

63/2007 Sb.

VYHLÁŠKA

ze dne 22. března 2007

o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely

Ministerstvo zdravotnictví stanoví podle § 15 odst. 10 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění a o změně a doplnění některých souvisejících zákonů, ve znění zákona č. 438/2004 Sb., (dále jen "zákon"):

§ 1

Tato vyhláška stanoví:

- a) léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely plně hrazené z veřejného zdravotního pojištění (dále jen "zdravotní pojištění"), uvedené v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- b) výši úhrady jednotlivých léčivých látek náležejících do skupin léčivých látek podle přílohy č. 2 zákona, uvedenou v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- c) výši úhrad potravin pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivé látky ze skupin léčivých látek podle přílohy č. 2 zákona, uvedenou v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- d) výši úhrad individuálně připravovaných léčivých přípravků, radiofarmak a transfúzních přípravků ze zdravotního pojištění, uvedenou v příloze č. 1 k této vyhlášce,
- e) omezení a symboly stanovující podmínky předepisování léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely hrazených ze zdravotního pojištění, včetně omezení a symbolů pro používání léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely při poskytování zdravotní péče na specializovaných pracovištích, uvedené v příloze č. 2 k této vyhlášce.

§ 2

Výše úhrady stanovená v příloze č. 1 k této vyhlášce a omezení a symboly uvedené v příloze č. 2 k této vyhlášce se použijí také, jsou-li léčivé přípravky v souladu se zvláštním právním předpisem¹⁾ používány ve specializovaných centrech dětské onkologie, která mají se zdravotními pojišťovnami uzavřenu smlouvu na léčbu tímto typem léčivého přípravku při terapii dětských nádorových onemocnění v případech, kdy není užití v dětském věku uvedeno v souhrnu údajů o přípravku²⁾.

§ 3

Zrušuje se:

1. Vyhláška č. 532/2005 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely.
2. Vyhláška č. 37/2006 Sb., kterou se mění vyhláška č. 532/2005 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely.
3. Vyhláška č. 368/2006 Sb., kterou se mění vyhláška č. 532/2005 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely.
4. Vyhláška č. 387/2006 Sb., kterou se mění vyhláška č. 532/2005 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely.

5. Vyhláška č. 621/2006 Sb., kterou se mění vyhláška č. 532/2005 Sb., o úhradách léčiv a potravin pro zvláštní lékařské účely.

§ 4

Tato vyhláška nabývá účinnosti dnem 1. dubna 2007.

Ministr:

MUDr. Julínek v. r.

Příl.1

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	Úhrada v Kč	Omezení
Cesta podání	Množství	Název jedn.		
1	Stomatologika			
1.0	Stomatologika dále neuvedená		Veškeré 1,00	BA
0,01				
1.1	A01AA01 fluorid sodný	p.o. 1.10	MG 0,01	
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 12,31	L/DER,STO, ORL
0021695	DEXALTIN ORAL PASTE	orm pst 10x5gm/5mg	ENK	D
0096959	DEXALTIN ORAL PASTE	pst 10x5gm/5mg	NKU J	
2	adsorbční antacida a protivředová léčiva ze skupiny H2-blokátorů, perorální podání			
2.0	Adsorbční antacida a protivředová léčiva ze skupiny H2-blokátorů dále neuvedená	p.o. 1,00	BA 0,01	
2.1	A02AD kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (pevné lékové formy) p.o.	10.00 DF 0,01		
2.2	A02AD kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (tekuté lékové			

formy) p.o. 50.00 ML 0,01

2.3 A02AD01 kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (obvyklé kombinace solí - pevné lékové formy) p.o. 10.00 DF 0,01

2.4 A02AD01 kombinace hliníku, vápníku a hořčíku (obvyklé kombinace solí - tekuté lékové formy) p.o. 50.00 ML 0,01

2.5 A02AD04 hydrotalcit (pevné lékové formy) p.o. 10.00 DF 0,01

2.6 A02AD04 hydrotalcit (tekuté lékové formy) p.o. 50.00 ML 0,01

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

0047471 RANISAN 150 MG por tbl flm60x150mg PMP CZ

0096283 ULCOSAN tbl obd 30x150mg IXP CZ

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

0047862 FAMOSAN 20 MG por tbl flm100x20mg PMP CZ

0047863 FAMOSAN 40 MG por tbl flm100x40mg PMP CZ

0059596 FAMOSAN 40 MG por tbl flm 50x40mg PMP CZ

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

3.0 Protivředová léčiva skupiny inhibitorů protonové pumpy a ostatní protivředová léčiva dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0076644 LOSEC 40 MG inf sic 5x40mg AZC S

3.5 A02BC01 omeprazol (do 10 mg v jedné dávce včetně) p.o. 20.00 MG 9,45

0023786 LOSEPRAZOL 10 MG por cps etd 14x10mg PMP CZ

0023787 LOSEPRAZOL 10 MG por cps etd 28x10mg PMP CZ

0030659 ORTANOL 10 MG por cps dur 56x10mg LEK SLO

3.6 A02BC01 omeprazol (nad 10 mg do 20mg v jedné dávce včetně) p.o. 20.00 MG 6,03

0017103 LOSEPRAZOL 20 MG por cps etd 14x20mg PMP CZ

0017104 LOSEPRAZOL 20 MG por cps etd 28x20mg PMP CZ

0098625	OMEPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG	por cps etd 15x20mg		MCK
D				
0098626	OMEPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG	por cps etd 30x20mg		MCK
D				
0098628	OMEPRAZOL-RATIOPHARM 20 MG	por cpsetd 100x20mg		MCK
D				
3.7	A02BC01 omeprazol (více než 20 mg v jedné dávce)	p.o.	20.00	
MG	3,91			
0023788	LOSEPRAZOL 40 MG	por cps etd 14x40mg	PMP	CZ
0023789	LOSEPRAZOL 40 MG	por cps etd 28x40mg	PMP	CZ
3.8	A02BC02 pantoprazol	p.o.	40.00 MG	6,03
3.9	A02BC02 pantoprazol	parent.	40.00 MG	163,92 H
3.10	A02BC03 lansoprazol (do 15 mg v jedné dávce včetně)	p.o.		
30.00	MG		9,45	
3.11	A02BC03 lansoprazol (nad 15 mg do 30 mg v jedné dávce včetně)	p.o.		
30.00	MG		6,03	
3.12	A02BC05 esomeprazol (do 20mg v jedné dávce včetně)	p.o.		
30.00	MG		13,01 L/GIT,INT,GER	
3.13	A02BC05 esomeprazol (nad 20mg v jedné dávce)	p.o.	30.00	
MG	7,22 L/GIT,INT,GER			
3.14	A02BC05 esomeprazol	parent.	30.00 MG	163,92 H
3.15	A02BX02 sukralfát	p.o.	4.00 GM	6,78
4	spasmolytika, perorální podání			
4.0	Spasmolytika dále neuvedená		p.o.	1,00 BA
0,01				
4.1	A03AA04 mebeverin	p.o.	0.30 GM	4,83
4.2	A03AB06 otilonium bromid	p.o.	0.12 GM	12,14
4.3	A03AD01 papaverin	p.o.	0.10 GM	0,66
4.4	A03AD02 drotaverin	p.o.	0.10 GM	4,79
0017933	NO-SPA FORTE tbl 10x80mg	CPW	H	
4.5	A03BA01 atropin p.o.	1.50	MG	0,48
4.6	A03BB01 butylskopolamin p.o.	60.00	MG	13,89
5	spasmolytika, ostatní cesty aplikace			
5.0	Spasmolytika dále neuvedená		Ostatní cesty aplikace	
1,00	BA	0,01		
5.1	A03AD01 papaverin	parent.	0.10 GM	17,53

5.2	A03AD02	drotaverin	parent.	0.10	GM	24,97	
5.3	A03BA01	atropin (1 mg a více v 1 ampuli)	parent.	1.50	MG	8,09	
0000394	ATROPIN BIOTIKA	1MG	inj	10x1ml/1mg	HBS	SK	
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						
6.0	Anticholinergika a spasmolytika v kombinaci s analgetiky, dále neuvedená veškeré 1,00 BA 0,01						
6.1	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky	p.rect.	2.00		13,70	DF
0091517	ALGIFEN SUP	rct sup 5	LEX	CZ			
6.2	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky	parent.	2.00		43,25	DF
6.3	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	DF	4,02	
6.4	A03DA02	pitofenon kombinace s analgetiky (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	ML	4,02	
6.5	A03EA	antispasmodika, psycholeptika, analgetika v komb.	p.rect.	2.00	DF	12,43	
7	prokinetika, antiflatulencia, perorální podání						
7.0	BA	Prokinetika, antiflatulencia dále neuvedená	p.o.	0,01		1,00	
7.1	A03AX13	silikony (pevné lékové formy)	p.o.	0.50	GM	8,63	
7.2	A03AX13	silikony (tekuté lékové formy)	p.o.	0.50	GM	14,69	
7.3	A03AX58	alverin (kombinace se silikony)	p.o.	0.18	GM	6,76	
7.4	A03FA	itoprid	p.o.	0.15	GM	22,23	L/GIT,INT,PED
7.5	A03FA01	metoclopramid hydrochlorid	p.o.	30.00	MG	3,67	
0056696	MCP HEXAL	10	tbl	100x10mg	SFS	D	

7.6	A03FA03	domperidon	p.o.	30.00	MG	3,87	
8		prokinetika, ostatní cesty aplikace					
8.0		Prokinetika dále neuvedená		Ostatní cesty aplikace			
1,00	BA	0,01					
8.1	A03FA01	metoclopramid	p.rect.	30.00	MG	40,56	
8.2	A03FA01	metoclopramid	parent.	30.00	MG	20,69	O
0093105	DEGAN	inj 50x2ml/10mg	LEK	SLO			
8.3	A03FA03	domperidon	p.rect.	0.12	GM	40,56	
9		antiemetika, perorální podání					
9.0		Antiemetika dále neuvedená		p.o.	1,00	BA	
0,01							
9.1	A04AA01	ondansetron (pevné lékové formy do 4 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	16.00	MG	385,74	P
0021342	ONDANSETRON-TEVA 4 MG	por tbl flm 10x4mg			PHM	NL	
9.2	A04AA01	ondansetron (pevné lékové formy nad 4 mg v jedné tabletě)	p.o.	16.00	MG	285,90	P
0021353	ONDANSETRON-TEVA 8 MG	por tbl flm 10x8mg			PHM	NL	
0041206	ONDANSETRON EBEWE 8 MG	POTTAB por tbl flm 50x8mg				PPN	
GR							
0041208	ONDANSETRON EBEWE 8 MG	POTTAB por tbl flm 100x8mg				PPN	
GR							
9.3	A04AA01	ondansetron (tekuté lékové formy)	p.o.	16.00	MG	604,00	P
9.4	A04AA02	granisetron	p.o.	2.00	MG	285,90	P

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

9.5	A04AD	různá antiemetika (meklozin)	p.o.	50.00	MG	3,23	
9.6	A04AD	různá antiemetika (theoklát embraminu)	p.o.	50.00	MG	3,23	
9.7	A04AD	různá antiemetika (theoklát moxastinu)	p.o.	0.10	GM	3,23	
9.8	A04AD12	aprepitant (80 mg a více v jedné dávce)	p.o.	1.00	DF	385,74	P

Aprepitant je v síle 80 a 125 mg hrazen po dobu 3dnů jako součást léčebného režimu zahrnujícího kortikosteroid a antagonistu 5-HT3 (setrony) u pacientů s nauzeou a zvracením v souvislosti s vysoce

emetogenní protinádorovou chemoterapií, založené na bázi cisplatin, v další linii po selhání léčby setrony.

10 antiemetika, ostatní cesty aplikace

10.0 Antiemetika dále neuvedená Ostatní cesty aplikace
1,00 BA 0,01

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

0028441 ALOXI ivn injsol250rg/5ml HBP IRL

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

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

0015828 EMESET inj sol 5x4ml/8mg SDD CZ

10.5 A04AA02 granisetron parent. 3.00 MG 404,59 P

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

11.0 Hepatika a hepatoprotektiva a další léčiva působící na žlučové cesty nebo játra, dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

11.1 A05AA02 kyselina ursodeoxycholová p.o. 0.75 GM
19,79 L/GIT,INF

11.2 A05AX jiná léčiva onemocnění žlučníku (fenipentol) p.o.
3.00 DF 2,14

0022108 FEBICHOL por cps mol50x100mg NOZ CZ

11.3 A05AX02 hymeckromon p.o. 1.20 GM 5,82

11.4 A05BA léčiva onemocnění jater (fosfolipidy) p.o. 4.00
DF 6,18

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

11.6 A05BA léčiva onemocnění jater (silymarin v kombinaci) p.o.
0.21 GM 2,90

11.7 A05BA03 silymarin parent. 0.35 GM 2 291,90
H

11.8 A05BA03 silymarin (do 70 mg včetně v jedné tabletě) p.o.
0.21 GM 2,90

11.9 A05BA03 silymarin (nad 70 mg v jedné tabletě) p.o. 0.21

GM 2,32

12 laxativa a další léčiva k očištění střeva

12.0 Laxativa a další léčiva k očištění střeva
dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

12.1 A06AD11 laktulóza p.o. 6.70 GM 2,97 P

Lactulosu předepisuje gastroenterolog a pediatr u pacientů s :

1. cirrhosou hepatis
2. nespecifickými střevními záněty
3. těžkými formami obstipace

12.2 A06AD15 macrogol p.o. 4.00 DF 213,47

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

0092489 YAL sol 10x67.5ml TRM D

13 Antidiarhoika, antiinfekční a protizánětlivá léčiva
gastrointestinálního traktu, perorální podání

13.0 Antidiarhoika, antiinfekční a protizánětlivá
léčiva gastrointestinálního traktu dále neuvedená p.o. 1,00
BA 0,01

13.1 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.

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

13.3 A07EA06 budesonid p.o. 9.00 MG 84,29 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.

13.4 A07EB01 natrium kromoglykát p.o. 800.00 MG 71,01
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.

0085932 NALCROM cps 100x100mg ILC I

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

0002159 SULFASALAZIN K por tbl flm50x500mg KRK SLO
0004304 SULFASALAZIN K-EN por tblent100x500mg KRK SLO

13.6 A07EC02 mesalazin (léková forma - sáčky) p.o. 1.50 GM
35,03 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 tračniku; zde je indikován až po selhání ostatních aminosalicylátů.

13.7 A07EC02 mesalazin (potahované tablety) p.o. 1.50 GM
21,75 L/GIT,INT,GER

0075567 SALOFALK 500 tbl obdent100x500mg FAK D
0093235 SALOFALK 250 tbl ent 100x250mg FAK D

13.8 A07EC02 mesalazin (tablety s řízeným uvolňováním) p.o. 1.50
GM 35,03 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 tračniku, zde je indikován až po selhání ostatních aminosalicylátů.

13.9 A07FA protiprůjmové mikroorganismy (Escherichia coli), lékové
formy tobolek p.o. 2.00 DF 24,57 L/PED

0066065 MUTAFLOR 20MG cps ent 20x20mg ARP D

13.10 A07FA protiprůjmové mikroorganismy (Escherichia coli), tekuté
lékové formy p.o. 1.00 DF 42.99 L/PED, INF

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

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

0009158 HYLAK FORTE sol 1x30ml MCK D
0009159 HYLAK FORTE sol 1x100ml MCK D

13.13 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

14.0 Antidiarhoika, antiinfekční a protizánětlivá léčiva gastrointestinálního traktu dále neuvedená Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

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

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

14.3 A07EC02 mesalazin (čípky nad 250 mg) p.rect. 1.50 GM
92,80 L/GIT

0075569 SALOFALK 500 sup 30x500mg FAK D

14.4 A07EC02 mesalazin (enema) do 1 gm včetně v 1 lahvičce p.rect.
1.50 GM 101,65 L/GIT

0045744 PENTASA 1 G rct sus 7x1gm FEI DK

14.5 A07EC02 mesalazin (enema) nad 1gm v 1 lahvičce p.rect. 1.50
GM 60.00 L/GIT

15 digestiva včetně enzymových přípravků

15.0 Digestiva včetně enzymových přípravků dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

15.1 A09AA enzymové přípravky (s pankreatinem, dle obsahu lipázy)
p.o. 5 000.00 U 0,01

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 0,01

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.

0040378	PANZYNORM FORTE-N	por tbl flm 30	KRK	SLO
0040379	PANZYNORM FORTE-N	por tbl flm 100	KRK	SLO

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

Multienzymy ve formě mikropelet 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.

0054534	PANZYTRAT 25 000	por cps dur 50-sklo	NOA	D
---------	------------------	---------------------	-----	---

15.6 A09AA02 multienzymy (dle lipázy, nad 20.000 U v jedné tabletě) p.o. 5 000.00 U 0,01

16 insuliny krátkodobě působící

16.0 Insuliny krátkodobě působící dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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 16,17

0044576	HUMULIN R 100 M.J./ML	inj 1x10ml/1ku	LIL	F
0047193	HUMULIN R 100 M.J./ML	inj 1x10ml/1ku	LPF	D

17 insuliny střednědobě působící včetně kombinací

17.0 Insuliny střednědobě působící včetně kombinací dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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

17.2 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.

17.3 A10AD01 insulin lidský kombinace středně a rychle účinného,
lahv. parent. 40.00 U 16,17

40878 INSULIN-HM MIX 30 inj 1x10ml/1ku ZEH CZ

18 insuliny dlouhodobě působící

18.0 Insuliny dlouhodobě působící dále neuvedené Veškeré
1,00 BA 0,01

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 16,17

0044567 HUMULIN N 100 M.J./ML inj 1x10ml/1ku LIL F

0047195 HUMULIN N 100 M.J./ML inj 1x10ml/1ku LPF D

18.4 A10AE01 insulin lidský dlouhodobě účinkující parent. 40.00
U 16,17

19 analogy insulinů a insuliny používané k aplikaci pomocí
insulinové pumpy

19.0 Analoga insulinů a insuliny používané k
aplikaci pomocí insulinové pumpy dále neuvedená Veškeré 1,00 BA
0,01

19.1 A10AB04 insulin-lispro krátce působící, cartridge 100U/ML
parent. 40.00 U 26,24 P

19.2 A10AB04 insulin-lispro krátce působící, lahv. parent. 40.00
U 25,70 P

19.3 A10AB05 insulin-aspart krátce působící, cartridge 100U/ML
parent. 40.00 U 26,24 P

19.4 A10AB05 insulin-aspart krátce působící, lahv. parent.
40.00 U 25,70 P

19.5 A10AB06 insulin glulisin, cartridge 100U/ML parent.
40.00 U 26,24 P

Analoga insulinů s krátkodobým účinkem (insulin aspart, insulin lispro, insulin glulisin) předepisuje diabetolog jako 2.volbu u diabetiků s

doloženou nedostatečnou kompenzací při léčbě klasickými humánními insuliny (HbA1c vyšší než 6,0% dle IFCC nebo závažné hypoglykémie). Insulinová analogá se nahradí humánními insuliny pokud nedojde do 3 měsíců k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu (pokles průměrné hodnoty HbA1c alespoň o 10% nebo významnému snížení frekvence hypoglykemií).

19.6 A10AB01 insulin lidský rychle účinkující pro aplikaci do insulínových 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 26,24 P

19.8 A10AD05 insulin aspart, kombinace středně a rychle účinného, cartridge parent. 40.00 U 26,24 P

Kombinace analogá insulínu s krátkodobým a střednědobým účinkem (insulin aspart, insulin lispro) předepisuje diabetolog jako 2.volbu u diabetiků s doloženou nedostatečnou kompenzací při léčbě klasickými humánními insuliny (HbA1c vyšší než 6,0% dle IFCC nebo závažné hypoglykémie). Insulinová analogá se nahradí humánními insuliny pokud nedojde do 3 měsíců k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu (pokles průměrné hodnoty HbA1c alespoň o 10% nebo významné snížení frekvence hypoglykemií).

19.9 A10AE04 insulin glargin, dlouhodobě účinný, lahv. parent. 40.00 U 26,67 P

19.10 A10AE04 insulin glargin, dlouhodobě účinný, cartridge parent. 40.00 U 43,01 P

19.11 A10AE05 insulin detemir, dlouhodobě účinný, cartridge parent. 40.00 U 43,01 P

Analogá insulínů s dlouhodobým účinkem (insulin glargin, insulin detemir) jsou předepisována v diabetologických centrech nebo ambulantními diabetology na doporučení diabetologického centra jen jako 2.volba u nemocných léčených intenzifikovanou léčbou insulínem, u nichž je indikována léčba insulínovou pumpou (opakované hypoglykémie, rozkolísaný diabetes s doloženou neuspokojivou kompenzací, nutnost podávat dlouhodobě účinný insulin vícekrát denně). Pokud nedojde do 3 měsíců k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu (pokles průměrné hodnoty HbA1c alespoň o 10% nebo významné snížení frekvence hypoglykemií), insulinová analogá nejsou indikována.

20 perorální antidiabetika ze skupiny biguanidů a glitazonů

20.0 Perorální antidiabetika ze skupiny biguanidů a glitazonů dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

20.1 A10BA02 metformin hydrochlorid p.o. 2.00 GM 5,48

0011114 METFORMIN-TEVA 850 MG por tbl flm30x850mg BER GB

0011123	METFORMIN-TEVA	850 MG	por tblflm	90x850mg	BER	GB
0030294	ADIMET	tbl obd	60x850mg	MCK D		
0064641	ADIMET	tbl obd	30x850mg	MCK D		
0064642	ADIMET	tbl obd	120x850mg	MCK D		
0085231	ADIMET	1000	por tblflm	60x1000mg	MCK D	
0096087	METFORMIN-TEVA	500 MG	por tblflm	60x500mg	BER	GB
0112628	METFORMIN-TEVA	850 MG	por tbl flm	60x850mg	TEU	GB

20.2	A10BD02	metformin a glibenklamid - kombinace	p.o.	3.00		
DF		4,17				

20.3	A10BD03	metformin a rosiglitazon v kombinaci 500 mg a 1 mg	p.o.	1.00	DF	8,27 P
------	---------	--	------	------	----	--------

20.4	A10BD03	metformin a rosiglitazon v kombinaci 500 mg a 2 mg	p.o.	1.00	DF	15,18 P
------	---------	--	------	------	----	---------

20.5	A10BD03	metformin a rosiglitazon v kombinaci 1000 mg a 2 mg	p.o.	1.00	DF	16,55 P
------	---------	---	------	------	----	---------

20.6	A10BD03	metformin a rosiglitazon v kombinaci 1000 mg a 4 mg	p.o.	1.00	DF	30,36 P
------	---------	---	------	------	----	---------

Metformin a rosiglitazon v kombinaci předepisuje diabetolog v 2.volbě po neúspěšné terapii metforminem pacientů s diabetem 2. typu a obezitou (BMI vyšší než 30 kg/m²) s vyjádřenou insulinovou rezistencí. Léčba je ukončena, pokud nedojde do 6-ti měsíců k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu léčbou s glitazonem (pokles hodnoty HbA_{1c} alespoň o 10%).

