGRAN 10 MG nas spr sol 2x0.1ml GXM I
 93078 IMIGRAN 10 MG spr nas 2x0.1ml GWE I

203.10	N02CC02	naratriptan	p.o.	2.50	MG	92,35	
203.11	N02CC03	zolmitriptan	p.o.	2.50	MG	92,35	
203.12	N02CC03	zolmitriptan (nosní sprej)	inhal.	1.00	DF	210,86	P

Inhalační sumatriptan a zolmitriptan předepisuje neurolog k terapii těžkého migrenozního záchvatu s časným zvracením, nejvíce v počtu 2 balení (4 dávky) za měsíc.

203.13	N02CC04	rizatriptan	p.o.	10.00	MG	92,35	
203.14	N02CC06	eletriptan	p.o.	40.00	MG	92,35	
203.15	N02CC07	frovatriptan	p.o.	2.5	MG	92,35	
203.16	N02CX	lysín acetylsalicylát v kombinaci s metoklopramidem	p.o.	1.00	DF	21,17	
203.17	N02CX	pipethiaden	p.o.	3.00	DF	2,48	
203.18	N02CX01	pizotifen	p.o.	1.50	MG	5,74	
203.19	N02CX06	oxetoron	p.o.	0.12	GM	5,74	

204	antiepileptika ze skupiny barbiturátů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

204.1	N03AA	fenobarbital pseudonorefedr.	p.o.	0.10	GM	2,00	
204.2	N03AA02	fenobarbital (do 15 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.10	GM	5,94	

68578 PHENAEMALETTEN tbl 50x15mg DET D

204.3	N03AA02	fenobarbital (do 40 mg včetně v jedné ampuli)	parent.	0.10	GM	123,38	O
204.4	N03AA02	fenobarbital (nad 15 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	2,18	

68579 PHENAEMAL 0.1 tbl 50x100mg DET D

204.5	N03AA02	fenobarbital (nad 40 mg v jedné ampuli)	parent.	0.10	GM	13,15	O
-------	---------	---	---------	------	----	-------	---

84449 LUMINAL inj 5x1ml/200mg DET D

204.6	N03AA03	primidon (pevné lékové formy)	p.o.	1.25	GM	11,49	
-------	---------	-------------------------------	------	------	----	-------	--

13731 LISKANTIN tbl 100x250mg DET D

204.7	N03AA03	primidon (tekuté lékové formy)	p.o.	1.25	GM	44,48	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	--

205	antiepileptika ze skupiny hydantoinátů, oxazolidinů a sukcinimidů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

205.1	N03AB02	fenytoin	p.o.	0.30	GM	2,19	
-------	---------	----------	------	------	----	------	--

00297 SODANTON tbl 20x100mg ZEH SK

62234 EPILAN D GEROT tbl 100x100mg GER A

205.2	N03AB02	fenytoin	parent.	0.30	GM	113,41	O
-------	---------	----------	---------	------	----	--------	---

205.3	N03AB04	mefenytoin	p.o.	0.40	GM	2,38	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

205.4	N03AB52	fenytoin, kombinace	p.o.	3.00	DF	2,35	
-------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

02625 SANEPIL tbl 20 (blistr) ZEH SK

205.5	N03AD01	ethosuximid (pevné lékové formy)	p.o.	1.25	GM	16,40	
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	--

92041 PETINIMID por cpsmol100x250mg GER A

205.6	N03AD01	ethosuximid (tekuté lékové formy)	p.o.	1.25	GM	22,17	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	-------	--

02035 SUXILEP gtt 50gm 50% GMD D

11037 SUXILEP gtt 50gm 50% PHW D

205.7	N03AD03	mesuximid	p.o.	0.90	GM	24,22	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

206	antiepileptika ze skupiny benzodiazepinů a karboxamidů						
------------	---	--	--	--	--	--	--

206.1	N03AE01	klonazepam	parent.	8.00	MG	225,09	O
-------	---------	------------	---------	------	----	--------	---

14989 RIVOTRIL inj 5x1ml/1mg+solv. RCE CZ

206.2	N03AE01	klonazepam (pevné lékové formy do 0,5 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	8.00	MG	23,60	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

14957 RIVOTRIL 0.5 MG tbl 50x0.5mg RCE CZ

206.3	N03AE01	klonazepam (pevné lékové formy nad 0,5 mg v jedné tabletě)	p.o.	8.00	MG	12,42	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

206.4	N03AE01	klonazepam (tekuté lékové formy)	p.o.	8.00	MG	32,84	
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	--

14000 RIVOTRIL 2.5MG/ML por gtt sol 1x10ml ROX I

206.5	N03AF01	karbamazepin (pevné lékové formy)	p.o.	1.00	GM	11,50	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	-------	--

15305 APO-CARBAMAZEPINE tbl 100x200mg CMG IRL

17999 APO-CARBAMAZEPINE tbl 100x200mg KAT NL

62309 APO-CARBAMAZEPINE tbl 100x200mg APT CND

98080 NEUROTOP tbl 50x200mg GER A

206.6	N03AF01	karbamazepin (retardované pevné lékové formy)	p.o.	1.00	GM	16,07	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

16444 TEGRETOL CR 200 tbl ret 50x200mg NAI CZ

16445	TEGRETOL CR 400	tbl ret 30x400mg	NAI	CZ
92039	TEGRETOL CR 200	tbl ret 50x200mg	NPA	CH
93619	TEGRETOL CR 400	tbl ret 30x400mg	NPA	CH
96305	NEUROTOP RETARD 300	tbl ret 50x300mg	GER	A
96306	NEUROTOP RETARD 600	tbl ret 50x600mg	GER	A

206.7	N03AF01	karbamazepin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.00	GM	41,55	
206.8	N03AF02	oxcarbazepin	p.o.	1.00	GM	10,85	

207	antiepileptika ze skupiny derivátů mastných kyselin
------------	--

207.1	N03AG01	natrium valproát	parent.	1.50	GM	1 081,83	K
-------	---------	------------------	---------	------	----	----------	---

54238 ORFIRIL 100 MG/ML INJEKTIONSLÖ. inj sol 5x3ml/300mg DET D

207.2	N03AG01	natrium valproát a kyselina valproová (retardované pevné lékové formy do 300 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.50	GM	27,81	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

207.3	N03AG01	natrium valproát a kyselina valproová (retardované pevné lékové formy nad 300 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.50	GM	25,61	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

207.4	N03AG01	natrium valproát (pevné lékové formy, do 150 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.50	GM	16,83	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

08768 CONVULEX 150 por cpsdur100x150mg GER A

207.5	N03AG01	natrium valproát (pevné lékové formy, nad 150 mg v 1 tabletě)	p.o.	1.50	GM	14,61	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

207.6	N03AG01	natrium valproát (retardované pevné lékové formy do 300 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.50	GM	23,78	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

207.7	N03AG01	natrium valproát (retardované pevné lékové formy nad 300 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.50	GM	23,80	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

58787 CONVULEX CR 500 MG tbl ret 50x500mg GER A

207.8	N03AG01	natrium valproát (tekuté lékové formy)	p.o.	1.50	GM	24,40	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

08770 CONVULEX gtt 100ml GER A

207.9	N03AG02	valpromid	p.o.	1.50	GM	23,77	L/PSY,NEU
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	-----------

207.10	N03AG04	vigabatrin	p.o.	2.00	GM	110,33	P
--------	---------	------------	------	------	----	--------	---

207.11	N03AG06	tiagabin	p.o.	30.00	MG	110,33	P
--------	---------	----------	------	-------	----	--------	---

Tiagabin a vigabatrin předepisuje neurolog či psychiatr v léčbě epileptických záchvatů u pacientů splňujících nejméně jedno z následujících kritérií:

1. nedostatečná terapeutická odpověď nebo intolerance antiepileptik první volby (karbamazepin, lamotrigin, valproát),
2. vysoké riziko nežádoucích účinků nebo kontraindikace použití antiepileptik první volby,
3. specifický epileptický syndrom (např. Lennox-Gastautův, Westův).

208	ostatní antiepileptika
------------	-------------------------------

208.1	N03AX03	sultiam	p.o.	0.40	GM	15,39	L/PSY,NEU
-------	---------	---------	------	------	----	-------	-----------

55852 OSPOLOT

tbl obd 50x200mg

DET D

208.2	N03AX09	lamotrigin (disperzní forma nad 5 mg do 25mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	81,24	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

208.3	N03AX09	lamotrigin (disperzní forma od 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	118,99	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

41870 LAMOTRI HEXAL 100 TAB SUS por tblsus30x100mg SFS D

41886 LAMOTRI HEXAL 100 TAB SUS por tblsus50x100mg SFS D

208.4	N03AX09	lamotrigin (disperzní forma do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	488,65	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

208.5	N03AX09	lamotrigin (disperzní forma nad 2 mg do 5 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	165,40	P
-------	---------	--	------	------	----	--------	---

Lamotrigin, disperzní léková forma: předepisuje psychiatr, neurolog pro děti do 15 let , které nemohou být léčeny tabletovou formou.

208.6	N03AX09	lamotrigin (nad 25mg do 50 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	47,30	L/PSY,NEU
-------	---------	---	------	------	----	-------	-----------

17761 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG por tbl nob30x50mg KPT E

18618 PLEXXO 50 MG por tbl nob 30x50mg DET CZ

19873 LAMOTRIGIN ACTAVIS 50 MG por tbl nob 30x50mg AHF IS

23775 EPIRAL 50 por tbl nob 30x50mg ZEH CZ

48952 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG por tbl nob30x50mg SXP GR

48971 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG por tbl nob30x50mg SXQ P

48990 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG por tbl nob30x50mg MCK D

208.7	N03AX09	lamotrigin (nad 5 mg do 25mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	55,33	L/PSY,NEU
-------	---------	--	------	------	----	-------	-----------

208.8	N03AX09	lamotrigin (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	45,28	L/PSY,NEU
-------	---------	--	------	------	----	-------	-----------

17780 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG por tblnob30x100mg KPT E

18623 PLEXXO 100 MG por tblnob 30x100mg DET CZ

18627 PLEXXO 100 MG portblnob 100x100mg DET CZ

19197 EPIMIL 100 MG por tbl nob30x100mg IXP CZ

19888 LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG por tbl nob30x100mg AHF IS

19898 LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG por tblnob100x100mg AHF IS

23776 EPIRAL 100 por tbl nob30x100mg ZEH CZ

23777 EPIRAL 100 por tblnob100x100mg ZEH CZ

49209 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG por tblnob30x100mg SXP GR

49228 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG por tblnob30x100mg SXQ P

49247 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG por tblnob30x100mg MCK D

208.9	N03AX10	felbamat	p.o.	2.40	GM	268,31	L/PSY,NEU
-------	---------	----------	------	------	----	--------	-----------

208.10	N03AX11	topiramát tablety (do 25 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	136,92	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

208.11	N03AX11	topiramát tablety (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	108,07	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

208.12	N03AX11	topiramát tobolky (do 15 mg včetně v jedné tobolce)	p.o.	0.30	GM	278,53	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

208.13	N03AX11	topiramát tobolky (nad 15 mg do 25 mg včetně v jedné tobolce)	p.o.	0.30	GM	171,76	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

208.14	N03AX11	topiramát tablety (nad 25 mg do 50 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	121,56	P
--------	---------	---	------	------	----	--------	---

Topiramát předepisuje neurolog či psychiatr pro léčbu epileptických záchvatů u pacientů splňujících nejméně jedno z následujících kritérií:

1. nedostatečná terapeutická odpověď nebo intolerance antiepileptik první volby (karbamazepin, lamotrigin, valproát),
2. vysoké riziko nežádoucích účinků nebo kontraindikace použití antiepileptik první volby,
3. specifický epileptický syndrom (např. Lennox-Gastautův, Westův).

Topiramát předepisuje neurolog k profylaktické léčbě těžké migrény (více než 3 záchvaty za měsíc), nebo komplikované migrény u pacientů, kde nebylo dosaženo dostatečné terapeutické odpovědi (redukce počtu a intenzity záchvatů o 50%) nebo, kde pacienti netolerovali léky první volby (betablokátory, blokátory kalciových kanálů, valproáty, amitriptylin).

Topiramát - léková forma tobolky: předepisuje psychiatr, neurolog pro děti do 15 let, které nemohou být, z jakýchkoliv důvodů, léčeny tabletovou formou.

208.15	N03AX12	gabapentin	p.o.	1.80	GM	79,89	L/PSY,NEU
--------	---------	------------	------	------	----	-------	-----------

208.16	N03AX16	pregabalin	p.o.	300.00	MG	91,58	P
--------	---------	------------	------	--------	----	-------	---

208.17	N03AX14	levetiracetam	p.o.	2.00	GM	115,97	P
--------	---------	---------------	------	------	----	--------	---

Levetiracetam a pregabalin předepisuje neurolog či psychiatr pro léčbu epileptických záchvatů u pacientů splňujících nejméně jedno z následujících kritérií:

1. nedostatečná terapeutická odpověď nebo intolerance antiepileptik první volby (karbamazepin, lamotrigin, valproát),
2. vysoké riziko nežádoucích účinků nebo kontraindikace použití antiepileptik první volby,
3. specifický epileptický syndrom (např. Lennox-Gastautův, Westův).

Pregabalinem předepisuje také neurolog u neuropatické bolesti u pacientů, u kterých nebylo dosaženo dostatečné terapeutické odpovědi (tj. nedošlo ke zmírnění bolesti alespoň o 50% dle VAS) po nejméně 6 týdnů trvající léčbě látkami první volby (amitriptylin, karbamazepin, gabapentin). Kontrola účinnosti léčby pregabalinem je provedena nejpozději po 6 týdnech; pokud nedošlo k dostatečné terapeutické odpovědi, není léčba dále indikována.

209	Anticholinergní antiparkinsonika						
------------	---	--	--	--	--	--	--

209.1	N04AA	hydrochlorid diethazina	p.o.	0.25	GM	6,99	
-------	-------	-------------------------	------	------	----	------	--

209.2	N04AA02	biperiden	p.o.	10.00	MG	11,94	
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	--

209.3	N04AA02	biperiden	parent.	10.00	MG	55,60	O
-------	---------	-----------	---------	-------	----	-------	---

01973 AKINETON inj 5x1ml/5mg EBP A

209.4	N04AA03	metixen	p.o.	40.00	MG	17,68	
-------	---------	---------	------	-------	----	-------	--

209.5	N04AA04	procyklidin	p.o.	25.00	MG	8,05	
-------	---------	-------------	------	-------	----	------	--

03481 KEMADRIN por tbl nob 100x5mg GWE D

03483 KEMADRIN por tbl nob 100x5mg WFD GB

209.6	N04AA08	dexetimid	parent.	0.12	MG	1,67	O
-------	---------	-----------	---------	------	----	------	---

209.7	N04AC01	benzatropin	p.o.	2.00	MG	3,05	
-------	---------	-------------	------	------	----	------	--

210	dopaminergní antiparkinsonika ze skupiny levodopy a jejich derivátů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

210.1	N04BA01	levodopa	p.o.	3.50	GM	24,08	
-------	---------	----------	------	------	----	-------	--

210.2	N04BA02	levodopa a inhibitory dekarboxylázy (retardované lékové formy do 0,125 gm včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.60	GM	32,01	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

14955 MADOPAR HBS por cps dur30x125mg RCE CZ

210.3	N04BA02	levodopa a inhibitory dekarboxylázy (retardované lékové formy nad 0,125 gm v jedné tabletě)	p.o.	0.60	GM	25,99	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

210.4	N04BA02	levodopa/benserazid	p.o.	0.60	GM	20,39	
-------	---------	---------------------	------	------	----	-------	--

15050 MADOPAR 250 por tblnob100x250mg RCE CZ

210.5	N04BA02	levodopa/karbidopa (do 125 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	0.60	GM	28,95	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

210.6	N04BA02	levodopa/karbidopa (nad 125 mg v 1 tabletě)	p.o.	0.60	GM	17,80	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

45244 ISICOM 250 MG tbl 100x275mg DET D

210.7	N04BA03	levodopa/karbidopa a entacapon (do 125 mg v 1 tabletě)	p.o.	1.00	DF	33,10	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

210.8	N04BA03	levodopa/karbidopa a entacapon (nad 125 mg v 1 tabletě)	p.o.	1.00	DF	35,50	P
-------	---------	---	------	------	----	-------	---

Kombinaci entakaponu s levodopou a karbidopou předepisuje neurolog u pacientů s Parkinsonovou nemocí, u nichž se při léčbě přípravky s obsahem levodopy objevily pozdní hybné komplikace.

211 antiparkinsonika z ostatních skupin

211.1	N04BB01	amantadin	parent.	0.20	GM	4,15	H
-------	---------	-----------	---------	------	----	------	---

211.2	N04BB01	amantadin hydrochlorid	p.o.	0.20	GM	5,39	L/NEU,PSY,GER
-------	---------	------------------------	------	------	----	------	---------------

211.3	N04BB01	amantadin sulfát	p.o.	0.20	GM	7,16	L/NEU,PSY,GER
-------	---------	------------------	------	------	----	------	---------------

211.4	N04BC03	dihydroergokriptin	p.o.	10.00	MG	14,20	P
-------	---------	--------------------	------	-------	----	-------	---

211.5	N04BC04	ropinirol do 2 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	6.00	MG	62,93	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

211.6	N04BC04	ropinirol nad 2 mg v jedné tabletě	p.o.	6.00	MG	56,03	P
-------	---------	------------------------------------	------	------	----	-------	---

211.7	N04BC05	pramipexol	p.o.	2.50	MG	93,54	P
-------	---------	------------	------	------	----	-------	---

Ropinirol, dihydroergokriptin, pergolid a pramipexol předepisuje neurolog u nemocných s Parkinsonovou nemocí:

- 1) v monoterapii u nemocných bez kognitivního deficitu s cílem zmírnit příznaky nemoci a oddálit nástup pozdních hybných komplikací
- 2) v kombinované terapii s preparáty levodopy v pozdní fázi onemocnění k ovlivnění pozdních hybných komplikací či polékové dyskineze

211.8	N04BD01	selegilin do 5 mg v 1 tabletě včetně	p.o.	5.00	MG	5,26	L/NEU,PSY,GER
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	---------------

03073 APO-SELEG por tbl nob 100x5mg APT CND

03074 APO-SELEG por tbl nob 50x5mg APT CND

13017 NIAR por tbl nob 30x5mg AAW D

15307 APO-SELEG por tbl nob 100x5mg CMG IRL

15308 APO-SELEG por tbl nob 50x5mg CMG IRL

17408 APO-SELEG por tbl nob 100x5mg KAT NL

17409 APO-SELEG por tbl nob 50x5mg KAT NL

59279 SELEGILIN-RATIOPHARM 5 MG por tbl nob 50x5mg MCK D

211.9	N04BD01	selegilin nad 5 mg v 1 tabletě	p.o.	5.00	MG	4,98	L/NEU,PSY,GER
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	------	---------------

211.10	N04BD02	rasagilin	p.o.	1.00	MG	4,98	L/NEU,PSY,GER
--------	---------	-----------	------	------	----	------	---------------

211.11	N04BX01	tolkapon	p.o.	0.45	GM	156,13	P
--------	---------	----------	------	------	----	--------	---

Tolkapon předepisuje neurolog u pacientů s Parkinsonovou nemocí, u nichž se při léčbě přípravky s obsahem levodopy objevily pozdní hybné komplikace.

S ohledem na riziko možného akutního fatálního poškození jater, nelze tolkapon zvažovat jako lék první volby do kombinace levodopa/benserazid nebo levodopa/karbidopa. Pokud se do tří týdnů neprojeví klinicky výrazně příznivý účinek léčby, je nutné tento přípravek vysadit.

211.12	N04BX02	entacapon	p.o.	1.00	GM	132,43	P
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Entakapon předepisuje neurolog u pacientů s Parkinsonovou nemocí jen v kombinaci s preparáty levodopy k léčbě pozdních hybných komplikací.

212	antiparkinsonika působící na MAO nebo COMT						
------------	---	--	--	--	--	--	--

212.1	N04BC02	pergolidi mesilas (do 0,05 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	3.00	MG	147,99	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

13531 HIZEST 0.05 MG por tblnob30x0.05mg IXP CZ

13532 HIZEST 0.05 MG portblnob100x0.05mg IXP CZ

212.2	N04BC02	pergolidi mesilas (nad 0,05 mg do 0,25 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	3.00	MG	127,76	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

13533 HIZEST 0.25 MG por tblnob30x0.25mg IXP CZ

13534 HIZEST 0.25 MG portblnob100x0.25mg IXP CZ

212.3	N04BC02	pergolidi mesilas (nad 0,25 mg v jedné tabletě)	p.o.	3.00	MG	106,61	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

Ropirinol, dihydroergokryptin, pergolid a pramipexol předepisuje neurolog u nemocných s Parkinsonovou nemocí:

- 1) v monoterapii u nemocných bez kognitivního deficitu s cílem zmírnit příznaky nemoci a oddálit nástup pozdních hybných komplikací
- 2) v kombinované terapii s preparáty levodopy v pozdní fázi onemocnění k ovlivnění pozdních hybných komplikací či polékové dyskineze

13535 HIZEST 1 MG portblnob30x1mg IXP CZ

13536 HIZEST 1 MG portblnob100x1mg IXP CZ

213	antipsychotika, neuroleptika pro perorální podání, neuroleptika – fenothiaziny, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

213.1	N05AA01	chlorpromazin (pevné lékové formy do 50 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	12,00	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

213.2	N05AA01	chlorpromazin (pevné lékové formy nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	6,42	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

62313 PLEGOMAZIN 100 MG por tbl obd30x100mg EGI H

213.3	N05AA01	chlorpromazin (tekuté lékové formy)	p.o.	0.30	GM	61,34	
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	-------	--

213.4	N05AA02	levomepromazin	p.o.	0.30	GM	16,56	
-------	---------	----------------	------	------	----	-------	--

213.5	N05AA03	promazin	p.o.	0.30	GM	13,18	
-------	---------	----------	------	------	----	-------	--

213.6	N05AB03	perfenazin	p.o.	30.00	MG	1,79	
-------	---------	------------	------	-------	----	------	--

213.7	N05AB04	prochlorperazin	p.o.	0.10	GM	12,14	
-------	---------	-----------------	------	------	----	-------	--

213.8	N05AB06	trifluoperazin	p.o.	20.00	MG	6,83	
-------	---------	----------------	------	-------	----	------	--

213.9	N05AB08	thioproperezin	p.o.	75.00	MG	6,55	
213.10	N05AC01	periciazin (pevné lékové formy)	p.o.	50.00	MG	5,59	L/NEU,PSY,GER
213.11	N05AC01	periciazin (tekuté lékové formy)	p.o.	50.00	MG	5,07	L/NEU,PSY,GER
213.12	N05AC02	thioridazin	p.o.	0.30	GM	9,80	

214	neuroleptika - butyrofenony a indolové deriváty perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

214.1	N05AD01	haloperidol (pevné lékové formy)	p.o.	8.00	MG	6,21	
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	--

10575	APO-HALOPERIDOL 5	por tbl nob 100x5mg	APT	CND
15310	APO-HALOPERIDOL 5	por tbl nob 100x5mg	CMG	IRL
15311	APO-HALOPERIDOL 1	por tbl nob 100x1mg	CMG	IRL
98291	APO-HALOPERIDOL	tbl 100x1mg	APT	CND

214.2	N05AD01	haloperidol (tekuté lékové formy)	p.o.	8.00	MG	10,33	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	-------	--

214.3	N05AD02	trifluoperidol (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	MG	3,82	
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	------	--

214.4	N05AD02	trifluoperidol (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	MG	7,54	
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

214.5	N05AD03	melperon	p.o.	0.30	GM	24,37	
-------	---------	----------	------	------	----	-------	--

214.6	N05AE03	sertindol	p.o.	1.00	DF	101,26	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

13039 SERDOLECT 4 MG por tbl flm 30x4mg LUN DK

214.7	N05AE04	ziprasidon	p.o.	80.00	MG	101,26	P
-------	---------	------------	------	-------	----	--------	---

Ziprasidon, sertindol, amisulprid a zotepin předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

215	neuroleptika - thioxanthy, difenylbutylpiperidiny, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

215.1	N05AF	oxyprotepin	p.o.	20.00	MG	17,87	
-------	-------	-------------	------	-------	----	-------	--

215.2	N05AF01	flupentixol	p.o.	6.00	MG	15,34	
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	--

88143 FLUANXOL 1 MG drg 100x1mg LUN DK

215.3	N05AF03	chlorprothixen (do 5 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	25,79	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

215.4	N05AF03	chlorprothixen (nad 15 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	7,99	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

215.5	N05AF03	chlorprothixen (nad 5 do 15 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	13,51	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

215.6	N05AF05	zukupenthixol	p.o.	30.00	MG	9,23	
-------	---------	---------------	------	-------	----	------	--

57823 CISORDINOL 10 MG por tbl flm 50x10mg LUN DK

57827 CISORDINOL 25 MG por tbl flm 50x25mg LUN DK

215.7	N05AG02	pimozid	p.o.	4.00	MG	10,52	
-------	---------	---------	------	------	----	-------	--

215.8	N05AG03	penfluridol	p.o.	6.00	MG	5,87	
-------	---------	-------------	------	------	----	------	--

216	neuroleptika - diazepiny, oxazepiny, thiazepiny, benzamidy, perorální podání					
------------	---	--	--	--	--	--

216.1	N05AH01	loxapin	p.o.	0.10	GM	51,02	L/PSY
-------	---------	---------	------	------	----	-------	-------

216.2	N05AH02	klozapin (do 25 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	55,86	L/PSY,NEU
-------	---------	--	------	------	----	-------	-----------

42824 CLOZAPIN DESITIN 25 MG por tbl nob 30x25mg SBV NL

216.3	N05AH02	klozapin (nad 25 do 50 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.30	GM	49,06	L/PSY,NEU
-------	---------	---	------	------	----	-------	-----------

216.4	N05AH02	klozapin (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.30	GM	44,99	L/PSY
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	-------	-------

42825 CLOZAPIN DESITIN 100 MG por tbl nob30x100mg SBV NL

216.5	N05AH03	olanzapin	p.o.	10.00	MG	101,26	P
-------	---------	-----------	------	-------	----	--------	---

Olanzapin předepisuje psychiatr u dospělých pacientů k léčbě schizofrenie nebo bipolární afektivní poruchy při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

216.6	N05AH04	quetiapin do 25 mg včetně v jedné tabletě	p.o.	0.40	GM	222,39	P
-------	---------	---	------	------	----	--------	---

Quetiapin v dávce do 25 mg v jedné tabletě předepisuje neurolog nebo psychiatr u dospělých pacientů s psychotickými komplikacemi (organická halucinóza, syndrom s bludy) dopaminergní léčby Parkinsonovy nemoci.

