

**Popis indikacija za lijekove koje odobrava Povjerenstvo za propisivanje lijekova
Zavoda za zdravstveno osiguranje Županije Zapadnohercegovačke, a koji se
propisuju na teret ZZOŽZH**

1. **Humani inzulin:** Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti s nereguliranom glikemijom.
2. **Inzulin aspart:** Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti s nereguliranom glikemijom.
3. **Inzulin lispro + protamin:** Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti s nereguliranom glikemijom.
4. **Inzulin lispro:** Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti na intenziviranoj terapiji inzulinom s nereguliranom glikemijom.
5. **Inzulin aspart:** Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti na intenziviranoj terapiji inzulinom s nereguliranom glikemijom.
6. **Inzulin glulizin:** Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti na intenziviranoj terapiji inzulinom s nereguliranom glikemijom.
7. **Inzulin glargin:** 1. U kombinaciji s oralnim hipoglikemizantnim lijekovima za skupinu bolesnika sa šećernom bolesti tipa 2, koji nakon 6 mjeseci kombinirane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemizantnih lijekova nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c < 7 %, po preporuci specijalista dijabetologa. 2. Za bolesnike na intenziviranoj terapiji inzulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog inzulina +3 injekcije kratkodjelujućeg inzulina uz glavne obroke), koji tijekom posljednjih 6 mjeseci, unatoč promjenama terapijske sheme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije tjedno, a kod kojih se s ostalim vrstama inzulina ne može postići dobra regulacija glikemije, po preporuci specijalista dijabetologa.
8. **Inzulin detemir:** 1. U kombinaciji s oralnim hipoglikemizantnim lijekovima za skupinu bolesnika sa šećernom bolesti tipa 2, koji nakon 6 mjeseci kombinirane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemizantnih lijekova nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c < 7 %, po preporuci specijalista dijabetologa. 2. Za bolesnike na intenziviranoj terapiji inzulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog inzulina +3 injekcije kratkodjelujućeg inzulina uz glavne obroke), koji tijekom posljednjih 6 mjeseci, unatoč promjenama terapijske sheme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije tjedno, a kod kojih se s ostalim vrstama inzulina ne može postići dobra regulacija glikemije, po preporuci specijalista dijabetologa.
9. **Sitaglipin:** Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i tjelovježbi- 1. Dodatna terapija standardnim antidijabeticima kod bolesnika s nereguliranom glikemijom kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola. 2. Monoterapija- za bolesnike kod kojih se ne postiže odgovarajuća

kontrola, a kod kojih je metformin neodgovarajuća terapija zbog nepodnošljivosti ili je kontraindicirana. 3. Dodatna terapija inzulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu inzulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije.

- 10. Kalcitriol:** Za bolesnike s hipokalcemijom u kojih terapija kolekalciferolom nema terapijski učinak, po preporuci specijalista internista.
- 11. Dabigatran etaksilat:** Prevencija moždanog udara i sistemske embolije u odraslih osoba s nevalvularnom atrijskom fibrilacijom s jednim ili više sljedećih čimbenika rizika- 1. prethodni moždani udar, tranzitorna ishemična ataka ili sistemska embolija, 2. ejekcijska frakcija lijevog ventrikula < 40%, 3. simptomatsko zatajenje srca, stupanj ≥ 2 prema klasifikaciji NYHA, 4. dob ≥ 75 godina, 5. dob ≥ 65 godina povezana s jednim od sljedećeg- dijabetes melitus, koronarna bolest srca ili hipertenzija, a koji ne postižu s varfarinom ciljnu vrijednost INR-a (INR 2-3). Prije i poslijeoperacijska profilaksa tromboembolije u visokorizičnih bolesnika kod operacije kuka (do 5 tjedana) i totalne zamjene koljena u ortopediji (do 2 tjedna).
- 12. Rivaroksaban:** Prevencija moždanog udara i sistemske embolije u odraslih osoba s nevalvularnom atrijskom fibrilacijom s jednim ili više sljedećih čimbenika rizika- 1. prethodni moždani udar, tranzitorna ishemična ataka ili sistemska embolija, 2. ejekcijska frakcija lijevog ventrikula < 40%, 3. simptomatsko zatajenje srca, stupanj ≥ 2 prema klasifikaciji NYHA, 4. dob ≥ 75 godina, 5. dob ≥ 65 godina povezana s jednim od sljedećeg- dijabetes melitus, koronarna bolest srca ili hipertenzija, a koji ne postižu s varfarinom ciljnu vrijednost INR-a (INR 2-3). Prije i poslijeoperacijska profilaksa tromboembolije u visokorizičnih bolesnika kod operacije kuka (do 5 tjedana) i totalne zamjene koljena u ortopediji (do 2 tjedna).
- 13. Klopidogrel:** Za liječenje i prevenciju aterotrombotičnih događaja. Prema preporuci bolničkog specijalista, u trajanju do najviše 12 mjeseci.
- 14. Dutasterid + tamsulozin:** Kod pacijenata s kliničkom dijagnozom benigne hiperplazije prostate, IPSS (International Prostate Symptom Score) s kliničkim zbrojem ≥ 12 , volumenom prostate ≥ 30 cm³, PSA (prostatični specifični antigen) vrijednošću 1,5 - 10 ug/L, po preporuci specijalista urologa.
- 15. Dutasterid:** Za liječenje funkcionalnih simptoma donjeg urinaranog trakta kod dokazanog postojanja benigne hiperplazije prostate, po preporuci specijalista urologa. Ne može se propisivati nakon prostatektomije.
- 16. Somatropin (Norditropin Nordilet):** 1. Utvrđeni deficit hormona rasta i Turnerov sindrom, po preporuci specijalista endokrinologa, samo za djecu do navršениh 18 godina života. 2. Poremećaj u rastu niske djece rođene premale za gestacijsku dob (SGA), tjelesne težine i/ili dužine ispod -2 SD, koja zaostajanje u rastu nisu nadoknadila do dobi od 4 godine ili kasnije, a po preporuci pedijatra endokrinologa.
- 17. Ciklosporin:** Samo za bolesnike nakon transplantacije i isključivo za najteže bolesnike s reumatoidnim artritismom rezistentne na sve načine liječenja u nadležnosti kliničkog odjela/klinike za reumatologiju i imunologiju KBC i KB i u bolesnika s idiopatskim nefrotskim sindromom nakon započetog bolničkog liječenja. 2. Za liječenje endogenog uveitisa po preporuci specijalista oftalmologa.