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

20.8	A10BG02	rosiglitason s obsahem 4 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	27,62 P
------	---------	---	------	------	----	---------

20.9	A10BG02	rosiglitason s obsahem 8 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	41,32 P
------	---------	---	------	------	----	---------

20.10	A10BG03	pioglitazon s obsahem 15 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF	27,62 P
-------	---------	---	------	------	----	---------

20.11	A10BG03	pioglitazon s obsahem od 30 mg do 45 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	41,32 P
-------	---------	--	------	------	----	---------

Deriváty thiazolidindionů předepisuje diabetolog v další volbě po neúspěšné terapii metforminem nebo kombinaci se sulfonylureou pacientů s diabetem 2. typu a obezitou (BMI vyšší než 30 kg/m²) a s vyjádřenou insulinovou rezistencí. Léčba je ukončena, pokud nedojde do 6-ti měsíců k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu léčbou s glitazonem (pokles hodnoty HbA_{1c} alespoň o 10%).

Z pvzp je hrazena 1 tbl rosiglitazonu s obsahem 4 mg nebo 8 mg, resp. 1 tbl pioglitazonu s obsahem 15 mg, 30 mg nebo 45mg denně.

21 perorální antidiabetika ze skupiny sulfonylurey a meglitinidů, případně další antidiabetika

21.0 Perorální antidiabetika ze skupiny sulfonylurey a meglitinidů, případně další antidiabetika dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0094523 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

0094525 GLUCOBENE 3.5 MG tbl 120x3.5mg MCK D

21.5 A10BB03 tolbutamid p.o. 1.50 GM 2,27

21.6 A10BB07 glipizid p.o. 10.00 MG 3,71

0087110 ANTIDIAB tbl 30x5mg KRK SLO

21.7 A10BB08 gliquidon p.o. 60.00 MG 4,10

21.8 A10BB09 gliklazid p.o. 0.16 GM 4,10

21.9 A10BB09 gliklazid, retardované lékové formy p.o. 2.00
DF 4,10

21.10 A10BB12 glymepirid do 2 mg v jedné tabletě včetně p.o.
2.00 MG 4,10

0044647 GLIMEPIRID-RATIOPHARM 2 MG por tbl nob 30x2mg MCK
D

0101740 GLIMEPIRID ACTAVIS 2 MG por tbl nob 30x2mg ASZ M

21.11 A10BB12 glymepirid nad 2 mg do 4 mg v jedné tabletě včetně
p.o. 2.00 MG 3,07

0024134 GLIMEPIRID-RATIOPHARM 4 MGZZ por tbl nob 30x4mg MCK
D

0044899 GLIMEPIRID-RATIOPHARM 3 MG por tbl nob 30x3mg MCK
D

0101750 GLIMEPIRID ACTAVIS 3 MG por tbl nob 30x3mg ASZ M

21.12 A10BB12 glymepirid nad 4 mg v jedné tabletě p.o. 2.00
MG 2,30

21.13 A10BX02 repaglinid p.o. 1.00 DF 4,10 L/DIA

21.14 A10BX03 nateglinid p.o. 1.00 DF 4,10 L/DIA

22 vitamin A nebo D včetně jejich kombinací, perorální podání

22.0		Vitamin A nebo D včetně jejich kombinací dále neuvedený	p.o.	1,00	BA	0,01	
22.1	A11CA01	retinol (vitamin A)	p.o.	50.00	KU	1,09	
22.2	A11CC01	ergocalciferol (pevné léčkové formy)	p.o.	6.00		0,53	KU
0000353	VITAMIN D	SLOVAKOFARMA	cps	1x300ku	SLO		SK
22.3	A11CC01	ergokalcalciferol (tekuté léčkové formy, do 200 U/ml včetně)	p.o.	6.00	KU	12,80	
22.4	A11CC01	ergokalcalciferol (tekuté léčkové formy, nad 200 U/ml)	p.o.	6.00	KU	0,74	
0000716	INFADIN	gtt 1x10ml /100mg			SLO		SK
22.5	A11CC02	dihydrotachysterol	p.o.	1.00	MG	16,74	
0014320	TACHYSTIN	por gtt sol 1x20ml			CUA		D
22.6	A11CC03	alfakalcidol do 0,50 rg včetně	p.o.	1.00		13,12	RG
		P					
22.7	A11CC03	alfakalcidol nad 0,50 rg	p.o.	1.00		12,37	RG
		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:
 - a) senilní nebo osteoporotickou zlomeninou, která se vyvinula během terapie prostým vitaminem D a vápníkem,
 - b) indukovanou léčbou glukokortikoidy,
 - c) při vysoké dávce kortikoidů (7,5 mg prednisonu denně a větší) se zvýšenou hladinou PTH rezistentní na terapii vitaminem D a vápníkem.
2. k léčbě renální osteodystrofie s chronickou renální insuficiencí (především u dialyzovaných nemocných).
3. s křivicí rezistentní na vitamin D.
4. s osteomalacií rezistentní na vitamin D.
5. s hypoparathyreózou nebo pseudohypoparathyreózou rezistentní na léčbu vitaminem D a vápníkem.

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

0012023	VIGANTOL	por gtt sol 1x10ml			MEC		D
---------	----------	--------------------	--	--	-----	--	---

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

23.0		Vitamin A nebo D včetně jejich kombinací					
------	--	--	--	--	--	--	--

dále neuvedený	Ostatní cesty	aplikace	1,00	BA	0,01
23.1	A11CA01	retinol (vitamin A) parent.	50.00	KU	10,16
23.2	A11CC07	paricalcitolum parent.	2.50	RG	329,87 O/P

Parikalцитол je indikován u dialyzovaných nemocných pokud:

1. je koncentrace PTH v séru vyšší než 450pg/ml i přes léčbu kalcitriolem, trvající 3 měsíce,
2. 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),
3. jsou přítomny extraoseální kalcifikace při pokročilé hyperparathyreóze.

Podmínkou léčby jsou:

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

0016881	ZEMPLAR 5 MCG/ML	inj sol 5x2ml	ABB	I	
23.3	A11CC01	ergokalciferol parent.	6.00	KU	0,74
0000405	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	inj sol 1x1ml/7.5mg		BTA	
SK					
0056677	CALCIFEROL BIOTIKA FORTE	inj sol 5x1ml/7.5mg		BTA	
SK					
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:
 - a) senilní nebo osteoporotickou zlomeninou, která se vyvinula během terapie prostým vitamínem D a vápníkem,
 - b) indukovanou léčbou glukokortikoidy,
 - c) 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 osteomalacií rezistentní na vitamín D.
4. s hypoparathyreózou rezistentní na léčbu vitamínem D a vápníkem.

0014905	CALCIJEX 2 MCG/ML	inj 25x1ml/2rg	ABZ	NL	
23.5	A11CC05	cholecalciferol parent.	1.00	KU	0,92
24	soli vápníku, perorální podání				
24.0	Soli vápníku dále neuvedené	p.o.	1,00	BA	0,01
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				

0070536 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

0000676 CALCIUM CHLORATUM-GALENA sol 1x100ml IXP CZ
0016442 CALCIUM CHLORATUM-IVAX sol 1x100ml IXP CZ

25 kombinace solí vápníku, perorální podání

25.0 Kombinace solí vápníku dále neuvedené p.o.
1,00 BA 0,01

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 cholekalciferolem (na
obsah vápníku) do 600 mg vápníku v 1 dávce včetně a do 5 mg
cholekalciferolu v 1 dávce včetně p.o. 1.00 DF 3,19

0047516 CALCICHEW D3 ctb 100 NAQ N

25.3 A12AX uhličitan vápenatý v kombinaci s cholekalciferolem (na
obsah vápníku) do 600 mg vápníku v 1 dávce včetně a nad 5 mg
cholekalciferolu v 1 dávce p.o. 1.00 DF 3,91

25.4 A12AX uhličitan vápenatý v kombinaci s cholekalciferolem (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

0099808 BIOMIN H plv 60x3gm(sÁČky) BMN SK

26 soli vápníku, ostatní cesty aplikace

26.0 Soli vápníku dále neuvedené Ostatní cesty
aplikace 1,00 BA 0,01

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					
0000409	CALCIUM CHLORATUM BIOTIKA		inj 5x10ml 10%	HBS	SK
27		soli draslíku, perorální podání			
27.0		Soli draslíku dále neuvedené	p.o.	1,00	BA
0,01					
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			
0013715	KALNORMIN		por tbl pro 30x1gm	ICN	H
28		soli draslíku, ostatní cesty aplikace			
28.0		Soli draslíku dále neuvedené	Ostatní cesty		
aplikace	1,00	BA	0,01		
28.1	A12BA	draslík v kombinaci s hořčíkem	parent.	1.00	DF
12,90	O				
28.2	A12BA	draslík v kombinaci s hořčíkem, léková forma infuzí			
parent.	250.00	ML	84,05	O	
28.3	B05XA01	chlorid draselný (na obsah chloridu draselného),			
injekce do 10 ml v 1 ampuli včetně			parent.	3.00	GM
O					53.86
0002486	KALIUM CHLORATUM LÉČIVA 7.5%		inj 5x10ml 7.5%	ZEH	CZ
29		soli hořčíku a jiné minerální produkty, perorální podání			
29.0		Soli hořčíku a jiné minerální produkty dále			
neuvedené p.o.	1,00	BA	0,01		
29.1	A12CC06	mléčnan hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	
GM	11,38	L/INT,NEU,PSY,			
GYN,GER					
29.2	A12CC09	orotat hořečnatý (na obsah hořčíku)	p.o.	1.00	GM
11,38	L/INT,NEU,PSY,				
GYN,GER					
29.3	A12CC30	kombinace hořečnatých solí (na obsah hořčíku)	p.o.		
1.00	GM	11,38	L/INT,NEU,PSY,		

GYN,GER

0018774 MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT por tbl eff 20 BSQ F
0099891 MAGNESIUM 250 MG PHARMAVIT por tbl eff 20 CPW H

30 soli hořčíku, ostatní cesty aplikace

30.0 Soli hořčíku dále neuvedené Ostatní cesty
aplikace 1,00 BA 0,01

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

0000499 MAGNESIUM SULFURICUM BIOT.20% inj 5x10ml 20% HBS SK

31 soli fluoru, perorální podání

31.0 Soli fluoru dále neuvedené p.o. 1,00 BA
0,01

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

0091080 FLUOSSEN por tbl ent 30x15mg ICN PL

32 ostatní léčiva ovlivňující trávicí systém

32.0 Ostatní léčiva ovlivňující trávicí systém dále
neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

32.1 A08AA10 sibutramin s obsahem 10 mg v jedné tabletě p.o.
15.00 MG 0,01

32.2 A08AA10 sibutramin s obsahem 15 mg v jedné tabletě p.o.
15.00 MG 0,01

32.3 A08AB01 orlistat p.o. 360.00 MG 0,01

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

0092729 ACIDUM ASCORBICUM BIOTIKA inj 5x5ml/500mg HBS SK

32.5 A14AB01 nandrolon phenpropionát parent. 2.00 MG 3,04

32.6 A16AA01 levokarnitin parent. 2.00 GM 335,42 O

32.7 A16AA02 ademetionin p.o. 1.00 GM 58,47 P

32.8 A16AA02 ademetionin parent. 0.50 GM 91,43 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.

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.

0028020 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 non-neurologických manifestací potvrzené diagnózy mukopolysacharidózy I. Předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

0026354 ALDURAZYME inf cnc sol 1x5ml GZE NL

32.13 A16AB07 alglukosidáza alfa parent. 1.00 MG 341,00
O/P

Alglukosidázu alfa předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku k léčbě potvrzené diagnózy Pompeho choroby.

32.14 A16AX01 kyselina tioktová parent. 0.20 GM 71,81
O

0055380 THIOGAMMA 600 INJECT inj 20x20ml/600mg SLH D
0055381 THIOGAMMA 600 INJECT inj 500x20ml/600mg SLH D
0084380 THIOGAMMA 600 INJECT inj 50x20ml/600mg SLH D
0084381 THIOGAMMA 600 INJECT inj 100x20ml/600mg SLH D
0084382 THIOGAMMA 600 INJECT inj 1000x20ml/600mg SLH D

32.15 A16AX03 natriumfenylbutyrát p.o. 20.00 GM 3
234,00 P

Natriumfenylbutyrát předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku, k léčbě hyperamonemie u dětí s dědičnou poruchou metabolismu urey a glutaminu.

32.16 A16AX04 nitisinon p.o. 30.00 MG 4 880,00
P

Nitisinon předepisuje lékař specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku, k léčbě pacientů s potvrzenou diagnózou dědičné tyrosinémie typu I (HT - 1) kombinované s dietním omezením tyrosinu a fenylalaninu.

32.17 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

33.0 Antithrombotika ze skupiny antagonistů vitamínu K dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0094114 WARFARIN ORION 5 MG tbl 100x5mg ORN SF

34 antithrombotika ze skupiny heparinu a antithrombinu III

34.0 Antithrombotika ze skupiny heparinu a antithrombinu III dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

34.1 B01AB01 heparin parent. 10.00 KU 12.17 O

0013319 HEPARIN SANDOZ 25000 IU/5ML inj sol100x5ml/25ku BCA
A

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

0093174 ANTITHROMBIN III IMMUNO inj pso lqf 1x1ku BXG A

35		antithrombotika ze skupiny nízkomolekulárních heparinů			
35.0		Antithrombotika ze skupiny nízkomolekulárních heparinů dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
35.1	B01AB04	dalteparin do 2,5 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,99	P		
35.2	B01AB04	dalteparin nad 2,5 KU do 5 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,94	P		
35.3	B01AB04	dalteparin nad 5 KU v jedné ampuli			parent. 3.00
KU		48,47	P		
35.4	B01AB05	enoxaparin do 20 mg včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,99	P		
35.5	B01AB05	enoxaparin nad 20 mg do 40 mg včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,94	P		
35.6	B01AB05	enoxaparin nad 40 mg do 80 mg včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	58,38	P		
35.7	B01AB05	enoxaparin nad 80 mg do 100 mg v jedné ampuli včetně			parent.
3.00	KU	48,47	P		
35.8	B01AB05	enoxaparin nad 100 mg v jedné ampuli			parent. 3.00
KU		38,70	P		
35.9	B01AB06	nadroparin do 2,85 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,99	P		
35.10	B01AB06	nadroparin nad 2,85 do 3,8 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,94	P		
35.11	B01AB06	nadroparin nad 3,8 do 7,6 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	58,38	P		
35.12	B01AB06	nadroparin nad 7,6 KU do 10 KU v jedné ampuli včetně			parent.
3.00	KU	48,47	P		
35.13	B01AB06	nadroparin nad 10 KU v jedné ampuli			parent. 3.00
KU		38,70	P		
35.14	B01AB07	parnaparin do 3,2 KU v jedné ampuli včetně			parent.
3.00	KU	62,99	P		
35.15	B01AB07	parnaparin nad 3,2 do 4,250 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,94	P		
35.16	B01AB07	parnaparin nad 4,250 KU v jedné ampuli			parent. 3.00
KU		58,38	P		
35.17	B01AB08	reviparin do 1,432 KU včetně v jedné ampuli			parent.
3.00	KU	62,99	P		
35.18	B01AB08	reviparin nad 1,432 KU v jedné ampuli			parent. 3.00

KU	62,94	P				
35.19	B01AB11 sulodexid	parent.	600.00	U	62,94	O
0096117	VESSEL DUE F	inj 10x2ml/600lsu		ASW	I	
35.20	B01AB11 sulodexid	p.o.	250.00	U	8,38	
	L/OPH,INT,NEU, DIA,GER					
35.21	B01AB12 bemiparin do 2,5 KU včetně v 1 ampuli	parent.	3			
KU	62,99	P				
35.22	B01AB12 bemiparin nad 2,5 KU v 1 ampuli	parent.	3			KU
62,94	P					

Nízkomolekulární hepariny v ambulantní péči jsou hrazeny: 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 této antikoagulancia podat (dalteparin, enoxaparin, nadroparin).

36 antiagregancia kromě heparinu

36.0 Antiagregancia kromě heparinu dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

36.1 B01AC04 klopidogrel p.o. 75.00 MG 43.10 P

Klopidogrel předepisuje internista, kardiolog nebo neurolog:

a) 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,
b) po intravaskulárních intervencích s vysokým rizikem trombózy (implantace stentu, rotablace, 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 6 měsíců.

36.2 B01AC05 ticlopidin p.o. 0.50 GM 20,23 P

Ticlopidin předepisuje internista, kardiolog, neurolog a angiolog:

a) u alergie a prokazatelné intolerance k, acetylsalicylové či při

necitlivosti na k.acetylosalicylovou 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,
b) v prevenci recidivy mozkové příhody u nemocných po ischemické mozkové příhodě (včetně TIA), která se objevila při léčbě kys.acetylosalicylovou,
c) v prevenci opakující se trombózy v arterio - venózní spojce u hemodialyzovaných nemocných při léčbě k.acetylosalicylovou
d) po intravaskulárních intervencích s vysokým rizikem trombózy (implantace stentu, rotablace, endarterectomie, přímá koronární angioplastika a angioplastika magistrálních tepen) obvykle v kombinaci s k.acetylosalicylovou po dobu jednoho měsíce či u tzv."potahovaných" stentů uvolňujících sirolimus či paclitaxel po dobu 6 měsíců.

0002973	TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 MG	tbl obd 30x250mg	MCK
D			
0002974	TICLOPIDIN-RATIOPHARM 250 MG	tbl obd 90x250mg	MCK
D			
0002984	APO-TIC por tbl obd30x250mg	APT	CND
0002985	APO-TIC por tblobd100x250mg	APT	CND
0015320	APO-TIC por tbl flm30x250mg	CMG	IRL
0015321	APO-TIC por tblflm100x250mg	CMG	IRL
0016584	APO-TIC por tbl flm30x250mg	KAT	NL
0016585	APO-TIC por tblflm100x250mg	KAT	NL
0066938	TAGREN tbl 30x250mg	KRK	SLO

36.3	B01AC06 kyselina acetylsalicylová	parent. 3.00	GM
35,48	O		

36.4	B01AC06 kyselina acetylsalicylová (do 30 mg v jedné tabletě včetně)	p.o. 1.00 DF 0,50	
------	---	-------------------	--

0072812	ANOPYRIN 30MG	tbl 50x30mg	ZEH	SK
---------	---------------	-------------	-----	----

36.5	B01AC06 kyselina acetylsalicylová (nad 100 do 150 mg v jedné tabletě včetně)	p.o. 1.00 DF 0,96	
------	--	-------------------	--

36.6	B01AC06 kyselina acetylsalicylová (nad 30 mg do 100 mg v jedné tabletě včetně)	p.o. 1.00 DF 0,50	
------	--	-------------------	--

36.7	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.

36.8	B01AC10 indobufen	p.o. 0.30	GM	0,50
------	-------------------	-----------	----	------

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

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

Iloprost parent. předepisuje angiolog v léčbě:

1) pokročilé tromboangiitis obliterans (Buergerovy choroby) s kritickou

ischémií 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 okluzivní chorobou

3) pacientů s těžkou invalidizující Raynaudovu chorobou

36.11 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.

36.12 B01AC21 treprostinil parent. 1.00 MG 4 265.34
P

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

0020613 REMODULIN 2.5 MG/ML inf sol 1x20ml EXE GB
0020615 REMODULIN 5 MG/ML inf sol 1x20ml EXE GB
0020619 REMODULIN 10 MG/ML inf sol 1x20ml EXE GB

36.13 B01AC30 dipyridamol a kyselina acetylosalicylová v kombinaci p.o. 2.00 DF 10,55 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.

36.14 G04BE03 sildenafil v dávce 20 mg v jedné tabletě p.o.
60.00 MG 542,56 P

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

37 fibrinolytické enzymy

37.0 Fibrinolytické enzymy dále neuvedené Veškeré 1,00
BA 0,01

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

37.3	B01AD01 streptokináza (nad 0,75 MU v jedné dávce) parent.	1.50
MU	2 905,71 U	
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	
0007411	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, tenektepláza 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 U 44.15 U/P
-------	---------------------------	------------------

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

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

37.14 62,99	B01AX05 H	fondaparinux méně než 5 mg	parent.	1.00	DF	
37.15 P	B01AX05	fondaparinux 5 mg	parent.	1.00	DF	167,83
37.16 P	B01AX05	fondaparinux 7,5 mg	parent.	1.00	DF	233,52
37.17 P	B01AX05	fondaparinux 10 mg	parent.	1.00	DF	311,35

Fondaparinux pro ambulantní péči lze předepisovat v indikaci hluboké žilní trombózy potvrzené dopplerovským vyšetřením.

38 antifibrinolytika, perorální podání

38.0 BA		Antifibrinolytika dále neuvedená	p.o.	1,00		
		0,01				
38.1 p.o.	B02AA02	kyselina tranexámová (do 250 mg v jedné tabletě včetně)		2.00	GM	39,80
38.2 2.00	B02AA02	kyselina tranexámová (nad 250 mg v jedné tabletě)	p.o.		GM	30.60
38.3 2.00	B02AA02	kyselina tranexámová, tekuté lékové formy				
			p.o.			
38.4 18,63	B02AA03	kyselina aminomethylbenzoová	p.o.	0.25	GM	

0002123 PAMBA tbl 10x250mg ABP D

39 antifibrinolytika, ostatní cesty aplikace

39.0 aplikace		Antifibrinolytika dále neuvedená	Ostatní	cesty		
		1,00	BA	0,01		
39.1 498.99	B01AC16 H	eptifibatide infuze	parent.	1.00	DF	2
39.2 H	B01AC16	eptifibatide injekce	parent.	1.00	DF	818,23
39.3 H	B01AC17	tirofiban	parent.	1.00	DF	4 450,86
39.4	B02AA02	kyselina tranexámová	parent.	2.00	GM	62,86
39.5 181,61	B02AA03	kyselina aminomethylbenzoová	parent.	0.25	GM	
0042630	PAMBA	inj sol 5x5ml/50mg	AKZ		D	
39.6	B02AB01	aprotinin	parent.	500.00	KU	626,61 H

39.7	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% náležité 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

40.0		Vitamin K a jiná hemostatika dále neuvedená				
Veškeré 1,00	BA	0,01				

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

40.2	B02BA01	fytomenadion	parent.	20.00	MG	16.20
------	---------	--------------	---------	-------	----	-------

0000489	KANAVIT	inj 5x1ml/10mg	HBS	SK		
---------	---------	----------------	-----	----	--	--

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

0062464	HAEMOCOMPLETTAN P		inf plv sol1x1000mg	AVN	D	
0062465	HAEMOCOMPLETTAN P		inf plv sol1x2000mg	AVN	D	

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

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

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

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

40.8	B02BX01	etamsylat	p.o.	0.75	GM	7,72
L/OPH,HEM, ORL						

40.9	B02BX01	etamsylat	parent.	0.75	GM	68,81
						O

41 koagulační faktory (koagulační faktor VIII)

41.0		Koagulační faktory (koagulační faktor VIII)				
dále neuvedené	Veškeré 1,00	BA	0,01			

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 Wilebrandovým faktorem	parent.	500.00	
		U	7 683,69	B/P

Koagulační faktor VIII předepisuje hematolog:

- 1) v prevenci a léčbě krvácivých stavů u nemocných s vrozeným či získaným nedostatkem faktoru VIII,
- 2) u nemocných s výskytem inhibitoru proti faktoru VIII v nízkém titru (do 5 Bethesda jednotek),
- 3) 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.