216.7	N05AH04	quetiapin nad 25 mg v jedné tabletě	p.o.	0.40	GM	101,26	P
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	--------	---

Quetiapin nad 25 mg v jedné tabletě předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií nebo manickou epizodou bipolární afektivní poruchy při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

216.8	N05AL01	sulpirid (do 50 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.80	GM	31,08	
-------	---------	--	------	------	----	-------	--

11468 PROSULPIN 50 MG tbl 60x50mg PMP CZ

46751 SULPIROL 50 por cps dur100x50mg SFS D

48877 SULPIROL 50 por cps dur100x50mg HPZ PL

216.9	N05AL01	sulpirid (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.80	GM	16,00	L/PSY,NEU
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	-------	-----------

07387 PROSULPIN 200 MG por tbl nob30x200mg PMP CZ

11149 PROSULPIN 200 MG por tbl nob60x200mg PMP CZ

46741 SULPIROL 200 por tbl nob20x200mg HEX D

46743 SULPIROL 200 por tblnob100x200mg HEX D

46746 SULPIROL 200 por tblnob100x200mg SFS D

46748 SULPIROL 200 por tbl nob20x200mg SFS D

48872 SULPIROL 200 por tbl nob20x200mg HPZ PL

48874 SULPIROL 200 por tblnob100x200mg HPZ PL

216.10	N05AL03	tiaprid (pevné lékové formy)	p.o.	0.40	GM	13,68	
--------	---------	------------------------------	------	------	----	-------	--

99926 TIAPRA por tbl flm50x100mg ZEH SK

216.11	N05AL03	tiaprid (tekuté lékové formy)	p.o.	0.40	GM	36,84	
--------	---------	-------------------------------	------	------	----	-------	--

216.12	N05AL05	amisulprid (pevné lékové formy) nad 50 mg v jedné tabletě	p.o.	400.00	MG	68,42	P
--------	---------	---	------	--------	----	-------	---

Ziprasidon, sertindol, amisulprid a zotepin předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

216.13	N05AL05	amisulprid (pevné lékové formy) do 50 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	10,55	
--------	---------	---	------	------	----	-------	--

217	ostatní antipsychotika, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

217.1	N05AX08	risperidon (s obsahem do 1 mg včetně)	p.o.	5.00	MG	25,13	L/PSY, NEU, GER, INT
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	-------	----------------------

10527	RISPEN 1	por tbl flm 20x1mg	ZEH	CZ
42525	RISPEN 1	por tbl flm 50x1mg	ZEH	CZ
48799	RISPERIDON-RATIOPHARM 1 MG	por tbl flm 20x1mg	AHF	IS
48805	RISPERIDON-RATIOPHARM 1 MG	por tbl flm 50x1mg	AHF	IS

217.2	N05AX08	risperidon (s obsahem nad 1 mg)	p.o.	5.00	MG	30,30	L/PSY, NEU, GER, INT
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	----------------------

10528	RISPEN 2	por tbl flm 20x2mg	ZEH	CZ
10529	RISPEN 3	por tbl flm 20x3mg	ZEH	CZ
10530	RISPEN 4	por tbl flm 20x4mg	ZEH	CZ
42527	RISPEN 2	por tbl flm 50x2mg	ZEH	CZ
42529	RISPEN 3	por tbl flm 50x3mg	ZEH	CZ
42531	RISPEN 4	por tbl flm 50x4mg	ZEH	CZ
48767	RISPERIDON-RATIOPHARM 2 MG	por tbl flm 20x2mg	AHF	IS
48773	RISPERIDON-RATIOPHARM 2 MG	por tbl flm 50x2mg	AHF	IS
48815	RISPERIDON-RATIOPHARM 3 MG	por tbl flm 20x3mg	AHF	IS
48821	RISPERIDON-RATIOPHARM 3 MG	por tbl flm 50x3mg	AHF	IS

217.3	N05AX08	risperidon (tekuté léčivé formy)	p.o.	5.00	MG	95,53	L/PSY, NEU, GER, INT
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	-------	----------------------

217.4	N05AX11	zotepin	p.o.	0.20	GM	68,42	P
-------	---------	---------	------	------	----	-------	---

Ziprasidon, sertindol, amisulprid a zotepin předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

217.5	N05AX12	aripirazol do 15 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1	DF	115,64	P
-------	---------	--	------	---	----	--------	---

Aripirazol předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií při neúčinnosti či nesnášenlivosti léčby alespoň dvěma antipsychotiky 2.generace. V této indikaci bude indikována pouze 1 tableta denně v síle 10 mg nebo 15 mg nebo 30 mg.

218	Lithium						
------------	----------------	--	--	--	--	--	--

218.1	N05AN01	lithium do 0,3 g včetně v jedné tabletě	p.o.	1.00	GM	4,60	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

02481	LITHIUM CARBONICUM SLOVAKOFARMA	tbl 100x300mg	ZEH	SK
-------	---------------------------------	---------------	-----	----

218.2	N05AN01	lithium nad 0,3 g v jedné tabletě	p.o.	1.00	GM	3,06	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

04385	CONTEMNOL	tbl ret 100x500mg	ZEH	SK
-------	-----------	-------------------	-----	----

219	antipsychotika, neuroleptika ostatní cesty aplikace – nedepotní přípravky						
------------	--	--	--	--	--	--	--

219.1	N05AA01	chlorpromazin	parent.	0.10	GM	24,79	O
-------	---------	---------------	---------	------	----	-------	---

219.2	N05AA02	levomepromazin	parent.	0.10	GM	30,19	O
-------	---------	----------------	---------	------	----	-------	---

219.3	N05AD01	haloperidol	parent.	8.00	MG	16,34	O
-------	---------	-------------	---------	------	----	-------	---

219.4	N05AD02	trifluoperidol	parent.	2.00	MG	5,39	O
-------	---------	----------------	---------	------	----	------	---

219.5	N05AD03	melperon	parent.	0.30	GM	48,96	O
219.6	N05AD08	droperidol	parent.	25.00	MG	48,96	O
219.7	N05AE04	ziprasidon	parent.	40.00	MG	172,98	H
219.8	N05AF	oxyprotepin	parent.	1.00	MG	2,49	O
219.9	N05AF03	chlorprothixen	parent.	50.00	MG	2,96	O
219.10	N05AF05	zuklopenthixol	parent.	30.00	MG	76,78	O

93253 CISORDINOL-ACUTARD inj 10x2ml/100mg LUN DK

219.11	N05AH02	klozapin	parent.	0.30	GM	84,26	H
219.12	N05AH03	olanzapin	parent.	10.00	MG	161,16	H

25937 ZYPREXA 10 MG inj plv sol 1x10mg ELH NL
32601 ZYPREXA INTRAMUSCULAR inj plv sol 1x10mg LPF D

219.13	N05AL01	sulpirid	parent.	0.80	GM	69,71	O/PSY,NEU
219.14	N05AL03	tiaprid	parent.	0.40	GM	40,93	O

99929 TIAPRA 100MG/2ML inj sol 10x2ml ZEH SK

220	antipsychotika, neuroleptika ostatní cesty aplikace – depotní přípravky						
------------	--	--	--	--	--	--	--

220.1	N05AB02	flufenazin	parent.	1.00	MG	3,83	O
-------	---------	------------	---------	------	----	------	---

03514 MODITEN DEPOT inj 5x1ml/25mg BTA SK

220.2	N05AD01	haloperidol (depotní lékové formy)	parent.	3.30	MG	9,60	O
220.3	N05AF01	flupentixol	parent.	4.00	MG	13,66	O

91830 FLUANXOL DEPOT inj 10x2ml/40mg LUN DK

220.4	N05AF05	zuklopenthixol (depotní formy)	parent.	15.00	MG	10,77	O
220.5	N05AG01	fluspirilen	parent.	0.70	MG	12,11	O
220.6	N05AX08	risperidon s obsahem do 25 mg v jedné ampuli včetně	parent.	1.80	MG	269,52	P
220.7	N05AX08	risperidon s obsahem nad 25 mg do 49 mg v jedné ampuli včetně	parent.	1.80	MG	242,20	P
220.8	N05AX08	risperidon s obsahem 50 mg a více v 1 amp.	parent.	1.80	MG	227,21	P

Risperidon ve formě depotní injekce předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií s dobrou prognózou, kteří splňují všechny níže uvedené podmínky zároveň:

- negativní skóre v dotazníku DAI-10 a je u nich potvrzena non-adherence k léčbě,
- byli opakovaně hospitalizováni pro relaps onemocnění v důsledku nedodržování léčby,
- byli léčeni alespoň dvěma rozdílnými antipsychotiky, z nichž alespoň jedno bylo antipsychotikum atypické.

Léčba pacienta splňujícího výše uvedené je ukončena, pokud relabuje během 12 měsíců od zahájení léčby injekčním risperidonom, nebo pokud léčbu není možné řádně dávkovat pro pokračující nespokojenost pacienta.

221	anxiolytika, perorální podání						
------------	--------------------------------------	--	--	--	--	--	--

221.1	N05BA01	diazepam	p.o.	10.00	MG	0,67	
02478 DIAZEPAM SLOVAKOFARMA 10 MG tbl 20x10mg ZEH SK							
221.2	N05BA02	chlordiazepoxid	p.o.	30.00	MG	0,67	
221.3	N05BA03	medazepam	p.o.	20.00	MG	0,67	
221.4	N05BA04	oxazepam	p.o.	50.00	MG	0,67	
221.5	N05BA05	klorazepát draselný	p.o.	20.00	MG	0,67	
221.6	N05BA06	lorazepam	p.o.	2.50	MG	0,67	
221.7	N05BA08	bromazepam	p.o.	10.00	MG	0,67	
221.8	N05BA09	klobazam	p.o.	20.00	MG	0,67	
221.9	N05BA11	prazepam	p.o.	30.00	MG	0,67	
221.10	N05BA12	alprazolam (1 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	2,43	P
40634 NEUROL SR 1.0 por tbl pro 30x1mg ZEH CZ							
221.11	N05BA12	alprazolam (méně než 1 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	0,67	
221.12	N05BA12	alprazolam (nad 1 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	1,82	P
Alprazolam předepisuje psychiatr, neurolog nebo internista v léčbě panické úzkosti.							
40649 NEUROL SR 2.0 por tbl pro 30x2mg ZEH CZ							
221.13	N05BA23	tofisopam	p.o.	0.15	GM	0,67	
221.14	N05BB01	hydroxyzin	p.o.	75.00	MG	0,67	
221.15	N05BC01	meprobamat	p.o.	1.20	GM	0,67	
221.16	N05BE01	buspiron	p.o.	30.00	MG	2,45	
221.17	N05BX01	mefenoxalon	p.o.	1.20	GM	16,01	
222	anxiolytika a hypnotika, ostatní cesty aplikace						
222.1	N05BA01	diazepam	parent.	10.00	MG	6,45	
30097 DIAZEPAM BIOTIKA inj sol10x2ml/10mg BTA SK							
96610 APAURIN inj sol10x2ml/10mg KRK SLO							
222.2	N05BA01	diazepam (do 5 mg v jednom čípku včetně)	p.rect.	10.00	MG	105,70	L/NEU,PSY,PED
04326 STESOLID 5 MG enm 5x2.5ml/5mg ALO N							
222.3	N05BA01	diazepam (nad 5 mg v jednom čípku)	p.rect.	10.00	MG	65,62	L/NEU,PSY,PED
04327 STESOLID 10 MG enm 5x2.5ml/10mg ALO N							
222.4	N05BA05	klorazepát draselný	parent.	20.00	MG	14,33	
222.5	N05CA01	pentobarbital	parent.	0.10	GM	22,79	H

222.6	N05CM18	dexmedetomidin	parent.	500.00	RG	1 142,01	H
-------	---------	----------------	---------	--------	----	----------	---

223	Antidepressiva neselektivně inhibující zpětné vychytávání monoaminů, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

223.1	N06AA01	desipramin	p.o.	0.10	GM	16,72	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

223.2	N06AA02	imipramin	p.o.	0.10	GM	9,68	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

223.3	N06AA04	klomipramin	p.o.	0.10	GM	14,16	
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	--

08557 ANAFRANIL 25 por tbl obd 30x25mg NPA CH

16028 ANAFRANIL SR 75 tbl ret 20x75mg NAI CZ

16029 ANAFRANIL 25 tbl obd 30x25mg NAI CZ

93828 ANAFRANIL SR 75 por tbl ret 20x75mg NPA CH

223.4	N06AA05	opipramol	p.o.	0.15	GM	11,75	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

223.5	N06AA07	lofepramin	p.o.	105.00	MG	14,33	
-------	---------	------------	------	--------	----	-------	--

223.6	N06AA08	dibenzepin	p.o.	0.30	GM	14,56	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

02641 NOVERIL 240 por tbl ret20x240mg NPA CH

16313 NOVERIL 240 por tbl ret20x240mg NAI CZ

223.7	N06AA09	amitriptylin	p.o.	75.00	MG	2,52	
-------	---------	--------------	------	-------	----	------	--

87167 AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA tbl obd 50x28.3mg ZEH SK

223.8	N06AA10	nortriptylin	p.o.	75.00	MG	8,82	
-------	---------	--------------	------	-------	----	------	--

12343 NORTRILEN tbl 50x25mg LUN DK

223.9	N06AA16	dosulepin	p.o.	150.00	MG	9,56	
-------	---------	-----------	------	--------	----	------	--

04207 PROTHIADEN 25 drg 30x25mg ZEH CZ

223.10	N06AA21	maprotilin	p.o.	100.00	MG	12,00	
--------	---------	------------	------	--------	----	-------	--

04257 LUDIOMIL 75 drg 20x75mg NPA CH

16312 LUDIOMIL 75 drg 20x75mg NAI CZ

45757 MAPROTIBENE 25 MG por tbl flm 20x25mg MCK D

224	Antidepressiva selektivně inhibující zpětné vychytávání monoaminů, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

224.1	N06AB03	fluoxetin	p.o.	20.00	MG	11,14	
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	--

15302 APO-FLUOXETINE cps 30x20mg CMG IRL

15303 APO-FLUOXETINE cps 100x20mg CMG IRL

17116 APO-FLUOXETINE cps 30x20mg KAT NL

17118 APO-FLUOXETINE cps 100x20mg KAT NL

44397 APO-FLUOXETINE cps 30x20mg APT CND

44398 APO-FLUOXETINE cps 100x20mg APT CND

48878 FLUOXIN por cps dur 20x20mg HPZ PL

48879 FLUOXIN por cps dur 50x20mg HPZ PL

48880 FLUOXIN por cps dur100x20mg HPZ PL

54422 MAGRILAN cps 10x20mg MOE CY

54423	MAGRILAN	cps 30x20mg	MOE	CY
59274	FLUMIREX	cps 30x20mg	CHN	H
64656	FLUOXIN	por cps dur 20x20mg	SFS	D
64657	FLUOXIN	por cps dur 50x20mg	SFS	D
64658	FLUOXIN	por cps dur100x20mg	SFS	D
95457	FLUOXETIN-RATIOPHARM 20 MG	por cps dur30x20mg	MCK	D
95458	FLUOXETIN-RATIOPHARM 20 MG	por cpsdur100x20mg	MCK	D
98791	DEPREX LÉČIVA	por cps dur 30x20mg	ZEH	CZ

224.2	N06AB04	citalopram do 10 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	20.00	MG	12,53	
-------	---------	--	------	-------	----	-------	--

03976	CITALEC 10	tbl obd30x10mg-bli	ZEH	CZ
15778	ZYLORAM 10 MG TABLETY	por tbl flm 28x10mg	IRI	IRL
48469	CITA 10 MG	por tbl flm28x10mg	ARN	D
48472	CITA 10 MG	por tbl flm56x10mg	ARN	D
95925	CITALOPRAM PLIVA 10 MG	por tbl flm 28x10mg	AWD	D
95926	CITALOPRAM PLIVA 10 MG	por tbl flm 28x10mg	KRZ	PL
95927	CITALOPRAM PLIVA 10 MG	por tbl flm 28x10mg	PPL	GB

224.3	N06AB04	citalopram nad 10 mg v jedné tabletě	p.o.	20.00	MG	11,14	
-------	---------	--------------------------------------	------	-------	----	-------	--

03978	CITALEC 20	tbl obd30x20mg-bli	ZEH	CZ
15170	CITALON 20 MG	por tbl flm 28x20mg	SZG	D
15788	ZYLORAM 20 MG TABLETY	por tbl flm 28x20mg	IRI	IRL
16107	ZYLORAM 40 MG TABLETY	por tbl flm 28x40mg	IRI	IRL
48493	CITA 20 MG	por tbl flm28x20mg	ARN	D
48496	CITA 20 MG	por tbl flm56x20mg	ARN	D
48517	CITA 40 MG	por tbl flm28x40mg	ARN	D
95928	CITALOPRAM PLIVA 20 MG	por tbl flm 28x20mg	AWD	D
95929	CITALOPRAM PLIVA 20 MG	por tbl flm 28x20mg	PPL	GB
95930	CITALOPRAM PLIVA 20 MG	por tbl flm 28x20mg	KRZ	PL
95931	CITALOPRAM PLIVA 40 MG	por tbl flm 28x40mg	AWD	D
95932	CITALOPRAM PLIVA 40 MG	por tbl flm 28x40mg	PPL	GB
95933	CITALOPRAM PLIVA 40 MG	por tbl flm 28x40mg	KRZ	PL

224.4	N06AB04	citalopram, tekuté lékové formy	p.o.	20.00	MG	12,81	
-------	---------	---------------------------------	------	-------	----	-------	--

224.5	N06AB05	paroxetin	p.o.	20.00	MG	11,14	
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	--

10479	PAROLEX 40	por tblflm30x40mg-b	HPZ	PL
10482	PAROLEX 20	por tblflm60x20mg-b	HPZ	PL
10488	PAROLEX 20	por tblflm30x20mg-b	HPZ	PL
13854	PAROLEX 20	por tblflm60x20mg-b	SFS	D
13860	PAROLEX 20	por tblflm30x20mg-b	SFS	D
13868	PAROLEX 40	por tblflm30x40mg-b	SFS	D
15312	APO-PAROX	por tbl flm 30x20mg	CMG	IRL
15313	APO-PAROX	por tbl flm100x20mg	CMG	IRL
17112	APO-PAROX	por tbl flm 30x20mg	KAT	NL
17113	APO-PAROX	por tbl flm100x20mg	KAT	NL
30860	APO-PAROX	por tbl flm 30x20mg	APT	CND
30861	APO-PAROX	por tbl flm100x20mg	APT	CND
41158	PAROLEX 20	por tblflm60x20mg-b	HED	DK
46384	PAROXETIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 30x20mg	MCK	D

96215	PAROLEX 20	por tblflm30x20mg-b	HED	DK
96217	PAROLEX 40	por tblflm30x40mg-b	HED	DK

224.6	N06AB06	sertralin	p.o.	50.00	MG	11,14	
-------	---------	-----------	------	-------	----	-------	--

02352	SERTRALIN HEXAL 50	portblflm28x50mg b	HED	DK
02398	SERTRALIN HEXAL 50	portblflm28x50mg b	SFS	D
03049	SERTRALIN HEXAL 100	portblflm28x100mg-b	HED	DK
03060	SERTRALIN HEXAL 100	portblflm28x100mg-b	SFS	D
15448	SERTRALIN HEXAL 50	portblflm28x50mg b	GEA	DK
15465	SERTRALIN HEXAL 100	portblflm28x100mg-b	GEA	DK
15817	SERLIFT 50 MG	por tblflm 30x50mg	IRI	IRL
15819	SERLIFT 100 MG	por tbl flm30x100mg	IRI	IRL
16116	SERTRALIN-RATIOPHARM 50 MG	por tbl flm 30x50mg	MCK	D
16136	SERTRALIN-RATIOPHARM 50 MG	por tbl flm 30x50mg	AHK	IS
16137	SERTRALIN-RATIOPHARM 50 MG	por tbl flm 30x50mg	AHF	IS
16216	SERTRALIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl flm30x100mg	AHF	IS
16217	SERTRALIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl flm30x100mg	AHK	IS
16218	SERTRALIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl flm30x100mg	MCK	D
17716	SERLIFT 100 MG	por tbl flm30x100mg	VUM	SK
17718	SERLIFT 50 MG	por tblflm 30x50mg	VUM	SK
17901	APO-SERTRAL 100	por cps dur30x100mg	KAT	NL
17904	APO-SERTRAL 50	por cps dur 30x50mg	KAT	NL
17906	APO-SERTRAL 50	por cps dur100x50mg	KAT	NL
17909	APO-SERTRAL 50	por cps dur 30x50mg	CMG	IRL
17911	APO-SERTRAL 50	por cps dur100x50mg	CMG	IRL
17912	APO-SERTRAL 100	por cps dur30x100mg	CMG	IRL
17964	ASENTRA 50	por tbl flm 56x50mg	KRK	SLO
17965	ASENTRA 50	por tbl flm 84x50mg	KRK	SLO
17966	ASENTRA 100	por tblflm 56x100mg	KRK	SLO
17967	ASENTRA 100	por tblflm 84x100mg	KRK	SLO
23778	STIMULOTON 100 MG	por tbl flm28x100mg	EGI	H
31866	ASENTRA 50	por tbl flm 28x50mg	KRK	SLO
31867	ASENTRA 100	por tblflm 28x100mg	KRK	SLO
32660	STIMULOTON 50 MG	por tbl flm 30x50mg	EGI	H
32743	SERTRALIN IREX 50 MG	por tbl flm 28x50mg	OMA	IS
47325	SERTRALIN IREX 100 MG	por tblflm 28x100mg	OMA	IS
59556	SERLIFT 50 MG	por tblflm 30x50mg	RXY	IND
59560	SERLIFT 100 MG	por tbl flm30x100mg	RXY	IND