18. **Leflunomid:** Za bolesnike koji ne reagiraju na metotreksat i sulfasalazin, po preporuci specijalista reumatologa.
19. **Ibandronatna kiselina:** Samo u bolesnika nakon osteoporotične frakture i za liječenje osteoporoze (DXA T vrijednosti u L1-4 \leq - 2,5 ili \leq od -2,5 u Total/Neck), po preporuci specijalista internista, fizijatra, ortopeda ili ginekologa.
20. **Alendronat natrij + kolekalciferol:** Samo u bolesnika nakon osteoporotične frakture i za liječenje osteoporoze (DXA T vrijednosti u L1-4 \leq - 2,5 ili \leq od -2,5 u Total/Neck), po preporuci specijalista internista, fizijatra, ortopeda ili ginekologa.
21. **Fentanil:** Samo za liječenje boli kod bolesnika s malignom bolesti.
22. **Okskarbazepin:** Epilepsija
23. **Topiramet:** Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra.
24. **Levetiracetam:** Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra.
25. **Olanzapin:** Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra.
26. **Kvetiapin:** Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra.
27. **Risperidon:** Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra.
28. **Aripiprazol:** Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra.
29. **Salmeterol:** Liječenje astme
30. **Formoterol fumarat dihidrat:** Liječenje uporne umjerene do teške astme.
31. **Indakaterol:** Za bolesnike s umjerenom, teškom i vrlo teškom KOPB, po preporuci specijalista za plućne bolesti.
32. **Salmeterol + flutikazon:** Za dozu (25 + 50) mcg: 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole

bolesti. Za ostale doze: 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole bolesti. 2. Za liječenje bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB) sa stupnjem bolesti C i D prema GOLD klasifikaciji.

- 33. Formoterol + beklometazon:** 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole bolesti. 2. Za liječenje bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB) sa stupnjem bolesti C i D prema GOLD klasifikaciji.
- 34. Budesonid:** Profilaksa astme i KOPB-a. Kod prvog propisivanja odobrava se inhalator, a zatim po potrebi 1 puta godišnje.
- 35. Ciklezonid (Alvesco):** Profilaksa perzistentne astme.
- 36. Montelukast:** Za alum. vreć. 28 x 4 mg (u 500 mg granula): Kao dodatna terapija inhalacijskim kortikosteroidima ili beta-2 agonistima u blagoj ili umjereno teškoj astmi, aspirinskoj astmi i naporom uzrokovanoj astmi, samo za djecu do navršениh 6 godina starosti, po preporuci specijalista pedijatra. Za ostale doze: Kao dodatna terapija inhalacijskim kortikosteroidima ili beta-2 agonistima u blagoj ili umjereno teškoj astmi, aspirinskoj astmi i naporom uzrokovanoj astmi.
- 37. Rofumilast:** Za liječenje bolesnika s teškom i vrlo teškom kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (FEV1<50%) povezane s kroničnim bronhitisom i čestim egzacerbacijama (dvije ili više godišnje), kao dodatak bronhodilatatorima, inhalacijskim kortikosteroidima i dugodjelujućim antagonistima muskarinskih receptora, po preporuci specijalista za plućne bolesti.
- 38. Dornaza alfa (dezoksiribonukleaza):** Samo za cističnu fibrozu s forsiranim vitalnim kapacitetom većim od 40%.
- 39. Febuksostat:** Za liječenje bolesnika s kroničnom hiperuricemijom, u stanjima kada je već došlo do taloženja urata (uključujući prisutnost tofa i/ili uložnog artritisa, trenutačno ili u anamnezi), a kod kojih prethodno provedena terapija lijekom alopurinol nije dovoljno učinkovita ili se razvila intolerancija na lijek alopurinol te kod oštećene bubrežne funkcije.
- 40. Flutikazon furoat + vilanterol:** Za liječenje bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB) s FEV1<60% i učestalim egzacerbacijama bolesti unatoč terapiji bronhodilatatorima.
- 41. Tiotropij bromid:** Za bolesnike s umjerenom, teškom i vrlo teškom KOPB.
- 42. Akhidinijev bromid:** Za bolesnike s umjerenom, teškom i vrlo teškom KOPB.