0088337 HAEMATE P inj sic 1x1ku+solv. AVN D

42 koagulační faktory (koagulační faktor IX)

42.0 Koagulační faktory (koagulační faktor IX) dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0075080 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

43.0 Ostatní koagulační faktory dále neuvedené Veškeré
1,00 BA 0,01

43.1 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 antikoagulancii
- 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.

0075634 PROTHROMPLEX TOTAL TIM 4 600I.U injpsolqf 1x600ut+s BXG
A

43.2 B02BD03 aktivita obcházející inhibitor faktorů VIII parent.
10.00 KU 220 181,23 B/P

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

43.3 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 faktorů VII.

0090099 FACTOR VII BAXTER 600 IU injpsolqf 600ut+sol BXG
A

43.4 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 před invazivními výkony u nemocných s prokázaným inhibitorem faktorů koagulačního systému, vrozeným nedostatkem faktorů VII a Glanzmannovou trombasténií.

44 soli železa, perorální podání

44.0 Soli železa dále neuvedené p.o. 1,00 BA
0,01

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

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

44.4	B03AA07	síran železnatý (tekuté lékové formy)	p.o.	0.10
GM	3,13			
44.5	B03AB02	polymaltosum ferricum (pevné lékové formy)	p.o.	
0.10	GM	2,23		
44.6	B03AB02	polymaltosum ferricum (tekuté lékové formy)	p.o.	
0.10	GM	10,88		
0016595	MALTOFER	por gtt sol 30ml	AFS	F
45	soli železa v kombinaci s kyselinou listovou a jiné kombinace			
45.0	Soli železa v kombinaci s kyselinou listovou a jiné kombinace dále neuvedené			Veškeré 1,00
0,01				BA
45.1	B03AD	glukonat 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				
0089140	FERRETAB COMP.	cps 30 LAR	A	
0089141	FERRETAB COMP.	cps 100 LAR	A	
45.4	B03AD04	polymaltosum ferricum /kyselina listová	p.o.	0.10
GM	3,81	L/GYN,HEM,INT, GER		
45.5	B03AE01	dvojmocné soli železa/kyselina listová/vitamin B12		
p.o.	0.10	GM	3,13	
45.6	B03AE10	fumarat železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10
GM	3,13			
45.7	B03AE10	glukonat železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10
GM	3,13			
45.8	B03AE10	chlorid železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10
GM	3,13			
45.9	B03AE10	různé kombinace bez kyseliny listové	p.o.	0.10
GM	2,24			
0097402	SORBIFER DURULES	tbl obd 50x100mg	EGI	H
45.10	B03AE10	síran železnatý/kyselina listová	p.o.	0.10
GM	3,13			
45.11	B03AE10	síran železnatý/serin -pevné lékové formy	p.o.	
0.10	GM	2,24		

45.12	B03AE10	síran železnatý/serin -tekuté lékové formy			p.o.
0.10	GM	10,88			
46 soli železa, ostatní cesty aplikace					
46.0		Soli železa dále neuvedené	Ostatní cesty		
aplikace	1,00	BA	0,01		
46.1	B03AC02	hydroxid železitý se sacharózou parent.	0.10	GM	
29,38	O				
0004084	FERRUM LEK I.M.	inj sol50x2ml/100mg	LEK	SLO	
46.2	B03AC07	glukonát železito-sodný parent.	0.10	GM	40,31
O					
0070425	FERRLECIT	inj sol5x5ml/62.5mg	AVT	GB	
47 vitamin B12, kyselina listová a jiná antianemika					
47.0		Vitamin B12, kyselina listová a jiná antianemika dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
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	0,17
0092503	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					
48.0		Erythropoetin a ostatní léčiva krve a krvetvorných orgánů dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
48.1	B03XA01	erythropoetin do 500 IU v jedné ampuli včetně	parent. 1.00	KU	410,80 K/P
0026700	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	300,20 K/P
48.3	B03XA01	erythropoetin více než 8 KU v jedné ampuli	parent. 1.00	KU	274,36 K/P
0026714	NEORECORMON 60 000 IU	inj pso lqf 3x1ml dv	RRG	GB	
48.4	B03XA02	darbepoetin do 40 mikrogramů v ampuli včetně	parent. 5.00	RG	300,20 K/P
48.5	B03XA02	darbepoetin nad 40 mikrogramů v ampuli	parent. 5.00	RG	274,36 K/P

Erythropoetin a darbepoetin předepisuje onkolog, hematolog, internista,

nefrolog nebo pediatr:

- 1) 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,
- 2) k léčbě anémie u nemocných s aplastickou anémií, erythroblastoftýzou, myelodysplastickým syndromem a anémií po transplantaci kostní dřeně,
- 3) k léčbě těžké anémie nezralých dětí.

49 substituenty plazmy a plazmatické proteiny (albumin)

49.0 Substituenty plazmy a plazmatické proteiny (albumin) dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0062471 HUMAN ALBUMIN 20% IMMUNO inf sol 1x100ml 20% BXG
A

50 substituenty plazmy a plazmatické proteiny (ostatní)

50.0 Substituenty plazmy a plazmatické proteiny (ostatní) dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0024355 GELOPLASMA inf sol 15x500ml FRF F

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

0055897 HEMOHES 6% inf sol 10x500ml-pe BMM D

51 parenterální výživa

51.0 Parenterální výživa dále neuvedená Veškeré 1,00
BA 0,01

51.1 B05BA01 aminokyseliny (koncentrace do 6% včetně) parent.
100.00 ML 32.10 H

0031989 CLINIMIX N9G20E inf sol 4x2000ml BXF GB

51.2	B05BA01	aminokyseliny (koncentrace nad 6% do 10 % včetně)	parent. 100.00	ML	29,62	H		
0031985	CLINIMIX N14G30E	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		
0075521	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		
0031526	SOYACAL 10%	inf eml 20x100ml					GFL	E
0049956	INTRALIPID 10 %	inf 12x100ml-sklo					FRK	A
0049960	INTRALIPID 10 %	inf 10x100ml-vak					FRK	A
0049970	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		
0049962	INTRALIPID 10 %	inf 12x500ml-vak					FRK	A
0049973	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		
0031529	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		
0049972	INTRALIPID 20 %	inf 6x1000ml-sklo					FRK	A
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		
0003433	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 20x100ml-sk						FKI
0031430	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x100ml-skl						FKI
51.13	B05BA03	glukóza 10% (nad 100 do 250 ml v jednom balení včetně)	parent. 100.00	ML	9.16	O		

0097735	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
0097736	GLUCOSE 10%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I
51.15	B05BA03 glukóza 10% (nad 500 ml v jednom balení)	parent. 100.00 ML	4.52	O
0031447	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x1000ml-va		FKI I
0031449	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x2000ml-va		FKI I
0031450	10% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 4x2000ml-va		FKI I
0047001	GLUKÓZA 10 BRAUN	inf 1x1000ml-pe	BME	E
0096878	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
0057750	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
0086054	GLUCOSE 20%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(vak)	BFF	I
0097738	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
0047252	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-pe	BMM	D
0047253	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 1x100ml-pe	BME	E
0047256	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 20x100ml-pe	BMM	D
0047257	GLUKÓZA 5 BRAUN	inf 20x100ml-pe	BME	E
0097728	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x100ml(sklo)	BFF	I
51.19	B05BA03 glukóza 5% (nad 100 do 250 ml v jednom balení včetně)	parent. 100.00 ML	6.72	O
0097729	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x250ml(sklo)	BFF	I
51.20	B05BA03 glukóza 5% (nad 250 do 500 ml v jednom balení včetně)	parent. 100.00 ML	3.83	O
0097730	GLUCOSE 5%W/V I.V.B.P.BIEFFE	inf 1x500ml(sklo)	BFF	I
51.21	B05BA03 glukóza 5% (nad 500 ml v jednom balení)	parent. 100.00 ML	3.62	O
0031470	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 1x2000ml-va		FKI I
0031471	5% DEXTROSE IN WATER FRESENIUS	inf sol 4x2000ml-va		FKI I
51.22	B05BA03 glukóza do 10% včetně (do 10 ml v jedné ampuli včetně)			

parent.	100.00	ML	22.96	O		
0047241	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		
0002587	GLUKÓZA 40	BRAUN	inf 20x10ml-pla.amp	BMM	D	
0002588	GLUKÓZA 40	BRAUN	inf 20x10ml-pla.amp	BME	E	
0002589	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
0055628	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
0055630	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	
0002455	NUTRIFLEX PERI	inf 5x2000ml	BMB	CH		
0002459	NUTRIFLEX PLUS	inf 5x2000ml	BMB	CH		
0002461	NUTRIFLEX BASAL	inf 5x2000ml	BMB	CH		
0003290	NUTRIFLEX PERI	inf 5x1000ml	BMM	D		
0003414	NUTRIFLEX PERI	inf 5x2000ml	BMM	D		
0003416	NUTRIFLEX BASAL	inf 5x1000ml	BMM	D		
0003513	NUTRIFLEX BASAL	inf 5x2000ml	BMM	D		
0010996	NUTRIFLEX PLUS	inf 5x2000ml	BMM	D		
0032782	NEONUTRIMIX P	inf sol (1.5+0.5)lt	IHO	CZ		

52	intravenozní roztoky fyziologického roztoku					
52.0	Intravenozní roztoky fyziologického roztoku dále					
neuvezené	Veškeré 1,00		BA	0,01		
52.1	B05BB01	elektrolyty	parent.	100.00 ML	3.56	H
0066833	PLASMA-LYTE 148	ELECTROLYT.SOL.	inf	1x1000ml	BXF	GB
0091841	PLASMA-LYTE 148	ELECTROLYT.SOL.	inf	10x1000ml	BXF	GB
52.2	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (do 10 ml včetně v jedné ampuli)	parent.	100.00 ML	38,12	O
0046068	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN			infsol20x10ml-plamp		BMR
E						
0046078	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN			infsol20x10ml-plamp		BME
CH						
0096886	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN			infsol20x10ml-plamp		BMM
D						
52.3	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (do 100 ml v balení včetně)	parent.	100.00 ML	13.43	O
0046065	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN			inf sol 1x100ml-sk		BMR
E						
0046075	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN			inf sol1x100ml-skl		BME
CH						
0096882	CHLORID SODNY 0.9% BRAUN			inf sol 1x100ml-sk		BMM
D						
52.4	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (nad 100 ml do 250 ml včetně)	parent.	100.00 ML	6.50	O
0097749	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V	I.V.INF	inf	1x250ml(sklo)	BFF	I
52.5	B05BB01	chlorid sodný 0.9% (nad 250 ml v balení)	parent.	100.00 ML	3.04	O
0003122	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V	I.V.INF	inf	1x1000ml(vak i)	BFH	E
0003126	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V	I.V.INF	inf	1x2000ml(vak i)	BFH	E
0003127	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V	I.V.INF	inf	1x2000ml(vak i)	BFF	I
0057673	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V	I.V.INF	inf	1x2000ml(vak ii		BFH
E						
0069181	SODIUM CHLORIDE 0.9%W/V	I.V.INF	inf	1x2000ml(vak ii		BFF
I						
52.6	B05BB02	elektrolyty se sacharidy	parent.	100.00 ML		
6.32	H					
0011696	PLASMALYTE ROZTOK S GLUKOZOU 5%		inf	sol 10x1000ml		BFH
E						
0085566	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5	IMUNA	inf	1x1000ml(vak)	IMA	SK
0092624	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5	IMUNA	inf	1x2000ml(vak)	IMA	SK
0092625	INFUS.NACL ISOT.1/2C.GL.5	IMUNA	inf	1x3000ml(vak)	IMA	SK
52.7	B05BC01	mannitol (koncentrace do 10% včetně, do 250 ml v jednom balení včetně)	parent.	100.00 ML	16.51	H

52.8	B05BC01	mannitol (koncentrace do 10% včetně, nad 250 ml v jednom balení)	parent. 100.00 ML	9.77	H		
0071727	INFUSIO MANNITOLI 100 G/L MVM	inf sol 1x500ml MVM				CZ	
52.9	B05BC01	mannitol (koncentrace nad 10%, do 250 ml v jednom balení včetně)	parent. 100.00 ML	12.66	H		
0021383	MANITOL 20% VIAFLO	inf sol 30x250ml				BFH	E
0097745	MANNITOL 20% I.V.INF.BP BIEFFE	inf 1x250ml(sklo)				BFF	I
52.10	B05BC01	mannitol (koncentrace nad 10%, nad 250 ml v jednom balení)	parent. 100.00 ML	7.98	H		
0031479	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 1x1000ml-sklo					FKI
							I
0031480	20% MANNITOL IN WATER FRESENIUS	inf 6x1000ml-sklo					FKI
							I
53		ostatní intravenozní roztoky k peritoneální dialýze a k hemodialýze					
53.0		Ostatní intravenozní roztoky k peritoneální dialýze a k hemodialýze dále neuvedené				Veškeré 1,00	BA
							0,01
53.1	B05DA	přípravky pro peritoneální dialýzu isotonické	parent. 1 000.00 ML	134,91	H		
53.2	B05DB	přípravky pro peritoneální dialýzu hypertonické	parent. 1 000.00 ML	85.05	H		
0001186	GAMBROSOL TRIO 10	sol 2x5000ml (sy10)				BJS	I
0001218	GAMBROSOL TRIO 40	sol 2x5000ml (sy10)				BJS	I
0015259	CAPD/DPCA 18	sol 2x5000ml-sleep				FMC	D
0015264	CAPD/DPCA 19	sol 2x5000ml-sleep				FMC	D
0015269	CAPD/DPCA 17	sol 2x5000ml-sleep				FMC	D
0019247	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprnsol2x5000ml-1					BXI
							IRL
0019249	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprnsol2x5000ml-1					BXI
							IRL
0019251	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	dlpprnsol2x5000ml-1					BXI
							IRL
0019289	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	dlpprnsol2x5000ml-1					BXI
							IRL
0019291	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	dlpprnsol2x5000ml-1					BXI
							IRL
0019293	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	dlpprnsol2x5000ml-1					BXI
							IRL
0046909	DIANEAL PD1 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x5000ml (vak)				BXI	IRL
0046918	DIANEAL PD1 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x5000ml (vak)				BXI	IRL
0046927	DIANEAL PD1 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x5000ml (vak)				BXI	IRL
0076616	DIANEAL PD4 GL.1.36%/13.6MG/ML	sol 1x5000ml (vak)				BXI	IRL
0076625	DIANEAL PD4 GL.2.27%/22.7MG/ML	sol 1x5000ml (vak)				BXI	IRL
0076634	DIANEAL PD4 GL.3.86%/38.6MG/ML	sol 1x5000ml (vak)				BXI	IRL
0095427	CAPD/DPCA 2	sol 2x5000ml-sleep				FMC	D
0095432	CAPD/DPCA 3	sol 2x5000ml-stand				FMC	D
0095492	CAPD/DPCA 3	sol 2x5000ml-sleep				FMC	D

0095497	CAPD/DPCA	4	sol 2x5000ml-stand	FMC	D
0095517	CAPD/DPCA	4	sol 2x5000ml-sleep	FMC	D
0097356	CAPD/DPCA	2	sol 2x5000ml-stand	FMC	D
54	aditiva k intravenozním roztokům				
54.0	Aditiva k intravenozním roztokům dále neuvedené				
	Veškeré	1,00	BA	0,01	
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
0044171	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	B05XA16	kardioplegické roztoky	parent.	100.00	ML 70,40 H
54.7	B05XA30	kombinace elektrolytů (stopové prvky)	parent.	10.00	
	ML	6.89	H		
54.8	B05XA31	elektrolyty v kombinaci s jinými léčivy	parent.	100.00	
	ML	32,50	H		
54.9	B05XB01	chlorid argininu (koncentrace 21%)	parent.	100.00	ML 227,79 H
54.10	B05XB02	alanylglutamin	parent.	1.00	ML 4,09 H
54.11	B05XC	vitamíny	parent.	1.00	DF 42,99 H
55	ostatní léčiva používaná u nemocí krevtovorného systému				
55.0	Ostatní léčiva používaná u nemocí krevtovorného systému dále neuvedená				
	Veškeré	1,00	BA	0,01	
55.1	B05Z	hemodialytika a hemofiltráty	parent.	1 000.00	
	ML	92,35	H		
55.2	B05ZB	hemofiltráty	parent.	1 000.00	ML 51.65 H
0089174	SOLUTION FOR HAEMOFILTRATION E2		sol 1x5000ml	BFF	I
56	srdeční glykosidy				

58.4	C01BD01	amiodaron	parent. 0.20	GM	16,58	
O/INT,KAR,GER						
0096600	SEDACORON		inj sol 5x3ml/150mg	EBP	A	
59	adrenergní a dopaminergní léčiva a jiná kardiaka					
59.0	Adrenergní a dopaminergní léčiva a jiná kardiaka dále neuvedená					
			Veškeré 1,00	BA	0,01	
59.1	C01CA02	isoprenalin	parent. 90.00	MG	15 265,58	
H						
59.2	C01CA03	norepinefrin	parent. 6.00	MG	83.22	O
59.3	C01CA04	dopamin	parent. 0.50	GM	111,90	O
59.4	C01CA07	dobutamin	parent. 0.50	GM	310,76	H
0086762	DOBUJECT 50 MG/ML		inf cnc sol 5x5ml	SOT	SF	
59.5	C01CA17	midodrin	parent. 7.50	MG	81,55	H
59.6	C01CA24	epinefrin	parent. 0.50	MG	4,79	O
0000362	ADRENALIN LÉČIVA		inj 5x1ml/1mg	ZEH	CZ	
59.7	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.

59.8	C01CE02	milrinon	parent. 50.00	MG	3 609.97	
H						
60	vazodilatační látky pro srdeční onemocnění, perorální podání pro chronickou léčbu					
60.0	Vazodilatační látky pro srdeční onemocnění dále neuvedená					
			p.o. pro chronickou léčbu 1,00	BA	0,01	
60.1	C01DA02	glycerol trinitrát (do 2,5 mg v jedné tabletě včetně, lékové formy tablet)	p.o. 5.00	MG	1,29	
60.2	C01DA02	glycerol trinitrát (do 2,5 mg v jedné tabletě včetně, lékové formy tobolek s peletami)	p.o. 5.00	MG	1,84	
60.3	C01DA02	glycerol trinitrát (nad 2,5 mg v jedné tabletě)	p.o. 5.00	MG	1,37	
60.4	C01DA08	isosorbid dinitrát (do 20 mg v jedné tabletě včetně)	p.o. 60.00	MG	3,24	
0032840	DINISAN RETARD 20MG		por cps pro 30x20mg	PMP	CZ	

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
0032843	DINISAN RETARD 40MG		por cps pro 30x40mg			PMP	CZ
60.7	C01DA08	isosorbid dinitrát (nad 80 mg v jedné tabletě)		p.o.			
60.00	MG				3,89		
60.8	C01DA14	isosorbid mononitrát do 20 mg včetně v jedné tabletě		p.o.	40.00	MG	2,28
0023305	MONOSAN 20 MG		por tbl nob100x20mg			PMP	CZ
0076400	SORBIMON 20 MG		tbl 20x20mg			MCK	D
0076401	SORBIMON 20 MG		tbl 50x20mg			MCK	D
0076402	SORBIMON 20 MG		tbl 100x20mg			MCK	D
60.9	C01DA14	isosorbid mononitrát nad 20 mg v jedné tabletě		p.o.			
40.00	MG				1,71		
0023306	MONOSAN 40 MG		por tbl nob100x40mg			PMP	CZ
0076405	SORBIMON 40 MG		tbl 100x40mg			MCK	D
60.10	C01DX12	molsidomin (do 2 mg v jedné tabletě včetně)		p.o.			
6.00	MG				3,73		
60.11	C01DX12	molsidomin (nad 2 do 4 mg v jedné tabletě včetně)		p.o.			
6.00	MG				2,27		
60.12	C01DX12	molsidomin (nad 4 mg v jedné tabletě)		p.o.	6.00		
MG					1,42		
0049559	MOLSIHEXAL RETARD		tbl ret 100x8mg	SFS			D
61	vazodilatační látky pro srdeční onemocnění, perorální podání pro akutní léčbu						
61.0		Vazodilatační látky pro srdeční onemocnění dále neuvedená	p.o. pro akutní léčbu		1,00	BA	0,01
61.1	C01DA02	glycerol trinitrát	spr.		5.00	DF	2,38
61.2	C01DA02	glycerol trinitrát	sublng.		2.50	MG	5,82
0000231	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						
62.0		Prostaglandiny a jiná kardiaka dále neuvedená					
Veškeré	1,00					BA	0,01

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

0091615	ADENOCOR	inj sol 6x2ml/6mg		GWN	F	
---------	----------	-------------------	--	-----	---	--

62.4	C01EB15	trimetazidin	p.o.	40.00	MG	5,38 P
------	---------	--------------	------	-------	----	--------

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

62.5	C01EB17	ivabradin	p.o.	2	DF	43,57 P
------	---------	-----------	------	---	----	---------

Ivabradin předepisuje kardiolog k léčbě závažné anginy pectoris u pacientů se sinusovým rytmem a kontraindikací nebo intolerancí betablokátorů, kteří jsou symptomatictí navzdory adekvátní farmakologické a revaskularizační léčbě nebo farmakologické léčbě, nebyla-li revaskularizace proveditelná.