224.7	N06AB08	fluvoxamin (do 50 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	100.00	MG	12,53	
-------	---------	---	------	--------	----	-------	--

224.8	N06AB08	fluvoxamin (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.	100.00	MG	11,14	
-------	---------	--	------	--------	----	-------	--

224.9	N06AB10	escitalopram	p.o.	10.00	MG	11,14	
-------	---------	--------------	------	-------	----	-------	--

225	Antidepressiva působící inhibičně na monoaminoxidázu a ostatní antidepressiva, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

225.1	N06AF01	isocarboxazid	p.o.	15.00	MG	4,20	L/PSY,SEX,NEU,
-------	---------	---------------	------	-------	----	------	----------------

225.2	N06AF04	tranylcypromin	p.o.	10.00	MG	4,92	L/PSY,SEX,NEU
-------	---------	----------------	------	-------	----	------	---------------

225.3	N06AG02	moklobemid do 150mg v jedné tabletě včetně	p.o.	0.30	GM	12,53	L/PSY,SEX,NEU,INT,GER
15226	APO-MOCLOB 150		por tbl flm30x150mg		CMG	IRL	
15228	APO-MOCLOB 150		por tbl flm100x150mg		CMG	IRL	
18703	APO-MOCLOB 150		por tbl flm30x150mg		KAT	NL	
18705	APO-MOCLOB 150		por tbl flm100x150mg		KAT	NL	
225.4	N06AG02	moklobemid nad 150 mg v jedné tabletě	p.o.	0.30	GM	11,14	L/PSY,SEX,NEU,INT,GER
15229	APO-MOCLOB 300		por tbl flm30x300mg		CMG	IRL	
15231	APO-MOCLOB 300		por tbl flm100x300mg		CMG	IRL	
18706	APO-MOCLOB 300		por tbl flm30x300mg		KAT	NL	
18708	APO-MOCLOB 300		por tbl flm100x300mg		KAT	NL	
225.5	N06AX03	mianserin do 10 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	60.00	MG	12,53	
45769	MIABENE 10 MG		por tbl flm 20x10mg		MCK	D	
225.6	N06AX03	mianserin nad 10 mg v jedné tabletě	p.o.	60.00	MG	11,14	
45771	MIABENE 30 MG		por tbl flm 20x30mg		MCK	D	
225.7	N06AX05	trazodon	p.o.	0.30	GM	11,14	
225.8	N06AX05	trazodon, tablety s řízeným uvolňováním	p.o.	0.30	GM	13,18	
225.9	N06AX06	nefazodon hydrochlorid	p.o.	400.00	MG	17,29	L/PSY,SEX,NEU
225.10	N06AX09	viloxazin	p.o.	0.20	GM	11,88	L/PSY,SEX,NEU
225.11	N06AX11	mirtazapin	p.o.	30.00	MG	11,14	
16647	MIRZATEN 45		por tbl flm 30x45mg		KRK	SLO	
17664	MIRZATEN 15		por tbl flm 30x15mg		KRK	SLO	
17685	MIRZATEN 30		por tbl flm 30x30mg		KRK	SLO	
49805	ESPRITAL 15		por tbl flm 30x15mg		ZEH	CZ	
49806	ESPRITAL 30		por tbl flm 30x30mg		ZEH	CZ	
49807	ESPRITAL 45		por tbl flm 30x45mg		ZEH	CZ	
225.12	N06AX	bupropion	p.o.	200.00	MG	13,55	L/PSY,SEX,NEU
225.13	N06AX14	tianeptin	p.o.	37.50	MG	11,14	
225.14	N06AX16	venlafaxin	p.o.	100.00	MG	16,71	L/NEU,PSY,SEX
225.15	N06AX17	milnacipran	p.o.	100.00	MG	16,71	L/NEU,PSY,SEX
225.16	N06AX18	reboxetin	p.o.	8.00	MG	11,14	
225.17	N06AX21	duloxetin	p.o.	60.00	MG	58,64	P

Duloxetin předepisuje neurolog k léčbě diabetické neuropatické bolesti u pacientů, kteří neměli dostatečnou terapeutickou odpověď (nedošlo ke zmírnění bolesti alespoň o 50% dle VAS) nebo netolerovali léky první volby (amitriptylin, karbamazepin). Kontrola účinnosti léčby duloxetinem v této indikaci je provedena nejpozději po 6 týdnech a pokud nedošlo k dostatečné terapeutické odpovědi, není léčba dále indikována.

225.18	V11	hyperici extractum siccum (LI 160)	p.o.	900.00	MG	6,35	
225.19	V11	hyperici extractum siccum normatum (ostatní)	p.o.	900.00	MG	1,95	

226	Antidepressiva, ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

226.1	N05CD03	flunitrazepam	parent.	1.00	MG	6,46	O
226.2	N05CD08	midazolam (do 5 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	15.00	MG	57,65	O
226.3	N05CD08	midazolam (nad 5 mg v jedné ampuli)	parent.	15.00	MG	38,09	O
226.4	N06AA01	desipramin	parent.	0.10	GM	94,25	O
226.5	N06AA02	imipramin	parent.	0.10	GM	47,29	O
226.6	N06AA04	klomipramin	parent.	0.10	GM	93,59	O

02884 ANAFRANIL inj 10x2ml/25mg NPA CH
15618 ANAFRANIL inj sol 10x2ml/25mg NAI CZ

226.7	N06AA08	dibenzepin	parent.	0.30	GM	94,25	O
226.8	N06AA09	amitriptylin	parent.	75.00	MG	30,09	O
226.9	N06AA21	maprotilin	parent.	100.00	MG	106,17	O
226.10	N06AB04	citalopram	parent.	20.00	MG	207,33	O/PSY,SEX

60113 SEROPRAM inf cnc sol 10x1ml LUN DK

227	stimulancia a nootropika a léčiva určená k léčbě demence						
------------	---	--	--	--	--	--	--

227.1	N06BA04	methylphenidat	p.o.	30.00	MG	8,40	L/NEU,PSY,PED,SEX
15622	RITALIN	por tbl nob 30x10mg	NAI	CZ			
83328	RITALIN	tbl 30x10mg	NPA	CH			
227.2	N06BA07	modafinil	p.o.	300.00	MG	301,91	P

Modafinil předepisuje ošetřující lékař specializovaného pracoviště pro poruchy spánku, resp. spánkové laboratoře u pacientů:
a) u kterých je kontraindikována (glaukom, arytmie, závažná hypertenze) léčba methylphenidatem,
b) u nichž není možné dosáhnout dostatečné kompenzace ani vysokými dávkami methylphenidatu (až 60mg denně), tj.: denní usínání je vyřazuje z jinak možného zapojení do pracovního procesu.
Pokud po 3 měsících není dosaženo zásadní změny a uspokojivého výsledku (nemocný je schopen zapojení do pracovního procesu), není léčba modafinilem dále indikována.

227.3	N06BX01	meklofenoxat	parent.	0.50	GM	81,63	H
227.4	N06BX02	pyritinol	parent.	0.30	GM	55,95	H
227.5	N06BX02	pyritinol (pevné lékové formy)	p.o.	0.30	GM	3,42	
227.6	N06BX02	pyritinol (tekuté lékové formy)	p.o.	0.30	GM	17,40	P

Pyritinol, tekuté lékové formy, předepisuje neurolog a psychiatr u dětí.
U dospělých neurolog, psychiatr a geriatr pouze při současné poruše polykání, s nejméně jednou z následujících diagnóz:
a) afasie cévního původu a poruchy kognitivních funkcí po prodělané CPM,

- b) stav po kraniocerebrálních traumatech - pórúrazové kognitivní a psychické dysfunkce,
- c) vaskulární demence,
- d) kortikální myoklonus

227.7	N06BX03	piracetam	parent.	6.00	GM	55,95	H
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	---

11337 GERATAM 3 G inj 4x15ml/3gm UCB B

227.8	N06BX03	piracetam (pevné lékové formy)	p.o.	2.40	GM	3,07	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	------	--

227.9	N06BX03	piracetam (tekuté lékové formy)	p.o.	2.40	GM	17,40	P
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	-------	---

Piracetam, tekuté lékové formy, předepisuje neurolog a psychiatr u dětí.

U dospělých neurolog, psychiatr a geriatr pouze při současné poruše polykání, s nejméně jednou z následujících diagnóz:

- a) afasie cévního původu a poruchy kognitivních funkcí po prodělané CPM,
- b) stav po kraniocerebrálních traumatech - pórúrazové kognitivní a psychické dysfunkce,
- c) vaskulární demence,
- d) kortikální myoklonus.

227.10	N06BX18	vinpocetin	p.o.	15.00	MG	3,42	
--------	---------	------------	------	-------	----	------	--

227.11	N06BX18	vinpocetin	parent.	15.00	MG	24,41	H
--------	---------	------------	---------	-------	----	-------	---

227.12	N06DX01	memantin	p.o.	20.00	MG	85,38	P
--------	---------	----------	------	-------	----	-------	---

Memantin předepisuje neurolog, psychiatr nebo geriatr pacientům, u kterých je diagnosticky vyloučena demence jiného typu než Alzheimerova a potvrzena diagnóza Alzheimerovy demence (ACH) se stupněm postižení vyjádřeným dle škály MMSE (Mini-Mental State Examination) v rozmezí 17-6 bodů.

Po 12. týdnech (3 měsíce) od zahájení podávání memantinu je provedeno další vyšetření pacienta škálou MMSE. Léčba memantinem je hrazena z prostředků zdravotního pojištění při setrvání skóre, nebo jeho poklesu o nejvíce 2 body ve srovnání s hodnotou MMSE dosahovanou pacientem před zahájením léčby memantinem. Další kontroly MMSE jsou prováděny nejméně po každých 3 měsících léčby. Léčba memantinem není indikována u pacientů, u nichž po 6, 9 atd. měsících od zahájení léčby nedojde k objektivně prokazatelnému terapeutickému účinku (tj. zastavení progresu anebo pokles menší než 2 body dle škály MMSE oproti původnímu stavu) a dále při zjištěném skóre škály MMSE pod 6 bodů škály. Tato kritéria se vztahují i na léčbu pacientů trvajících v rámci stanovených kritérií déle než 9 měsíců.

227.13	N06DX02	extrakty z Ginkgo biloba (pevné i tekuté lékové formy)	p.o.	120.00	MG	3,96	
--------	---------	--	------	--------	----	------	--

228	parasympatomimetika ze skupiny inhibitorů cholinesterázy, perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

228.1	N06DA02	donepezil do 5mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	44,79	P
-------	---------	---	------	------	----	-------	---

228.2	N07AA03	distigmin	p.o.	5.00	MG	4,45	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

02130 UBRETID 5 MG por tbl nob 50x5mg NYC A

02360 UBRETID 5 MG por tbl nob 20x5mg NYC A

228.3	N06DA02	donepezil nad 5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	85,38	P
-------	---------	------------------------------------	------	------	----	-------	---

228.4	N06DA03	rivastigmin do 1,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	2.00	DF	44,79	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

228.5	N06DA03	rivastigmin nad 1,5 mg v jedné tabletě	p.o.	2.00	DF	85,38	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

228.6	N06DA04	galantamin do 4 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	2.00	DF	44,79	P
-------	---------	---	------	------	----	-------	---

228.7	N06DA04	galantamin nad 4 mg v jedné tabletě	p.o.	2.00	DF	85,38	P
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	-------	---

228.8	N06DA04	galantamin retardované lékové formy, do 8 mg v jedné kapsli včetně	p.o.	1.00	DF	44,79	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

228.9	N06DA04	galantamin retardované lékové formy, nad 8 mg v jedné kapsli	p.o.	1.00	DF	85,38	P
-------	---------	--	------	------	----	-------	---

Inhibitory acetylcholinesterázy (IachE) předepisuje neurolog, psychiatr nebo geriatr pacientům, u kterých je diagnosticky vyloučena demence jiného typu než Alzheimerova a potvrzena diagnóza Alzheimerovy demence (ACH) se stupněm postižení vyjádřeným dle škály MMSE (Mini-Mental State Examination) v rozmezí dosaženého skóre 20 – 13 bodů včetně.

Po 12. týdnech (3 měsíce) od zahájení podávání IachE je provedeno další vyšetření pacienta škálou MMSE. Léčba IachE je indikována při setrvání skóre, nebo jeho poklesu o nejvíce 2 body ve srovnání s hodnotou MMSE dosahovanou pacientem před zahájením léčby IachE. Další kontroly MMSE jsou prováděny nejméně po každých 3 měsících léčby. Léčba IachE není indikována u pacientů, u nichž po 6, 9 atd. měsících od zahájení léčby nedojde k objektivně prokazatelnému terapeutickému účinku (tj. zastavení progresu anebo pokles menší než 2 body dle škály MMSE oproti původnímu stavu) a dále při zjištěném skóre škály MMSE 12 bodů. Tato kritéria se vztahují i na léčbu pacientů trvajících v rámci stanovených kritérií déle než 9 měsíců.

228.10	N07AA01	neostigmin	p.o.	60.00	MG	18,84	
--------	---------	------------	------	-------	----	-------	--

53940 SYNTOSTIGMIN tbl 20x15mg(blistr) ZEH SK

228.11	N07AA02	pyridostigmin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	180.00	MG	18,89	
--------	---------	---	------	--------	----	-------	--

228.12	N07AA02	pyridostigmin (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.	180.00	MG	17,25	L/NEU
--------	---------	---	------	--------	----	-------	-------

229	parasimpatomimetika, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

229.1	N07AA01	neostigmin	parent.	2.00	MG	18,76	
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	--

00612 SYNTOSTIGMIN inj 10x1ml/0.5mg HBS SK

229.2	N07AA02	pyridostigmin	parent.	10.00	MG	110,63	
-------	---------	---------------	---------	-------	----	--------	--

229.3	N07AA02	distigmin	parent.	0.25	MG	5,49	
-------	---------	-----------	---------	------	----	------	--

230	léčiva používaná při léčbě závratí a ostatní léčiva užívaná u nemocí nervového systému						
------------	---	--	--	--	--	--	--

230.1	N07AA30	ambenonium	p.o.	60.00	MG	18,13	
-------	---------	------------	------	-------	----	-------	--

20327 MYTELASE por tbl nob 50x10mg SXQ P

230.2	N07CA01	betahistin	p.o.	24.00	MG	7,70	
-------	---------	------------	------	-------	----	------	--

230.3	N07CA02	cinarizin (do 25 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	90.00	MG	1,82	
-------	---------	---	------	-------	----	------	--

230.4	N07CA02	cinarizin (nad 25 mg v jedné tabletě)	p.o.	90.00	MG	1,52	
-------	---------	---------------------------------------	------	-------	----	------	--

230.5	N07CA03	flunarizin	p.o.	10.00	MG	4,68	
-------	---------	------------	------	-------	----	------	--

230.6	N07CA52	cinarizin, kombinace (s dimenhydrinátem)	p.o.	3.00	DF	4,68	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

231	ostatní léčiva používaná u nemocí centrálního nervového systému						
------------	--	--	--	--	--	--	--

231.1	A11DA	thiamin (vit. B1), prostý	parent.	75.00	MG	5,31	H
-------	-------	---------------------------	---------	-------	----	------	---

231.2	A11DA01	thiamin (vit. B1)	parent.	50.00	MG	5,31	H
-------	---------	-------------------	---------	-------	----	------	---

92502 THIABENE inj 6x2ml/100mg MCK D

231.3	A11DB	kombinace vitamínů (vitamin B1, B6, B12)	parent.	10.00	ML	70,49	H
-------	-------	--	---------	-------	----	-------	---

11485 MILGAMMA N inj 5x2ml SLH D

11486 MILGAMMA N inj 25x2ml SLH D

11487 MILGAMMA N inj 100x2ml SLH D

11488 MILGAMMA N inj 500x2ml SLH D

231.4	A11HA02	pyridoxin hydrochlorid (vitamin B6)	parent.	0.16	GM	16,20	H
-------	---------	-------------------------------------	---------	------	----	-------	---

231.5	A11HA03	tokoferol (vitamin E, do 30 mg/ml včetně)	parent.	0.20	GM	68,31	H
231.6	A11HA03	tokoferol (vitamin E, nad 30 mg/ml)	parent.	0.20	GM	7,41	H
231.7	A11HA04	riboflavin (vitamin B2)	parent.	20.00	MG	5,97	H
231.8	N01AB01	halotan	inhal.	100.00	ML	298,04	H
231.9	N01AB06	isofluran	inhal.	100.00	ML	1 305,34	H
55405	AERRANE		inh sol 1x250ml		BXI	B	
231.10	N01AB07	desfluran	inhal.	100.00	ML	970,10	H
231.11	N01AB08	sevofluran	inhal.	100.00	ML	2 114,30	H
231.12	N01AF01	metohexital	parent.	0.50	GM	139,39	H
231.13	N01AF03	thiopental (do 500 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.50	GM	59,04	H
231.14	N01AF03	thiopental (nad 500 mg v jedné ampuli)	parent.	0.50	GM	37,97	H
231.15	N01AX03	ketamin (koncentrace nad 1%)	parent.	1.00	GM	228,73	O
231.16	N01AX03	ketamin (koncentrace do 1% včetně)	parent.	1.00	GM	234,74	O
231.17	N01AX04	propanidid	parent.	1.00	GM	31,38	O
231.18	N01AX07	etomidát	parent.	50.00	MG	159,03	O
231.19	N01AX10	propofol – 2% koncentrace	parent.	10.00	ML	121,68	O
231.20	N01AX10	propofol – koncentrace do 1% včetně	parent.	10.00	ML	54,53	O

32497	PROPOFOL 1% FRESENIUS		inj/inf eml 1x100ml		FRK	A	
32498	PROPOFOL 1% FRESENIUS		inj/inf eml10x100ml		FRK	A	
45370	PROPOFOL ABBOTT		inj eml 5x20ml-am		ABB	E	
45371	PROPOFOL ABBOTT		inj eml 5x20ml		ABB	E	
45408	PROPOFOL ABBOTT		inj eml 1x100ml		ABB	E	
53441	PROPOFOL ABBOTT		inj eml 5x20ml-am		ABN	USA	
53442	PROPOFOL ABBOTT		inj eml 5x20ml-la		ABN	USA	
53444	PROPOFOL ABBOTT		inj eml 1x100ml		ABN	USA	
56664	PROPOFOL GENTHON 10 MG/ML		inj eml5x20ml/200mg		GNN	D	

231.21	N07XX01	tirilazad	parent.	150.00	MG	5 107,80	H
231.22	N07XX02	riluzol	p.o.	100.00	MG	290,00	P

Riluzol předepisuje neurolog u nemocných s amyotrofickou laterální sklerózou pouze u nemocných tam, kde projevy onemocnění trvají méně než 5 let a funkční vitální kapacita plic je vyšší než 60%. Léčba není vhodná u nemocných s tracheostomií a nutností podpůrné ventilace. Bulbární forma ALS je vhodná k léčbě riluzolem jen v případě splnění uvedených kritérií. Léčba riluzolem není vhodná u nemocných s jinými chorobami předních rohů míšních než ALS a s jinými nevy léčitelnými život ohrožujícími chorobami.

232	Antimalarika
------------	---------------------

232.1	P01BA01	chlorochin	p.o.	0.50	GM	2,24	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

00098 DELAGIL

tbl 30x250mg

IHU H

232.2	P01BA02	hydroxychlorochin	p.o.	0.40	GM	17,26	P
-------	---------	-------------------	------	------	----	-------	---

Hydroxychlorochin předepisuje revmatolog a dermatolog u:

- a) systémového lupus erythematoses,
- b) revmatoidní arthritida,
- c) juvenilní chronické arthritida,
- d) diskoidní formy lupus erythematoses
fotodermatóza

232.3	P01BC02	meflochin	p.o.	1.00	GM	301,40	P
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	---

Meflochin předepisuje infekcionista v léčbě tropické malárie (z oblastí s vysokou rezistencí vůči chlorochinu na Plasmodium falciparum).

92441 MEPHAQUIN

tbl obd 6x250mg

MHA CH

232.4	P01BD01	pyrimethamin	p.o.	75.00	MG	15,57	
-------	---------	--------------	------	-------	----	-------	--

232.5	P01BD51	pyrimethamin, kombinace	p.o.	75.00	MG	49,68	
-------	---------	-------------------------	------	-------	----	-------	--

233	Anthelmintika a antioktoparazitika a ostatní léčiva ze skupiny léčiv používaných u parazitárních nemocí						
------------	--	--	--	--	--	--	--

233.1	P01CX01	pentamidin isethionát	parent.	0.28	GM	1 023,36	H
-------	---------	-----------------------	---------	------	----	----------	---

233.2	P02CA01	mebendazol	p.o.	0.20	GM	13,29	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

233.3	P02CA02	tiabendazol	p.o.	3.00	GM	122,57	
-------	---------	-------------	------	------	----	--------	--

233.4	P02CA03	albendazol	p.o.	0.40	GM	58,42	
-------	---------	------------	------	------	----	-------	--

91146 ZENTEL

tbl obd 2x200mg

SKM F

233.5	P02CB01	piperazin	p.o.	2.00	GM	3,87	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

233.6	P02CE01	levamizol	p.o.	0.15	GM	28,88	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

233.7	P02CX01	pyrvinium	p.o.	0.30	GM	17,96	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

233.8	P02DA01	niklosamid	p.o.	2.00	GM	128,21	
-------	---------	------------	------	------	----	--------	--

233.9	P03AB02	Lindan (lékové formy gelu)	lok.	1.00	GM	2,48	
-------	---------	----------------------------	------	------	----	------	--

233.10	P03AB02	Lindan (lékové formy lotia)	lok.	1.00	ML	1,00	
--------	---------	-----------------------------	------	------	----	------	--

97547 JACUTIN

eml 1x200ml/600mg

HEM D

233.11	P03AB02	Lindan (lékové formy spreje)	lok.	1.00	ML	1,14	
--------	---------	------------------------------	------	------	----	------	--

233.12	P03AC	esdepallethrin	lok.	1.00	ML	1,14	
--------	-------	----------------	------	------	----	------	--

233.13	P03AC04	permerthrin	lok.	1.00	ML	1,14	
--------	---------	-------------	------	------	----	------	--

234	nosní protialergická léčiva včetně kortikoidů						
------------	--	--	--	--	--	--	--

234.1	R01AC01	natrium kromoglykát (nad 15 mililitrů v jednom balení)	lok.	40.00	MG	12,79	L/ALG,TRN,ORL
-------	---------	--	------	-------	----	-------	---------------

42545 CROMOSOL

nas spr sol 1x28ml

ICN PL

49933 CROMOHEXAL

nas spr sol 1x30ml

SFS D

97616 CROMOHEXAL

nas spr sol 1x30ml

SFS D

234.2	R01AC01	natrium kromoglykát (do 15 mililitrů včetně v jednom balení)	lok.	40,00	MG	12,81	L/ALG,TRN,ORL
-------	---------	--	------	-------	----	-------	---------------

12582	ALLERGOCROM	spr nas 1x15ml	URS	D
49932	CROMOHEXAL	nas spr sol 1x15ml	SFS	D
53742	ALLERGO-COMOD NOSNÍ SPREJ	spr nas 1x15ml	URS	D
76418	CROMOBENE NOSNÍ SPRAY	spr nas 1x15ml	MCK	D
97615	CROMOHEXAL	nas spr sol 1x15ml	SFS	D

234.3	R01AC02	levokabastin	lok.	0,60	MG	10,55	
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	--

234.4	R01AC03	azelastin	lok.	0,56	MG	10,55	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

234.5	R01AD01	beclomethason dipropionát	lok.	0,40	MG	3,74	
-------	---------	---------------------------	------	------	----	------	--

66006	BECLOMET NASAL AQUA	nas sprsus23ml/200d	OKU	SF
-------	---------------------	---------------------	-----	----

234.6	R01AD04	flunisolid	lok.	0,15	MG	5,96	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

234.7	R01AD05	budesonid lokálně do 50 rg v jedné dávce včetně	lok.	0,30	MG	5,96	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

55427	TAFEN NASAL 50 MCG	nas spr sus 200dÁv	LEK	SLO
-------	--------------------	--------------------	-----	-----

234.8	R01AD05	budesonid lokálně nad 50 rg v jedné dávce	lok.	0,30	MG	5,38	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

234.9	R01AD08	flutikason – léková forma nosní kapky	lok.	0,20	MG	5,96	
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	------	--

234.10	R01AD08	flutikason – léková forma vodní nosní sprej	lok.	0,20	MG	5,96	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

234.11	R01AD09	momethason	lok.	200,00	RG	9,77	L/ALG,TRN,ORL
--------	---------	------------	------	--------	----	------	---------------

234.12	R01AD11	triamcinolon acetonid	lok.	220,00	RG	7,04	L/ALG,TRN,ORL
--------	---------	-----------------------	------	--------	----	------	---------------

234.13	R01AX03	ipratropium bromid	lok.	240,00	RG	8,01	L/ALG,TRN,ORL
--------	---------	--------------------	------	--------	----	------	---------------

235	inhalační sympatomimetika včetně kombinací						
------------	---	--	--	--	--	--	--

235.1	R03AC02	bezfreonový salbutamol (lékové formy aerosolu k inhalaci vdechtem aktivované)	inhal.	0,80	MG	7,07	
-------	---------	---	--------	------	----	------	--

235.2	R03AC02	bezfreonový salbutamol (lékové formy aerosolu)	inhal.	0,80	MG	3,39	
-------	---------	--	--------	------	----	------	--

235.3	R03AC02	salbutamol (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	0,80	MG	7,07	
-------	---------	---	--------	------	----	------	--

83047	VENTODISKS 400	inhplvdos15x8dÁvek	GWE	F
-------	----------------	--------------------	-----	---

235.4	R03AC02	salbutamol (lékové formy roztoku)	inhal.	10,00	MG	12,57	
-------	---------	-----------------------------------	--------	-------	----	-------	--

235.5	R03AC03	terbutalin (lékové formy aerosolu)	inhal.	2,00	MG	3,44	
-------	---------	------------------------------------	--------	------	----	------	--

235.6	R03AC03	terbutalin (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	2,00	MG	7,07	
-------	---------	---	--------	------	----	------	--

235.7	R03AC04	fenoterol (lékové formy aerosolu bezfreonové)	inhal.	0,60	MG	3,77	
-------	---------	---	--------	------	----	------	--

64881 BEROTEC N 100 MCG

inh sol pss 200dÁv

BGP D

235.8	R03AC04	fenoterol (lékové formy aerosolu)	inhal.	0.60	MG	2,68	
235.9	R03AC04	fenoterol (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	0.60	MG	7,07	
235.10	R03AC04	fenoterol (lékové formy roztoku)	inhal.	4.00	MG	24,08	
235.11	R03AC06	hexoprenalin (lékové formy aerosolu)	inhal.	1.50	MG	2,68	
235.12	R03AC12	salmeterol (lékové formy aerosolu)	inhal.	0.10	MG	20,16	P
235.13	R03AC12	salmeterol (lékové formy prášku k inhalaci) do 0,025 mg včetně v jedné dávce	inhal.	0.10	MG	25,26	P
235.14	R03AC12	salmeterol (lékové formy prášku k inhalaci) nad 0,025 mg v jedné dávce	inhal.	0.10	MG	23,06	P
235.15	R03AC13	formoterol (lékové formy prášku k inhalaci) do 4,5 rg včetně v jedné dávce	inhal.	24.00	RG	25,26	P
235.16	R03AC13	formoterol (lékové formy prášku k inhalaci) nad 4,5 rg v jedné dávce	inhal.	24.00	RG	23,06	P

15708 FORMOTEROL-RATIOPHARM 12 MCG

inh cps 60x12rg+apl

MCK D

235.17	R03AC13	formoterol (lékové formy aerosolu)	inhal.	24.00	RG	20,16	P
--------	---------	------------------------------------	--------	-------	----	-------	---

Inhalační salmeterol a formoterol předepisuje alergolog/klinický imunolog a pneumolog (ALG,TRN) u nemocných s diagnózou asthma bronchiale, od středně těžkého perzistujícího stupně (stupeň 3) tam, kde astma není pod dobrou kontrolou při podávání inhalačního kortikosteroidu ve střední dávce a dobré spolupráci pacienta.

Inhalační salmeterol a formoterol předepisuje pneumolog (TRN) u nemocných s diagnózou CHOPN od středního stadia (stadium II) u symptomatických nemocných léčených inhalačními bronchodilancií s krátkodobým účinkem a u nemocných se 2 a více exacerbacemi za rok. Podmínkou indikace je dobrá spolupráce pacienta včetně nekuření.

235.18	R03AK03	bezfreonový fenoterol kombinace s ipratropiém (lékové formy aerosolu)	inhal.	6.00	DF	6,16	
235.19	R03AK03	fenoterol a jiná antiastmatika (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	3.00	DF	13,34	
235.20	R03AK03	fenoterol a jiná antiastmatika (lékové formy roztoku)	inhal.	4.00	ML	21,17	
235.21	R03AK03	fenoterol kombinace s kromoglykátém (lékové formy aerosolu)	inhal.	1.00	DF	1,28	L/ALG,TRN
235.22	R03AK03	freonový fenoterol kombinace s ipratropiém (lékové formy aerosolu)	inhal.	6.00	DF	4,95	
235.23	R03AK04	salbutamol v kombinaci s bromidem ipratropia	inhal.	6.00	DF	7,53	L/ALG,TRN
235.24	R03AK04	salbutamol v kombinaci s kromoglykátém	inhal.	8.00	DF	12,04	L/ALG,TRN
235.25	R03AK06	salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma prášku k inhalaci) 50/100	inhal.	2.00	DF	28,40	P
235.26	R03AK06	salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma prášku k inhalaci) 50/250	inhal.	2.00	DF	38,69	P

235.27	R03AK06	salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma prášku k inhalaci) 50/500	inhal.	2.00	DF	55,01	P
--------	---------	--	--------	------	----	-------	---

Inhalační fixní kombinaci (salmeterol/flutikason) předepisuje alergolog/klinický imunolog a pneumolog (ALG,TRN) u nemocných s diagnózou asthma bronchiale (jako lék 2. volby), od středně těžkého perzistujícího stupně (stupeň 3) tam, kde astma není pod dobrou kontrolou při podávání inhalačního kortikosteroidu ve střední dávce a dobré spolupráci pacienta.

Inhalační fixní kombinaci (salmeterol/flutikason v dávce 50/500 μ g) předepisuje pneumolog (TRN) u nemocných s diagnózou CHOPN od těžkého stadia (stadium III) u symptomatických nemocných a u nemocných se 2 a více exacerbacemi za rok. Podmínkou této indikace je dobrá spolupráce pacienta včetně nekouření. Pokud nepřinese léčba fixní kombinací do 3 měsíců klinické zlepšení, není doporučeno v této léčbě dále pokračovat.

235.28	R03AK06	salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma aerosolu, 25/50)	inhal.	4.00	DF	28,80	P
--------	---------	---	--------	------	----	-------	---

235.29	R03AK06	salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma aerosolu) 25/125	inhal.	4.00	DF	29,71	P
--------	---------	---	--------	------	----	-------	---

235.30	R03AK06	salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma aerosolu) 25/250	inhal.	4.00	DF	39,25	P
--------	---------	---	--------	------	----	-------	---

Inhalační fixní kombinaci salmeterol a flutikason předepisuje alergolog/klinický imunolog a pneumolog (ALG,TRN) u nemocných s diagnózou asthma bronchiale od středně těžkého perzistujícího stupně (stupeň 3), tam, kde astma není pod dobrou kontrolou při podávání inhalačního kortikosteroidu ve střední dávce a při dobré spolupráci pacienta.

235.31	R03AK07	formoterol a budesonid v kombinaci (léková forma prášku k inhalaci), 100/6	inhal.	2.00	DF	19,40	P
--------	---------	--	--------	------	----	-------	---

235.32	R03AK07	formoterol a budesonid v kombinaci (léková forma prášku k inhalaci), 200/6	inhal.	2.00	DF	25,00	P
--------	---------	--	--------	------	----	-------	---

235.33	R03AK07	formoterol a budesonid v kombinaci (léková forma prášku k inhalaci), 400/12	inhal.	2.00	DF	44,93	P
--------	---------	---	--------	------	----	-------	---

Inhalační fixní kombinaci (budesonid/formoterol) předepisuje alergolog/klinický imunolog a pneumolog (ALG,TRN) u nemocných s diagnózou asthma bronchiale, od středně těžkého perzistujícího stupně (stupeň 3) tam, kde astma není pod dobrou kontrolou při podávání inhalačního kortikosteroidu ve střední dávce a dobré spolupráci pacienta.

Inhalační fixní kombinaci (budesonid/formoterol) předepisuje pneumolog (TRN) u nemocných s diagnózou CHOPN od těžkého stadia (stadium III) u symptomatických nemocných a u nemocných se 2 a více exacerbacemi za rok. Podmínkou této indikace je dobrá spolupráce pacienta včetně nekouření. Pokud nepřinese léčba fixní kombinací do 3 měsíců klinické zlepšení, není doporučeno v této léčbě dále pokračovat.

236	inhalační kortikosteroidy a anticholinergika, aerosol						
------------	--	--	--	--	--	--	--

236.1	R03BA01	beklo methason (lékové formy aerosolu bezfreonové) do 50 rg včetně v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	12,41	
-------	---------	--	--------	------	----	-------	--

47374 ECOBEC 50 MCG inh sol pss 200dÁv IXP CZ

236.2	R03BA01	beklo methason (lékové formy aerosolu bezfreonové) nad 100 rg v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	4,95	
-------	---------	---	--------	------	----	------	--

47743 CLENIL SPRAY 250 MCG inh sol pss 1x50mg CHS I

236.3	R03BA01	beklo methason (aplikační forma aerosolu bezfreonové JET) nad 100 rg v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	8,70	
-------	---------	--	--------	------	----	------	--

236.4	R03BA01	beklo methason (lékové formy aerosolu bezfreonové) nad 50 rg do 100 rg včetně v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	6,08	
-------	---------	---	--------	------	----	------	--

47742 CLENIL SPRAY 100 MCG inh sol pss 1x20mg CHS I

236.5	R03BA01	beklo­methason (lékové formy aerosolu freonové) do 100 rg včetně v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	6,21	
236.6	R03BA01	beklo­methason (lékové formy aerosolu freonové) nad 100 rg v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	5,08	
236.7	R03BA01	beklo­methason (lékové formy aerosolu vdech­em aktivované bezfreonové do 200 rg včetně v jedné dávce) balení obsahující 1 zásobník	inhal.	0.80	MG	20,95	
236.8	R03BA01	beklo­methason (lékové formy aerosolu vdech­em aktivované bezfreonové do 200 rg včetně v jedné dávce) balení obsahující 3 zásobníky	inhal.	0.80	MG	19,86	
236.9	R03BA01	beklo­methason (lékové formy aerosolu vdech­em aktivované bezfreonové nad 200 rg v jedné dávce) balení obsahující 3 zásobníky	inhal.	0.80	MG	15,56	
236.10	R03BA01	beklo­methason (lékové formy aerosolu vdech­em bezfreonové aktivované nad 200 rg v jedné dávce) balení obsahující 1 zásobník	inhal.	0.80	MG	16,99	
236.11	R03BA02	budesonid (lékové formy aerosolu)	inhal.	0.80	MG	10,26	
236.12	R03BA02	budesonid (lékové formy suspence k inhalaci) do 0,25 mg včetně v 1 ml	inhal.	0.80	MG	20,30	
236.13	R03BA02	budesonid (lékové formy suspence k inhalaci) nad 0,25 mg v 1 ml.	inhal.	0.80	MG	16,43	
236.14	R03BA03	flunisolid (lékové formy aerosolu)	inhal.	1.00	MG	10,26	
236.15	R03BA05	flutikason (lékové formy aerosolu)	inhal.	0.60	MG	10,26	
236.16	R03BA08	ciclesonid	inhal.	160	RG	10,55	
236.17	R03BB01	bromid ipratropia (bezfreonové lékové formy)	inhal.	0.12	MG	5,28	
236.18	R03BB01	bromid ipratropia (lékové formy aerosolu)	inhal.	0.12	MG	4,73	
236.19	R03BB01	bromid ipratropia (lékové formy roztoku)	inhal.	4.00	ML	32,58	L/ALG,TRN,ORL
237	inhalační kortikosteroidy a anticholinergika, ostatní lékové formy						
237.1	R03BA01	beklo­methason (lékové formy prášku k inhalaci) do 0,1 mg včetně v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	20,30	
237.2	R03BA01	beklo­methason (lékové formy prášku k inhalaci) nad 0,2 mg v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	14,07	
237.3	R03BA01	beklo­methason (lékové formy prášku k inhalaci) více než 0,1 mg do 0,2 mg včetně v jedné dávce	inhal.	0.80	MG	17,20	

237.4	R03BA02	budesonid (lékové formy prášku k inhalaci, do 100 rg v 1 dávce včetně)	inhal.	0.80	MG	20,30	
-------	---------	--	--------	------	----	-------	--

237.5	R03BA02	budesonid (lékové formy prášku k inhalaci, nad 100 rg do 200 rg v 1 dávce včetně)	inhal.	0.80	MG	17,20	
-------	---------	---	--------	------	----	-------	--

17706 PULMAX 200 MCG inh plv 100x200rg NWI IRL

17707 PULMAX 200 MCG inh plv 200x200rg NWI IRL

237.6	R03BA02	budesonid (lékové formy prášku k inhalaci, nad 200 rg v 1 dávce)	inhal.	0.80	MG	14,07	
-------	---------	--	--------	------	----	-------	--

17709 PULMAX 400 MCG inh plv 100x400rg NWI IRL

237.7	R03BA03	flunisolid (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	1.00	MG	20,30	
-------	---------	---	--------	------	----	-------	--

237.8	R03BA05	flutikason (lékové formy prášku k inhalaci do 100 rg včetně v jedné dávce)	inhal.	0.60	MG	29,32	
-------	---------	--	--------	------	----	-------	--

237.9	R03BA05	flutikason (lék. formy prášku k inhalaci nad 100 rg do 250 rg včetně v jedné dávce)	inhal.	0.60	MG	26,14	
-------	---------	---	--------	------	----	-------	--

237.10	R03BA05	flutikason (lékové formy prášku k inhalaci nad 250 rg v jedné dávce)	inhal.	0.60	MG	21,79	
--------	---------	--	--------	------	----	-------	--

237.11	R03BB01	bromid ipratropia (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	0.12	MG	2,07	
--------	---------	--	--------	------	----	------	--

75847 ATROVENT INHALETTEN cps inh 100x0.2mg BGP D

237.12	R03BB04	tiotropium	inhal.	18.00	RG	43,95	P
--------	---------	------------	--------	-------	----	-------	---

Tiotropium předepisuje pneumolog (TRN) u nemocných s diagnózou CHOPN stadia II., III. a IV., kteří dodržují léčebný režim včetně zákazu kouření.

238	ostatní inhalační antiastmatika						
------------	--	--	--	--	--	--	--

238.1	R03BC01	natrium kromoglykát (lékové formy aerosolu vdechovanému)	inhal.	40.00	MG	21,16	
-------	---------	--	--------	-------	----	-------	--

238.2	R03BC01	natrium kromoglykát (lékové formy aerosolu)	inhal.	40.00	MG	17,10	
-------	---------	---	--------	-------	----	-------	--

238.3	R03BC01	natrium kromoglykát (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	80.00	MG	21,16	
-------	---------	--	--------	-------	----	-------	--

238.4	R03BC01	natrium kromoglykát (lékové formy prášku k insufiaci)	lok.	40.00	MG	18,68	
-------	---------	---	------	-------	----	-------	--

238.5	R03BC01	natrium kromoglykát (lékové formy roztoku)	inhal.	80.00	MG	13,18	
-------	---------	--	--------	-------	----	-------	--

238.6	R03BC03	nedokromil	inhal.	8.00	MG	23,56	L/ALG,TRN
-------	---------	------------	--------	------	----	-------	-----------

56242 TILADE MINT aer 2x(112x2mg/dÁv) FPR GB

239	antiastmatika, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

239.1	R03CA02	efedrin	p.o.	50.00	MG	1,39	
-------	---------	---------	------	-------	----	------	--

239.2	R03CB03	orciprenalin	p.o.	60.00	MG	6,40	
-------	---------	--------------	------	-------	----	------	--

239.3	R03CC02	salbutamol (pevné lékové formy)	p.o.	12.00	MG	5,93	
-------	---------	---------------------------------	------	-------	----	------	--

91085 SALBUTAMOL WZF POLFA 4 MG por tbl nob 30x4mg WZF PL

239.4	R03CC02	salbutamol (tekuté lékové formy)	p.o.	12.00	MG	12,80	
239.5	R03CC03	terbutalin	p.o.	15.00	MG	6,05	
239.6	R03CC05	hexoprenalin	p.o.	1.50	MG	6,05	
239.7	R03CC08	prokaterol (pevné lékové formy)	p.o.	0.10	MG	6,01	

94493 LONTERMIN tbl 20x0.05mg LEK SLO

239.8	R03CC08	prokaterol (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10	MG	15,10	
239.9	R03CC13	klenbuterol (pevné lékové formy)	p.o.	0.04	MG	6,22	
239.10	R03CC13	klenbuterol (tekuté lékové formy)	p.o.	0.04	MG	20,78	

240 antiastmatika, ostatní cesty aplikace

240.1	R03CA02	efedrin	parent.	50.00	MG	5,26	O
-------	---------	---------	---------	-------	----	------	---

00447 EPHEDRIN BIOTIKA inj 10x1ml/50mg HBS SK

240.2	R03CB03	orciprenalin	parent.	0.50	MG	7,11	O
240.3	R03CC03	terbutalin	parent.	0.50	MG	19,39	O
240.4	R03CC05	hexoprenalin	parent.	5.00	RG	19,39	O

241 ostatní antiastmatika, perorální podání

241.1	R03DA04	teofylin (retardované lékové formy druhé skupiny do 250 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.40	GM	4,26	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

76650 AFONILUM SR 250 MG por cps pro50x250mg AAW D

241.2	R03DA04	teofylin (retardované lékové formy druhé skupiny nad 250 mg v jedné tabletě)	p.o.	0.40	GM	3,95	
241.3	R03DA04	teofylin (retardované lékové formy první skupiny)	p.o.	0.40	GM	2,32	

98064 SPOPHYLLIN RETARD 250MG tbl ret 50x250mg ZEH SK

241.4	R03DA05	aminofylin	p.o.	0.60	GM	4,30	
241.5	R03DA05	aminofylin (retardované lékové formy do 150 mg včetně)	p.o.	0.60	GM	9,69	
241.6	R03DA05	aminofylin (retardované lékové formy nad 150 do 250 mg včetně)	p.o.	0.60	GM	4,68	
241.7	R03DA05	aminofylin (retardované lékové formy nad 250 mg)	p.o.	0.60	GM	4,62	
241.8	R03DC01	zafirlukast	p.o.	40	MG	38,40	P
241.9	R03DC03	montelukast	p.o.	1.00	DF	41,55	P

Antileukotrieny indikuje alergolog nebo pneumolog a předepisuje i pediatr a praktický lékař pro děti a dorost u perzistujících forem bronchiálního astmatu v následujících indikacích:

- aspirin – senzitivní (nesteroidními antiflogistiky indukované astma),
- astma v kombinaci s nosní polypózou,
- námahou indukované astma,
- astma s prokázanou dobrou odpovědí na léčbu antileukotrieny v dětském věku,
- astma, kde nedostačuje dlouhodobá léčba inhalačními kortikosteroidy, beta2-mimetiky s prodlouženým účinkem, teofyliny s prodlouženým účinkem, nebo nelze tyto léky podávat pro prokázanou intoleranci.

V případě neúspěchu kombinované terapie s antileukotrieny do třech měsíců po jejím zahájení, není další preskripce antileukotrienů indikována.

Zafirlukast s obsahem 10 a 20mg účinné látky v 1 tableti je předepisován dospělým a dětem nad 5 let jejich věku.

Montelukast s obsahem účinné látky v 1 tableti:

- 4 mg je předepisován dětem od 3-5 let
- 5 mg je předepisován dětem od 6 let
- 10 mg je předepisován nemocným od 15 let

242	ostatní antiastmatika, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

242.1	R03DA05	aminofylin	p.rect.	0.60	GM	6,21	
-------	---------	------------	---------	------	----	------	--

242.2	R03DA05	aminofylin	parent.	0.60	GM	23,88	O
-------	---------	------------	---------	------	----	-------	---

93129 AMINOPHYLLINUM LEK inj 10x10ml/250mg LEK SLO

96371 AMINOPHYLLINUM LEK inj 50x10ml/250mg LEK SLO

243	Expektorancia kromě kombinací, perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

243.1	R05CB01	acetylcystein	p.o.	0.50	GM	2,20	
-------	---------	---------------	------	------	----	------	--

243.2	R05CB02	bromhexin	p.o.	24.00	MG	2,03	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

243.3	R05CB03	karbocystein	p.o.	1.50	GM	3,52	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

243.4	R05CB06	ambroxol	p.o.	0.15	GM	4,25	
-------	---------	----------	------	------	----	------	--

43950 AMBROXOL AL 30 tbl 20x30mg APA D

243.5	R05CB15	erdostein	p.o.	600.00	MG	3,05	
-------	---------	-----------	------	--------	----	------	--

244	Expektorancia kromě kombinací, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

244.1	R05CB01	acetylcystein	inhal.	1.60	GM	11,80	
-------	---------	---------------	--------	------	----	-------	--

244.2	R05CB01	acetylcystein	parent.	0.50	GM	15,14	
-------	---------	---------------	---------	------	----	-------	--

88941 ACC INJEKT inj sol 100x3ml/300mg HEX D

244.3	R05CB02	bromhexin	inhal.	24.00	MG	3,39	
-------	---------	-----------	--------	-------	----	------	--

244.4	R05CB02	bromhexin	parent.	24.00	MG	39,45	
-------	---------	-----------	---------	-------	----	-------	--

244.5	R05CB06	ambroxol	parent.	0.15	GM	220,89	
-------	---------	----------	---------	------	----	--------	--

244.6	R05CB06	ambroxol (koncentrat k infuzi)	parent.	1.00	DF	329,06	H
-------	---------	--------------------------------	---------	------	----	--------	---

244.7	R05CB13	alfadornáza	inhal.	2.50	MG	754,73	P
-------	---------	-------------	--------	------	----	--------	---

Alfadornázu předepisuje ošetřující lékař na doporučení specializovaného pracoviště, které zajišťuje péči o pacienty s cystickou fibrózou, při zajištění dobré spolupráce pacienta:

- při nedostatečné účinnosti inhalačních mukolytik nebo amiloridu,
- při častých respiračních infekcích vyžadujících antibiotickou léčbu.