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

63.0		Antihypertenziva - antiadrenergní látky a látky působící na hladké svalstvo arteriol, vč. kombinací s diuretiky, dále neuvedená	p.o.	1,00	BA	0,01
------	--	---	------	------	----	------

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	C02AC05	moxonidin do 0,2 mg v 1 tabletě včetně	p.o.	0.30		
MG		5,57				

0108561	MOXONIDIN ACTAVIS 0.2 MG	por tbl flm 30x0.2mg	CII
IRL			

0108569	MOXONIDIN ACTAVIS 0.2 MG	por tbl flm 30x0.2mg	MHL
IRL			

63.4	C02AC05 moxonidin nad 0,2 mg v 1 tabletě				p.o.	0.30
MG	5,14					
0017342	MOXOGAMMA 0.4 MG	por tbl flm30x0.4mg		CMG	IRL	
0017351	MOXOGAMMA 0.4 MG	por tbl flm30x0.4mg		ARN	D	
0108577	MOXONIDIN ACTAVIS 0.3 MG	por tbl flm 30x0.3mg			CII	
IRL						
0108585	MOXONIDIN ACTAVIS 0.3 MG	por tbl flm 30x0.3mg			MHL	
IRL						
0108593	MOXONIDIN ACTAVIS 0.4 MG	por tbl flm 30x0.4mg			CII	
IRL						
0108601	MOXONIDIN ACTAVIS 0.4 MG	por tbl flm 30x0.4mg			MHL	
IRL						
63.5	C02AC06 rilmenidin		p.o.	1.00	MG	5,14
63.6	C02CA01 prazosin (do 1 mg v jedné tabletě včetně)		p.o.			5.00
MG	12,30					
63.7	C02CA01 prazosin (nad 1 mg v jedné tabletě)		p.o.			5.00
3,38						MG
0088173	DEPRAZOLIN	tbl 30x2mg		ZEH	CZ	
63.8	C02CA06 urapidil		p.o.	50.00	MG	6,73
63.9	C02LA51 reserpin a diuretika		p.o.	1.00	DF	1,59
63.10	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

64.0	Antihypertenziva	dále neuvedená		Ostatní	cesty
aplikace	1,00	BA	0,01		
64.1	C02AC01 klonidin	parent.	0.45	MG	69,06 H
64.2	C02CA06 urapidil	parent.	50.00	MG	198,79 O
0090765	EBRANTIL I.V. 50	inj sol 5x10ml/50mg		AKZ	D
64.3	C02DD01 nitroprusid sodný	parent.	50.00	MG	245,29
H					
0021221	NIPRUSS inf plv sol 5x60mg		SWP	D	

65 diuretika s nižším diuretickým účinkem

65.0	Diuretika	s nižším diuretickým účinkem	dále
neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01

65.1	C03AA03	hydrochlorothiazid	p.o.	25.00	MG	0,97
0000168	HYDROCHLOROTHIAZID	LÉČIVA	tbl 20x25mg		ZEH	CZ
65.2	C03BA	metipamid	p.o.	2.50	MG	1,01
65.3	C03BA04	chlortalidon	p.o.	25.00	MG	0,62
65.4	C03BA11	indapamid	p.o.	2.50	MG	1,09
0085069	INDAPAMID	HF	tbl obd 30x2.5mg		BTA	SK
0096696	INDAP	por cps dur30x2.5mg		PMP	CZ	
65.5	C03BA11	indapamid s řízeným uvolňováním	p.o.	1.50	MG	1,50
66		diuretika s vysokým účinkem, perorální podání				
66.0		Diuretika s vysokým účinkem dále neuvedená	p.o.	1,00	BA	0,01
66.1	C03CA01	furosemid (méně než 125 mg v jedné tabletě)	p.o.	40.00	MG	0,79
0056802	FURORESE	40	tbl 20x40mg	SFS	D	
0056804	FURORESE	40	tbl 50x40mg	SFS	D	
0056805	FURORESE	40	tbl 100x40mg	SFS	D	
0098219	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
0056810	FURORESE	250	por tbl nob20x250mg	SFS	D	
0056811	FURORESE	250	por tbl nob50x250mg	SFS	D	
0056812	FURORESE	250	por tbl nob100x250mg	SFS	D	
0056814	FURORESE	500	tbl 50x500mg	SFS	D	
0056815	FURORESE	500	tbl 100x500mg	SFS	D	
0081498	FUROSEMID	AL 500	por tbl nob50x500mg	APA	D	
0081499	FUROSEMID	AL 500	por tbl nob100x500mg	APA	D	
0098937	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				
67.0		Diuretika s vysokým účinkem dále neuvedená	Ostatní cesty aplikace	1,00	BA	0,01
67.1	C03CA01	furosemid (125 mg a více v jedné ampuli)	parent.	40.00	MG	7,19
67.2	C03CA01	furosemid (méně než 125 mg v jedné ampuli)	parent.	40.00	MG	14,70

0014799	FURORESE 20	INJEKT	inj sol 5x2ml/20mg	SFS	D
0056817	FURORESE 20	INJEKT	inj 5x2ml/20mg	PHH	D
67.3	C03CA04	torasemid (do 10 mg v jedné ampuli včetně)	parent.		
15.00	MG	15,67	O		
67.4	C03CA04	torasemid (nad 10 mg v jedné ampuli)	parent.	15.00	
MG		7,54	O		
68	diuretika šetřící draslík				
68.0		Diuretika šetřící draslík dále neuvedená			Veškeré
1,00	BA	0,01			
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 1,49
0087662	AMICLARAN	tbl 50x5mg	ZEH	SK	
69	kombinace diuretik				
69.0		Kombinace diuretik dále neuvedená			Veškeré 1,00
BA		0,01			
69.1	C03EA01	hydrochlorothiazid a kalium šetřící látky	p.o.		
0.50	DF	0,49			
0047476	LORADUR	por tbl nob 50	MCK	D	
0047478	LORADUR	MITE por tbl nob 50	MCK	D	
0083717	AMILORID/HCT	AL tbl 50	APA	D	
0083718	AMILORID/HCT	AL tbl 100	APA	D	
69.2	C03EA06	chlorthalidon a kalium šetřící látky	p.o.	1.00	
DF		1,08			
0088518	AMICLOTON	tbl 30	ZEH	SK	
70	periferní vazodilatancia, perorální podání				
70.0		Periferní vazodilatancia dále neuvedená			p.o.
1,00	BA	0,01			
70.1	C04AD02	xantinol nikotinát	p.o.	0.90	GM 2,64
70.2	C04AD03	pentoxifyllin (do 100 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.		
1.00	GM	2,38			
70.3	C04AD03	pentoxifyllin (nad 100 mg do 400 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM 2,93

0047085	PENTOMER RETARD 400MG	tbl ret 100x400mg		MCK	D
0097698	PENTOMER RETARD 400MG	tbl ret 20x400mg		MCK	D
70.4	C04AD03 pentoxifyllin (nad 400 mg v jedné tabletě)		p.o.		
1.00	GM	3,32			
0097702	PENTOMER RETARD 600MG	tbl ret 20x600mg		MCK	D
70.5	C04AD04 etophyllin nikotinát		p.o. 0.30	GM	1,12
70.6	C04AE01 hydrogenované ergotové alkaloidy		p.o.		3.00
	MG	2,08			
0091032	SECATOXIN FORTE	por gtt sol 1x25ml		IXP	CZ
70.7	C04AE02 nicergolin		p.o. 30.00	MG	5,81
0005742	ERGOTOP 30	por tbl flm 28x30mg		IVX	CZ
70.8	C04AE54 dihydroergokristin, kombinace		p.o.		2.00 ML
					1,33
0088088	ERSILAN	gtt 1x50ml		IXP	CZ
70.9	C04AX21 naftidrofuryl		p.o. 0.20	GM	2,61
71	periferní vazodilatancia a vasoprotektiva, ostatní cesty aplikace				
71.0	Periferní vazodilatancia a vasoprotektiva dále neuvedená Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01				
71.1	C04AB02 tolazolin		parent. 75.00	MG	92.18 O
0000440	DIVASCOL	inj 10x1ml/10mg		SPX	CZ
71.2	C04AD	etophyllin/theophyllin	parent. 0.30	GM	7,60
71.3	C04AD02 xantinol nikotinát		parent. 0.90	GM	4,15
71.4	C04AD03 pentoxifylin		parent. 0.30	GM	15,59
71.5	C04AE01 hydrogenované ergotové alkaloidy		parent.		3.00
	MG	67,64			
71.6	C04AX21 naftidrofuryl		parent. 0.20	GM	52,73
72	vazoprotektiva a venofarmaka				
72.0	Vazoprotektiva a venofarmaka dále neuvedená Veškeré				
1,00	BA	0,01			
72.1	C05AD	přípravky obsahující lokální anestetika (lékové formy čípků)	lok. 1.00	DF	0,01

72.2 mastí)	C05AD	přípravky obsahující lokální anestetika (lékové formy lok.	1.00	GM	0,01	
72.3 0,01	C05AD01	lidokain (lékové formy čípků) lok.	1.00	DF		
72.4 0,01	C05AD01	lidokain (lékové formy mastí) lok.	1.00	GM		
72.5 0,01	C05AD04	cinchokain (lékové formy čípků) lok.	1.00	DF		
72.6 0,01	C05AD04	cinchokain (lékové formy mastí) lok.	1.00	GM		
72.7	C05AX03	jiná antihemorroidalia k zevnímu použití (lékové formy čípků) lok.	1.00	DF	0,01	
72.8	C05AX03	jiná antihemorroidalia k zevnímu použití (lékové formy mastí) lok.	1.00	GM	0,01	
72.9	C05BA01	organo-heparinoidy lok.	1.00	GM	0,49	
72.10 0,49	C05BA03	heparin k zevnímu použití lok.	1.00	GM		
72.11 GM 0,49	C05BA53	heparin, kombinace k zevnímu použití lok.	1.00			
72.12 12.84	C05BB02	polidokanol (do 0,5% včetně) parent.	1.00	ML		
72.13 13.34	C05BB02	polidokanol (nad 0,5 do 1 % včetně) parent.	1.00	ML		
0020034	AETHOXYSKLEROL 1%	inj 1x30ml	KRS	D		
72.14 16.37	C05BB02	polidokanol (nad 1% do 3 % včetně) parent.	1.00	ML		
0008511	AETHOXYSKLEROL 2%	inj 5x2ml	KRS	D		
72.15 18,91	C05BB02	polidokanol (více než 3 %) parent.	1.00	ML		
0090799	AETHOXYSKLEROL 4%	inj 5x2ml	KRS	D		
72.16	C05BX01	dobesilat vápenatý p.o.	0.75	GM	2,77	
72.17	C05CA04	troxerutin p.o.	3.00	DF	2,77	
72.18 DF	C05CA51	rutosidy (kombinace, pevné lékové formy) p.o.	3.00			
0096303	ASCORUTIN	tbl obd 50	ZEH	SK		
72.19 ML	C05CA51	rutosidy (kombinace, tekuté lékové formy) p.o.	2.00			

72.20	C05CA53	diosmin, kombinace	p.o.	2.00	DF	3,56
72.21	C05CA54	troxerutin, kombinace	p.o.	2.00	DF	2,77
72.22	C05CX	jiné kapiláry stabilizující látky (escin)	p.o.			60.00
MG		2,77				
72.23	C05CX	jiné kapiláry stabilizující látky (escin)	parent.	5.00		
MG	53,03	H				
72.24	C05CX01	tribenosid	p.o.	0.80	GM	2,77
73		neselektivní beta-blokátory, perorální podání				
73.0		Neselektivní beta-blokátory dále neuvedené	p.o.			
1,00	BA	0,01				
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				
0002483	TRIMEPRANOL	10MG	tbl 50x10mg		ZEH	SK
73.4	C07AA07	sotalol	p.o.	0.16	GM	4,64
						L/KAR,INT, GER
0017847	SOTAHEXAL	160	por tbl nob20x160mg		HPZ	PL
0017848	SOTAHEXAL	160	por tbl nob50x160mg		HPZ	PL
0017849	SOTAHEXAL	160	por tblnob100x160mg		HPZ	PL
0049012	SOTAHEXAL	80	por tbl nob 20x80mg		SFS	D
0049013	SOTAHEXAL	80	por tbl nob 50x80mg		SFS	D
0049014	SOTAHEXAL	80	por tblnob 100x80mg		SFS	D
0049019	SOTAHEXAL	160	por tblnob 20x160mg		SFS	D
0049020	SOTAHEXAL	160	por tblnob 50x160mg		SFS	D
0049021	SOTAHEXAL	160	por tblnob100x160mg		SFS	D
0085476	SOTAHEXAL	80	por tbl nob 20x80mg		HPZ	PL
0085477	SOTAHEXAL	80	por tbl nob 50x80mg		HPZ	PL
0085478	SOTAHEXAL	80	por tbl nob100x80mg		HPZ	PL
73.5	C07AA17	bopindolol	p.o.	1.00	MG	2,68
74		selektivní beta-blokátory a kombinace alfa a beta aktivity,				
		perorální podání				
74.0		Selektivní beta-blokátory a kombinace alfa a				
beta aktivity dále neuvedená		p.o.	1,00	BA		0,01
74.1	C07AB02	metoprolol - retardované lékové formy	p.o.			0.15
GM		2,46				
0032673	METOPROLOL	AL 200 RETARD	por tbl pro50x200mg			APA
D						

74.2	C07AB02 metoprolol	p.o.	0.15	GM	2,00
74.3	C07AB02 metoprolol (léková forma tablety s řízeným uvolňováním) do 25 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	0.15	GM	11,58
	P				
74.4	C07AB02 metoprolol (léková forma tablety s řízeným uvolňováním) nad 25 mg v jedné tabletě	p.o.	0.15	GM	7,03
					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	C07AB03 atenolol do 50 mg v jedné tabletě včetně	p.o.			
75.00	MG		2,59		

0002951	ATENOLOL AL 50	por tbl nob100x50mg	APA	D
0042453	ATEHEXAL 25	por tbl flm 30x25mg	SFS	D
0042454	ATEHEXAL 25	por tbl flm 50x25mg	SFS	D
0042455	ATEHEXAL 25	por tbl flm100x25mg	SFS	D
0042456	ATEHEXAL 50	por tbl flm 30x50mg	SFS	D
0042457	ATEHEXAL 50	por tbl flm 50x50mg	SFS	D
0042458	ATEHEXAL 50	por tbl flm100x50mg	SFS	D
0062856	ATENOBENE 50 MG	por tbl flm 20x50mg	MCK	D
0062857	ATENOBENE 50 MG	por tbl flm 50x50mg	MCK	D
0062861	ATENOBENE 25 MG	por tbl flm 30x25mg	MCK	D

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

0002720	ATENOLOL AL 100	por tbl nob100x100mg	APA	D
0042459	ATEHEXAL 100	por tbl flm30x100mg	SFS	D
0042460	ATEHEXAL 100	por tbl flm50x100mg	SFS	D
0042461	ATEHEXAL 100	por tbl flm100x100mg	SFS	D

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

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

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

0032963	BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	por tbl nob 30x5mg	MCK	D
0032967	BISOPROLOL-RATIOPHARM 5 MG	por tbl nob 100x5mg	MCK	D
0032970	BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	por tbl nob 30x10mg	MCK	D
0032974	BISOPROLOL-RATIOPHARM 10 MG	por tbl nob100x10mg	MCK	D

74.10	C07AB07 bisoprolol hemifumarát do 2,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	10.00	MG	11,58
					P

74.11	C07AB07 bisoprolol hemifumarát nad 2,5 mg v jedné tabletě				
-------	---	--	--	--	--

p.o. 10.00 MG 7,03 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

74.12 C07AB08 celiprolol p.o. 0.20 GM 3,37

74.13 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.

74.14 C07AG02 karvedilol (do 6,25 mg v 1 tabletě včetně) p.o.
37.50 MG 11,58 P

0018426 CARVEDILOL-RATIOPHARM 6.25 MG portblnob30x6.25mg MCK
D

0018785 CARVEDILOL-TEVA 6.25 MG portblnob30x6.25mg BER GB

74.15 C07AG02 karvedilol (nad 6,25 mg v 1 tabletě) p.o. 37.50
MG 7,03 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.

0018435 CARVEDILOL-RATIOPHARM 25 MG por tblnob30x25mg b MCK
D

0018793 CARVEDILOL-TEVA 12.5 MG portblnob30x12.5mg BER GB

0018801 CARVEDILOL-TEVA 25 MG por tbl nob30x25mg BER GB

75 beta-blokátory, ostatní cesty aplikace

75.0 Beta-blokátory dále neuvedené Ostatní cesty
aplikace 1,00 BA 0,01

75.1 C07AA metipranolol parent. 10.00 MG 62,82 O

0085886 TRIMEPRANOL inj 10x1ml/1mg HBS SK

75.2 C07AA talinolol parent. 50.00 MG 91,52 O

75.3 C07AA07 sotalol parent. 0.16 GM 876.85 O

75.4 C07AB02 metoprolol parent. 0.15 GM 1 366,44
O

75.5 C07AB03 atenolol parent. 75.00 MG 1 788.15
O

0065387	TENORMIN	inj sol 10x10ml/5mg	AZC	GB	
75.6	C07AB04	acebutolol parent. 0.40	GM		1 366,44
0					
75.7	C07AB09	esmolol parent. 2.50	GM		3 737.59
0					
76	kombinace beta-blokátorů s jinými antihypertenzivy				
76.0	Kombinace beta-blokátorů s jinými antihypertenzivy dále neuvedené				0,01
		Veškeré	1,00	BA	
76.1	C07BB03	atenolol a thiazidy	p.o.	1.00	DF 4,16
0076715	TENORETIC	por tbl flm 28	AZC	GB	
76.2	C07BB07	bisoprolol a thiazidy	p.o.	1.00	DF 3,60
77	blokátory vápníkového kanálu ze skupiny dihydropyridinů, perorální podání				
77.0	Blokátory vápníkového kanálu ze skupiny dihydropyridinů dále neuvedené				0,01
		p.o.	1,00	BA	
77.1	C08CA01	amlodipin do 5 mg v 1 tbl včetně		p.o.	5.00
MG		4,31			
0042833	AMLODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl nob 30x5mg			MCK
D					
0042837	AMLODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl nob 100x5mg			MCK
D					
0052188	TENSIGAL 5 MG	por tbl nob 30x5mg	IXP	CZ	
0052189	TENSIGAL 5 MG	por tbl nob 90x5mg	IXP	CZ	
77.2	C08CA01	amlodipin nad 5 mg v 1 tbl		p.o.	5.00
3,23					MG
0013851	AMLODIPIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl nob 30x10mg			MCK
D					
0013852	AMLODIPIN-RATIOPHARM 10 MG	por tbl nob100x10mg			MCK
D					
0052194	TENSIGAL 10 MG	por tbl nob 30x10mg	IXP	CZ	
0052196	TENSIGAL 10 MG	por tbl nob 90x10mg	IXP	CZ	
77.3	C08CA02	felodipin do 5 mg v 1 tbl včetně		p.o.	5.00
MG		4,31			
0002957	PRESID 5 MG	por tbl ret 30x5mg	IXP	CZ	
0002961	PRESID 2.5 MG	por tbl ret30x2.5mg	IXP	CZ	
0020394	FELODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl pro 30x5mg			MCK
D					
0020397	FELODIPIN-RATIOPHARM 5 MG	por tbl pro100x5mg			MCK
D					
77.4	C08CA02	felodipin nad 5 mg v 1 tbl		p.o.	5.00
3,23					MG
0002959	PRESID 10 MG	por tbl ret 30x10mg	IXP	CZ	

0020317 FELODIPIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl pro 30x10mg MCK
D

0020320 FELODIPIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl pro100x10mg MCK
D

77.5 C08CA03 Isradipin p.o. 5.00 MG 3,23

77.6 C08CA03 isradipin (retardované lékové formy) p.o. 5.00
MG 4,31

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 4,31

77.9 C08CA05 nifedipin (retardované lékové formy s obsahem 20 mg)
p.o. 30.00 MG 1,58

77.10 C08CA05 nifedipin (retardované lékové formy s obsahem 40 mg)
p.o. 30.00 MG 1,07

77.11 C08CA06 nimodipin p.o. 0.30 GM 129,87 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.

0088860 NIMOTOP S por tbl flm100x30mg BAY D

77.12 C08CA08 nitrendipin p.o. 20.00 MG 4,31

0030965 NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG por tbl nob100x20mg MCK
D

0094688 NITRENDIPIN-RATIOPHARM 20MG por tbl nob 30x20mg MCK
D

77.13 C08CA09 lacidipin do 4 mg v jedné tabletě včetně p.o.
4.00 MG 4,31

77.14 C08CA09 lacidipin nad 4 mg v jedné tabletě p.o. 4.00
MG 3,59

77.15 C08CA10 nilvadipin do 8 mg v 1 tbl včetně p.o. 8.00
MG 4,31

77.16 C08CA10 nilvadipin nad 8 mg v 1 tbl p.o. 8.00 MG
3,23

77.17 C08CA12 barnidipin do 10 mg v 1 tbl včetně p.o. 10.00
MG 4,31

77.18 C08CA12 barnidipin nad 10 mg v 1 tbl p.o. 10.00 MG
3,23

77.19 C08CA13 lercanidipin p.o. 10.00 MG 4,31

78 blokátory vápníkových kanálů ostatních skupin, perorální podání

78.0	Blokátory	vápníkových	kanálů	ostatních	skupin
dále neuvedené	p.o.	1,00	BA	0,01	
78.1	C08DA01 verapamil (retardované lékové formy s obsahem 240 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.24	GM	4,31
0043879	VEROGALID ER 240 MG	portblpro	100x240mg	IXP	CZ
0099575	VEROGALID ER 240 MG	por tblpro	30x240mg	IXP	CZ
78.2	C08DA01 verapamil neretardované lékové formy do 40 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	0.24	GM	4,31
0025219	VERAHEXAL 40	portblflm	30x40mg	LKV	PL
0025221	VERAHEXAL 40	portblflm	100x40mg	LKV	PL
0056152	VERAHEXAL 40	tbl obd	30x40mg FST	D	
0056154	VERAHEXAL 40	tbl obd	100x40mg	FST	D
78.3	C08DA01 verapamil neretardované lékové formy nad 40 mg v jedné tabletě	p.o.	0.24	GM	3,44
78.4	C08DB01 Diltiazem do 60 mg v jedné tabletě včetně				p.o.
0.24	GM	5,14			
0093186	BLOCALCIN 60	por tbl nob	50x60mg	PVL	CZ
78.5	C08DB01 diltiazem nad 60 mg v jedné tabletě				p.o. 0.24
GM	3,44				
78.6	C08DB01 diltiazem (retardované lékové formy s obsahem 120 mg a více)	p.o.	0.24	GM	4,31
79	blokátory vápníkových kanálů, ostatní cesty aplikace				
79.0	Blokátory	vápníkových	kanálů	dále neuvedené	Ostatní
cesty	aplikace	1,00	BA	0,01	
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					
0094535	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				
80.0	ACE inhibitory	působící	méně	než	24 hodin
dále neuvedené	Veškeré	1,00	BA	0,01	
80.1	C09AA01 kaptopril	p.o.	50.00	MG	3,00