244.8	R05CB15	erdostein	inhal.	450.00	MG	8,12	
-------	---------	-----------	--------	--------	----	------	--

245	antitusika ze skupiny derivátů opioidů						
------------	---	--	--	--	--	--	--

245.1	R05DA01	ethylmorfin do 15 mg včetně	p.o.	50.00	MG	5,88	
-------	---------	-----------------------------	------	-------	----	------	--

44590 DIOLAN 15MG tbl 10x15mg(blistr) ZEH SK

245.2	R05DA01	ethylmorfin nad 15 mg	p.o.	50.00	MG	5,24	
-------	---------	-----------------------	------	-------	----	------	--

44589 DIOLAN 30MG tbl 10x30mg(blistr) ZEH SK

245.3	R05DA04	kodein	p.o.	0.10	GM	12,37	
-------	---------	--------	------	------	----	-------	--

56993 CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG tbl 10x30mg-blistr ZEH SK

246	ostatní antitusika						
------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

246.1	R05DA08	folkodin	p.o.	50.00	MG	2,87	
-------	---------	----------	------	-------	----	------	--

246.2	R05DA09	dextromethorphan	p.o.	90.00	MG	2,87	
-------	---------	------------------	------	-------	----	------	--

246.3	R05DA20	kombinace antitusik	p.o.	3.00	DF	2,87	
-------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

246.4	R05DB03	klobutinol	p.o.	120.00	MG	5,08	
-------	---------	------------	------	--------	----	------	--

246.5	R05DB03	klobutinol	parent.	120.00	MG	115,74	H
-------	---------	------------	---------	--------	----	--------	---

246.6	R05DB05	pentoxyverin (do 8 mg v jednom čípku včetně)	p.rect.	100.00	MG	108,76	L/PED
-------	---------	--	---------	--------	----	--------	-------

246.7	R05DB05	pentoxyverin (nad 8 mg v jednom čípku)	p.rect.	100.00	MG	49,56	L/PED
-------	---------	--	---------	--------	----	-------	-------

246.8	R05DB13	butamirát (pevné léčivé formy)	p.o.	25.00	MG	0,81	
-------	---------	--------------------------------	------	-------	----	------	--

246.9	R05DB13	butamirát (tekuté léčivé formy-kapky)	p.o.	25.00	MG	8,25	
-------	---------	---------------------------------------	------	-------	----	------	--

14725 TUSSIN por gtt sol 1x25ml IXP CZ

246.10	R05DB13	butamirát (tekuté léčivé formy-sirup)	p.o.	25.00	MG	2,99	
--------	---------	---------------------------------------	------	-------	----	------	--

246.11	R05DB18	prednoxidiazin	p.o.	300.00	MG	1,53	
--------	---------	----------------	------	--------	----	------	--

246.12	R05DB19	dropropizin	p.o.	25.00	MG	0,68	
--------	---------	-------------	------	-------	----	------	--

246.13	R05DB27	levodropropizin (tekuté léčivé formy - kapky)	p.o.	120.00	MG	3,23	
--------	---------	---	------	--------	----	------	--

246.14	R05DB27	levodropropizin (tekuté léčivé formy - sirup)	p.o.	120.00	MG	3,60	
--------	---------	---	------	--------	----	------	--

246.15	R05FB02	butamirát a guaifenesin v kombinaci (tekuté léčivé formy)	p.o.	25.00	MG	8,25	
--------	---------	---	------	-------	----	------	--

247	nesedativní antihistaminika						
------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--

247.1	R06AA07	difenylpyralin	p.o.	10.00	MG	4,90	
-------	---------	----------------	------	-------	----	------	--

247.2	R06AE06	oxatomid	p.o.	60.00	MG	4,90	
-------	---------	----------	------	-------	----	------	--

247.3	R06AE07	cetirizin	p.o.	10.00	MG	4,90	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

02927 LETIZEN por tbl flm 50x10mg KRK SLO
 99600 ZODAC por tbl flm 90x10mg ZEH CZ

247.4	R06AE09	levocetirizin	p.o.	5.00	MG	4,90	
-------	---------	---------------	------	------	----	------	--

247.5	R06AX13	loratadin	p.o.	10.00	MG	4,90	
-------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

247.6	R06AX27	desloratadin	p.o.	5.00	MG	4,90	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

248	sedativní antihistaminika pro perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

248.1	R06AA	embramin	p.o.	50.00	MG	1,29	
-------	-------	----------	------	-------	----	------	--

248.2	R06AA02	difenhydramin	p.o.	0.20	GM	4,90	
-------	---------	---------------	------	------	----	------	--

248.3	R06AA04	klemastin	p.o.	2.00	MG	6,41	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

248.4	R06AB03	dimetinden (pevné lékové formy)	p.o.	4.00	MG	4,90	
-------	---------	---------------------------------	------	------	----	------	--

248.5	R06AB03	dimetinden (tekuté lékové formy)	p.o.	4.00	MG	8,35	
-------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	--

248.6	R06AB56	dexbromfeniramin, kombinace	p.o.	2.00	DF	8,31	
-------	---------	-----------------------------	------	------	----	------	--

248.7	R06AD02	prometazin (pevné lékové formy)	p.o.	25.00	MG	3,95	
-------	---------	---------------------------------	------	-------	----	------	--

248.8	R06AD02	prometazin (tekuté lékové formy)	p.o.	25.00	MG	8,35	
-------	---------	----------------------------------	------	-------	----	------	--

248.9	R06AD03	thiethylperazin	p.o.	13.00	MG	3,64	
-------	---------	-----------------	------	-------	----	------	--

248.10	R06AK	kombinace antihistaminik	p.o.	2.00	DF	1,06	
--------	-------	--------------------------	------	------	----	------	--

248.11	R06AX	bisulepin	p.o.	4.00	MG	4,27	
--------	-------	-----------	------	------	----	------	--

02479 DITHIADEN tbl 20x2mg ZEH CZ

248.12	R06AX01	bamipin	p.o.	0.10	GM	4,90	
--------	---------	---------	------	------	----	------	--

248.13	R06AX02	cyproheptadin	p.o.	12.00	MG	4,90	
--------	---------	---------------	------	-------	----	------	--

248.14	R06AX09	azatadin	p.o.	2.00	MG	4,90	
--------	---------	----------	------	------	----	------	--

248.15	R06AX11	astemizol	p.o.	10.00	MG	4,90	
--------	---------	-----------	------	-------	----	------	--

248.16	R06AX12	terfenadin	p.o.	0.12	GM	4,90	
--------	---------	------------	------	------	----	------	--

248.17	R06AX17	ketotifen	p.o.	2.00	MG	4,90	
--------	---------	-----------	------	------	----	------	--

248.18	R06AX18	akrivastin	p.o.	24.00	MG	4,90	
--------	---------	------------	------	-------	----	------	--

248.19	R06AX25	mizolastin	p.o.	10.00	MG	4,90	
--------	---------	------------	------	-------	----	------	--

248.20	R06AX26	fexofenadin	p.o.	120.00	MG	4,90	
--------	---------	-------------	------	--------	----	------	--

249	antihistaminika, ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

249.1	R06AA04	klemastin	parent.	2.00	MG	31,70	O
-------	---------	-----------	---------	------	----	-------	---

249.2	R06AD02	prometazin	parent.	25.00	MG	7,31	O
-------	---------	------------	---------	-------	----	------	---

249.3	R06AD03	thiethylperazin	p.rect.	13.00	MG	18,54	
-------	---------	-----------------	---------	-------	----	-------	--

09847 TORECAN sup 6x6.5mg KRK SLO

249.4	R06AD03	thiethylperazin	parent.	13.00	MG	22,24	O
-------	---------	-----------------	---------	-------	----	-------	---

91836 TORECAN inj 5x1ml/6.5mg KRK SLO

249.5	R06AX	bisulepin	parent.	4.00	MG	25,68	O
-------	-------	-----------	---------	------	----	-------	---

249.6	R06AX	medosulepin/vápník	parent.	2.00	DF	30,09	O
-------	-------	--------------------	---------	------	----	-------	---

250	ostatní léčiva používaná u nemocí respiračního systému						
------------	---	--	--	--	--	--	--

250.1	R05CA03	guaifenesin	parent.	0.90	GM	17,65	
-------	---------	-------------	---------	------	----	-------	--

250.2	R05CB05	mesna	inhal.	600.00	MG	37,52	
-------	---------	-------	--------	--------	----	-------	--

03614 MISTABRON sol 6x3ml/600mg UCB B

250.3	R07AA01	kolfosceril palmitát	parent.	160.00	MG	12 943,21	T
-------	---------	----------------------	---------	--------	----	-----------	---

250.4	R07AA02	přirozené fosfolipidy (zvířecího původu)	parent.	160.00	MG	12 943,21	T
-------	---------	--	---------	--------	----	-----------	---

250.5	R07AA30	beraktant	parent.	160.00	MG	12 943,21	T
-------	---------	-----------	---------	--------	----	-----------	---

250.6	R07AX01	oxid dusnatý (na obsah stlačeného plynu)	inhal.	1.00	L	19 266,20	H
-------	---------	--	--------	------	---	-----------	---

251	Oftalmologika – antibiotika						
------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--

251.1	S01AA	neomycin/polymyxin/fenylefrin	lok.	1.00	ML	19,11	L/OPH
-------	-------	-------------------------------	------	------	----	-------	-------

251.2	S01AA01	chloramfenikol (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	2,73	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

251.3	S01AA01	chloramfenikol (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	4,53	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

251.4	S01AA11	gentamicin	lok.	1.00	ML	3,14	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

251.5	S01AA12	tobramycin (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	3,14	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

251.6	S01AA12	tobramycin (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	3,14	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

251.7	S01AA13	acidum fusidicum	lok.	1.00	ML	6,27	
-------	---------	------------------	------	------	----	------	--

251.8	S01AA24	kanamycin	lok.	1.00	ML	3,14	
-------	---------	-----------	------	------	----	------	--

251.9	S01AA25	azidamfenikol	lok.	1.00	ML	3,14	
-------	---------	---------------	------	------	----	------	--

251.10	S01AA30	neomycin/bacitracin	lok.	1.00	GM	6,32	
--------	---------	---------------------	------	------	----	------	--

01076 OPHTHALMO-FRAMYKOIN ung oph 1x5gm ZEH CZ

251.11	S01AA30	neomycin/polymyxin	lok.	1.00	ML	19,11	L/OPH
--------	---------	--------------------	------	------	----	-------	-------

251.12	S01AX11	ofloxacin	lok.	1.00	ML	14,07	L/OPH
--------	---------	-----------	------	------	----	-------	-------

251.13	S01AX13	ciprofloxacin	lok.	1.00	ML	14,07	L/OPH
--------	---------	---------------	------	------	----	-------	-------

251.14	S01AX17	lomefloxacin k lokálnímu podání	lok.	1.00	ML	14,07	L/OPH
--------	---------	---------------------------------	------	------	----	-------	-------

251.15	S01AX19	levofloxacin	lok.	1.00	ML	14,07	L/OPH
--------	---------	--------------	------	------	----	-------	-------

252	Oftalmologika - chemoterapeutika a antiseptika						
------------	---	--	--	--	--	--	--

252.1	S01AB	sulfathiazol	lok.	1.00	GM	3,34	
-------	-------	--------------	------	------	----	------	--

252.2	S01AB04	sulfacetamid	lok.	1.00	ML	6,37	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

93577 SULPHACETAMIDE 10%-POLPHARMA gtt oph 12x0.5ml ZPF PL

252.3	S01AX	jiná antiinfektiva (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	2,56	
-------	-------	--	------	------	----	------	--

252.4	S01AX	jiná antiinfektiva (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	4,36	
-------	-------	--	------	------	----	------	--

253	Oftalmologika – antivirotika						
------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

253.1	S01AD02	trifluorothimidin (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	52,02	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

253.2	S01AD02	trifluorothimidin (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	72,23	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

253.3	S01AD03	aciklovir	lok.	1.00	GM	76,85	L/OPH
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	-------

15375 ZOVIRAX oph ung 1x4.5gm GWB GB

253.4	S01AD09	ganciklovir	lok.	1.00	GM	76,85	L/OPH
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	-------

254	Oftalmologika – kortikosteroidy						
------------	--	--	--	--	--	--	--

254.1	S01BA01	dexamethason (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	3,39	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

254.2	S01BA01	dexamethason (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	3,54	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

254.3	S01BA02	hydrokortison	lok.	1.00	GM	6,26	
-------	---------	---------------	------	------	----	------	--

254.4	S01BA03	kortison	lok.	1.00	ML	16,61	L/OPH
-------	---------	----------	------	------	----	-------	-------

00757 CORTISON SPOFA gtt 1x3ml/15mg SPX CZ

254.5	S01BA04	prednizolon (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	16,61	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

254.6	S01BA04	prednizolon (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	16,61	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

254.7	S01BA07	fluorometholon	lok.	1.00	ML	16,61	L/OPH
-------	---------	----------------	------	------	----	-------	-------

56868 FLUMETOL S gttoph1x10ml/0.02gm FTF I

255	Oftalmologika - nesteroidní protizánětlivá léčiva						
------------	--	--	--	--	--	--	--

255.1	S01BC01	indometacin	lok.	1.00	ML	16,61	L/OPH
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	-------

255.2	S01BC02	oxyfenbutazon	lok.	1.00	GM	14,33	
-------	---------	---------------	------	------	----	-------	--

255.3	S01BC03	diklofenak	lok.	1.00	ML	17,13	L/OPH
-------	---------	------------	------	------	----	-------	-------

58230 UNICLOPHEN UNIMED PHARMA gtt oph 1x10ml 0.1% UPA SK

255.4	S01BC04	flurbiprofen	lok.	1.00	ML	16,61	L/OPH
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	-------

256	oftalmologika - kombinace protizánětlivých léků s antiinfektivy						
------------	--	--	--	--	--	--	--

256.1	S01AA20	antibiotika v kombinaci s jinými léčivy	lok.	1.00	ML	3,14	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

256.2	S01AA20	neomycin/bacitracin/hydrokortison	lok.	1.00	GM	6,97	
-------	---------	-----------------------------------	------	------	----	------	--

01077 OPHTHALMO-FRAMYKOIN COMP. ung oph 1x5gm ZEH CZ

256.3	S01CA	chloramfenikol/dexamethason	lok.	1.00	ML	17,20	L/OPH
-------	-------	-----------------------------	------	------	----	-------	-------

256.4	S01CA01	dexamet./neomycin/polymyxin (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

256.5	S01CA01	dexamet./neomycin/polymyxin (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	15,05	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

02547 MAXITROL ung oph 1x3.5gm ACU B

256.6	S01CA01	dexamethason a tobramycin (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

256.7	S01CA01	oxytetracyklin/dexamethason	lok.	1.00	GM	17,20	L/OPH
-------	---------	-----------------------------	------	------	----	-------	-------

256.8	S01CA02	prednizolon a antiinfektiva (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

256.9	S01CA02	prednizolon a antiinfektiva (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	15,05	L/OPH
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

256.10	S01CA05	betamethason a antiinfektiva (betamethason a chloramfenikol - lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH
--------	---------	--	------	------	----	-------	-------

256.11	S01CA05	betamethason a antiinfektiva (betamethason a chloramfenikol - lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	15,05	L/OPH
--------	---------	--	------	------	----	-------	-------

256.12	S01CA05	gentamicin/betamethason (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH,ORL
--------	---------	---	------	------	----	-------	-----------

256.13	S01CA05	gentamicin/betamethason (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	15,05	L/OPH,ORL
--------	---------	---	------	------	----	-------	-----------

256.14	S01CA07	fluorometolon a antiinfektiva (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	19,11	L/OPH
--------	---------	---	------	------	----	-------	-------

256.15	S01CA07	fluorometolon a antiinfektiva (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	23,89	L/OPH
--------	---------	---	------	------	----	-------	-------

257	antiglaukomatika ze skupiny sympatomimetik a parasympatomimetik						
------------	--	--	--	--	--	--	--

257.1	S01EA01	epinefrin	lok.	1.00	ML	26,05	L/OPH
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	-------

257.2	S01EA02	dipivefrin	lok.	1.00	ML	26,05	L/OPH
-------	---------	------------	------	------	----	-------	-------

257.3	S01EA04	klonidin	lok.	1.00	ML	9,99	L/OPH
-------	---------	----------	------	------	----	------	-------

13725	ARUCLONIN 1/8%	gttoph1x10ml/12.5mg	MNN	D
13726	ARUCLONIN 1/16%	gttoph1x10ml/6.25mg	MNN	D
49501	ARUCLONIN 1/16%	gttoph1x10ml/6.25mg	CHV	D

257.4	S01EA05	brimonidin	lok.	1.00	ML	58,44	P
-------	---------	------------	------	------	----	-------	---

Brimonidin předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

257.5	S01EB01	pilocarpin (lékové formy gelu)	lok.	1.00	GM	28,34	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	-------	--

257.6	S01EB01	pilocarpin (lékové formy očních kapek, koncentrace do 1% včetně)	lok.	1.00	ML	5,38	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

257.7	S01EB01	pilocarpin (lékové formy očních kapek, koncentrace více než 1%)	lok.	1.00	ML	6,17	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

04146	PILOCARPIN ANKERP.2% OČNÍ KAPKY	gtt oph1x10ml/200mg	CHV	D
13401	PILOCARPIN ANKERP.2% OČNÍ KAPKY	oph gtt sol 1x10ml	CUA	D
13402	PILOCARPIN ANKERP.2% OČNÍ KAPKY	oph gtt sol 3x10ml	CUA	D
57337	PILOCARPIN ANKERP.2% OČNÍ KAPKY	gtt oph3x10ml/200mg	CHV	D

257.8	S01EB01	pilocarpin (lékové formy olejových očních kapek)	lok.	1.00	ML	9,48	
-------	---------	--	------	------	----	------	--

257.9	S01EB02	karbachol (koncentrace do 1% včetně)	lok.	1.00	ML	8,31	L/OPH
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	-------

257.10	S01EB02	karbachol (koncentrace nad 1% do 1,5% včetně)	lok.	1.00	ML	5,92	L/OPH
--------	---------	---	------	------	----	------	-------

257.11	S01EB02	karbachol (koncentrace nad 1,5%)	lok.	1.00	ML	6,45	L/OPH
--------	---------	----------------------------------	------	------	----	------	-------

257.12	S01EB06	neostigmin	lok.	1.00	ML	13,56	L/OPH
--------	---------	------------	------	------	----	-------	-------

258	antiglaukatika ze skupiny beta-blokátorů						
------------	---	--	--	--	--	--	--

258.1	S01ED01	timolol (koncentrace do 0,25% včetně)	lok.	1.00	ML	11,25	
-------	---------	---------------------------------------	------	------	----	-------	--

01760	TIMOLOL-POS 0.25%	gtt oph 3x5ml	URS	D
03478	ARUTIMOL 0.25%	oph gtt sol 1x5ml	CUA	D
03479	ARUTIMOL 0.25%	oph gtt sol 3x5ml	CUA	D
12729	TIMOHEXAL 0.1%	gtt oph 1x5ml/5mg	HEX	D
12730	TIMOHEXAL 0.25%	gtt oph1x5ml/12.5mg	HEX	D
12732	TIMOHEXAL 0.1%	gtt oph 3x5ml/5mg	HEX	D
12733	TIMOHEXAL 0.25%	gtt oph3x5ml/12.5mg	HEX	D
14562	TIMOHEXAL 0.1%	oph gtt sol 1x5ml	SFS	D
14563	TIMOHEXAL 0.1%	oph gtt sol 3x5ml	SFS	D
14564	TIMOHEXAL 0.25%	oph gtt sol 1x5ml	SFS	D
14565	TIMOHEXAL 0.25%	oph gtt sol 3x5ml	SFS	D
44546	TIMO-COMOD 0.25%	gtt oph 1x10ml/25mg	URS	D
70474	ARUTIMOL 0.25%	oph gtt sol 3x5ml	CHV	D
76186	ARUTIMOL 0.25%	oph gtt sol 1x5ml	CHV	D
87113	TIMOLOL-POS 0.25%	gtt oph 1x5ml	URS	D
96021	OFTENSIN 0.25%	gtt oph 1x5ml	ZPF	PL

258.2	S01ED01	timolol (koncentrace nad 0,25%)	lok.	1.00	ML	12,74	
01759	TIMOLOL-POS 0.5%	gtt oph 3x5ml		URS	D		
12731	TIMOHEXAL 0.5%	gtt oph 1x5ml/25mg		HEX	D		
12734	TIMOHEXAL 0.5%	gtt oph 3x5ml/25mg		HEX	D		
14566	TIMOHEXAL 0.5%	oph gtt sol 1x5ml		SFS	D		
14567	TIMOHEXAL 0.5%	oph gtt sol 3x5ml		SFS	D		
14579	UNI TIMOLOL 0.5% UNIMED PHARMA	oph gtt sol 1x10ml		UPA	SK		
19599	UNI TIMOLOL 0.5% UNIMED PHARMA	oph gtt sol 1x5ml		UPA	SK		
21450	UNI TIMOLOL 0.5% UNIMED PHARMA	oph gtt sol 3x5ml		UPA	SK		
32553	ARUTIMOL 0.50%	oph gtt sol 1x5ml		CUA	D		
32556	ARUTIMOL 0.50%	oph gtt sol 3x5ml		CUA	D		
44547	TIMO-COMOD 0.5%	gtt oph 1x10ml/50mg		URS	D		
70475	ARUTIMOL 0.50%	oph gtt sol 3x5ml		CHV	D		
76187	ARUTIMOL 0.50%	oph gtt sol 1x5ml		CHV	D		
87114	TIMOLOL-POS 0.5%	gtt oph 1x5ml		URS	D		
96019	OFTENSIN 0.5%	gtt oph 1x5ml		ZPF	PL		

258.3	S01ED02	betaxolol	lok.	1.00	ML	19,55	L/OPH
258.4	S01ED03	levobunolol	lok.	1.00	ML	19,55	L/OPH
258.5	S01ED04	metipranolol	lok.	1.00	ML	12,90	
258.6	S01ED05	carteolol	lok.	1.00	ML	19,55	L/OPH
258.7	S01ED51	timolol v kombinaci s dorzolamidem	lok.	1.00	ML	71,18	P

Dorsolamid/timolol v kombinaci předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

258.8	S01ED51	timolol v kombinaci s latanoprostem	lok.	1.00	ML	183,56	P
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	--------	---

Latanoprost/timolol v kombinaci předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

258.9	S01ED51	timolol v kombinaci s brimonidinem	lok.	1.00	ML	71,18	P
-------	---------	------------------------------------	------	------	----	-------	---

259	ostatní antiglaukomatika						
------------	---------------------------------	--	--	--	--	--	--

259.1	S01EB51	pilocarpin v kombinaci s timololem	lok.	1.00	ML	18,91	L/OPH
-------	---------	------------------------------------	------	------	----	-------	-------

259.2	S01EC01	acetazolamid	p.o.	0.75	GM	6,58	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

00113 DILURAN tbl 20x250mg ZEH CZ

259.3	S01EC01	acetazolamid (lékové formy s řízeným uvolňováním)	p.o.	0.75	GM	28,66	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

259.4	S01EC02	diklofenamid	p.o.	0.10	GM	6,12	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

259.5	S01EC03	dorzolamid	lok.	1.00	ML	58,44	P
-------	---------	------------	------	------	----	-------	---

Dorzolamid předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

259.6	S01EC04	brinzolamid	lok.	1.00	ML	58,44	P
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	---

Brinzolamid předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

259.7	S01EE01	latanoprost	lok.	1.00	ML	169,51	P
-------	---------	-------------	------	------	----	--------	---

259.8	S01EE02	unoproston	lok.	1.00	ML	88,17	P
259.9	S01EE03	bimatoprost	lok.	1.00	ML	141,26	P
259.10	S01EE04	travoprost	lok.	1.00	ML	169,51	P

Latanoprost, unoproston, bimatoprost a travoprost předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

260	mydriatika a cykloplegika						
------------	----------------------------------	--	--	--	--	--	--

260.1	S01FA01	atropin (koncentrace do 0,5% včetně)	lok.	1.00	ML	4,72	
-------	---------	--------------------------------------	------	------	----	------	--

83770 ATROPIN-POS 0.5% oph gtt sol1x10ml URS D

260.2	S01FA01	atropin (koncentrace nad 0,5%)	lok.	1.00	ML	5,21	
-------	---------	--------------------------------	------	------	----	------	--

83771 ATROPIN-POS 1% oph gtt sol 1x10ml URS D

260.3	S01FA04	cyklopentolát	lok.	1.00	ML	25,74	O/OPH
-------	---------	---------------	------	------	----	-------	-------

45558 CYCLOGYL 1% gtt oph 1x15ml 1% ACU B

260.4	S01FA06	tropikamid	lok.	1.00	ML	7,96	O/OPH
-------	---------	------------	------	------	----	------	-------

21155 MYDRUM oph gtt sol 1x10ml CHV D

57999 MYDRUM oph gtt sol 1x10ml CUA D

260.5	S01FB01	fenylefrin (koncentrace 10% nebo více)	lok.	1.00	ML	37,94	O/OPH
-------	---------	--	------	------	----	-------	-------

41338 NEOSYNEPHRIN-POS 10% oph gtt sol 1x10ml URS D

261	dekongescenty a antialergika						
------------	-------------------------------------	--	--	--	--	--	--

261.1	S01GA52	tetryzolin/antihistaminikum	lok.	1.00	ML	3,97	L/OPH,ALG
-------	---------	-----------------------------	------	------	----	------	-----------

261.2	S01GX01	natrium kromoglykát (lékové formy očních a nosních kapek)	lok.	1.00	ML	4,39	L/OPH,ALG,ORL
-------	---------	---	------	------	----	------	---------------