80.2	C09AA02 enalapril hydrogenmaleát (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	10.00	MG	3,00		
0058363	ENALAPRIL-RATIOPHARM 5 MG		tbl	30x5mg		MCK	D
0058366	ENALAPRIL-RATIOPHARM 10 MG		tbl	30x10mg		MCK	D
0058367	ENALAPRIL-RATIOPHARM 10 MG		tbl	50x10mg		MCK	D
80.3	C09AA02 enalapril hydrogenmaleát (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.	10.00	MG	2,20		
0016898	APO-ENALAPRIL 20 MG	por	tbl nob	100x20mg		AHJ	IS
0045275	ENAP 20 MG	por	tbl nob	30x20mg	KRK	SLO	
0048270	APO-ENALAPRIL 20 MG	por	tblnob	100x20mg		ASZ	M
0058369	ENALAPRIL-RATIOPHARM 20 MG		tbl	30x20mg		MCK	D
0059883	ENAPRIL 20	tbl	30x20mg		SFS	D	
0059884	ENAPRIL 20	tbl	50x20mg		SFS	D	
0059885	ENAPRIL 20	tbl	100x20mg		SFS	D	
0085485	ENAPRIL 20	tbl	30x20mg		HPZ	PL	
0085486	ENAPRIL 20	tbl	50x20mg		HPZ	PL	
0085488	ENAPRIL 20	tbl	100x20mg		HPZ	PL	
80.4	C09AA02 enalaprilát	parent.	1.25	MG	23,78	H	
0062597	ENAP I.V.	inj	5x1ml/1.25mg		KRK	SLO	
81	ostatní ACE-inhibitory						
81.0	Ostatní ACE-inhibitory dále neuvedené Veškeré 1,00						
BA	0,01						
81.1	C09AA03 lisinopril do 10 mg v 1 tabletě včetně	p.o.	10.00	MG	3,87		
0010625	LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 MG	por	tbl nob	30x5mg		MCK	D
0010629	LISINOPRIL-RATIOPHARM 5 MG	por	tbl nob	100x5mg		MCK	D
0010683	LISINOPRIL-RATIOPHARM 10 MG	por	tbl nob	30x10mg		MCK	D
0010685	LISINOPRIL-RATIOPHARM 10 MG	por	tbl nob	100x10mg		MCK	D
0032501	DAPRIL 5	por	tbl nob	100x5mg	MOE	CY	
0032503	DAPRIL 10	por	tbl nob	100x10mg	MOE	CY	
0100203	LISIPRIL 5	por	tbl nob	28x5mg	LKV	PL	
0100204	LISIPRIL 5	por	tbl nob	30x5mg	LKV	PL	
81.2	C09AA03 lisinopril nad 10 mg v 1 tabletě	p.o.	10.00	MG	2,90		
0010884	LISINOPRIL-RATIOPHARM 20 MG	por	tbl nob	30x20mg		MCK	D
0032505	DAPRIL 20	por	tbl nob	60x20mg	MOE	CY	
81.3	C09AA04 perindopril do 4 mg v 1 tbl včetně	p.o.	4.00	MG	4,76		
81.4	C09AA04 perindopril nad 4 mg v 1 tbl	p.o.	4.00	MG			

3,33

81.5	C09AA04	perindopril arginin do 5 mg v jedné tabletě včetně				
p.o.	4.00	MG	4,76			
81.6	C09AA04	perindopril arginin nad 5 mg v jedné tabletě				p.o.
4.00	MG	3,33				
81.7	C09AA05	ramipril do 2,5 mg v jedné tabletě včetně				p.o.
2.50	MG	4,76				
0018668	RAMILIFE	2.5 MG por tbl nob30x2.5mg	AHJ	IS		
0019643	RAMIPRIL ACTAVIS	2.5 MG portbl nob30x2.5mg	AHF	IS		
0023761	MIRIL	2.5 MG portblnob30x2.5mg b	IXP	CZ		
0041473	MIRIL	2.5 MG portblnob100x2.5mg b	IXP	CZ		
0041690	RAMICARD	1.25 porcpsdur 30x1.25mg	AHF	IS		
0041693	RAMICARD	1.25 porcpsdur100x1.25mg	AHF	IS		
0041707	RAMICARD	2.5 porcps dur 30x2.5mg	AHF	IS		
0041717	RAMICARD	2.5 porcpsdur 100x2.5mg	AHF	IS		
0051351	RAMIPRIL-RATIOPHARM	2,5 MG por tbl nob30x2.5mg				MCK
D						
0051353	RAMIPRIL-RATIOPHARM	2,5 MG por tbl nob50x2.5mg				MCK
D						
0051608	RAMIPRIL ACTAVIS	2.5 MG portbl nob 30x2.5mg	ASZ	M		
0086935	RAMIPRIL-RATIOPHARM	2,5 MG por tbl nob30x2.5mg				AHF
IS						
0086937	RAMIPRIL-RATIOPHARM	2,5 MG por tbl nob50x2.5mg				AHF
IS						
81.8	C09AA05	ramipril nad 2,5 mg do 5 mg v jedné tabletě včetně				
p.o.	2.50	MG	3,33			
0019661	RAMIPRIL ACTAVIS	5 MG por tbl nob 30x5mg	AHF	IS		
0023766	MIRIL	5 MG por tbl nob30x5mg b	IXP	CZ		
0040396	RAMICARD	5 por cps dur 100x5mg	AHF	IS		
0041484	MIRIL	5 MG portblnob100x5mg b	IXP	CZ		
0051360	RAMIPRIL-RATIOPHARM	5 MG por tbl nob 30x5mg				MCK
D						
0051362	RAMIPRIL-RATIOPHARM	5 MG por tbl nob 50x5mg				MCK
D						
0051657	RAMIPRIL ACTAVIS	5 MG por tbl nob 30x5mg	ASZ	M		
0086946	RAMIPRIL-RATIOPHARM	5 MG por tbl nob 30x5mg				AHF
IS						
0086952	RAMIPRIL-RATIOPHARM	5 MG por tbl nob 50x5mg				AHF
IS						
81.9	C09AA05	ramipril nad 5 mg v jedné tabletě				p.o.
MG	2,32					2.50
0019679	RAMIPRIL ACTAVIS	10 MG por tbl nob 30x10mg	AHF	IS		
0051712	RAMIPRIL ACTAVIS	10 MG por tbl nob 30x10mg	ASZ	M		
81.10	C09AA06	quinapril do 15 mg v jedné tabletě včetně				p.o.
15.00	MG	4,76				
0017504	QUINAPRIL-TEVA	5 MG por tbl flm 30x5mg	BER	GB		
0017515	QUINAPRIL-TEVA	10 MG por tbl flm30x10mg	BER	GB		

81.11	C09AA06	quinapril nad 15 mg v jedné tabletě			p.o.	15.00
MG		3,33				
0017520	QUINAPRIL-TEVA	20 MG	por tbl flm30x20mg		BER	GB
0017533	QUINAPRIL-TEVA	40 MG	por tbl flm30x40mg		BER	GB
81.12	C09AA07	benazepril		p.o.	7.50	MG 4,76
81.13	C09AA08	cilazapril do 2,5 mg v 1 tbl včetně			p.o.	2.50
MG		4,76				
81.14	C09AA08	cilazapril nad 2,5 mg v 1 tbl		p.o.	2.50	MG
		3,33				
81.15	C09AA09	fosinopril		p.o.	15.00	MG 3,33
0019109	FOSINOPRIL-TEVA	10 MG	por tbl nob30x10mg		BER	GB
0019117	FOSINOPRIL-TEVA	20 MG	por tbl nob30x20mg		BER	GB
81.16	C09AA10	trandolapril do 2 mg v jedné tabletě včetně			p.o.	
2.00	MG	4,76				
0100407	TANAP	2 MG	por cps dur 28x2mg		TEU	GB
0100408	TANAP	2 MG	por cps dur 56x2mg		TEU	GB
81.17	C09AA10	trandolapril nad 2 mg v jedné tabletě			p.o.	2.00
MG		3,33				
81.18	C09AA11	spirapril		p.o.	6.00	MG 4,76
81.19	C09AA13	moexipril		p.o.	15.00	MG 4,76
81.20	C09AA16	imidapril do 5 mg v jedné tabletě včetně			p.o.	
5.00	MG	4,76				
81.21	C09AA16	imidapril nad 5 mg v jedné tabletě do 10 mg včetně			p.o.	
		5.00	MG			3,33
81.22	C09AA16	imidapril nad 10 mg v jedné tabletě			p.o.	5.00
MG		2,32				
82	kombinace léčiv působících na renin-angiotenzinový systém s dalšími antihypertenzivy					
82.0	Kombinace léčiv působících na renin-angiotenzinový systém s dalšími antihypertenzivy dále neuvedené					
					Veškeré	1,00 BA
						0,01
82.1	C09BA02	enalapril a diuretika		p.o.	1.00	DF 3,49
82.2	C09BA04	perindopril a indapamid 2mg/0,625 mg			p.o.	1.00
DF		2,65				
82.3	C09BA04	perindopril a indapamid 4 mg/1,25 mg			p.o.	1.00
DF		5,30				
82.4	C09BA05	ramipril s obsahem 2,5 mg a diuretikum s obsahem 12,5 mg v jedné tabletě			p.o.	1.00
					DF	5,25

0019489	RAMIPRIL H 2.5MG/12.5MG ACTAVIS	por tbl nob 30	AHF	IS
0020656	AMPRILAN H 2.5 MG/12.5 MG	por tbl nob 30	bli	AHF IS
0117633	RAMIPRIL H 2.5MG/12.5MG ACTAVIS	por tbl nob 30	ASZ	M
82.5	C09BA05 ramipril s obsahem 5 mg a diuretikum s obsahem 25 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 8,07
82.6	C09BA06 quinapril s obsahem 10 mg v jedné tabletě a diuretikum	p.o.	1.00	DF 3,66
82.7	C09BA06 quinapril s obsahem 20 mg v jedné tabletě a diuretikum s obsahem 12,5 mg	p.o.	1.00	DF 4,93
0016621	STADAPRESS 20/12.5 MG	por tbl flm 30	AHJ	IS
82.8	C09BA06 quinapril s obsahem 20 mg v jedné tabletě a diuretikum s obsahem 25 mg	p.o.	1.00	DF 5,85
82.9	C09BA08 cilazapril a diuretika	p.o.	1.00	DF 7,15
82.10	C09BB05 ramipril s obsahem 2,5 mg a felodipin s obsahem 2,5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 6,91
82.11	C09BB05 ramipril s obsahem 5 mg a felodipin s obsahem 5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 10,97
82.12	C09BB10 trandolapril a verapamil	p.o.	1.00	DF 7,99
82.13	C09DA01 losartan v kombinaci s thiazidy	p.o.	1.00	DF 5,25
82.14	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
82.15	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
82.16	C09DA03 valsartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 80 mg valsartanu v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF 5,75
82.17	C09DA06 kandesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 16 mg kandesartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 7,15
82.18	C09DA06 kandesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 8 mg kandesartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 5,75
82.19	C09DA07 telmisartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 40 mg telmisartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 5,25
82.20	C09DA07 telmisartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 80 mg telmisartanu v jedné tabletě	p.o.	1.00	DF 7,15
82.21	C09DA08 olmesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 20 mg			

olmesartanu a 12,5 mg hydrochlorothiazidu v jedné tabletě p.o.
1.00 DF 5,25

82.22 C09DA08 olmesartan v kombinaci s thiazidy s obsahem 20 mg
olmesartanu a 25 mg hydrochlorothiazidu v jedné tabletě p.o.
1.00 DF 5,73

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

83.0 Léčiva ovlivňující systém renin-angiotenzin s výjimkou
ACE inhibitorů dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

83.1 C09CA01 losartan do 50 mg v jedné tabletě včetně p.o.
50.00 MG 4,76

0014252 GIOVAX 50 MG por tbl flm 30x50mg IXP CZ

83.2 C09CA01 losartan nad 50 mg v jedné tabletě včetně p.o.
50.00 MG 3,33

83.3 C09CA02 eprosartan p.o. 600.00 MG 4,76

83.4 C09CA03 valsartan do 80 mg v jedné tabletě včetně p.o.
80.00 MG 4,76

83.5 C09CA03 valsartan nad 80 mg v jedné tabletě p.o. 80.00
MG 3,33

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 4,76

83.9 C09CA06 kandesartan nad 8 mg v jedné tabletě p.o. 8.00
MG 3,33

83.10 C09CA07 telmisartan do 40 mg v jedné tabletě včetně p.o.
40.00 MG 4,76

83.11 C09CA07 telmisartan nad 40 mg v jedné tabletě p.o. 40.00
MG 3,33

83.12 C09CA08 olmesartan medoxomil do 20 mg v jedné tabletě včetně
p.o. 20.00 MG 4,76

83.13 C09CA08 olmesartan medoxomil nad 20 mg do 40 mg v jedné tabletě
včetně p.o. 20.00 MG 3,33

84 hypolipidemika ze skupiny statinů

84.0 Hypolipidemika ze skupiny statinů dále neuvedená
 Veškeré 1,00 BA 0,01

84.1 C10AA01 simvastatin (do 10 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
 1.00 DF 4,26 P

0013249 CORSIM 10 por tbl flm 30x10mg PMP CZ
 0013250 CORSIM 10 por tbl flm 50x10mg PMP CZ
 0013499 SIMGAL 10 MG por tbl flm 84x10mg IXP CZ
 0013827 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl flm 30x10mg SBV
 NL
 0013830 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl flm100x10mg SBV
 NL
 0031844 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl flm 30x10mg SYH
 E
 0031847 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl flm100x10mg SYH
 E
 0032578 SIMGAL 10 MG por tbl flm 28x10mg IXP CZ
 0045336 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl flm 30x10mg MCK
 D
 0045359 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 10 MG por tbl flm100x10mg MCK
 D

84.2 C10AA01 simvastatin (nad 10 do 20 mg v jedné tabletě včetně)
 p.o. 1.00 DF 6,82 P

0013254 CORSIM 20 por tbl flm 30x20mg PMP CZ
 0013255 CORSIM 20 por tbl flm 50x20mg PMP CZ
 0013701 SIMGAL 20 MG por tbl flm 84x20mg IXP CZ
 0013843 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG por tbl flm 30x20mg SBV
 NL
 0013848 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG por tbl flm100x20mg SBV
 NL
 0021719 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG por tbl flm100x20mg MCK
 D
 0031851 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG por tbl flm 30x20mg SYH
 E
 0031856 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG por tbl flm100x20mg SYH
 E
 0032579 SIMGAL 20 MG por tbl flm 28x20mg IXP CZ
 0045752 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 20 MG por tbl flm 30x20mg MCK
 D

84.3 C10AA01 simvastatin (nad 20 mg do 40mg v jedné tabletě včetně)
 p.o. 1.00 DF 9,37 P

0013259 CORSIM 40 por tbl flm 30x40mg PMP CZ
 0013260 CORSIM 40 por tbl flm 50x40mg PMP CZ
 0013702 SIMGAL 40 MG por tbl flm 84x40mg IXP CZ
 0013833 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG por tbl flm 30x40mg SBV
 NL
 0031859 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG por tbl flm 30x40mg SYH
 E
 0032580 SIMGAL 40 MG por tbl flm 28x40mg IXP CZ
 0045535 SIMVASTATIN-RATIOPHARM 40 MG por tbl flm 30x40mg MCK

D

84.4	C10AA01	simvastatin (nad 40 mg v jedné tabletě) p.o.	1.00
DF	13,13	P	
84.5	C10AA02	lovastatin (do 20 mg v jedné tabletě včetně) p.o.	
1.00	DF	3,83 P	
84.6	C10AA02	lovastatin (nad 20 mg v jedné tabletě do 40 mg v jedné tabletě včetně) p.o.	1.00
	DF	5,76 P	
84.7	C10AA03	pravastatin (do 10 mg v jedné tabletě včetně) p.o.	
1.00	DF	4,08 P	
84.8	C10AA03	pravastatin (nad 10 mg do 20 mg v jedné tabletě včetně) p.o.	1.00
	DF	6,13 P	
84.9	C10AA03	pravastatin (nad 20 mg v jedné tabletě) p.o.	1.00
DF	9,20	P	
84.10	C10AA04	fluvastatin (do 20 mg v jedné tabletě včetně) p.o.	
1.00	DF	4,08 P	
84.11	C10AA04	fluvastatin (nad 20 mg do 40 mg v jedné tabletě včetně) p.o.	1.00
	DF	6,13 P	
84.12	C10AA04	fluvastatin (nad 40 MG v jedné tabletě) p.o.	1.00
DF	9,37	P	
84.13	C10AA05	atorvastatin (do 10 MG včetně v jedné tabletě) p.o.	
1.00	DF	7,25 P	
0107554	ATORVASTATIN-RATIOPHARM	10 MG por tbl flm 30x10mg	KRK
SLO			
0107565	ATORVASTATIN-RATIOPHARM	10 MG por tbl flm 30x10mg	HBS
SK			
0107618	TRIGLYX	10 MG por tbl flm 30x10mg	TEW H
0107621	TRIGLYX	10 MG por tbl flm 100x10mg	TEW H
84.14	C10AA05	atorvastatin (nad 10 MG do 20 MG v jedné tabletě včetně) p.o.	1.00
	DF	9,37 P	
0107510	ATORVASTATIN-RATIOPHARM	20 MG por tbl flm 30x20mg	KRK
SLO			
0107521	ATORVASTATIN-RATIOPHARM	20 MG por tbl flm 30x20mg	HBS
SK			
0107623	TRIGLYX	20 MG por tbl flm 30x20mg	TEW H
0107626	TRIGLYX	20 MG por tbl flm 100x20mg	TEW H
84.15	C10AA05	atorvastatin (nad 20 MG do 40 MG v jedné tabletě včetně) p.o.	1.00
	DF	12,36 P	
0107532	ATORVASTATIN-RATIOPHARM	40 MG por tbl flm 30x40mg	KRK
SLO			
0107543	ATORVASTATIN-RATIOPHARM	40 MG por tbl flm 30x40mg	HBS
SK			
0107628	TRIGLYX	40 MG por tbl flm 30x40mg	TEW H
0107631	TRIGLYX	40 MG por tbl flm 100x40mg	TEW H

84.16 C10AA05 atorvastatin (nad 40 MG v jedné tabletě) p.o. 1.00
DF 24,73 P

0107633 TRIGLYX 80 MG por tbl flm 30x80mg TEW H

84.17 C10AA07 rosuvastatin (do 10 MG v jedné tabletě včetně) p.o.
1.00 DF 12,36 P

84.18 C10AA07 rosuvastatin (nad 10 MG do 20 MG v jedné tabletě
včetně) p.o. 1.00 DF 24,73 P

84.19 C10AA07 rosuvastatin (nad 20 MG do 40 MG v jedné tabletě
včetně) p.o. 1.00 DF 27,81 P

a) Atorvastatin (10 a 20mg), simvastatin (10,20 a 40mg), fluvastatin (20 a 40 a 80mg), 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) a 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 ? 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 13,71 P

84.21 C10BX03 kombinace atorvastatin 10 mg a amlodipin 5mg v jedné
tabletě včetně p.o. 1.00 DF 11,56 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

85.0 Hypolipidemika ze skupiny fibrátů a ostatních skupin
dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

85.1 C10AB klofibrát (etofylin) p.o. 0.50 GM 3,03

85.2 C10AB02 bezafibrát p.o. 0.60 GM 4,33

85.3	C10AB05 fenofibrát	p.o.	0.30	GM	4,33	
85.4	C10AB05 fenofibrát (mikronisované lékové formy) do 250 mg včetně v jedné kapsli	p.o.	1.00	DF	4,80	
0014316	FENOFIX 200	por cps dur90x200mg		IXP	CZ	
0023523	FENOFIX 200 MG	por cps dur 30x200mg		TEU	GB	
0023528	FENOFIX 200 MG	por cps dur 90x200mg		TEU	GB	
0032722	FENOFIX 200	por cps dur30x200mg		IXP	CZ	
85.5	C10AB05 fenofibrát (mikronisované lékové formy) nad 250 mg v jedné kapsli	p.o.	1.00	DF	6,00	
0013596	LIPIREX 267 MG	por cps dur30x267mg		SGY	B	
0013598	LIPIREX 267 MG	por cps dur60x267mg		SGY	B	
0023513	FENOFIX 267 MG	por cps dur 30x267mg		TEU	GB	
0023518	FENOFIX 267 MG	por cps dur 90x267mg		TEU	GB	
85.6	C10AB08 ciprofibrát	p.o.	0.10	GM	4,80	
85.7	C10AC01 cholestyramin	p.o.	14.00	GM	30,95	P

Cholestyramin předepisuje gastroenterolog, kardiolog, internista, nebo lékař pracující v poradnách pro léčbu poruch metabolismu lipidů:

1. u pacientů s hyperlipoproteinemií s vysokou hladinou cholesterolu,
2. u pacientů s pruritem při biliární cirhóze.

0053621	QUESTRAN	plv 50x4gm/davka		BMS	F	
85.8	C10AX06 omega-3-triglyceridy	p.o.	1,00	BA	0,01	
85.9	C10AX09 ezetimib	p.o.	10.00	MG	41,42	P
85.10	C10BA02 Ezetimib 10 mg v kombinaci se simvastatinem 10 mg	p.o.	1.00	DF	45,68	P
85.11	C10BA02 Ezetimib 10 mg v kombinaci se simvastatinem 20 mg	p.o.	1.00	DF	48,24	P
85.12	C10BA02 ezetimib 10 mg v kombinaci se simvastatinem 40 mg	p.o.	1.00	DF	50,79	P

Ezetimib a kombinaci ezetimib/simvastatin předepisuje specialista (kardiolog, internista, diabetolog, angiolog nebo lékař lipidologické poradny) u nemocných s těžkou, rezistentní hyperlipoproteinémií v druhé volbě při neúčinnosti vyšších dávek statinů (minim. 3 měsíční léčba). Za vyšší dávku statinů je považováno 40 mg simvastatinu, 40 mg atorvastatinu, 80 mg lovastatinu, 20 mg rosuvastatinu. V kombinaci s ezetimibem jsou indikovány základní dávky statinů (tj. do 40 mg simvastatinu a atorvastatinu, do 80 mg fluvastatinu včetně, do 80 mg lovastatinu a do 20mg 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 dvojnásobek a CK více než pětinašobek normálních hodnot. Pokud kombinační léčba není účinná, tj. pokud po 3 měsících podávání nedojde k aditivnímu poklesu LDL cholesterolu alespoň

o 10% ve srovnání s monoterapií vyššími dávkami statinů, není ezetimib indikován.

86 Ostatní léčiva používaná u nemocí kardiovaskulárního systému

86.0 Ostatní léčiva používaná u nemocí kardiovaskulárního systému dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

86.1 C01CX08 levosimendan parent. 11.00 MG 15 883.13 H

86.2 C01DA02 glycerol trinitrát parent. 2.50 MG 11.98 H

0047671 PERLINGANIT ROZTOK inf sol10x10ml amp JXP D
0047672 PERLINGANIT ROZTOK inf sol 1x50ml lék JXP D

86.3 C01DA08 isosorbid dinitrát parent. 20.00 MG 121,15 H

86.4 C01DX12 molsidomin parent. 6.00 MG 102,99 H

87 antimykotika k lokálnímu použití ze skupiny antibiotik, imidazolových a triazolových derivátů

87.0 Antimykotika k lokálnímu použití ze skupiny antibiotik, imidazolových a triazolových derivátů dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

87.1 D01AA01 nystatin lok. 1.00 GM 2,62

87.2 D01AA02 natamycin lok. 1.00 GM 1,92

87.3 D01AC01 klotrimazol lok. 1.00 GM 1,48

0086397 CLOTRIMAZOL AL 1% crm 1x50gm 1% APA D

87.4 D01AC01 klotrimazol tekuté lékové formy lok. 1.00 GM 2,48

87.5 D01AC03 ekonazol (lékové formy tekuté, lipogelu a pasty) lok. 1.00 GM 3,09

87.6 D01AC03 ekonazol lékové formy krému lok. 1.00 GM 1,48

87.7 D01AC08 ketokonazol lok. 1.00 GM 1,48

87.8 D01AC10 bifonazol lok. 1.00 GM 2,43

87.9 D01AC11 oxikonazol lok. 1.00 GM 2,43

87.10 D01AC16 flutrimazol, lékové forma gelu lok. 1.00 GM 1,48

87.11 D01AC16 flutrimazol, lékové forma krém a spray lok.

1.00	GM	4,59				
87.12	D01AC20	kombinace	lok.	1.00	GM	1,48
87.13	D01AC60	bifonazol, kombinace	lok.	1.00	GM	13,11

Bifonazol - kombinace předepisuje dermatolog u onychomykóz, doložených kultivačním nebo mikroskopickým vyšetřením.

88	Ostatní antimykotika k lokálnímu použití					
88.0	Ostatní antimykotika k lokálnímu použití dále neuvedená					
Lok	1,00	BA	0,01			
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
0000871	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
89	emolliencia a protektiva					
89.0	Emolliencia a protektiva dále neuvedená Veškeré 1,00					
BA	0,01					
89.1	D02AB	přípravky obsahující oxid zinečnatý (do 120 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	0,51
0054249	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
0016461	EXCIPIAL U HYDROLOTIO	drm eml 1x200ml			SBT		SK
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					
90		léčiva pro léčbu ran a vředů					
90.0		Léčiva pro léčbu ran a vředů dále neuvedená					Veškeré
1,00	BA	0,01					
90.1	D03AX	jiná léčiva podporující tvorbu jizev (chlorofyl)	lok.				
1.00	ML	0,48					
90.2	D03AX	jiná léčiva podporující zajizvení (kombinace celuloza + karboxyceluloza, na obsah karboxycelulosy)	lok.	1.00	GM		
		15,05					
90.3	D03AX	jiná léčiva podporující zajizvení (zinci hyaluronas - lékové formy gelu)	lok.	1.00	GM	1,39	
90.4	D03AX	jiná léčiva podporující zajizvení (zinci hyaluronas - lékové formy roztoku)	lok.	1.00	ML	3,82	
90.5	D03BA	proteolytické enzymy (chymotrypsin)	lok.	1.00	GM		
77,48	P						
90.6	D03BA	proteolytické enzymy (plasmin/deoxiribonukleáza)	lok.				
1.00	GM	13,12	P				
0048200	FIBROLAN MAST	ung 1x25gm			PPO		F
90.7	D03BA	proteolytické enzymy (trypsin/chymotrypsin)	lok.				
1.00	GM	28,19	P				
90.8	D03BA52	proteolytické enzymy (kolagenáza - do 10 GM v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	18,15	P
90.9	D03BA52	proteolytické enzymy (kolagenáza - nad 10 GM v jednom balení)	lok.	1.00	GM	16,24	P

Proteolytické enzymy předepisuje chirurg, ortoped, gynekolog, otorhinolaryngolog nebo dermatolog k:

- a) léčbě bércových vředů
- b) léčbě nekrotických poúrazových nebo pooperačních ran
- c) ošetřování nekrotických ran a dekubitů

91 Antipsoriatika

91.0		Antipsoriatika dále neuvedená				Veškeré	1,00	BA
0,01								
91.1	D05AA	dehty	lok.	1.00	GM	0,38		

0083870	UNGUENTUM ICHTHAMOLI 10% MVM	drm ung 1x1kg	MVM	CZ
91.2	D05AA dehty (odbarvený dehet)	lok. 1.00	GM	1,14
91.3 3,96	D05AD02 methoxalen (0,15 % koncentrace)	lok. 1.00	ML	
91.4 GM	D05AX02 calcipotriol (lékové formy mastí a krému)	lok. 1.00	10,00 P	1.00
91.5 10,00	D05AX02 calcipotriol (tekuté lékové formy)	lok. 1.00	P	ML
91.6	D05AX03 calcitriol	lok. 1.00	GM 10,00	P
91.7 GM	D05AX04 tacalcitol (lékové formy mastí a krému)	lok. 1.00	13,50 P	1.00
91.8 13,50	D05AX04 tacalcitol (tekuté lékové formy)	lok. 1.00	P	ML
91.9	D05AX05 tazaroten	lok. 1.00	GM 17,59	P
91.10	D05AX52 kalcipotriol, kombinace	lok. 1.00	GM 12,12	P

Léčbu deriváty vitamínu D včetně kombinací v lokálních lékových formách předepisuje dermatolog k léčbě torpidních lokalizovaných forem psoriázy nereagující na standardní léčbu v množství maximálně 100 g týdně.

91.11	D05BA02 methoxalen	p.o. 10.00	MG	3,72	L/DER
0003733	OXSORALEN	cps 50x10mg	GER	A	
91.12	D05BB02 acitretin	p.o. 35.00	MG	56,28	P

Etretinát a acitretin předepisuje dermatolog k:

- léčbě těžkých generalizovaných forem psoriázy a všech forem pustulózní psoriázy nereagující na jinou léčbu
- léčbě m. Darier, ichtyóz a jiných poruch keratinizace, léčbě lichen planus, lupus erythematodes nereagujících na jinou léčbu

92 antibiotika k zevnímu použití

92.0	Antibiotika k zevnímu použití dále neuvedená	Zevní
použití 1,00	BA 0,01	
92.1 ML	D06AX neomycin/bacitracin (k přípravě roztoku)	lok. 1.00
	3,74	
92.2 2,86	D06AX neomycin/bacitracin (mast)	lok. 1.00
		GM
92.3 GM	D06AX neomycin/bacitracin (zásyp do 2 g včetně)	lok. 1.00
	13,38	

92.4	D06AX	neomycin/bacitracin (zásyp nad 2 do 5 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	7,46	
92.5	D06AX	neomycin/bacitracin (zásyp nad 5 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	2,72	
0001063	FRAMYKOIN	plv ads 1x20gm	IHO	CZ			
0048261	FRAMYKOIN	plv ads 1x20gm	BHN	CZ			
92.6	D06AX	Primycin	lok.	1.00	GM	2,38	
92.7	D06AX01	acidum fusidicum	lok.	1.00	GM	3,91	
92.8	D06AX09	mupirocin (do 5 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	6,50	
92.9	D06AX09	mupirocin (nad 5 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	3,91	
93		antibiotika a chemoterapeutika k zevnímu užití a virostatika					
93.0		Antibiotika a chemoterapeutika k zevnímu užití a virostatika dále neuvedená					
		Veškeré	1,00	BA		0,01	
93.1	D06BA01	sulfadiazin stříbrný (do 50 g v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	1,37	L/DER,CHI
93.2	D06BA01	sulfadiazin stříbrný (nad 50 g v jednom balení)	lok.	1.00	GM	1,09	L/DER,CHI
93.3	D06BA51	sulfadiazin stříbrný v kombinaci (léková forma krému)	lok.	1.00	GM	5,56	L/DER,CHI
0014875	IALUGEN PLUS	crm 1x20gm	ISR	CZ			
0014877	IALUGEN PLUS	crm 1x60gm	ISR	CZ			
93.4	D06BA51	sulfadiazin stříbrný v kombinaci (léková forma náplasti)	lok.	100.00	CM2	13,18	L/DER,CHI
0014872	IALUGEN PLUS	ext 5ks(10x10cm)	ISR	CZ			
0014873	IALUGEN PLUS	ext 10ks(10x10cm)	ISR	CZ			
93.5	D06BB04	podophylotoxin	lok.	1.00	GM	14,66	L/DER
93.6	D06BB10	imiquimod	lok.	1.00	DF	106,79	P
<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.</p>							
93.7	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

94.0 Středně silně účinné a slabě účinné kortikosteroidy k lokálnímu použití a jejich kombinace dále neuvedená Lok. 1,00
BA 0,01

94.1 D07AA02 hydrokortison lok. 1.00 GM 2.28

94.2 D07AA03 prednisolon lok. 1.00 GM 2.28

94.3 D07AB02 hydrokortison butyrát lok. 1.00 GM 2,98

94.4 D07AB09 triamcinolon (lékové formy lotia) lok. 1.00 ML
2.28

94.5 D07AB09 triamcinolon (lékové formy mastí a krémů) lok. 1.00
GM 2.28

0041040 TRIAMCINOLON HBF drm crm 1x30gm HEO CZ

94.6 D07AB10 alclomethason lok. 1.00 GM 2,98

94.7 D07AB19 dexamethason acetát lok. 1.00 GM 2.28

95 velmi silné a silně účinné kortikosteroidy k lokálnímu podání a jejich kombinace

95.0 Velmi silné a silně účinné kortikosteroidy k lokálnímu podání a jejich kombinace dále neuvedená Lok. 1,00 BA 0,01

95.1 D07AC01 betamethason dipropionát lok. 1.00 GM
2,12 L/DER

0098032 DIPROSONE ung 1x30gm SCH B

95.2 D07AC01 betamethason valerát lok. 1.00 GM 2,12
L/DER

95.3 D07AC04 fluocinolon léková forma gelu, masti a krému lok.
1.00 GM 2,12 L/DER

95.4 D07AC04 fluocinolon lotio lok. 1.00 GM 2,12
L/DER

95.5 D07AC13 mometazon lok. 1.00 GM 4,90 L/DER

95.6 D07AC14 methylprednisoloni aceponas lok. 1.00 GM
5,74 L/DER

95.7 D07AC17 flutikason lok. 1.00 GM 4,90 L/DER

95.8 D07AC18 prednikarbat lok. 1.00 GM 5,74 L/DER

95.9 D07AD01 klobetasol lok. 1.00 GM 3,78 L/DER

95.10 D07AD02 halcinonid lok. 1.00 ML 3,78 L/DER

0016890 BETACORTON drm sol 1x100ml SBT SK

96	kortikosteroidy v kombinacích s antibiotiky nebo antiseptiky				
96.0	Kortikosteroidy v kombinacích s antibiotiky nebo antiseptiky dále neuvedené				
	Veškeré	1,00	BA	0,01	
96.1	D07BA01 prednisolon/cloroxin	lok.	1.00	GM	1,92
96.2	D07BA01 prednisolon/hexamidin diisothionát	lok.	1.00	GM	1,92
96.3	D07BB03 triamcinolon a antiseptika (lékové formy mastí a krémů)	lok.	1.00	GM	1,88
96.4	D07BB03 triamcinolon a antiseptika (lékové formy pěny)	lok.	1.00	GM	1,39
96.5	D07BB03 triamcinolon a antiseptika (lékové formy spreje)	lok.	1.00	GM	0,58
96.6	D07BB03 triamcinolon a antiseptika (lékové formy tinktury)	lok.	1.00	ML	1,63
0002827	TRIAMCINOLON-GALENA	drm gtt sol 1x10ml		IXP	CZ
0016443	TRIAMCINOLON-IVAX	drm gtt sol 1x10ml		IXP	CZ
96.7	D07CA01 hydrocortison a antibiotika (lékové formy mastí a krémů)	lok.	1.00	GM	1,92
96.8	D07CA01 hydrocortison a antibiotika (tekuté lékové formy)	lok.	1.00	ML	1,92
96.9	D07CA01 hydrocortison a kys. fusidová (lékové formy mastí a krémů)	lok.	1.00	GM	4,30
96.10	D07CC01 betamethason a gentamicin	lok.	1.00	GM	2,13
		L/DER			
96.11	D07CC01 betamethason a kyselina fusidová (lékové formy mastí a krémů)	lok.	1.00	GM	2,13
		L/DER			
97	kortikosteroidy v jiných kombinacích				
97.0	Kortikosteroidy v jiných kombinacích dále neuvedené				
	Veškeré	1,00	BA	0,01	
97.1	D07XA02 prednisolon/kyselina salicylová	lok.	1.00	ML	1,29
97.2	D07XB02 triamcinolon/kyselina salicylová	lok.	1.00	GM	1,83
97.3	D07XC01 betamethason/ kyselina salicylová (lékové formy mastí a krémů)	lok.	1.00	GM	2,55
		L/DER			
97.4	D07XC01 betamethason/kyselina salicylová (lékové formy tinktur)	lok.	1.00	ML	2,55
		L/DER			

97.5	D07XC03	mometason kombinace s kyselinou salicylovou	lok.			
1.00	GM	5,39 L/DER				
97.6	D07XD	halcinonid/kyselina salicylová	lok.	1.00	ML	
3,37	L/DER					
97.7	D07XD	halcinonid/močovina	lok.	1.00	GM	3,37
	L/DER					
0016888	BETACORTON U	drm crm 1x20gm	SBT	SK		
0016893	BETACORTON U	MASTNÝ KRÉM	drm crm 1x20gm	SBT	SK	
98		antiseptika a desinficiencia				
98.0		Antiseptika a desinficiencia dále neuvedená				Veškeré
1,00	BA	0,01				
98.1	D08AD	kyselina boritá (lékové formy mastí)	lok.	1.00		
	GM	0,31				
98.2	D08AD	kyselina boritá (lékové formy roztoků)	lok.	10.00		
	GM	1,29				
98.3	D08AG02	polyvidon-jód (do 200 g masti v jednom balení včetně)	lok.	1.00	GM	1,92
0016319	BRAUNOVIDON MAST	ung 1x20gm-tuba	BMM	D		
0016320	BRAUNOVIDON MAST	ung 1x100gm-tuba	BMM	D		
98.4	D08AG02	polyvidon-jód (do 200 ml včetně roztoku v jednom balení)	lok.	1.00	ML	0,63
98.5	D08AG02	polyvidon-jód (nad 200 ml roztoku v jednom balení)	lok.	1.00	ML	0,21
98.6	D08AG02	polyvidon-jód nad 200 g masti v jednom balení)	lok.			
1.00	GM	0,63				
98.7	D08AH	kloroxin	lok.	1.00	GM	0,76
98.8	D08AJ	bromid benzododecinia (tinktura a roztok do 50 ml v jednom balení včetně)	lok.	1.00	ML	0,28
98.9	D08AJ	bromid benzododecinia (tinktura a roztok nad 50 ml v jednom balení)	lok.	1.00	ML	0,08
					H	
0058237	AJATIN	PROFARMA TINKTURA	tct	1x1000ml	PSR	CZ
98.10	D08AJ	chlorid karbetopendecinia (tinktura 50 ml v jednom balení včetně)	lok.	1.00	ML	0,08
					H	
98.11	D08AX	hexamidin/chlorhexidin	lok.	1.00	GM	118,61
	H					
98.12	D08AX	noxytiolin	lok.	2.50	GM	480,94
					H	
98.13	D08AX	noxytiolin/tetrakain	lok.	2.50	GM	480,94
	H					

98.14	D08AX	tauroolidin	lok.	1.00	GM	92,34	H
99		léčivé látky proti akné a jiné dermatologické léčivé látky					
99.0		Léčivé látky proti akné a jiné dermatologické léčivé látky dále neuvedené					
				Veškeré	1,00	BA	0,01
99.1	D10AD01	tretinoin (lékové formy krémů a gelů do koncentrace 0,05% včetně)	lok.	1.00	GM	3,46	
0049985	LOCACID	crm 1x30gm 0.05%			PRH	F	
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	
0064956	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	
0047279	ECLARAN 5	drm gel 1x45gm			PFH	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	
0098204	ERYFLUID	sol 1x30ml			PFH	F	

99.15	D10AF02	erythromycin (lékové formy roztoků) nad 60 ml v jednom balení	lok.	1.00	ML	1,58	
0075285	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	45,72	P				
99.20	D10BA01	isotretinoin (nad 10 MG v jedné kapsli)	p.o.	30.00			
	MG	34,29	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.

100 ostatní léčiva používaná u nemocí kůže

100.0 Ostatní léčiva používaná u nemocí kůže dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

100.1 D04AB01 lidokain (lékové formy spreje, koncentrace 10%) lok.
1.00 GM 4,15 0

0046125 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
0,01

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

101.0 Gynekologická chemoterapeutika a antimykotika k
lokálnímu použití dále neuvedená Lok. 1,00 BA 0,01

101.1 G01AA02 natamycin (lékové formy s obsahem 100 mg) vag. 25.00
MG 6,44

0078213 PIMAFUCIN glo vag 3x100mg YEU NL

101.2 G01AA02 natamycin (lékové formy s obsahem méně než 100 mg)
vag. 25.00 MG 4,02

101.3 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.

101.4 G01AA51 nystatin kombinace s nifuratelem (lékové formy vag.
čípků) vag. 1.00 DF 16,61

101.5 G01AA51 nystatin kombinace s nifuratelem (lékové formy vag.
krémů) vag. 5.00 GM 33,18

101.6 G01AA51 nystatin kombinace s neomycinem a polymyxinem vag.
1.00 DF 11,04

101.7 G01AF01 metronidazol vag. 0.50 GM 3,17

0002430 ENTIZOL tbl vag 10x500mg ZPF PL

101.8 G01AF02 klotrimazol (lékové formy vaginálních krémů) vag.
0.10 GM 12,39

101.9 G01AF02 klotrimazol (lékové formy vaginálních tablet) vag.
0.10 GM 7,88

0058653 CLOTRIMAZOL AL 100 tbl vag 6x100mg+apl APA D

0058654 CLOTRIMAZOL AL 200 tbl vag 3x200mg+apl APA D

0062862 CANDIBENE 100 MG tbl vag 6x100mg MCK D

0062863 CANDIBENE 200 MG tbl vag 3x200mg MCK D

101.10 G01AF05 ekonazol (lékové formy vaginálních krémů) vag. 0.10
GM 12,49

101.11 G01AF05 ekonazol (lékové formy vaginálních tablet, globulí a
čípků) vag. 0.10 GM 22,71

101.12 G01AF12 fenticonazol vag. 0.10 GM 13,13

101.13 G01AF20 kombinace imidazolových derivátů - mikonazol a

	metronidazol (lékové formy vag. tablet) vag.	1.00	DF	6,21
101.14	G01AX12 ciclopirox (vaginální čípky) vag.	1.00	DF	22,71
101.15	G01AX12 ciclopirox (vaginální roztok) vag.	1.00	DF	17,20
101.16	G01AX12 ciklopirox (vaginální krém - do 40 gm včetně v jednom balení) vag.	1.00	GM	3,43
101.17	G01AX12 ciklopirox (vaginální krém - nad 40 gm v jednom balení) vag.	1.00	GM	2,28
102	gynekologická antiseptika a antiinfektiva k lokálnímu použití			
102.0	Gynekologická antiseptika a antiinfektiva k lokálnímu použití dále neuvedená Lok.	1,00	BA	0,01
102.1	G01AX jiná antiinfektiva a antiseptika (tetraboritan sodný) vag.	1.00	DF	6,25
0058170	GLOBULUS C.NATR.TETRAB. 0.6 CSC glo vag 1000x0.6gm			VAF CZ
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
0041965	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. 15,76
102.11	G02CC03 benzydamin hydrochlorid vag.	1.00	DF	7,82
103	léčiva zvyšující tonus dělohy			
103.0	Léčiva zvyšující tonus dělohy dále neuvedená			Veškeré 0,01
1,00	BA			

103.1	G02AB01	methylergometrin	parent.	0.20	MG	17,59	
103.2	G02AD01	dinoprost	parent.	25.00	MG	637,05	K/P
103.3	G02AD02	dinoproston	p.o.	0.50	MG	82,11	H
103.4	G02AD02	dinoproston	parent.	0.50	MG	381,01	K/P
103.5	G02AD02	dinoproston (do 0,5 mg v jedné dávce včetně)	vag.				
1.00	DF	752,52					K/P
103.6	G02AD02	dinoproston (nad 0,5 do 2 mg v jedné dávce včetně)	vag.				
1.00	DF	1 086,66					K/P
103.7	G02AD02	dinoproston (nad 2 mg v jedné dávce)	vag.				1.00
	DF	334,80					K/P
0002289	PROSTIN E2	tbl vag 4x3mg	PMB		B		
103.8	G02AD02	dinoproston (pesar)	vag.	1.00	DF	2 049.94	
							K/P
0058459	PROPESS	ext vag 1x10mg	CTU		GB		
0058460	PROPESS	ext vag 2x10mg	CTU		GB		

103.9	G02AD04	karboprost	parent.	0.25	MG	619,53	K/P
-------	---------	------------	---------	------	----	--------	-----

Dinoprost, dinoproston, karboprost předepisuje gynekolog u:

1. preindukce porodu při ukončení těhotenství,
2. indukce potratu do 24 týdne těhotenství z genetických důvodů,
3. indukce porodu (včetně porodu mrtvého plodu) po 24 týdnu těhotenství,
4. v poporodním období při závažné metrorhagii.

0010734	PROSTIN 15 M INJ.	inj 1x1ml/250rg	PMB		B		
---------	-------------------	-----------------	-----	--	---	--	--

104 léčiva snižující tonus dělohy

104.0		Léčiva snižující tonus dělohy dále neuvedená dále neuvedená					
		Veškeré 1,00	BA		0,01		

104.1	G02CA	hexoprenalin	p.o.	1.50	MG	9,89	P
-------	-------	--------------	------	------	----	------	---

0075173	GYNIPRAL 0.5 MG	por tbl nob20x0.5mg	NYC		A		
---------	-----------------	---------------------	-----	--	---	--	--

104.2	G02CA	hexoprenalin	parent.	25.00	RG	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 tokolýze; p.o. formu pouze jako pokračování parenterální aplikace tokolytik.