54241 ALLERGOCROM KOMBI (OČNÍ+NOSNÍ) oph 10ml+nas 15ml URS D

57944 CROMOHEXAL COMBI oph10ml+nas15ml sol SFS D

83651 CROMOHEXAL COMBI oph 10ml+nas 15ml HEX D

261.3	S01GX01	natrium kromoglykát (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	3,97	
-------	---------	---	------	------	----	------	--

261.4	S01GX02	levokabastin	lok.	1.00	ML	17,20	L/OPH,ALG
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	-----------

261.5	S01GX03	kyselina spaglumová	lok.	1.00	ML	14,33	L/OPH,ALG
-------	---------	---------------------	------	------	----	-------	-----------

261.6	S01GX05	lodoxamid	lok.	1.00	ML	14,33	L/OPH,ALG
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	-----------

261.7	S01GX06	emedastin	lok.	1.00	ML	17,20	L/OPH, ALG
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	------------

261.8	S01GX07	azelastin	lok.	1.00	ML	17,20	L/OPH, ALG
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	------------

261.9	S01GX08	ketotifen	lok.	1.00	ML	24,43	L/OPH, ALG
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	------------

261.10	S01GX09	olopatadin	lok.	1.00	ML	24,43	L/OPH, ALG
--------	---------	------------	------	------	----	-------	------------

261.11	S01GX10	epinastin	lok.	5.00	ML	122,16	L/OPH, ALG
--------	---------	-----------	------	------	----	--------	------------

262 anestetika lokální a jiná oftalmologika

262.1	S01HA	místní anestetika	lok.	1.00	ML	11,56	L/OPH
-------	-------	-------------------	------	------	----	-------	-------

262.2	S01HA02	oxybuprokain	lok.	1.00	ML	10,30	L/OPH
-------	---------	--------------	------	------	----	-------	-------

15514 NOVESIN 0.4% oph gtt sol 1x10ml NAI CZ
20053 BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA oph gtt sol 1x10ml UPA SK
66524 NOVESIN 0.4% oph gtt sol 1x10ml NAH CH

262.3	S01KA01	kyselina hyaluronová	lok.	1.00	ML	1 345,33	H
-------	---------	----------------------	------	------	----	----------	---

262.4	S01XA	jodid draselný a sodný	lok.	1.00	ML	4,78	
-------	-------	------------------------	------	------	----	------	--

56119 JODID DRASELNY+SODNY 2% UNIM.PH oph gtt sol 1x10ml UPA SK

262.5	S01XA	tolazolin (koncentrace 10%)	lok.	1.00	GM	14,57	L/OPH
-------	-------	-----------------------------	------	------	----	-------	-------

262.6	S01XA01	guajazulen	lok.	1.00	GM	3,89	
-------	---------	------------	------	------	----	------	--

262.7	S01XA02	retinol	lok.	1.00	GM	2,86	
-------	---------	---------	------	------	----	------	--

262.8	S01XA04	jodid draselný	lok.	1.00	ML	4,78	
-------	---------	----------------	------	------	----	------	--

56118 JODID DRASELNY 2% UNIMED PHARMA oph gtt sol 1x10ml UPA SK

262.9	S01XA11	nandrolon	lok.	1.00	ML	10,95	
-------	---------	-----------	------	------	----	-------	--

262.10	S01XA20	umělé slzy a jiné indiferentní přípravky	lok.	1.00	ML	2,96	
--------	---------	--	------	------	----	------	--

262.11	S01XA20	umělé slzy a jiné indiferentní přípravky (v lékové formě gelu)	lok.	1.00	GM	2,96	
--------	---------	---	------	------	----	------	--

262.12	S02DA30	kombinace fenazon a lidokain	lok.	1.00	GM	3,71	
--------	---------	------------------------------	------	------	----	------	--

263 ostatní léčiva používaná u nemocí senzorických orgánů

263.1	S02AA11	polymyxin B	lok.	1.00	ML	2,58	L/ORL
-------	---------	-------------	------	------	----	------	-------

263.2	S02BA	kortikosteroidy a antiinfektiva v kombinaci	lok.	1.00	ML	22,40	L/ORL, PED
-------	-------	---	------	------	----	-------	------------

84575 OTOBACID N aur gtt sol 1x6gm AWA D

263.3	S02CA03	hydrokortizon a antiinfektiva v kombinaci	lok.	1.00	ML	22,51	L/ORL
-------	---------	---	------	------	----	-------	-------

13317 CIPROBAY HC OTIC sus oto 1x10ml ALC E

264 terapeutické extrakty alergenů standardizované perorální podání

264.1	V01AA	II. generace (IC a IR do 100 j. včetně, JSA, JSK, SQ, SU, STU), pro sublng. podání, úvodní dávka	p.o.	1.00	DF	297,33	P
-------	-------	--	------	------	----	--------	---

264.2	V01AA	II. generace (IC a IR do 300 j. včetně), pro sublng. podání, úvodní dávka	p.o.	1.00	BA	1 197,61	P
-------	-------	--	------	------	----	----------	---

264.3	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU), udržovací dávka	p.o.	1.00	DF	486,85	L/ALG
-------	-------	--	------	------	----	--------	-------

264.4	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU), úvodní dávka	p.o.	1.00	DF	280,48	L/ALG
-------	-------	---	------	------	----	--------	-------

47393 H-AL POLLENS PER OS por gttsol6x9ml-jsk SVF CZ
 54545 H-AL POLLENS PER OS por gttsol6x9ml-jsk SVF CZ

264.5	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU,STU), pro subling. podání, udržovací dávka	p.o.	1.00	TDD	24,96	P
-------	-------	---	------	------	-----	-------	---

Extrakty alergenů pro sublinguální podání předepisuje alergolog a klinický imunolog dětem do 15 let a starším k pokračování léčby alergie prokázané přítomností specifických IgE protilátek do doby ukončení této léčby.

265	terapeutické extrakty alergenů nestandardizované perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

265.1	V01AA	I. generace (PNU), udržovací dávka	p.o.	1.00	DF	406,04	L/ALG
-------	-------	------------------------------------	------	------	----	--------	-------

265.2	V01AA	I. generace (PNU), úvodní dávka, hmyzí	p.o.	1.00	DF	161,50	L/ALG
-------	-------	--	------	------	----	--------	-------

47405 H-AL INSECTS PER OS por gttsol6x9ml-pnu SVF CZ V01AA
 47406 H-AL INSECTS PER OS por gttsol6x9ml-pnu SVF CZ V01AA

265.3	V01AA	I. generace (PNU), úvodní dávka	p.o.	1.00	DF	86,45	L/ALG
-------	-------	---------------------------------	------	------	----	-------	-------

266	terapeutické extrakty alergenů standardizované ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

266.1	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU), depotní, udržovací dávka	parent.	1.00	TDD	5,65	L/ALG
-------	-------	---	---------	------	-----	------	-------

266.2	V01AA	II. generace (SQ), depotní, udržovací dávka – hmyzí alergen (včela, vos) a	parent.	1.00	TDD	7,67	P
-------	-------	---	---------	------	-----	------	---

Hmyzí alergen (včela, vos) předepisuje alergolog a klinický imunolog pacientům s alergií na hmyzí bodnutí prokázanou přítomností specifických IgE protilátek.

266.3	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU), depotní, úvodní dávka	parent.	1.00	BA	1 198,14	L/ALG
-------	-------	--	---------	------	----	----------	-------

50341 H-AL DEPOT(POLLENS-INIC.LÉČBA) inj sus 300jsk/3ml SVF CZ
 50342 H-AL DEPOT(POLLENS-INIC.LÉČBA) inj sus 1000jsk/1ml SVF CZ
 50343 H-AL DEPOT(POLLENS-INIC.LÉČBA) inj sus10000jsk/1ml SVF CZ

266.4	V01AA	II. generace (SQ), depotní, úvodní dávka, hmyzí alergen (včela, vos) a	parent.	1.00	BA	3 293,52	P
-------	-------	---	---------	------	----	----------	---

Hmyzí alergen (včela, vos) předepisuje alergolog a klinický imunolog pacientům s alergií na hmyzí bodnutí prokázanou přítomností specifických IgE protilátek.

266.5	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU,RG), vodné, udržovací dávka	parent.	1.00	DF	732,06	L/ALG
-------	-------	--	---------	------	----	--------	-------

266.6	V01AA	II. generace (IC,IR,JSA,JSK,SQ,SU,RG), vodné, úvodní dávka	parent.	1.00	DF	221,57	L/ALG
-------	-------	---	---------	------	----	--------	-------

267	terapeutické extrakty alergenů nestandardizované ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

267.1	V01AA	I. generace (PNU), depotní, udržovací dávka	parent.	1.00	BA	259,89	L/ALG
-------	-------	--	---------	------	----	--------	-------

267.2	V01AA	I. generace (PNU), depotní, úvodní dávka	parent.	1.00	DF	37,08	L/ALG
-------	-------	--	---------	------	----	-------	-------

83558 H-AL POLLENS(JAR.SM.CAS.)DEPOT inj 250pnu-1ml SVF CZ V01AA
 83560 H-AL POLLENS(SM.PODZIMNI)DEPOT inj 250pnu-1ml SVF CZ V01AA
 83562 H-AL POLLENS(SMĚŠ TRAV I)DEPOT inj 250pnu-1ml SVF CZ V01AA

267.3	V01AA	I. generace (PNU), vodné, udržovací dávka	parent.	1.00	DF	432,64	L/ALG
267.4	V01AA	I. generace (PNU), vodné, úvodní dávka	parent.	1.00	DF	67,90	L/ALG

268	základní antidota a fágové lyzáty						
------------	--	--	--	--	--	--	--

268.1	V03AB	obedoxim	parent.			Plně	IK
268.2	V03AB	trimedoxim + atropin	parent.			Plně	IK
268.3	V03AB03	edetáty	parent.			Plně	IK
268.4	V03AB06	thiosulfát	parent.			Plně	IK
268.5	V03AB08	dusitan sodný	parent.			Plně	IK
268.6	V03AB14	protamin	parent.	1.00	ML	5,87	K
268.7	V03AB15	naloxon	parent.	0.40	MG	10,43	K

94763 NALOXONE WZF POLFA inj 10x1ml/0.4mg WZF PL

268.8	V03AB16	ethanol (koncentrace 10%)	parent.	100.00	ML	19,97	K
268.9	V03AB19	fysostigmin	parent.	1.00	MG	10,08	K
268.10	V03AB24	digitalisový antitoxin	parent.	80.00	MG	26 858,54	K
268.11	V03AB25	flumazenil	parent.	0.50	MG	666,75	K

16551 ANEXATE inj 5x5ml/0.5mg RCE CZ

269	antidota používaná při otravě organofosfáty						
------------	--	--	--	--	--	--	--

269.1	A03BA01	atropin (1 mg a více v 1 ampuli)	parent.	1.50	MG	8,09	
00394	ATROPIN BIOTIKA 1MG		inj 10x1ml/1mg		HBS	SK	
269.2	A03BA01	atropin (do 1mg v 1 ampuli)	parent.	1.50	MG	14,81	

270	antidota používaná při otravě některými těžkými kovy						
------------	---	--	--	--	--	--	--

270.1	V03AC01	deferoxamin	parent.	1.00	GM	346,90	K
01445	DESFERAL		inj plv sol10x500mg		NPA	CH	
16470	DESFERAL		inj plv sol10x500mg		NAI	CZ	
270.2	V03AC02	deferipron	p.o.	5.25	GM	441,00	P

Léčivý přípravek je předepisován u nemocných s laboratorně dokumentovaným přetížením železem při prokázané alergii či intoleranci deferoxaminu nebo u nemocných, u nichž nelze účinek zajistit parenterálním podáváním dostatečnou terapeutickou dávkou chelátoru.

271	antidota používaná při otravě kyanidy						
------------	--	--	--	--	--	--	--

272	antidota používaná při léčbě cytostatiky perorální podání						
------------	--	--	--	--	--	--	--

272.1	V03AF01	mesna	p.o.	1.20	GM	284,25	B/ONK,HEM
-------	---------	-------	------	------	----	--------	-----------

272.2	V03AF03	kalcium folinát (do 15 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	60.00	MG	93,78	
-------	---------	---	------	-------	----	-------	--

96963 CALCIUMFOLINAT EBEWE 15MG por cps dur 20x15mg EBP A

272.3	V03AF03	kalcium folinát (nad 15 mg v jedné tabletě)	p.o.	60.00	MG	107,69	
-------	---------	---	------	-------	----	--------	--

96964 CALCIUMFOLINAT EBEWE 100MG por cps dur 20x100mg EBP A

273	antidota používaná při léčbě cytostatiky ostatní cesty aplikace						
------------	--	--	--	--	--	--	--

273.1	V03AF01	mesna (do 200 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.20	GM	29,05	B/ONK,HEM
-------	---------	---	---------	------	----	-------	-----------

273.2	V03AF01	mesna (nad 200 mg v jedné ampuli)	parent.	0.40	GM	44,56	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------------------------------	---------	------	----	-------	-----------

05954 UROMITEXAN 400MG inj sol 15x4ml/400mg BXH D

273.3	V03AF02	dexrazoxan	parent.	0.50	GM	3 910,74	B/ONK,HEM
-------	---------	------------	---------	------	----	----------	-----------

96542 CARDIOXANE inj sic 1x500mg CNC NL

273.4	V03AF03	kalcium folinát	parent.	60.00	MG	214,62	B/ONK,HEM
-------	---------	-----------------	---------	-------	----	--------	-----------

11184 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x5ml/50mg PHM NL

11185 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x10ml/100mg PHM NL

11186 LEUCOVORIN-TEVA inj 5x10ml/100mg PHM NL

11187 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x20ml/200mg PHM NL

11188 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x30ml/300mg PHM NL

11189 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x35ml/350mg PHM NL

11190 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x50ml/500mg PHM NL

12441 LEUCOVORIN CA LACHEMA 20 inj sol 10x2ml/20mg PVL CZ

12442 LEUCOVORIN CA LACHEMA 50 inj sol 5x5ml/50mg PVL CZ

58033 CALCIUMFOLINAT EBEWE 100MG inj sol 1x10ml/100mg EBP A

91561 LEUCOVORIN CA LACHEMA 25 inj plv sol 10x25mg PVL CZ

96966 CALCIUMFOLINAT EBEWE 30MG inj sol 5x3ml/30mg EBP A

273.5	V03AF05	amifostin	parent.	1.70	GM	16 714,03	B/P
-------	---------	-----------	---------	------	----	-----------	-----

Amofostin předepisuje onkolog- radioterapeut:

a) při současné chemo-radioterapii u karcinomu ORL oblasti s kurativním záměrem,

b) při kurativní teloradioterapii spinocelulárních karcinomů ORL oblasti.

273.6	V03AF06	natrium folinát	parent.	60.00	MG	226,94	B/ONK, HEM
-------	---------	-----------------	---------	-------	----	--------	------------

273.7	V03AF07	rasburikaza	parent.	1.00	DF	2 278,87	H
-------	---------	-------------	---------	------	----	----------	---

274	testy sekrece hormonů hypofýzy, diagnostiky funkce ledvin a funkce štítné žlázy						
------------	--	--	--	--	--	--	--

274.1	V04CD01	metyrapon	p.o.	3.00	GM	377,99	K/END
-------	---------	-----------	------	------	----	--------	-------

274.2	V04CJ02	protirelin	parent.	0.20	MG	210,85	O
-------	---------	------------	---------	------	----	--------	---

274.3	V04CH01	inulin	parent.	5.00	GM	478,22	O
-------	---------	--------	---------	------	----	--------	---

275	tuberkulinový test						
------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

275.1	V04CF01	tuberkulin	parent.	0.60	RG	124,02	H
-------	---------	------------	---------	------	----	--------	---

68918	TUBERCULIN PPD RT 23 SSI	inj 10x1.5ml/0.6rg	SST	DK
68919	TUBERCULIN PPD RT 23 SSI	inj 1x5ml/2rg	SST	DK
68920	TUBERCULIN PPD RT 23 SSI	inj 10x5ml/2rg	SST	DK

276	testy pro alergické choroby						
------------	------------------------------------	--	--	--	--	--	--

276.1	V04CL	testy pro alergické choroby (diagnostické alergeny, 1 lahvička)	intrader.	1.00	BA	131,55	O/ALG
-------	-------	---	-----------	------	----	--------	-------

47427	D-AL POLLENS	inj sol 1x5ml-jsk	SVF	CZ
47428	D-AL POLLENS	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
47429	D-AL POLLENS	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
47430	D-AL INSECTS	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
47431	D-AL FOODS	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
47432	D-AL DUSTS	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
47433	D-AL(MIT,MYCO,DMX,BACTO)	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
47434	D-AL DUSTS	inj sol 1x5ml-pnu	SVF	CZ
54551	D-AL POLLENS	inj sol 1x5ml-jsk	SVF	CZ

276.2	V04CL	testy pro alergické choroby (diagnostické alergeny, 1 lahvička)	PRICK test	1.00	BA	214,32	O/ALG
-------	-------	---	------------	------	----	--------	-------

47485	ALYOSTAL PRICK	sol 1x3ml-ic 100/ml	SLG	F
53626	ALYOSTAL PRICK	sol 1x3ml-ir 100/ml	SLG	F
70500	SOLUPRICK SQ	sol 1x3ml	AAS	DK
84226	SOLUPRICK SQ	sol 1x1ml/10rg	AAS	DK
84227	SOLUPRICK SQ	sol 1x1ml/100rg	AAS	DK
84228	SOLUPRICK SQ	sol 1x1ml/300rg	AAS	DK
84296	D-AL PRICK TEST	sol 1x3ml-jsk	SVF	CZ
84304	D-AL PRICK TEST	sol 1x3ml-pnu	SVF	CZ

276.3	V04CL	testy pro alergické choroby (diagnostické alergeny, kontrola)	PRICK test	1.00	BA	355,60	O/ALG
-------	-------	---	------------	------	----	--------	-------

276.4	V04CL	testy pro alergické choroby (diagnostické alergeny, souprava)	intrader.	1.00	BA	483,81	O/ALG
-------	-------	---	-----------	------	----	--------	-------

277	ostatní léčiva k diagnostickým a terapeutickým účelům perorální podání						
------------	---	--	--	--	--	--	--

277.1	V03AE02	sevelamer	p.o.	400.00	MG	15,43	P
-------	---------	-----------	------	--------	----	-------	---

277.2	V03AE03	lanthankarbonát	p.o.	2.25	GM	232,40	P
-------	---------	-----------------	------	------	----	--------	---

Sevelamer a lanthankarbonát předepisuje nefrolog se zkušenostmi s diagnostikou a léčbou komplikací renální osteopatie na pracovištích, kde jsou k dispozici všechny potřebné diagnostické metody a vazba na chirurgické pracoviště provádějící parathyreoidektomie, a to pouze pacientům, kteří splňují alespoň jedno z následujících kritérií:

- hyperfosfatémie vyšší než 2,5mmol/l a hyperkalcémie (Ca více než 2,7mmol/l) při terapii kalcium karbonátem a to i přes použití dialyzačního roztoku s obsahem kalcia 1,25 mmol/l,
- nekontrolovatelná hyperfosfatémie (více než 3,2 mmol/l); či opakovaně zjišťovaná hodnota více než 2,5 mmol/l při prokázané dietě s omezením fosforu do 1200 mg/d, adekvátní dialyzační léčbě - Kt/V dle Daugirdase II více než 1,2 a spolupráci pacienta,
- parathyreoidektomie - k překlenutí období od indikace do operačního výkonu,
- tzv. fosfokalciový produkt více než 6,0 mmol/l exp.2 při splnění podmínek uvedených výše,
- prokázaná extraoseální kalcifikace (periartikulární, v jiných lokalizacích).

Kontroly účinnosti podávání sevelameru jsou prováděny nejméně jednou za 3 měsíce léčby. Podávání je ukončeno pokud je při kontrole zjištěna hyperfosfatemie vyšší než 2,5mmol/l.

277.3	V04CX	jiná diagnostika (přípravky uvolňující CO2)	p.o.	1.00	DF	20,44	
277.4	V04CX	urea	p.o.	1.00	DF	1 457,71	H

54292 HELICOBACTER TEST INFAI por plv sol 1x75mg IFI D

278	ostatní léčiva k diagnostickým a terapeutickým účelům ostatní cesty aplikace						
------------	---	--	--	--	--	--	--

278.1	V03AK	tkáňová lepidla	lok.	1.00	ML	2 226,29	H
-------	-------	-----------------	------	------	----	----------	---

90502	TISSUCOL KIT	glu 0.5ml(3x+2xsol)	BXG	A
90503	TISSUCOL KIT	glu 1ml(3x+2xsolv.)	BXG	A
90504	TISSUCOL KIT	glu 2ml(3x+2xsolv.)	BXG	A
90505	TISSUCOL KIT	glu 5ml(3x+2xsolv.)	BXG	A

278.2	V03AK	tkáňová lepidla	lok.	1.00	C2	173,22	H
-------	-------	-----------------	------	------	----	--------	---

278.3	V03AX	antistafylokokový fág. lyzát	lok.	20.00	ML	314,30	
-------	-------	------------------------------	------	-------	----	--------	--

278.4	V04CE01	galaktóza	parent.	1.00	DF	883,40	O
-------	---------	-----------	---------	------	----	--------	---

278.5	V04CG03	histamin	parent.	10.00	MG	9,84	O
-------	---------	----------	---------	-------	----	------	---

278.6	V04CG30	kofein a benzoát sodný	parent.	0.10	GM	5,35	O
-------	---------	------------------------	---------	------	----	------	---

278.7	V04CJ01	thyreotropin	parent.	1.80	MG	24 059,03	B/P
-------	---------	--------------	---------	------	----	-----------	-----

Tyreotropin předepisuje lékař odbornosti 104 a 407:

1) k testování s thyreoglobulinem v séru (Tg) se zobrazením pomocí radiojodu nebo bez něho k detekci zbytků štítné žlázy a dobře diferencovaného karcinomu štítné žlázy u pacientů po thyreoidektomii, kteří jsou léčeni hormonální supresivní terapií (THST).

2) u pacientů s dobře diferencovaným karcinomem štítné žlázy a s nízkým rizikem , kteří mají nedetekovatelné hladiny Tg v séru při THST a nedochází u nich ke zvýšení hladin Tg po stimulaci rh TSH, mohou být kontrolováni vyšetřením hladin Tg stimulovaných rh TSH.

3) k předterapeutické stimulaci pacientů s nízkým rizikem po thyreoidektomii, léčených hormonální supresivní terapií (THST), v kombinaci s aplikací radioaktivního jódu (131 I) v dávce 100 mCi (3,7GBq) z důvodu ablace reziduální tkáně štítné žlázy.

Tyreotropin předepisuje lékař výše uvedených odborností specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

278.8	V04CK01	sekretin	parent.	29.00	RG	899,02	O
-------	---------	----------	---------	-------	----	--------	---

278.9	V04CM01	gonadorelin (do 25 RG v jedné ampuli včetně)	parent.	0.10	MG	220,51	O
-------	---------	--	---------	------	----	--------	---

278.10	V04CM01	gonadorelin (nad 25 RG v jedné ampuli)	parent.	0.10	MG	664,86	O
--------	---------	--	---------	------	----	--------	---

278.11	V04CX	jiná diagnostika (diagnostika buněčné imunity)	intrader.	1.00	ML	111,91	O
--------	-------	--	-----------	------	----	--------	---

278.12	V04CX	jiná diagnostika (fluorescein, 10% koncentrace)	parent.	1.00	ML	32,02	O
--------	-------	---	---------	------	----	-------	---

18960 FLUORESCITE inj sol 12x5ml 10% SNU B

278.13	V04CX	jiná diagnostika (fluorescein, 25% koncentrace)	parent.	1.00	ML	123,63	O
--------	-------	---	---------	------	----	--------	---

278.14	V04CX	jiná diagnostika (sulfanum ceruleum)	subkut.	50.00	MG	234,48	O
--------	-------	--------------------------------------	---------	-------	----	--------	---

279	výživa bez fenylalaninu a ostatních aminokyselin, kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny						
------------	--	--	--	--	--	--	--

279.1	V06CA	výživa bez fenylalaninu (bílkovinný hydrolyzát)	p.o.	1.00	GM	5,02	L/J4
-------	-------	---	------	------	----	------	------

279.2	V06CA	výživa bez fenylalaninu (definované směsi aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	11,19	L/J4
-------	-------	---	------	------	----	-------	------

54508 P-AM UNIVERSAL plv 6x500gm SHS GB

279.3	V06CA	výživa bez fenylalaninu (definované směsi aminokyselin, pro děti mladší 12 měsíců)	p.o.	1.00	GM	20,39	L/J4
-------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.4	V06CA	výživa bez fenylalaninu (definované směsi aminokyselin, pro těhotné)	p.o.	1.00	GM	11,89	L/J4
-------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.5	V06CA	výživa bez fenylalaninu (suplementovaný bílkovinný hydrolyzát)	p.o.	1.00	GM	5,21	L/J4
-------	-------	--	------	------	----	------	------

279.6	V06XX	výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin (práškové formy na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	12,64	L/J4
-------	-------	--	------	------	----	-------	------

33002 XPHE JUNIOR SE por plv sus 1x500gm MTX D
33004 XPHE KID SE por plv sus 1x500gm MTX D
33006 MILUPA PKU 2 por plv sol 1x500gm MLP D
33010 MILUPA PKU 3 por plv sol 1x500gm MLP D
33264 HUMANA PHELICS 2 por plv sol 1x400gm HUG D
33265 HUMANA PHELICS 3 por plv sol 1x400gm HUG D
33266 HUMANA PHELICS 4 por plv sol 1x400gm HUG D
33267 HUMANA PHELICS 5 por plv sol 1x400gm HUG D

279.7	V06XX	výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin pro děti od narození do 12 měsíců (práškové formy na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	22,50	P
-------	-------	--	------	------	----	-------	---

Definované směsi aminokyselin pro děti mladší 12 měsíců předepisuje lékař centra pro léčbu dědičných poruch metabolismu dětem od narození do 12 měsíců věku a u nestabilních pacientů nejvýše do 18 měsíců věku.

33013 P-AM 1 por plv sol 1x500gm SHS GB
33263 HUMANA PHELICS 1 por plv sol 1x400gm HUG D

279.8	V06XX	výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin s obsahem sacharidů a tuků, pro děti nad 12 měsíců do 5 let včetně (práškové formy na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	24,05	P
-------	-------	---	------	------	----	-------	---

Přípravky jsou předepisovány na specializovaném pracovišti pro léčbu dědičných poruch metabolismu u batolat s PKU a u nestabilních pacientů s PKU v předškolním věku.

279.9	V06XX	výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin pro těhotné (práškové formy na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	11,89	L/J4
-------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.10	V06XX	výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin (dávkové formy na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,09	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

279.11	V06XX	definované směsi aminokyselin dávkové formy tekuté (na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	16,96	P
--------	-------	--	------	------	----	-------	---

Přípravky jsou předepisovány na specializovaném pracovišti pro léčbu dědičných poruch metabolismu u dětí a mladistvých s PKU ve věku od 8 let do 19 let v počtu 20bal/měsíc

279.12	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - cyklus močoviny (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,79	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.13	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - cyklus močoviny (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	15,53	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.14	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - aminokyseliny s rozvětvenými řetězci (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	12,10	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.15	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - aminokyseliny s rozvětvenými řetězci (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,64	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.16	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - metylmalonová a propionová acidémie (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	12,10	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

279.17	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - metylmalonová a propionová acidémie (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,64	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

279.18	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - leucin (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,67	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.19	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - leucin (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	14,48	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.20	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - glutarová acidémie (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,58	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

279.21	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - glutarová acidémie (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	15,57	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

279.22	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - homocystinurie (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	12,10	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.23	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - homocystinurie (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	13,64	L/J4
--------	-------	--	------	------	----	-------	------

279.24	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - lysin (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	12,82	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

279.25	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - lysin (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	14,48	L/J4
279.26	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin- tyrosin (věk do 1 roku, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	12,44	L/J4
279.27	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - tyrosin (věk nad 1 rok, na obsah aminokyselin)	p.o.	1.00	GM	14,05	L/J4

33188 MILUPA TYR 2

por plv sol 1x500gm

MLP D

279.28	V06XX	výživa pro jiné dědičné poruchy metabolismu aminokyselin - neketotická hyperglycinémie, na obsah aminokyselin	p.o.	1.00	GM	39,67	L/J4
--------	-------	---	------	------	----	-------	------

280	kombinace sacharidy/proteiny/minerály/vitamíny, příp. tuk a jiné kombinace pro výživu						
------------	--	--	--	--	--	--	--

280.1	A11JA	kombinace vitamínů	parent.	10.00	ML	108,91	H
-------	-------	--------------------	---------	-------	----	--------	---

42594 VITALIPID N INFANT

inf cnc sol 10x10ml

FKA S

280.2	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa bez tuku, zvláštní použití (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	106,77	P
-------	-------	---	------	--------	----	--------	---

280.3	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa bez tuku, zvláštní použití (tekuté formy)	p.o.	500.00	ML	72,56	P
-------	-------	---	------	--------	----	-------	---

280.4	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa, standartní (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	43,85	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

280.5	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa, standartní (tekuté formy)	p.o.	500.00	ML	77,58	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

280.6	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa, zvláštní použití (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	43,85	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

280.7	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa, zvláštní použití (tekuté formy)	p.o.	500.00	ML	77,58	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

Přípravky pro enterální výživu předepisuje lékař – nositel funkční licence ČLK pro umělou výživu a metabolickou péči u stavů, kdy podání kuchyňské stravy je vzhledem k těžké maldigesci a malabsorpci dlouhodobě nedostačující k udržení vyrovnaných energetických bilancí nemocného, a to v následujících indikacích:

1) úplná enterální výživa (v limitu 300,- Kč/den):

- nemocní se zavedenou sondou nebo gastrostomií/jejunostomií
- nemocní, kteří budou výživu popíjet (sipping) a kteří mají zachováno méně než 150 cm funkčního tenkého střeva.

2) doplňková enterální výživa (v limitu 60,-Kč/den) u nemocných, kteří budou výživu popíjet (sipping), v těchto indikacích:

- syndrom krátkého střeva, přičemž bylo resekováno více než 100 cm tenkého střeva
- stř. resekci tenkého střeva a současně resekci tlustého střeva
- těžké a chronické postižení zažívacího traktu se sekundární malabsorpcí.

280.8	V06XX	enterální výživa - polymerní výživa, (ketogenní dieta)	p.o.	100.00	GM	384,40	P
-------	-------	--	------	--------	----	--------	---

Ketogenní dieta – přípravky určené k dietnímu postupu u refrakterních epilepsií a dědičných metabolických poruch předepisuje :

- lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v indikaci porucha transportu glukózy (GLUT 1) a porucha komplexu pyruvátdehydrogenázy
- neurolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u dětí ve věku nad jeden rok s farmakoresistentní epilepsií zejména typu Lennox-Gastautova syndromu, jako poslední možnost před neurochirurgickým zákrokem.

280.9	V06XX	enterální výživa - oligopeptidy, standardní (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	43,85	P
280.10	V06XX	enterální výživa - oligopeptidy, standardní (tekuté formy)	p.o.	500.00	ML	150,26	P
280.11	V06XX	enterální výživa - oligopeptidy, zvláštní použití (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	43,85	P
280.12	V06XX	enterální výživa - oligopeptidy, zvláštní použití (tekuté formy)	p.o.	500.00	ML	77,58	P
280.13	V06XX	enterální výživa - modulární výživa, zvláštní použití - kombinace sacharidů (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	20,98	P
280.14	V06XX	enterální výživa - modulární výživa, zvláštní použití - kombinace sacharidů (tekuté formy)	p.o.	500.00	ML	77,58	H
280.15	V06XX	enterální výživa - modulární výživa, zvláštní použití - kombinace hydrofilních polysacharidů (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	71,89	P
Kombinace hydrofilních polysacharidů předepisuje lékař – nositel funkční licence ČLK pro umělou výživu a metabolickou péči v indikaci netolerance tekutin při bulbárním a pseudobulbárním syndromu.							
280.16	V06XX	enterální výživa – modulární výživa, zvláštní použití, částečně hydrolyzované polysacharidy (tekuté formy)	p.o.	100.00	ML	36,00	H
280.17	V06XX	enterální výživa - modulární výživa, zvláštní použití - kombinace s vysokým obsahem mléčné bílkoviny (práškové formy)	p.o.	100.00	GM	20,98	P
Přípravky pro enterální výživu předepisuje lékař – nositel funkční licence ČLK pro umělou výživu a metabolickou péči u stavů, kdy podání kuchyňské stravy je vzhledem k těžké maldigestci a malabsorpci dlouhodobě nedostačující k udržení vyrovnaných energetických bilancí nemocného, a to v následujících indikacích: 1) úplná enterální výživa (v limitu 300,- Kč/den): a) nemocní se zavedenou sondou nebo gastrostomií/jejunostomií b) nemocní, kteří budou výživu popíjet (sipping) a kteří mají zachováno méně než 150 cm funkčního tenkého střeva. 2) doplňková enterální výživa (v limitu 60,-Kč/den) u nemocných, kteří budou výživu popíjet (sipping), v těchto indikacích: a) syndrom krátkého střeva, přičemž bylo resekováno více než 100 cm tenkého střeva b) stp resekci tenkého střeva a současně resekci tlustého střeva c) těžké a chronické postižení zažívacího traktu se sekundární malabsorpcí.							
280.18	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - MCT olej	p.o.	100.00	ML	186,85	L/J4
280.19	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - GTO olej	p.o.	100.00	ML	258,97	L/J4
280.20	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - LORENZO olej	p.o.	100.00	ML	1 320,15	L/J4
280.21	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - doplňky výživy pro poruchy metabolismu sacharidů	p.o.	100.00	GM	416,81	L/J4
280.22	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - doplňky výživy pro poruchy metabolismu tuků	p.o.	100.00	GM	109,48	L/J4

33172 MILUPA BASIC-F

por plv sol 1x600gm

MLP D

280.23	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - doplňky výživy pro poruchy metabolismu bílkovin	p.o.	100.00	GM	195,40	L/J4
--------	-------	--	------	--------	----	--------	------

280.24	V06XX	speciální doplňky výživy pro dědičné poruchy metabolismu živin - doplňky výživy pro poruchy metabolismu cholesterolu	p.o.	100.00	GM	542,94	L/J4
--------	-------	--	------	--------	----	--------	------

281	aminokyseliny včetně kombinací s polypeptidy						
------------	---	--	--	--	--	--	--

281.1	V06DD	aminokyseliny včetně kombinací s polypeptidy	p.o.	5.00	DF	76,26	L/J7
-------	-------	--	------	------	----	-------	------

88115 KETOSTERIL

tbl obd 100

FRE D

88116 KETOSTERIL

tbl obd 300=3x100

FRE D

88117 KETOSTERIL

tbl obd 1500=15x100

FRE D

281.2	V06XX	arginin	p.o.	1.00	GM	12,31	L/J4
-------	-------	---------	------	------	----	-------	------

281.3	V06XX	citrulin	p.o.	1.00	GM	56,10	L/J4
-------	-------	----------	------	------	----	-------	------

281.4	V06XX	cystin	p.o.	1.00	GM	34,53	L/J4
-------	-------	--------	------	------	----	-------	------

281.5	V06XX	glutamin	p.o.	1.00	GM	17,59	L/J4
-------	-------	----------	------	------	----	-------	------

281.6	V06XX	isoleucin	p.o.	1.00	GM	59,22	L/J4
-------	-------	-----------	------	------	----	-------	------

281.7	V06XX	karnitin	p.o.	1.00	GM	178,98	L/J4
-------	-------	----------	------	------	----	--------	------

281.8	V06XX	valin	p.o.	1.00	GM	34,28	L/J4
-------	-------	-------	------	------	----	-------	------

282	náhrady mléka						
------------	----------------------	--	--	--	--	--	--

282.1	V06DF	náhrady mléka obsahující sojovou bílkovinu	p.o.	100.00	GM	10,02	L/J4
-------	-------	--	------	--------	----	-------	------

282.2	V06	kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny (jednotlivé aminokyseliny)	p.o.	100.00	GM	337,17	P
-------	-----	--	------	--------	----	--------	---

Náhrady mléka, speciální kojenecká výživa s obsahem jednotlivých aminokyselin. Přípravky jsou předepisovány v případě neúspěchu terapie přípravky obsahujícími extenzivní hydrolyzáty bílkovin v následujících indikacích:

- těžké potravinové alergie, zvláště na bílkovinu kravského mléka (těžké reakce anafylaktického charakteru),
- potravinové alergie s projevy poškození střevní sliznice,
- multiproteinové alergie,
- syndrom krátkého střeva,
- malabsorbce při přechodu z parenterální na enterální výživu.

Ve výše uvedených případech předepisuje dětem nejvýše do 3 let věku lékař se specializací v oboru dětské lékařství, dětská gastroenterologie a hepatologie nebo alergologie a klinická imunologie. Po 6 měsících by měl být proveden pokus o reexpozici proteinovým hydrolyzátem.

282.3	V06DE	kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny (mléčné bílkoviny kravského mléka s nízkým obsahem laktózy)	p.o.	100.00	GM	2,20	P
-------	-------	---	------	--------	----	------	---

Terapie intolerance laktózy, předepisuje dětský lékař a praktický lékař pro děti a dorost.

282.4	V06DE	kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny (mléčné bílkoviny kravského mléka)	p.o.	100.00	GM	25,90	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

Přípravky ordinuje dětský lékař a neonatolog, dále předepisuje praktický lékař pro děti a dorost jako kompletní výživu kojenců nedonošených a kojenců s nízkou porodní hmotností od narození do dosažení hmotnosti 3500 g.

282.5	V06DE	kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny (mléčné proteinové hydrolyzáty s nízkým obsahem laktózy)	p.o.	100.00	GM	23,89	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

Terapie alergie na bílkovinu kravského mléka, malabsorpce, předepisuje dětský lékař a praktický lékař pro děti a dorost.

282.6	V06DE	kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny (mléčné proteinové hydrolyzáty)	p.o.	100.00	GM	21,17	P
-------	-------	---	------	--------	----	-------	---

Terapie alergie na bílkovinu kravského mléka, předepisuje dětský lékař a praktický lékař pro děti a dorost.

282.7	V06XX	náhrady mléka s obsahem bílkoviny kravského mléka	p.o.	100.00	GM	25,90	P
-------	-------	---	------	--------	----	-------	---

Náhrady mléka s obsahem bílkoviny kravského mléka indikuje dětský lékař a neonatolog, dále předepisuje praktický lékař pro děti a dorost jako kompletní výživu kojenců nedonošených a kojenců s nízkou porodní hmotností od narození do dosažení hmotnosti 3500 g.

33100 NESTLÉ ALPREM por plv sol 1x400gm NNA NL

282.8	V06XX	náhrady mléka s mléčným proteinovým hydrolyzátem	p.o.	100.00	GM	21,17	P
-------	-------	--	------	--------	----	-------	---

Náhrady mléka s mléčným proteinovým hydrolyzátem předepisuje dětský lékař a praktický lékař pro děti a dorost v indikaci malabsorpce a alergie na bílkovinu kravského mléka.

282.9	V06XX	náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a bílkoviny kravského mléka	p.o.	100.00	GM	2,20	P
-------	-------	--	------	--------	----	------	---

Náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a bílkoviny kravského mléka předepisuje dětský lékař a praktický lékař pro děti a dorost v indikaci intolerance laktózy.

282.10	V06XX	náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a mléčným proteinovým hydrolyzátem	p.o.	100.00	GM	23,89	P
--------	-------	---	------	--------	----	-------	---

Náhrady mléka s nízkým obsahem laktózy a mléčným proteinovým hydrolyzátem předepisuje dětský lékař a praktický lékař pro děti a dorost v indikaci malabsorpce a alergie na bílkovinu kravského mléka.

282.11	V06XX	speciální kojenecká výživa s obsahem jednotlivých aminokyselin	p.o.	100.00	GM	337,17	P
--------	-------	--	------	--------	----	--------	---

Náhrady mléka, speciální výživu s obsahem jednotlivých aminokyselin předepisuje dětem nejvýše do 3 let věk lékař se specializací v oboru dětské lékařství, dětská gastroenterologie a hepatologie nebo alergologie a klinická imunologie v případě neúspěchu terapie přípravky obsahujícími extenzivní hydrolyzáty bílkovin v následujících indikacích:

- těžké potravinové alergie, zvláště na bílkovinu kravského mléka (těžké reakce anafylaktického charakteru),
- potravinové alergie s projevy poškození střevní sliznice,
- multiproteinové alergie,
- syndrom krátkého střeva,
- malabsorpce při přechodu z parenterální na enterální výživu.

Po 6 měsících by měl být proveden pokus o reexpozici proteinovým hydrolyzátem.

282.12	V06XX	speciální kojenecká výživa s hydrolyzátem sojové bílkoviny a vepřového kolagenu	p.o.	100.00	GM	136,82	L/J4
--------	-------	---	------	--------	----	--------	------

282.13	V06XX	náhrady mléka s obsahem sojové bílkoviny	p.o.	100.00	GM	47,57	L/J4
--------	-------	--	------	--------	----	-------	------

33200 NUTRILON 1 SOYA por plv sol 1x400gm NUT NL

283	Rozpouštědla a irigační roztoky a ostatní léčiva ze skupiny várií						
-----	---	--	--	--	--	--	--

283.1	V07AB	voda pro injekci (do 2 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00	ML	2,63	
-------	-------	--	---------	------	----	------	--

283.2	V07AB	voda pro injekci (nad 2 do 10 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	2,53	
-------	-------	---	---------	-------	----	------	--

00387	AQUA PRO INJECTIONE BIOTIKA	inj 10x10ml-amp.pl.	BTA	SK
00388	AQUA PRO INJECTIONE BIOTIKA	inj 50x10ml-amp.pl.	BTA	SK
55807	AQUA PRO INJECTIONE BIOTIKA	inj100x10ml-amp.pl.	BTA	SK

283.3	V07AB	voda pro injekci nad 10 ml v jedné ampuli nebo lahvi	parent.	100.00	ML	12,41	
-------	-------	--	---------	--------	----	-------	--

10559	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	inj sol 10x250ml-pe	BMM	D
10560	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	inj sol10x500ml-pe	BMM	D
10561	AQUA PRO INJECTIONE BRAUN	injsol10x1000ml-pe	BMM	D
31424	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf 1x250ml-skl	FKI	I
31425	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf16x250ml-skl	FKI	I
31426	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf 1x500ml-skl	FKI	I
31427	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf12x500ml-skl	FKI	I
31428	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf1x1000ml-skl	FKI	I
31429	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf6x1000ml-skl	FKI	I
53363	AQUA PRO INJECTIONE INFUSIA	sol 1x250ml(sklo)	IHO	CZ
53364	AQUA PRO INJECTIONE INFUSIA	sol 1x500ml(sklo)	IHO	CZ
57773	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFH	E
57775	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFH	E
57776	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFH	E
69789	AQUA PRO INJECTIONE ARDEAPHARMA	inf 1x500ml	ARD	CZ
70484	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x1000ml(vak)	BFF	I
70528	AQUA PRO INJECTIONE MEDICAMENTA	par lqf 1x500ml	MVM	CZ
80486	AQUA PRO INJECTIONE MEDICAMENTA	par lqf 1x250ml	MVM	CZ
83943	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol 1x500ml(vak)	INK	CZ
85557	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x250ml(vak)	BFF	I
85558	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I
89244	AQUA PRO INJECTIONE ARDEAPHARMA	inf 1x250ml	ARD	CZ
91876	AQUA PRO INJECTIONE INFUSIA	sol 1x500ml(plast)	IHO	CZ
92782	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol 1x1000ml(vak)	INK	CZ
92783	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol 1x2000ml(vak)	INK	CZ
95564	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf 1x500ml-pe	FKI	I
95565	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf 1x1000ml-pe	FKI	I
95566	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf 20x500ml-pe	FKI	I
95567	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par lqf12x1000ml-pe	FKI	I
97058	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol 1x5000ml(vak)	INK	CZ
97726	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x250ml(sklo)	BFF	I
97727	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I
98539	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par lqf 35x150ml	BFH	E
99208	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par lqf 30x250ml	BFH	E
99814	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par lqf 20x500ml	BFH	E
99826	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par lqf10x1000ml	BFH	E

284	vodorozpustné nefrotropní hyperosmolární RTG kontrastní látky						
------------	--	--	--	--	--	--	--

284.1	V08AA01	kyselina diatrizoová	parent.	10.00	ML	41,89	K
284.2	V08AA03	iodamid (koncentrace 300 mg l/ml)	parent.	10.00	ML	40,13	K
284.3	V08AA03	iodamid (koncentrace 380 mg l/ml)	parent.	10.00	ML	43,95	K
284.4	V08AA03	iodamid (koncentrace 410 mg l/ml)	parent.	10.00	ML	85,42	K
284.5	V08AA05	kyselina ioxitalamová	p.o.	10.00	ML	49,95	K

59496 TELEBRIX GASTRO sol 1x100ml/30gm i GUT F
59497 TELEBRIX GASTRO sol 10x100ml/30gm i GUT F

284.6	V08AA05	kyselina ioxitalamová (koncentrace 300 mg l/ml)	parent.	10.00	ML	53,33	K
-------	---------	---	---------	-------	----	-------	---

32931 TELEBRIX 30 MEGLUMINE inj sol 1x50ml GUT F
32932 TELEBRIX 30 MEGLUMINE inj sol 1x100ml GUT F

284.7	V08AA05	kyselina ioxitalamová (koncentrace 350 mg l/ml a více)	parent.	10.00	ML	55,01	K
-------	---------	--	---------	-------	----	-------	---

32935 TELEBRIX 35 inj sol 1x50ml GUT F
32936 TELEBRIX 35 inj sol 1x100ml GUT F
32937 TELEBRIX 35 inj sol 1x200ml GUT F

285	vodorozpustné nefrotropní nízkosmolární RTG kontrastní látky						
------------	---	--	--	--	--	--	--

285.1	V08AB02	iohexol (koncentrace 180 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	174,99	K
285.2	V08AB02	iohexol (koncentrace 240 mg l/ml, do 15 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	210,32	K
285.3	V08AB02	iohexol (koncentrace 240 mg l/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	144,56	K
285.4	V08AB02	iohexol (koncentrace 240 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	98,38	K

02955 IOHEXOL 240 inj sol 1x100ml ITP CZ

285.5	V08AB02	iohexol (koncentrace 300 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	243,40	K
-------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.6	V08AB02	iohexol (koncentrace 300 mg l/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	163,13	K
-------	---------	--	---------	-------	----	--------	---

02938 IOHEXOL 300 inj sol 10x20ml ITP CZ

285.7	V08AB02	iohexol (koncentrace 300 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	115,72	K
-------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.8	V08AB02	iohexol (koncentrace 350 mg l/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	184,40	K
-------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.9	V08AB02	iohexol (koncentrace 350 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	128,79	K
285.10	V08AB03	kyselina ioxagliková (koncentrace 320 mg l/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	167,08	K
59544	HEXABRIX 320		inj sol 1x50ml		GUT	F	
59545	HEXABRIX 320		inj sol 25x50ml		GUT	F	
285.11	V08AB03	kyselina ioxagliková (koncentrace 320 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	175,41	K
285.12	V08AB04	iopamidol	p.o.	10.00	ML	57,85	K
285.13	V08AB04	iopamidol (koncentrace 200 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	237,03	K
285.14	V08AB04	iopamidol (koncentrace 300 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	292,97	K
285.15	V08AB04	iopamidol (koncentrace 300 mg l/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	181,70	K
285.16	V08AB04	iopamidol (koncentrace 300 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	135,70	K
285.17	V08AB04	iopamidol (koncentrace 370 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	357,67	K
285.18	V08AB04	iopamidol (koncentrace 370 mg l/ml, nad 15 do 30 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	219,82	K
285.19	V08AB04	iopamidol (koncentrace 370 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	144,62	K
285.20	V08AB05	iopromid (koncentrace 240 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	113,01	K
285.21	V08AB05	iopromid (koncentrace 300 mg l/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	174,06	K
285.22	V08AB05	iopromid (koncentrace 300 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	124,49	K
285.23	V08AB05	iopromid (koncentrace 370 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	142,60	K
285.24	V08AB06	iotrolan (koncentrace 240 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	419,96	K/P
285.25	V08AB06	iotrolan (koncentrace 300 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	522,15	K/P
Iotrolan aplikuje rentgenolog při vyšetření s intrathekálním podáním.							
285.26	V08AB07	ioversol (koncentrace 160 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	88,79	K
285.27	V08AB07	ioversol (koncentrace 240 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	108,11	K