0046293	GYNIPRAL 25MCG KONC.PRO PŘ.INF.	inf cnc sol 5x5ml			NYC		
					A		

104.3	G02CX01	atosiban infuse	parent.	1.00	DF	2 382.26	
							H

104.4 G02CX01 atosiban injekce parent. 1.00 DF 798,45
H

105 inhibitory prolaktinu

105.0 Inhibitory prolaktinu dále neuvedené Veškeré 1,00
BA 0,01

105.1 G02CB tergurid p.o. 1.00 MG 5,55

0014835 MYSALFON IVAX portblflm30x0.5mg b IXP CZ
0031545 MYSALFON IVAX portblflm30x0.5mg s IXP CZ

105.2 G02CB01 bromokriptin p.o. 5.00 MG 10.61

105.3 G02CB03 kabergolin p.o. 70.00 RG 17,73 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 akromegalií reagující na léčbu dopaminergními agonisty a u žen v indikacích vyžadujících zástavu laktace.

Za nedostatečnou účinnost léčiv ze skupiny dopaminergních agonistů se považuje:

- a) 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,
- b) neschopnost zabránit růstu prolaktin secernujícího adenomu a u makroadenomů neschopnost zmenšit jeho objem,
- c) v indikaci zástava laktace při nedosažení této zástavy obvyklým dávkováním.

105.4 G02CB04 quinagolid p.o. 75.00 RG 17,73 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

106.0 Mužské pohlavní hormony dále neuvedené Veškeré 1,00
BA 0,01

106.1 G03BA03 testosteron p.o. 0.12 GM 21,40
L/END, ONK, GYN,
SEX, URN

106.2 G03BA03 testosteron parent. 18.00 MG 8.05
L/END, ONK, GYN,
SEX, URN

0000373 AGOVIRIN-DEPOT inj 5x2ml/50mg BTA SK

106.3 G03BA03 testosteron lékové formy gelu transderm. 50.00
MG 21,40 L/END,ONK,GYN,
SEX

106.4 G03BB01 mesterolon p.o. 50.00 MG 19,59
L/END,ONK,GYN,
SEX,URN

107 ženské pohlavní hormony ze skupiny estrogenů, perorální podání

107.0 Ženské pohlavní hormony ze skupiny estrogenů dále
neuvezené p.o. 1,00 BA 0,01

107.1 G03CA03 estradiol (do 2 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
1.00 DF 4,89 P

107.2 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:

- a) při substituční léčbě hypogonadismu žen,
- b) k hormonální korekci v dětské a dorostové endokrinologii a gynekologii.

107.3 G03CA04 estriol p.o. 1.00 DF 3,65

0009497 OVESTIN 1 MG tbl 30x1mg ORG NL

108 ženské pohlavní hormony ze skupiny estrogenů, ostatní cesty aplikace

108.0 Ženské pohlavní hormony ze skupiny estrogenů dále
neuvezené Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

108.1 G03CA03 estradiol Parent. 1.00 MG 4,31

0000364 AGOFOLLIN inj sol 5x1ml/5mg BTA SK

0000365 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

0011701	ESTRAPATCH 40 MCG/24 HODIN	drm emp tdr 4x40mcg		PFG
F				
0011702	ESTRAPATCH 40 MCG/24 HODIN	drm emp tdr 4x40mcg		PFH
F				
0047045	ESTRAHEXAL 25	drm emp tdr 6x2mg	HHO	D
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
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
109	ženské pohlavní hormony ze skupiny progestinů			
109.0	Ženské pohlavní hormony ze skupiny progestinů dále neuvedené			
	Veškeré	1,00	BA	0,01
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			
0002094	AGOLUTIN	inj 5x2ml/60mg	BTA	SK
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

109.7 G03DB01 dydrogesteron p.o. 10.00 MG 5,08
L/GYN,URN,END,
INT,SEX,GER

109.8 G03DC02 norethisteron p.o. 5.00 MG 2,75
L/GYN,URN,END,
INT,SEX,GER

109.9 G03DC03 lynestrenol p.o. 5.00 MG 2,75
L/GYN,URN,END,
INT,SEX,GER

109.10 G03DC05 tibolon p.o. 2.50 MG 4,40

110 kombinace ženských pohlavních hormonů

110.0 Kombinace ženských pohlavních hormonů dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

110.1 G03EA02 testosteron a estrogen parent. 1.00 DF 22.18
L/GYN,END,SEX

0000464 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 do 1 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 drospirenon a estrogen p.o. 1.00 DF 4,40

110.11 G03FB05 norethisteron a estrogen, sekvenční přípravky p.o.

1.00	DF		4,40			
110.12	G03FB05	norethisteron a estrogen, sekvenční přípravky	transd.			
1.00	DF		4,40			
110.13	G03FB06	medroxyprogesteron a estrogen, sekvenční přípravky				
p.o.	1.00	DF	4,40			
110.14	G03FB08	dydrogesteron a estrogen, sekvenční kombinace	p.o.			
1.00	DF		4,40			
110.15	G03FB09	levonorgestrel a estrogen, sekvenční kombinace	p.o.			
1.00	DF		4,40			
110.16	G03FB09	levonorgestrel a estrogen, sekvenční přípravky	transd.			
1.00	DF		4,40			
110.17	G03HB01	cyproteron/estradiol	p.o.	1.00	DF	4,40
111		gonadotropiny a jiná stimulancia ovulace				
111.0		Gonadotropiny a jiná stimulancia ovulace dále neuvedené				
Veškeré	1,00	BA	0,01			
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	8,37	L/GYN,END,PED,			
SEX						
111.3	G03GA01	choriový gonadotropin (nad 500 U do 1500 U v 1 ampuli včetně)				
parent.	250.00	U	11,71	L/GYN,END,PED,		
SEX						
111.4	G03GA08	rekombinantní choriiový 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						
0012979	MENOGON	inj sic 10+10xsolv.	FEI		D	
0015203	MERIONAL 75 M.J.	inj pso lqf 1x75ut	ISR		CZ	
0015204	MERIONAL 75 M.J.	inj pso lqf 10x75ut	ISR		CZ	
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. kломifenem) nebo u mužů v léčbě oligospermie doprovázející hypopituitarismus.

V rámci asistované reprodukce je předepisován lékařem specializovaného pracoviště 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	urofollitrofin	parent.	75.00	U	345,29	O/P
0015006	FOSTIMON 75 M.J.		inj pso	lqflx75ut+s		ISR	CZ
0015007	FOSTIMON 75 M.J.		injpsolqf10x75ut+s			ISR	CZ
111.8	G03GA04	urofollitrofin	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 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 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 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					

112 ostatní pohlavní hormony, androgeny a modulátory hormonů

112.0		Ostatní pohlavní hormony, androgeny a modulátory hormonů dále neuvedené	Veškeré	1,00	BA	0,01	
-------	--	---	---------	------	----	------	--

112.1	G03HA01	cyproteron	parent.	0.10	GM	114,59	
		L/PSY,SEX,URN					

0023342	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			
0003783	ANDROCUR-50	tbl 50x50mg	SAG	D	
0032094	CYPROPLEX	por tbl nob 30x50mg	PHM	NL	
0059354	ANDROCUR 100	tbl obd 50x100mg	SUE	F	

113 jiná urologika včetně spasmolytik

113.0 Jiná urologika včetně spasmolytik dále neuvedená
 Veškeré 1,00 BA 0,01

113.1 G04BD04 oxybutynin p.o. 15.00 MG 11,40
 L/URN,GYN,SEX GER, PED

113.2 G04BD04 oxybutynin transd. 1 DF 36,36
 L/URN,GYN,SEX GER, PED

113.3 G04BD06 propiverin (do 5 mg v jedné tabletě včetně) p.o. 15.00
 MG 11,43 L/URN,GYN,SEX, PED, GER

0066819	MICTONETTEN	drg 50x5mg	APG	D
0066820	MICTONETTEN	drg 100x5mg	APG	D
0092255	MICTONETTEN	drg 30x5mg	APG	D

113.4 G04BD06 propiverin (nad 5 mg v jedné tabletě) p.o. 15.00
 MG 5.36 L/URN,GYN,SEX, GER

0092254 MICTONORM drg 30x15mg APG D

113.5 G04BD07 tolterodin p.o. 4 MG 33,00 P

Tolterodin předepisuje urolog a gynekolog při nesnášenlivosti (nutnost přerušení léčby 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.

113.6 G04BD09 trospium chlorid p.o. 40.00 MG 11,57

0017161	SPASMED 5	por tbl nob 50x5mg	PMP	CZ
0017162	SPASMED 15	por tbl flm 30x15mg	PMP	CZ

113.7 G04BD08 solifenacin p.o. 1 DF 33.00 P

Solifenacin předepisuje urolog a gynekolog při nesnášenlivosti (nutnost přerušeni léčby pro významné vedlejší účinky) nebo nedostatečné účinnosti (snížení urgentních nebo inkontinentních epizod o méně než 50% a počet mikcí o méně než 20%) jiných léčiv ze skupiny anticholinergik a spazmolytik (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 polakisurie.

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.

113.8 G04BD10 darifenacin p.o. 1 DF 33.00 P

Darifenacin předepisuje urolog a gynekolog při nesnášenlivosti (nutnost přerušeni léčby 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 spazmolytik (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.

114 léčiva používaná při benigní hyperplasii prostaty a ostatní gynekologa

114.0 Léčiva používaná při benigní hyperplazii prostaty a ostatních gynekologika dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

114.1 C02CA04 doxazosin p.o. 4.00 MG 9,06 P

114.2 G04CA01 alfuzosin p.o. 10 MG 10,20 P

114.3 G04CA02 tamsulosin p.o. 0.40 MG 10,20 P

0022728 TAMSULOSIN HCL-TEVA 0.4 MG porcps rdr 30x0.4mg SBV NL

0022733 TAMSULOSIN HCL-TEVA 0.4 MG porcps rdr100x0.4mg SBV NL

0023536 TAMSULOSIN HCL ACTAVIS 0.4MG porcpsrdr30x0.4mg SBV NL

114.4 G04CA03 terazosin p.o. 5.00 MG 9,06 P

Alfa-adrenergní blokátory (doxazosin, alfuzosin, tamsulosin a terazosin) předepisuje urolog a na jeho doporučení po dobu 6 měsíců praktický lékař v léčbě benigní hyperplazie prostaty. Pokračování léčby těmito léčivými přípravky je možné na základě kontroly účinnosti léčby, kterou provádí urolog vždy po 6 měsících.

114.5 G04CB01 finasterid p.o. 5.00 MG 12,52 L/URN

0106079 FINASTERID ACTAVIS 5 MG por tbl flm 30x5mg AHF IS

114.6 G04CX01 extrakt Pyg. africanum p.o. 2.00 DF 6,45
P

114.7 G04CX02 extrakt Serenoa repens včetně kombinací (pevné lékové formy dávkované 1x denně) p.o. 1.00 DF 6,45 P

114.8 G04CX02 extrakt Serenoa repens včetně kombinací (pevné lékové formy dávkované 2 a vícekrát denně) p.o. 2.00 DF 6,45 P

Fytopreparáty (serenoa repens a pygeum africanum) předepisuje urolog pouze jako monoterapii v léčbě benigní hyperplazie prostaty; nejsou hrazeny z pvzp v kombinační léčbě s léčivými přípravky skupiny alfa-adrenergních blokátorů a/ nebo skupiny inhibitorů 5-alfa reduktázy.

114.9 G04CX03 mepartricin p.o. 150.00 KU 12,52 L/URN

115 ostatní léčiva používaná u nemocí urogenitálního systému

115.0 Ostatní léčiva používaná u nemocí urogenitálního systému dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

115.1 G04BC rozpouštědla močových kamenů (ve formě eff. tablet) p.o. 4.00 DF 17.19

0060046 BLEMAREN N tbl eff 80 EPF D

115.2 G04BC rozpouštědla močových kamenů (ve formě prášku) p.o. 10.00 GM 6,43

116 hormony předního laloku hypofýzy a jejich analoga

116.0 Hormony předního laloku hypofýzy a jejich analoga dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

116.1 H01AC01 somatotropin parent. 2.00 U 485,90 L/J5

0025169 GENOTROPIN 36 M.J.(12MG) inj pso lqf 5x36ut PMB B

0066752 GENOTROPIN 36 M.J.(12MG) inj pso lqf 5x36ut PHA S

117 hormony zadního laloku hypofýzy a jejich analoga

117.0 Hormony zadního laloku hypofýzy a jejich analoga dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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					

0042452	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 tabletách a sublinguálních tabletách je předepisován u nemocných s diabetes insipidus a s nykturií tam, kde není možná aplikace desmopresinu intranasálně vzhledem k závažnému postižení nosní sliznice, v případě těžkého postižení zraku 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	H01BB02	oxytocin (do 2 U v jedné ampuli včetně)	parent.	15.00		
U	48,08	H				

117.9	H01BB02	oxytocin (nad 2 U v jedné ampuli)	parent.	15.00	U	
21,46	H					

117.10	H01BB03	karbetocin	parent.	100,00	RG	21,46 H
--------	---------	------------	---------	--------	----	---------

118 hormony hypotalamu a jejich analoga

118.0		Hormon hypotalamu a jejich analoga dále neuvedená				
Veškeré	1,00	BA	0,01			

118.1	H01AX01	pegvisomant	parent.	10.00	MG	2 136,90
O/P						

Pegvisomant předepisuje endokrinolog v léčbě nemocných s akromegalií jako lék další volby u pacientů, kteří nedosáhli normalizace hormonální aktivity akromegalie jinými léčebnými způsoby a jejich kombinací, tj. léčbou chirurgickou, radiační a medikamentózní dopaminergními agonisty a somatostatinovými analogy. 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:

- a) těžkých, jinak konzervativně nereagujících forem endometriózy,
- b) těžké formy myomatózy vyžadující předoperační redukci nálezu,
- c) pubertas praecox při nesnášenlivosti depotních preparátů.

V rámci asistované reprodukce je předepisován lékařem specializovaného pracoviště 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 :

- a) symptomatické léčbě akutních příznaků spjatých se sekrečními tumory, jako jsou karcinoid, VIPomy apod.
- b) paliativní léčbě hyperinsulinemie, kde selhává diazoxid.
- c) léčbě těžkého gastrointestinálního krvácení z peptických vředů, hemoragické gastropatie a jícnových varixů
- d) léčbě pankreatických, biliárních a enterálních píštělí.

V indikacích, kde není akutně ohrožen život pacienta, je nutno doložit, že méně nákladné prostředky selhaly.

0066824 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 968,98 O/P

118.8 H01CB02 oktreotid s podáváním 1x za 28 dnů, s obsahem 30 mg
parent. 1 072.00 RG 1 142,50 O/P

Depotní oktreotid je předepisován:.

- a) K léčbě akromegalie a hypofyzárních adenomů se sekrecí tyrotropinu (TSH), které zůstávají hormonálně aktivní po neurochirurgické a (nebo) radiační léčbě (v mezidobí mezi ozářeními hypofyzárního adenomu a účinkem tohoto ozáření), není-li operační resp. radiační léčba možná a jako příprava komplikovaných stavů nemocných s akromegalií před operací, pokud nemocní na léčbu příznivě reagují. .
- b) K symptomatické léčbě neuroendokrinních sekrečních tumorů, pokud jsou na přípravek citlivé.
- c) K léčbě jinak neovlivnitelné endokrinní oftalmopatie na specializovaných pracovištích - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami.

118.9 H01CB03 lantreotid s obsahem 120mg parent. 4.29 MG
1 311,48 O/P

118.10 H01CB03 lantreotid s obsahem 30mg parent. 2.14 MG
1 142,50 O/P

118.11	H01CB03	lantreotid s obsahem 60mg	parent.	2.14	MG
968,98	O/P				
118.12	H01CB03	lantreotid s obsahem 90mg	parent.	3.21	MG
1 142,50	O/P				

Lanreotid je předepisován:

- K léčbě akromegalie a hypofyzárních adenomů se sekrecí tyrotropinu (TSH), které zůstávají hormonálně aktivní po neurochirurgické a (nebo) radiační léčbě (v mezidobí mezi ozářeními hypofyzárního adenomu a účinkem tohoto ozáření), není-li operační resp. radiační léčba možná a jako příprava komplikovaných stavů nemocných s akromegalií před operací, pokud nemocní na léčbu příznivě reagují. .
- K symptomatické léčbě neuroendokrinních sekrečních tumorů, pokud jsou na přípravek citlivé.
- K léčbě jinak neovlivnitelné endokrinní oftalmopatie na specializovaných pracovištích - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami.

118.13	H01CC01	ganirelix (antagonista gonadotropin releasing hormonu)	parent.	0.25	MG	1 040,12	O/P
118.14	H01CC02	cetrorelix s obsahem 0,25 mg v 1 ampuli	parent.	0.25	MG	1 040,12	O/P
118.15	H01CC02	cetrorelix s obsahem 3 mg v 1 ampuli	parent.	0.25	MG	433,32	O/P

Ganirelix a cetrorelix jsou v rámci asistované reprodukce předepisovány lékařem specializovaného pracoviště 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					
119.0		Kortikosteroidy pro celkové použití dále neuvedené	p.o.	1,00	BA	0,01
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	8,10
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
0000269	PREDNISON 5 LÉČIVA	tbl 20x5mg	ZEH		CZ	
0002963	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	
0076205	HYDROCORTISON	10 MG JENAPHARM	por tbl nob	20x10mg		VJP	D
120	kortikosteroidy pro celkové použití, ostatní cesty aplikace						
120.0	Kortikosteroidy pro celkové použití dále neuvedené ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01						
120.1	H02AB01	betamethason (depotní lékové formy)	parent.	0.40	MG		
3,21	O						
0078257	DIPROPHOS	inj 5x1ml	SCH	F			
120.2	H02AB02	dexamethason (40 mg v jedné ampuli)	parent.	1.50	MG		
23,94	O						
120.3	H02AB02	dexamethason (do 8 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	1.50	MG	1,52	O
0001673	DEXAMED	inj 100x2ml/8mg	MOE	CY			
0084090	DEXAMED	inj 10x2ml/8mg	MOE	CY			
120.4	H02AB04	methyprednisolon (do 80 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	20.00	MG	21,60	O
120.5	H02AB04	methyprednisolon (od 500 mg v jedné ampuli)	parent.	20.00	MG	11,14	O
120.6	H02AB04	methyprednisolon (nad 80 do 450 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	20.00	MG	16,22	O
120.7	H02AB07	prednison (do 10 mg včetně)	p.rect.	10.00	MG		
16,91							
120.8	H02AB07	prednison (nad 10 do 30 mg včetně)	p.rect.	10.00	MG		
7,97							
120.9	H02AB07	prednison (nad 30 mg)	p.rect.	10.00	MG	4,49	
120.10	H02AB08	triamcinolon	parent.	7.50	MG	13,33	O
120.11	H02AB09	hydrokortison	parent.	30.00	MG	14,05	O
0000484	HYDROCORTISON	ICN	inj sic	1x100mg	ICN	CZ	
121	hormony štítné žlázy a jódová terapie						
121.0	Hormony štítné žlázy a jódová terapie dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01						
121.1	H03AA	hormony štítné žlázy	p.o.	1.00	DF	2,07	
0061160	JODTHYROX	tbl 50	MEC	D			
121.2	H03AA01	levothyroxin sodný (do 50 rg v 1 tabletě včetně)	p.o.				

0.15	MG					1,82	
0069189	EUTHYROX 50	tbl 100x50rg	MEC				D
121.3	H03AA01	levothyroxin sodný (nad 100 rg v 1 tabletě) p.o.					
0.15	MG					1,07	
0069191	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
0097186	EUTHYROX 100	tbl 100x100rg	MEC				D
121.5	H03AA03	kombinace levothyroxinu a liothyroninu p.o.					1.00
DF						1,65	
0003875	THYREOTOM	tbl 60x50rg	BCE				D
121.6	H03CA	jódová terapie p.o.		200.00	RG		1,72
0061158	JODID 100	tbl 100	MEC				D
122	Tyreostatika						
122.0	Tyreostatika dále neuvedená						
0,01							Veškeré 1,00 BA
122.1	H03BA02	propylthiouracil p.o.		0.10	GM		6,74
0014914	PROPYCIL 50	por tblnobl100x50mg	HPB				D
122.2	H03BB01	karbimazol p.o.		15.00	MG		2,86
0000066	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
123	glukagon a homeostatika vápníku a ostatní hormonální léčiva						
123.0	Glukagon a homeostatika vápníku a ostatní hormonální léčiva dále neuvedená						
							Veškeré 1,00 BA 0,01
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
0083741	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 H05AA03 parathormon parent. 100,00 RG 208,43 P

Parathormon 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 parathormonem je časově omezena na 24 měsíců.