285.28	V08AB07	ioversol (koncentrace 300 mg l/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	243,40	K
285.29	V08AB07	ioversol (koncentrace 300 mg l/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	171,29	K
285.30	V08AB07	ioversol (koncentrace 300 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	117,92	K
285.31	V08AB07	ioversol (koncentrace 320 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	129,88	K
285.32	V08AB07	ioversol (koncentrace 350 mg l/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	190,78	K
285.33	V08AB07	ioversol (koncentrace 350 mg l/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	131,01	K
285.34	V08AB09	iodixanol (koncentrace 150 mg l/ml, od 50 ml v jedné ampuli)	parent.	10.00	ML	138,36	K

42398	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 6x500ml-skl	ABH	N
42399	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 6x500ml-skl	AHC	IRL
42400	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 10x100ml-pp	ABH	N
42401	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 10x100ml-pp	AHC	IRL
42402	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 10x200ml-pp	ABH	N
42403	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 10x200ml-pp	AHC	IRL
45115	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 6x200ml-skl	AHC	IRL
84340	VISIPAQUE 150 MG I/ML	inj sol 6x200ml-skl	ABH	N

285.35	V08AB09	iodixanol (koncentrace 270 mg l/ml, do 30 ml včetně v jedné ampuli)	parent.	10.00	ML	279,10	K
285.36	V08AB09	iodixanol (koncentrace 270 mg l/ml, od 50 ml v jedné ampuli)	parent.	10.00	ML	163,73	K

42406	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 6x500ml-skl	ABH	N
42407	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 6x500ml-skl	AHC	IRL
42410	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x100ml-pp	ABH	N
42411	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x100ml-pp	AHC	IRL
42412	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x150ml-pp	ABH	N
42413	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x150ml-pp	AHC	IRL
42414	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x175ml-pp	ABH	N
42415	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x175ml-pp	AHC	IRL
42416	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x200ml-pp	ABH	N
42417	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x200ml-pp	AHC	IRL
42418	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 6x500ml-pp	ABH	N
42419	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 6x500ml-pp	AHC	IRL
45120	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x100ml-sk	AHC	IRL
45121	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 6x200ml-skl	AHC	IRL
84343	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 10x100ml-sk	ABH	N
84344	VISIPAQUE 270 MG I/ML	inj sol 6x200ml-skl	ABH	N

285.37	V08AB09	iodixanol (koncentrace 320 mg l/ml, do 30 ml včetně v jedné ampuli)	parent.	10.00	ML	295,91	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.38	V08AB09	iodixanol (koncentrace 320 mg I/ml, od 50 ml v jedné ampuli)	parent.	10.00	ML	193,63	K
--------	---------	--	---------	-------	----	--------	---

42428	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 6x500ml-skl	ABH	N		
42429	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 6x500ml-skl	AHC	IRL		
42438	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 10x200ml-pp	ABH	N		
42439	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 10x200ml-pp	AHC	IRL		
42440	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 6x500ml-pp	ABH	N		
42441	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 6x500ml-pp	AHC	IRL		
45125	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 6x200ml-skl	AHC	IRL		
84348	VISIPAQUE 320 MG I/ML		inj sol 6x200ml-skl	ABH	N		

285.39	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 150 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	90,60	K
--------	---------	---	---------	-------	----	-------	---

285.40	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 200 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	106,88	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.41	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 250 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	122,31	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.42	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 300 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	181,29	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.43	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	134,92	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.44	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 350 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	202,50	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.45	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 350 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	150,40	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.46	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 400 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	223,51	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.47	V08AB10	ioimeprol (koncentrace 400 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	165,57	K
--------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

285.48	V08AB11	lobitridol (koncentrace 300 mg nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	130,61	K
--------	---------	--	---------	-------	----	--------	---

285.49	V08AB11	lobitridol (koncentrace 350 mg nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	150,40	K
--------	---------	--	---------	-------	----	--------	---

286	vodorozpustné hepatotropní a vodonepropustné RTG kontrastní látky						
------------	--	--	--	--	--	--	--

286.1	V08AC	kyselina iodoxamová (koncentrace 183 mg I/ml)	parent.	10.00	ML	72,56	K
-------	-------	---	---------	-------	----	-------	---

286.2	V08AC	kyselina iodoxamová (koncentrace 45 mg I/ml)	parent.	10.00	ML	36,54	K
-------	-------	--	---------	-------	----	-------	---

286.3	V08AC04	adipiodon	parent.	10.00	ML	38,46	K
-------	---------	-----------	---------	-------	----	-------	---

286.4	V08AD	ioopydol + ioopyron	parent.	10.00	ML	293,87	K
-------	-------	---------------------	---------	-------	----	--------	---

286.5	V08AD01	ethylestery jodovaných mastných kyselin	parent.	10.00	ML	444,10	K
-------	---------	---	---------	-------	----	--------	---

59494 LIPIODOL ULTRA-FLUIDE

inj sol 1x10ml

GUT F

287 RTG kontrastní přípravky obsahující síran barnatý

287.1	V08BA01	RTG kontrastní přípravky obsahující síran barnatý (lékové formy kolon)	p.rect.	100.00	GM	43,98	K
-------	---------	--	---------	--------	----	-------	---

287.2	V08BA01	síran barnatý	p.o.	100.00	GM	31,42	K
-------	---------	---------------	------	--------	----	-------	---

287.3	V08BA01	síran barnatý (lékové formy HD)	p.o.	100.00	GM	28,99	K
-------	---------	---------------------------------	------	--------	----	-------	---

62396 E-Z-HD plv sus 1x340gm EZE USA

78270 E-Z-HD plv sus 1x340gm EZE CND

287.4	V08BA01	síran barnatý (lékové formy pasty)	p.o.	100.00	GM	92,43	K
-------	---------	------------------------------------	------	--------	----	-------	---

287.5	V08BA01	síran barnatý (lékové formy pro CT)	p.o.	7.50	GM	109,63	K
-------	---------	-------------------------------------	------	------	----	--------	---

62399 E-Z-CAT sus 1x225ml EZE USA

78269 E-Z-CAT sus 1x225ml EZE CND

288 paramagnetické kontrastní látky a kontrastní látky pro ultrazvuk

288.1	V08CA01	dimeglumin gadopentetat	parent.	10.00	ML	1 214,78	K
-------	---------	-------------------------	---------	-------	----	----------	---

288.2	V08CA02	meglumin gadoterat	parent.	10.00	ML	1 214,78	K
-------	---------	--------------------	---------	-------	----	----------	---

288.3	V08CA03	gadodiamid	parent.	10.00	ML	1 214,78	K
-------	---------	------------	---------	-------	----	----------	---

288.4	V08CA04	gadoteridol	parent.	10.00	ML	1 214,78	K
-------	---------	-------------	---------	-------	----	----------	---

288.5	V08CA05	mangafodipir	parent.	10.00	ML	741,75	K
-------	---------	--------------	---------	-------	----	--------	---

288.6	V08CA08	dimeglumin gadobenat	parent.	10.00	ML	1 214,78	K
-------	---------	----------------------	---------	-------	----	----------	---

288.7	V08CA09	gadobutrol	parent.	10.00	ML	2 254,77	K
-------	---------	------------	---------	-------	----	----------	---

288.8	V08CB03	oxid železa, nanočástice, s obsahem do 0,9 ml včetně	parent.	1.00	DF	5 481, 88	H
-------	---------	--	---------	------	----	-----------	---

02251 RESOVIST inj sol 1x0.9ml-stŘ SAG D

288.9	V08CB03	oxid železa, nanočástice, s obsahem nad 0,9 ml	parent.	1.00	DF	6 155,99	H
-------	---------	--	---------	------	----	----------	---

288.10	V08DA01	mikročástice albuminu s oktafluoropanem	parent.	1.00	DF	2 494,06	H
--------	---------	---	---------	------	----	----------	---

288.11	V08DA02	mikročástice galaktózy	parent.	1.00	GM	893,25	H
--------	---------	------------------------	---------	------	----	--------	---

288.12	V08DA05	sulfur hexafluorid	parent.	5.00	ML	2 419,23	H
--------	---------	--------------------	---------	------	----	----------	---

288.13	V08CA	dinatrii gadoxetas	parent.	1.00	ML	513,76	K
--------	-------	--------------------	---------	------	----	--------	---

16173 PRIMOVIST 0.25 MMOL/ML inj sol 1x10ml SAG D

288.14	V08CA	trinatrii gadofosvesetas	parent.	10.00	ML	2065,82	K
--------	-------	--------------------------	---------	-------	----	---------	---

289 Individuálně připravovaná radiofarmaka pro diagnostiku

Úhrada za jednotku individuálně připravovaného radiofarmaka.

289.1	V09	individuálně připravovaná radiofarmaka pro diagnostiku	parent.	1	MBq	plně	K/NM
-------	-----	--	---------	---	-----	------	------

290 Individuálně připravovaná radiofarmaka pro terapii

Úhrada za jednotku individuálně připravovaného radiofarmaka.

290.1	V10	individuálně připravovaná radiofarmaka pro terapii	parent.	1	MBq	plně	K/NM
-------	-----	--	---------	---	-----	------	------

290.2	V10	Ibritumomab tiuxetan ⁹⁰ Y inj.	parent.	1	MBq	plně	K/P
-------	-----	---	---------	---	-----	------	-----

Individuálně připravované radiofarmakum pro terapii Ibritumomab tiuxetan ⁹⁰Y inj. indikuje hematolog - hematooonkolog u pacientů s fungující krvetvorbou, k léčbě CD20 pozitivního folikulárního B non Hodgkinského lymfomu v relapsu po terapii rituximabem nebo v refrakterní fázi u dospělých pacientů. Terapii provádí specializované pracoviště nukleární medicíny v návaznosti na hematooonkologické centrum.

291 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny dermatologik (s výjimkou kosmetik)

291.1	V20	kyselina salicylová v lékových formách mastí, krémů	lok.			plně	
-------	-----	---	------	--	--	------	--

292 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny oftalmologik a otologik

292.1	V20	karbethopendecinium bromid, lékové formy očních kapek nebo očních vod	lok.			plně	
-------	-----	---	------	--	--	------	--

292.2	V20	karbethopendecinium bromid, lékové formy očních mastí	lok.			plně	
-------	-----	---	------	--	--	------	--

293 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny analgetik - anodyn (opioidů)

293.1	V20	morfin	rect.			plně	
-------	-----	--------	-------	--	--	------	--

293.2	V20	morfin	p.o.			plně	
-------	-----	--------	------	--	--	------	--

294 individuálně připravovaná léčiva ze skupiny gynekologik

294.1	V20	natrium tetraboricum v lékové formě vaginálních globulí	vag.			plně	
-------	-----	---	------	--	--	------	--

295 individuálně připravovaná léčiva ze skupiny léčiv trávicího ústrojí

295.1	V20	pepsin	p.o..			plně	
-------	-----	--------	-------	--	--	------	--

296 individuálně připravovaná léčiva ze skupiny otorhinolaryngologik a antiastmatik

296.1	V20	argenti diacetylotannas albuminatum	lok.			plně	
-------	-----	-------------------------------------	------	--	--	------	--

Z prostředků veřejného zdravotního pojištění se plně hradí individuálně připravované léčivé přípravky s výjimkou následujících individuálně připravovaných léčivých přípravků, které jsou hrazeny ve výši 20 % jejich ceny pro konečného spotřebitele:

- analgetické a antipyretické směsi, včetně směsí s kodeinem a etylmorfinem,
- čaje,
- vitamíny v perorálních lékových formách,
- kloktadla,
- expektorancia a antitusika,
- antihemoroidalia,
- hypnotika, sedativa,
- individuálně připravované léčivé přípravky k léčbě erektilní dysfunkce,
- lokální antiflogistika a derivancia,
- individuálně připravované léčivé přípravky, jejichž jedinou součástí jsou nehrazené hromadně vyráběné léčivé přípravky.

Je-li součástí individuálně připravovaného léčivého přípravku hromadně vyráběný léčivý přípravek, hradí se tato součást individuálně připravovaného léčivého přípravku podle úhrady stanovené touto vyhláškou v příslušné skupině léčivých látek.

297		erytrocytární přípravky					
297.1	V22	Erytrocyty	parent	1	TU	1 134.00	B/P
297.2	V22	Erytrocyty bez buffy coatu	parent	1	TU	1 758.00	B/P
297.3	V22	Erytrocyty bez buffy coatu, ozářené	parent	1	TU	1 898.00	B/P
297.4	V22	Erytrocyty bez buffy coatu, promyté	parent	1	TU	2 344.00	B/P
297.5	V22	Erytrocyty bez buffy coatu, promyté, ozářené	parent	1	TU	2 484.00	B/P
297.6	V22	Erytrocyty deleukotizované	parent.	1	TU	2 577.00	B/P
297.7	V22	Erytrocyty deleukotizované, ozářené	parent.	1	TU	2 717.00	B/P
297.8	V22	Erytrocyty deleukotizované, promyté	parent.	1	TU	3 163.00	B/P
297.9	V22	Erytrocyty deleukotizované, promyté, ozářené	parent.	1	TU	3 303.00	B/P
297.10	V22	Erytrocyty deleukotizované pro výměnnou či intrauterinní transfuzi, ozářené	parent.	1	TU	3 547.00	B/P

Transfúzní přípravky uvedené v řádcích 297.1- 297.10 včetně předepisuje pouze ošetřující lékař s výjimkou lékaře zařízení transfúzní služby.

1) Erytrocytární přípravky deleukotizované jsou předepisovány u pacientů v případě:

- a) nehemolytické postranfuzní reakce:
 1. při opakovaných febrilních nehemolytických reakcích, anebo
 2. při průkazu cytotoxických HLA protilátek.
- b) rizika alloimunizace:
 1. při chronických substitucích transfuzními přípravky,
 2. před a po orgánových transplantacích (transplantace kostní dřeně, srdce, ledvin, jater apod.)
- c) rizika infekce CMV u CMV seronegativních příjemců:
 1. před a po orgánových transplantacích,
 2. u imunosuprimovaných pacientů,
 3. u nedonošených dětí a novorozenců,
 4. při intrauterinních transfuzi,
 5. u těhotných žen,
 6. u dětí po operacích srdce a velkých cév.

2) Erytrocytární přípravky promyté jsou předepisovány u pacientů v případě:

- a) paroxysmální noční hemoglobinurie (PNH),
- b) deficitu IgA,
- c) přecitlivělosti na plazmatické bílkoviny.

3) Erytrocytární přípravky ozářené z důvodu snížení rizika potransfuzní reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD) jsou předepisovány

- a) u imunosuprimovaných pacientů, včetně pacientů před a po transplantaci,
- b) u novorozenců a nedonošených dětí
- c) u příjemců transfúzního přípravku od geneticky příbuzného dárce

4) Erytrocyty deleukotizované pro výměnnou či intrauterinní transfuzi jsou předepisovány pacientům pouze na specializovaných neonatologických a porodnických pracovištích.

5) Erytrocytární přípravky deleukotizované kryokonzervované po rekonstituci v resuspenzním roztoku jsou posuzovány podle schválených indikací podle §16 zákona č. 48/1997 Sb. v platném znění. Ministerstvo zdravotnictví ČR vydá metodickým pokynem podmínky pro posuzování a schvalování indikací.

297.11	V22	Erytrocyty pro autotransfuzi, včetně plazmy	parent.	1	TU	754.00	B/P
--------	-----	---	---------	---	----	--------	-----

Autologní erytrocytární přípravky de leukotizované kryokonzervované po rekonstituci v resuspenzním roztoku jsou posuzovány podle schválených indikací podle §16 zákona č. 48/1997 Sb. v platném znění. Ministerstvo zdravotnictví ČR vydá metodickým pokynem podmínky pro posuzování a schvalování indikací.

Vysvětlivky:

- *pediatrické a neúplné transfuzní jednotky (1 TU = množství z jednoho standardního odběru) se považují za 0,7 TU*

298		trombocytární přípravky					
298.1	V22	Trombocyty	parent.	1	TD	7 670.00	B/P
298.2	V22	Trombocyty ozářené	parent.	1	TD	7 810.00	B/P
298.3	V22	Trombocyty promyté	parent.	1	TD	8 256.00	B/P
298.4	V22	Trombocyty promyté, ozářené	parent.	1	TD	8 396.00	B/P
298.5	V22	Trombocyty de leukotizované	parent.	1	TD	9 056.00	B/P
298.6	V22	Trombocyty de leukotizované, ozářené	parent.	1	TD	9 196.00	B/P
298.7	V22	Trombocyty de leukotizované, promyté	parent.	1	TD	9 642.00	B/P
298.8	V22	Trombocyty de leukotizované, promyté, ozářené	parent.	1	TD	9 782.00	B/P
298.9	V22	Trombocyty de leukotizované, HLA vybírané	parent.	1	TD	9 690.00	B/P
298.10	V22	Trombocyty de leukotizované, HLA vybírané, ozářené	parent.	1	TD	9 830.00	B/P
298.11	V22	Trombocyty de leukotizované, HLA vybírané, promyté	parent.	1	TD	10 276.00	B/P
298.12	V22	Trombocyty de leukotizované, HLA vybírané, promyté, ozářené	parent.	1	TD	10 416.00	B/P

Transfuzní přípravky uvedené pod řádky 298.1 až 298.12 včetně jsou předepisovány pouze ošetřujícím lékařem s výjimkou lékaře zařízení transfúzní služby.

1) De leukotizované trombocyty jsou předepisovány pacientům v případě:

1.1) Výskytu nehemolytických potransfúzních reakcí

- a) u pacientů s opakovanými febrilními nehemolytickými reakcemi po transfuzi,
- b) při průkazu cytotoxických HLA protilátek.

1.2) Rizika alloimunizace:

- a) u pacientů chronicky substituovaných transfúzními přípravky,
- b) před a po orgánových transplantacích (transplantace kostní dřeně, srdce, ledvin, jater apod.)

1.3) Rizika infekce CMV u CMV seronegativních příjemců:

- a) před a po orgánových transplantacích,
- b) u ostatních imunosuprimovaných pacientů,
- c) u nedonošených dětí a novorozenců,
- d) při intrauterinní transfuzi,
- e) u těhotných žen,
- f) u dětí po operacích srdce a velkých cév.

2) Trombocytní přípravky promyté jsou předepisovány pacientům v případě:

- a) fetu-maternální aloimunní trombocytopenie (FMAIT),
- b) deficitu IgA,
- c) přecitlivělosti na plazmatické bílkoviny.

3) Trombocytní přípravky ozářené jsou předepisovány pacientům z důvodu snížení rizika potransfúzní reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD):

- a) u imunosuprimovaných pacientů a příjemců před a po transplantaci,
- b) u novorozenců a nedonošených dětí.
- c) u příjemců transfúzního přípravku od geneticky příbuzného dárce

4) Trombocytní přípravky s HLA typizací jsou předepisovány pacientům v případě:

- a) prevence HLA imunizace u nemocných zařazených do transplantačního programu nebo odkázaných na dlouhodobou substituční léčbu trombocyty,
 b) vyhledávání přípravků pro nemocné refrakterní na náhodně vybírané trombocyty.

298.13	V22	Trombocyty pro autologní použití minim, 200x10 ⁹	parent.	1	TD	5 233.00	B/P
--------	-----	--	---------	---	----	----------	-----

Vysvětlivky:

- při úhradě všech druhů Trombocytů se za 1 terapeutickou dávku považuje počet trombocytů 200-299 x10⁹. Při počtu nižším nebo vyšším se předepisuje násobek jednotky s povolenými hodnotami 0,5; 1,5; 2,0

299	přípravky z plazmy						
------------	---------------------------	--	--	--	--	--	--

299.1	V22	Plazma pro klinické použití	parent.	1	TU	830.00	B/P
299.2	V22	Plazma pro klinické použití, ozářená	parent.	1	TU	970.00	B/P
299.3	V22	Plazma ochuzená o kryoprotein	parent.	1	TU	830.00	B/P
299.4	V22	Plazma ochuzená o kryoprotein, ozářená	parent.	1	TU	970.00	B/P
299.5	V22	Kryoprotein	parent.	1	TU	830.00	B/P
299.6	V22	Kryoprotein, ozářený	parent.	1	TD	3 460.00	B/P

Transfúzní přípravky uvedené pod řádky 299.1 až 299.6 včetně jsou předepisovány pouze ošetřujícím lékařem s výjimkou lékaře zařízení transfúzní služby.

Podání plazmy v doporučené úvodní dávce je 10 až 20 ml/kg tělesné hmotnosti příjemce (jedna transfúzní jednotka 1T.U. odpovídá 220 ml ± 40 ml plazmy) je předepisováno pacientovi v případě:

- 1) krvácení nebo kombinované koagulační poruchy potvrzené screeningovými laboratorními testy při:
 - a) diseminované intravaskulární koagulaci (DIC), pokud je kontraindikováno podání koncentrátů izolovaných koagulačních faktorů,
 - b) získaném nedostatku koagulačních faktorů z poruch jejich tvorby (např. při hepatopatii), pokud není indikováno podání koncentrátů izolovaných koagulačních faktorů,
 - c) těžkém, život ohrožujícím krvácení při deficitu K vitamínu event. při působení antagonistů vitamínu K, pokud je kontraindikováno podání koncentrátů izolovaných koagulačních faktorů,
 - d) masivních transfúzí nebo při hrazení masivních krevních ztrát koloidními a krystaloidními roztoky jako náhrada koagulačních faktorů (na 3 – 4 transfúzní jednotky erytrocytů 1 jednotka plazmy, na 2000 ml náhradních roztoků 1 jednotka plazmy),
 - e) nemoci z popálení na přechodu do 2. fáze,
- 2) krvácení nebo přípravě na chirurgický výkon u nemocných s vrozeným deficitem koagulačních faktorů v případě, že není dostupná léčba koncentráty příslušného koagulačního faktoru,
- 3) mikroangiopatické trombocytopenii (trombotická trombocytopenická purpura, hemolytickoureemický syndrom, HELP syndrom a další podobné stavy) a to přímo, nebo jako substituce při výměnné plazmaferéze,
- 4) hemolytické chorobě novorozence, a to pro resuspenzi erytrocytů v rámci výměnné transfúze.
- 5) ozářené transfúzní přípravky z plazmy jsou předepisovány pacientovi z důvodu snížení rizika potransfúzní reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD):
 - a) u imunosuprimovaných pacientů a příjemců před a po transplantaci,
 - b) u novorozenců a nedonošených dětí.
 - c) u příjemců transfúzního přípravku od geneticky příbuzného dárce

Vysvětlivky:

- směsné přípravky (kryoprotein, event. plazma ochuzená o kryoprotein) se přepočítávají na výchozí množství plazmy v ekvivalentu TU = 240 ml

- 1 TD (terapeutická dávka) Kryoproteinu ozářeného = množství kryoproteinu vyrobené z 1 litru plazmy

300	leukocytární přípravky						
------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--

300.1	V22	Leukocyty	parent.	1	TD	14 075.00	B/P
300.2	V22	Leukocyty ozářené	parent.	1	TD	14 215.00	B/P

Transfuzní přípravky uvedené pod řádky 300.1. až 300.2 včetně jsou předepisovány pouze ošetřujícím lékařem s výjimkou lékaře zařízení transfúzní služby.

Leukocytární přípravky ozářené jsou předepisovány pacientovi z důvodu snížení rizika potransfuzní reakce štěpu proti hostiteli (TA-GVHD):

- a) u imunosuprimovaných pacientů a příjemců před a po transplantaci,
- b) u novorozenců a nedonošených dětí.
- c) u příjemců transfuzního přípravku od geneticky příbuzného dárce

Vysvětlivky:

- 1 TD (terapeutická dávka) = 5×10^9 leukocytů.