Parathormon 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 33,18 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 H05BX01 cinacalcet do 30 mg v jedné tabletě včetně p.o.
60.00 MG 460,74 P

123.7 H05BX01 cinacalcet nad 30 mg do 60 mg v jedné tabletě včetně p.o.
60.00 MG 389,68 P

123.8 H05BX01 cinacalcet nad 60 mg do 90 mg v jedné tabletě p.o.
60.00 MG 373,10 P

Cinacalcet předepisuje lékař endokrinologického nebo dialyzačního pracoviště u :

1) závažných forem sekundární hyperparatyreózy u dialyzovaných pacientů s pokročilým onemocněním ledvin (PTH vyšší než 450 pg/ml a kalciofosfátový 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					
124.0	Ostatní léčiva ze skupiny hormonů dále neuvedená					
Veškeré 1,00	BA		0,01			
124.1	H02AB04	methyprednisolon (do 8 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	7.50	MG	5,07
124.2	H02AB04	methyprednisolon (nad 8 mg v jedné tabletě)	p.o.	7.50	MG	3,53
86606	MEDROL 16 MG	por tblnob50x16mg-b		PMB		B
125	tetracyklinová a amfenikolová antibiotika					
125.0	Tetracyklinová a amfenikolová antibiotika dále neuvedená					
Veškeré 1,00	BA		0,01			
125.1	J01AA02	doxycyklin	p.o.	0.10	GM	3,67
0004013	DOXYBENE 200 MG TABLETY	por tbl nob10x200mg		MCK		D
0047719	DOXYCYCLIN AL 100	tbl 20x100mg		APA		D
0097654	DOXYBENE 100MG	cps 10x100mg		MCK		D
125.2	J01AA02	doxycyklin	parent.	0.10	GM	89,21 K
125.3	J01AA08	minocyklin	p.o.	0.20	GM	7,66
125.4	J01AA12	tigecyklin	parent.	100,00	MG	3 122,00
U/ATB						
125.5	J01AA	doxycyklin v kombinaci s ambroxolem	p.o.			1.00
DF	6,03					
125.6	J01BA01	chloramfenikol	p.o.	3.00	GM	25,29
125.7	J01BA01	chloramfenikol	parent.	3.00	GM	261,85 K
126	peniciliny se širokým spektrem, perorální podání					
126.0	Peniciliny se širokým spektrem dále neuvedená					
1,00	BA		0,01			p.o.
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
0017629	AMOXIHEXAL 500	tbl obd 20x500mg		SFS		D
0032557	OSPAMOX 500 MG	por tbl flm14x500mg		SZK		A

0044338	AMOXIHEXAL	500	tbl obd	20x500mg	HHC	D
126.4	J01CA04	amoxicilin (pevné lékové formy)	nad 0,5 gm	v 1tabletě		
p.o.	1.00	GM	7,96			
0017623	AMOXIHEXAL	1000	tbl obd	10x1000mg	SFS	D
0017624	AMOXIHEXAL	1000	tbl obd	20x1000mg	SFS	D
0017630	AMOXIHEXAL	750	tbl obd	10x750mg	SFS	D
0017631	AMOXIHEXAL	750	tbl obd	20x750mg	SFS	D
0032559	OSPAMOX	1000 MG	por tblflm	14x1000mg	SZK	A
0044339	AMOXIHEXAL	750	tbl obd	10x750mg	HHC	D
0044340	AMOXIHEXAL	750	tbl obd	20x750mg	HHC	D
0044342	AMOXIHEXAL	1000	tbl obd	10x1000mg	HHC	D
0044343	AMOXIHEXAL	1000	tbl obd	20x1000mg	HHC	D

126.5 J01CA04 amoxicilin (tekuté lékové formy do 0,5 gm včetně v 5 mililitrech) p.o. 1.00 GM 7,01

0017620	AMOXIHEXAL	plv sus	1x100ml	SFS	D
0044345	AMOXIHEXAL	plv sus	1x100ml	AAG	D

126.6 J01CA04 amoxicilin (tekuté lékové formy nad 0,5 gm v 5 mililitrech) p.o. 1.00 GM 8,79

0017626	AMOXIHEXAL	1000	TABS	tbl sol	12x1000mg	SFS	D
0017627	AMOXIHEXAL	1000	TABS	tbl sol	24x1000mg	SFS	D
0017633	AMOXIHEXAL	750	TABS	tbl sol	12x750mg	SFS	D
0017634	AMOXIHEXAL	750	TABS	tbl sol	24x750mg	SFS	D
0044333	AMOXIHEXAL	750	TABS	tbl sol	12x750mg	HHC	D
0044334	AMOXIHEXAL	750	TABS	tbl sol	24x750mg	HHC	D
0044335	AMOXIHEXAL	1000	TABS	tbl sol	12x1000mg	HHC	D
0044336	AMOXIHEXAL	1000	TABS	tbl sol	24x1000mg	HHC	D

127 peniciliny se širokým spektrem, ostatní cesty aplikace

127.0 Peniciliny se širokým spektrem dále neuvedené Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

127.1 J01CA01 ampicilin parent. 2.00 GM 42,76 K

0086197 AMPICILIN 0.5 BIOTIKA inj sic 50x500mg BTA SK

127.2 J01CR01 ampicilin a enzymový inhibitor parent. 2.00 GM 142,64 U/ATB

127.3 J01CR02 amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy parent. 1.00 GM 95.22 U/ATB

127.4 J01CR03 tikarcilin a inhibitor beta-laktamázy parent. 15.00 GM 1 519.94 U/ATB

127.5 J01CR05 piperacilin a inhibitor beta-laktamázy parent. 14.00 GM 1 636.92 U/ATB

128 peniciliny citlivé k betalaktamáze, perorální podání

128.0 Peniciliny citlivé k betalaktamáze dále neuvedené p.o. 1,00 BA 0,01

128.1	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (od 500 KU včetně do 900 KU včetně v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	16,62		
0045996	OSPEN 500		por tblflm30x500ku		SZK	A		
128.2	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (méně než 500 KU v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	17,16		
0092434	V-PENICILIN 0.4 MEGA BIOTIKA		por tbl nob30x400ku		BTA	SK		
128.3	J01CE02	fenoxymethylpenicilin (nad 900 KU v jedné tabletě)	p.o.	2.00	GM	14,66		
0001881	PENBENE 1 000 000		tbl obd 21x1mu		MCK	D		
0045998	OSPEN 1500		por tblflm30x1500ku		SZK	A		
0049513	PENBENE 1 000 000		tbl obd 30x1mu		MCK	D		
0057778	PENBENE 1 500 000		tbl obd 21		MCK	D		
0065356	PENBENE 1 000 000		tbl obd 12x1mu		MCK	D		
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	13,84		
0056442	PENCLLEN tbl 30x350mg-bli				ZEH	SK		
128.7	J01CE10	benzathin fenoxymethylpenicilin	p.o.	2.00	GM	17,47		
0049549	OSPEN 400		sir 1x150ml		SZK	A		
129		peniciliny citlivé k betalaktamáze, ostatní cesty aplikace						
129.0		Peniciliny citlivé k betalaktamáze dále neuvedené	Ostatní cesty aplikace	1,00	BA	0,01		
129.1	J01CE01	benzylpenicilin (do 1 MU v jedné ampuli včetně) parent.	3.60	GM	118,54	K		
129.2	J01CE01	benzylpenicilin (nad 1 MU v jedné ampuli) parent.	3.60	GM	47,95	K		
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		
0001764	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				
0001102	PROKAIN PENICILIN G 1.5	BIOTIKA inj sic 10x1.5mu	BTA			
	SK					
129.7	J01CE30	kombinace	parent.	0.50	DF	10,08 K
130		peniciliny rezistentní k betalaktamáze a kombinace penicilinů včetně inhibitorů betalaktamáz, perorální podání				
130.0		Peniciliny rezistentní k betalaktamáze a kombinace penicilinů včetně inhibitorů betalaktamáz dále neuvedené	p.o.			
1,00	BA	0,01				
130.1	J01CF04	oxacilin (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	
30.57						
0002677	OXACILIN 250 LÉČIVA	cps 60x250mg	ZEH	CZ		
130.2	J01CF04	oxacilin (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	
39,07						
130.3	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, do 375 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM	20,16
130.4	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, nad 1 g v 1 tabletě)	p.o.	1.00	GM	13,05
130.5	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, nad 375 mg do 625 mg včetně v 1 tabletě)	p.o.	1.00	GM	18,37
130.6	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (pevné lékové formy, nad 625 mg do 1 g v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.00	GM	17,24
130.7	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (tekuté lékové formy do 156 mg v 5 ml včetně)	p.o.	1.00	GM	33,09
130.8	J01CR02	amoxicilin a inhibitor beta-laktamázy (tekuté lékové formy, nad 156 mg v 5 ml)	p.o.	1.00	GM	25,06
0032366	AMOXICILLIN-RATIOPH.COMP.312 MG	por plv sus 1x100ml	MCK			
	D					
0096416	AMOKSIKLAV FORTE	plv sus 1x100ml	LEK	SLO		
130.9	J01CR04	sultamicilin (pevné lékové formy)	p.o.	1.50	GM	
51,59						
130.10	J01CR04	sultamicilin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.50	GM	
67,59						
131		jiná betalaktamová antibiotika, perorální podání				
131.0		Jiná betalaktamová antibiotika dále neuvedená	p.o.			
1,00	BA	0,01				

131.1	J01DB01	cefalexin (pevné lékové formy)	p.o.	2.00	GM	
29,36						
0066357	OSPEXIN 1000MG	tbl obd 12x1000mg	SZK	A		
131.2	J01DB01	cefalexin (tekuté lékové formy)	p.o.	2.00	GM	
38,63						
131.3	J01DC02	cefuroxim axetil (pevné lékové formy)	p.o.	1.00	GM	
68,59						
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
0016450	VERCEF 250 MG	cps 3x7=21 bli	IRI	IRL		
0042254	VERCEF 250 MG	cps (7x3)x250mg bli	CKB	H		
0049116	VERCEF 250 MG	cps (3x7)x250mg bli	VUM	SK		
131.6	J01DC04	cefaklor (pevné lékové formy nad 375 mg v 1 tabletě)	p.o.	1.50	GM	52,58
0016446	VERCEF 500 MG	cps 7x3 bli	IRI	IRL		
0042248	VERCEF 500 MG	cps (7x3)x500mg bli	CKB	H		
0049124	VERCEF 500 MG	cps (3x7)x500mg bli	VUM	SK		
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	J01DC10	cefprozil (pevné lékové formy)	p.o.	1.00	GM	
77,16						
131.13	J01DC10	cefprozil (tekuté lékové formy)	p.o.	1.00	GM	
111,89						
132	jiná betalaktamová antibiotika, ostatní cesty aplikace					
132.0		Jiná betalaktamová antibiotika dále neuvedená	Ostatní cesty aplikace	1,00	BA	0,01
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
0084018	CEFAZOLINE	PANPHARMA	inj sic	50x1gm	LPA	F	
132.5	J01DC02	cefuroxim	parent.	4.00	GM	270,25	U/ATB
0064833	AXETINE	1.5GM	inj sic	100x1.5gm	MOE	CY	
132.6	J01DD01	cefotaxim do 1 g včetně v jedné ampuli	parent.	6.00			
GM	397,83	U/ATB					
0083050	SEFOTAK	1 G	inj plv sol	1x1gm	ICZ	CZ	
132.7	J01DD01	cefotaxim nad 1 g v jedné ampuli	parent.	6.00			
GM	430,56	U/ATB					
132.8	J01DD02	ceftazidim do 500 mg včetně v jedné ampuli	parent.				
6.00	GM	1 696,77	U/ATB				
132.9	J01DD02	ceftazidim nad 500 mg v jedné ampuli	parent.	6.00			
GM	1 618,19	U/ATB					
0076353	FORTUM	1 G	inj plv sol	1x1gm	GWE	I	
0076354	FORTUM	2 G	inj plv sol	1x2gm	GWE	I	
132.10	J01DD04	ceftriaxon	parent.	2.00	GM	471,31	
		ambulantně: K/P					
		ústavně: U/ATB					
<p>Ceftriaxon v ambulantní péči předepisuje neurolog, infekcionista, dermatolog, pediatr nebo revmatolog k:</p> <p>a) léčbě Lymeské boreliózy II. a III. stádium (doložené laboratorním vyšetřením),</p> <p>b) léčbě nekomplikované akutní kapavky (jednorázová nitrosvalová aplikace 250 mg ceftriaxonu).</p> <p>c) v druhé volbě léčby syfilis po vyčerpání možností standardní léčby penicilinem</p>							
132.11	J01DE01	cefepim	parent.	4.00	GM	1 412,20	U/ATB
132.12	J01DD12	cefoperazon	parent.	6.00	GM	1 267,56	U/ATB
132.13	J01DF01	aztreonam	parent.	4.00	GM	1 608,24	U/ATB
132.14	J01DH03	ertapenem	parent.	1.00	GM	1 603,36	U/ATB
132.15	J01DH02	meropenem	parent.	2.00	GM	1 946,10	U/ATB
132.16	J01DH51	imipenem a inhibitor enzymu	parent.	2.00	GM		
2 118,56		U/ATB					
0014583	TIENAM	I.V.500 MG	inf plv sol	5	LMK	F	

133	sulfonamidy a trimetoprim				
133.0		Sulfonamidy a trimetoprim dále neuvedené			Veškeré
1,00	BA	0,01			
133.1	J01EA01	trimethoprim (do 100 mg v jedné tabletě včetně) p.o.			
0.40	GM	10,76			
0089812	TRIPRIM	100MG	tbl 10x100mg	MCK	D
0089813	TRIPRIM	100MG	tbl 20x100mg	MCK	D
133.2	J01EA01	trimethoprim (nad 100 mg v jedné tabletě) p.o.			0.40
GM		8,25			
0089815	TRIPRIM	200MG	tbl 10x200mg	MCK	D
0089816	TRIPRIM	200MG	tbl 20x200mg	MCK	D
133.3	J01EE01	sulfamethoxazol a trimethoprim parent.			1.92 GM
124,16	K				
133.4	J01EE01	sulfamethoxazol a trimethoprim (pevné lékové formy nad 120 mg v jedné tabletě) p.o.			1.92 GM 6,25
0075022	COTRIMOXAZOL AL FORTE		tbl 10x960mg	APA	D
0075023	COTRIMOXAZOL AL FORTE		tbl 20x960mg	APA	D
133.5	J01EE01	sulfamethoxazol a trimethoprim (pevné lékové formy, do 120 mg v jedné tabletě včetně) p.o.			1.92 GM 16,67
133.6	J01EE01	sulfamethoxazol a trimethoprim (tekuté lékové formy) p.o.			1.92 GM 21,88
134	makrolidová antibiotika a jejich kombinace s antibakteriálními léčivy				
134.0		Makrolidová antibiotika a jejich kombinace s antibakteriálními léčivy dále neuvedená			Veškeré 1,00 BA 0,01
134.1	J01FA01	erythromycin parent.			1.00 GM 701,21 K
134.2	J01FA01	erythromycin (pevné lékové formy) p.o.			1.00 GM 18,66
134.3	J01FA01	erythromycin (tekuté lékové formy) p.o.			1.00 GM 32,93
0055585	MEROMYCIN		plv sus 1x100ml	MCK	D
134.4	J01FA02	spiramycin p.o.			3.00 GM 37,60
134.5	J01FA02	spiramycin parent.			4.50 MU 612,82 K
0017129	ROVAMYCINE PLV.PRO INF.1.5 MIU		plv inf 1x1.5mu	AVM	F
134.6	J01FA06	roxithromycin (do 100 mg v jedné tabletě včetně) p.o.			
0.30	GM	34,01			

134.7	J01FA06	roxithromycin (nad 100 mg v jedné tabletě)	p.o.		
0.30	GM	27,79			
0010855	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM	150 MG por tbl flm10x150mg		MCK	
	D				
0010857	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM	150 MG por tbl flm14x150mg		MCK	
	D				
0010875	ROXITHROMYCIN-RATIOPHARM	300 MG por tbl flm10x300mg		MCK	
	D				
134.8	J01FA09	klarithromycin (pevné lékové formy)	p.o.	0.50	GM
25,32					
0003637	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM	500MG por tbl flm14x500mg		SZK	
	A				
0030091	CLARITHROMYCIN - TEVA	250 MG por tbl flm14x250mg		BER	
	GB				
0030105	CLARITHROMYCIN - TEVA	500 MG por tbl flm14x500mg		BER	
	GB				
0047828	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM	250MG por tbl flm14x250mg		SZK	
	A				
0048252	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM	500MG por tbl flm14x500mg		MCK	
	D				
0048440	CLARITHROMYCIN-RATIOPHARM	250MG por tbl flm14x250mg		MCK	
	D				
134.9	J01FA09	klarithromycin (tekuté lékové formy)	p.o.	0.50	
GM		42,11			
134.10	J01FA09	klaritromycin	parent.	1.00	GM
				643,67	K
134.11	J01FA10	azithromycin (pevné lékové formy)	p.o.	0.30	GM
39,40					
0102579	AZITHROMYCIN-RATIOPHARM	500MG por tbl flm 3x500mg		MCK	
	D				
134.12	J01FA10	azithromycin (tekuté lékové formy)	p.o.	0.30	GM
70,18					
134.13	J01FA10	azitromycin	parent.	0.50	GM
				406,85	K
0014951	SUMAMED	500 MG INFUZE	inf plv sol5x500mg	PVL	CZ
134.14	J01FG02	quinupristin v kombinaci s dalfopristinem			parent
1.00	DF	2 364,70	U/ATB		
135		linkosamidová antibiotika			
135.0		Linkosamidová antibiotika dále neuvedená			Veškeré
1,00	BA	0,01			
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	
37,03						
135.4	J01FF01	klindamycin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.20	GM	
114,08						
135.5	J01FF02	linkomycin	parent.	1.80	GM	55,94 U/ATB
0097565	NELOREN	inj 10x2ml/600mg	LEK	SLO		
135.6	J01FF02	linkomycin (pevné lékové formy)	p.o.	1.80	GM	
26,60	ATB					
135.7	J01FF02	linkomycin (tekuté lékové formy)	p.o.	1.80	GM	
141,27	ATB					
136		aminoglykosidová antibiotika				
136.0		Aminoglykosidová antibiotika dále neuvedená				Veškeré
1,00	BA	0,01				
136.1	J01GA01	streptomycin	parent.	1.00	GM	90,82
0013797	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		25,79	U/ATB			
0096414	GENTAMICIN LEK 80MG/2ML	inj 10x2ml/80mg	LEK	SLO		
136.9	J01GB06	amikacin (do 100 mg v jedné ampuli včetně)	parent.			
1.00	GM	651,76	U/ATB			
136.10	J01GB06	amikacin (nad 100 mg v jedné ampuli)	parent.	1.00		
GM		315,59	U/ATB			
136.11	J01GB07	netilmicin (do 50 mg v jedné ampuli včetně)	parent.			

0.35	GM	508,13	U/ATB					
136.12	J01GB07	netilmicin (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	0.35				
GM		297,66	U/ATB					
137		chinolonová chemoterapeutika						
137.0		Chinolonová chemoterapeutika dále neuvedená					Veškeré	
1,00	BA	0,01						
137.1	J01MA01	ofloxacin	p.o.	0.40	GM	14,52		
137.2	J01MA01	ofloxacin	parent.	0.40	GM	207,41	U/ATB	
137.3	J01MA02	ciprofloxacin	p.o.	1.00	GM	14,52		
137.4	J01MA02	ciprofloxacin - infúze	parent.	0.50	GM	207,41	U/ATB	
0015651	CIPLOX	INFÚZNÍ ROZTOK	infsol1x100ml-plast		SDD	CZ		
0056830	CIPLOX	inf 1x100ml(plast)	CIA IND					
137.5	J01MA02	ciprofloxacin - injekce	parent.	0.50	GM	182,60	U/ATB	
0096040	CIPRINOL	100MG/10ML	inf 5x10ml/100mg		KRK	SLO		
137.6	J01MA03	pefloxacin	p.o.	0.80	GM	14,52		
137.7	J01MA03	pefloxacin	parent.	0.80	GM	91,14	U/ATB	
0094155	ABAKTAL	inj 10x5ml/400mg		LEK	SLO			
137.8	J01MA06	norfloxacin	p.o.	0.80	GM	14,52		
0001660	NORFLOXACIN-RATIOPHARM	400MG	por tblflm 20x400mg			MCK		
D								
0042549	NORFLOXACIN-RATIOPHARM	400MG	por tblflm 14x400mg			MCK		
D								
0044091	GYRABLOCK	400	portblflm1000x400mg		MOE	CY		
137.9	J01MA12	levofloxacin	parent	0.25	GM	207,31	U/ATB	
137.10	J01MA12	levofloxacin do 250 mg v jedné tabletě včetně	p.o.					
0.25	GM	73,30	U/ATB					
137.11	J01MA12	levofloxacin nad 250 mg v jedné tabletě	p.o.					
0.25	GM	58,64	U/ATB					
137.12	J01MA14	moxifloxacin	p.o.	0.40	GM	58,64	U/ATB	
138		ostatní antibiotika či chemoterapeutika, včetně močových chemoterapeutik						
138.0		Ostatní antibiotika či chemoterapeutika včetně močových chemoterapeutik dále neuvedená					Veškeré	
		1,00	BA			0,01		
138.1	J01XA01	vankomycin	parent.	2.00	GM	1 266.40		

U/ATB

0092290	EDICIN 1GM	inj plv sol 1x1gm	LEK	SLO	
138.2	J01XA02 teikoplanin	parent. 0.40	GM	1 708,00	
U/ATB					
138.3	J01XB01 kolistin	p.o. 3.00	MU	41,85	U/ATB
138.4	J01XB01 kolistin	parent. 3.00	MU	248,30	P

Kolistin lze předepsat na doporučení specializovaného pracoviště k inhalační léčbě u nemocných s cystickou fibrózou. V ostatních indikacích podléhá jeho použití schválení antibiotického střediska.

138.5	J01XX08 linezolid	p.o. 1.20	GM	3 215,26	
U/ATB					
138.6	J01XX08 linezolid	parent 1.20	GM	3 765,90	
U/ATB					

139 imidazolová chemoterapeutika pro celkové použití a jiné antibakteriální látky

139.0 Imidazolová chemoterapeutika pro celkové použití a jiné antibakteriální látky dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

139.1	G01AX05 nifuratel	p.o. 0.60	GM	12,22	
139.2	J01XD01 metronidazol	p.o. 2.00	GM	12,68	
0002427	ENTIZOL tbl 20x250mg	ZPF PL			
139.3	J01XD01 metronidazol	p.rect. 2.00	GM	8,17	
139.4	J01XD01 metronidazol	parent. 1.50	GM	166,28	U
0081678	METRONIDAZOL-SERAG	inf sol 1x100ml	SWS	D	
139.5	J01XD03 ornidazol	p.o. 1.50	GM	21,50	
139.6	J01XD03 ornidazol	parent. 1.00	GM	49,30	U
139.7	J01XE01 nitrofurantoin	p.o. 0.20	GM	3,52	
0015700	FURANTOIN LÉČIVA	por tbl ent20x100mg	ZEH	CZ	

140 antimykotika pro systémové užití

140.0 Antimykotika pro systémové užití dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

140.1	D01BA02 terbinafin	p.o. 0.25	GM	30,78	L/DER
0017653	TERBIHEXAL 250	por tbl nob28x250 mg	HED	DK	
0048575	MYCODEKAN	por tbl nob14x250mg	IXP	CZ	
0102506	TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	por tbl nob 28x250mg		AHF	
IS					

0102518	TERBINAFIN ACTAVIS 250 MG	por tbl nob	28x250mg	ASZ		
M						
0106144	TERFIMED 250	por tbl nob	14x250mg	XLA	E	
0106145	TERFIMED 250	por tbl nob	28x250mg	XLA	E	
140.2	J02AA01 amfotericin	parent.	35.00	MG	271,77	U
0057548	AMPHOTERICIN B SQUIBB	inj sic	1x50mg	BMJ	F	
140.3	J02AA01 amfotericin na tukových nosicich				parent.	35.00
MG	1 230,63	U/ATB				
140.4	J02AB02 ketokonazol	p.o.	0.20	GM	14,66	
140.5	J02AC01 flukonazol	parent.	0.20	GM	483,76	U/P
Parenterální flukonazol je indikován k léčbě těžké, život ohrožující systémové mykózy. Profylakticky: u imunokompromitovaných pacientů nebo pacientů připravovaných k transplantaci.						
140.6	J02AC01 flukonazol - ostatní pevné lékové formy jiné než 150 mg v jedné tabletě p.o.	0.20	GM	199,20	P	
140.7	J02AC01 flukonazol - tekuté lékové formy nad 100 mg v 5 ml sirupu	p.o.	0.20	GM	331,57	P
140.8	J02AC01 flukonazol (pevné lékové formy 150 mg v 1 tabletě)	p.o.	0.15	GM	170,32	P
140.9	J02AC01 flukonazol (do 50 mg v 5 ml sirupu včetně) p.o.	0.20	GM	395,61	P	
0064950	DIFLUCAN 50MG/5ML	plv sus	1x35ml	PFC	F	
140.10	J02AC01 flukonazol (nad 50 do 100mg v 5 ml sirupu včetně) p.o.	0.20	GM	426,68	P	
Perorální flukonazol 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 infektionista, hematolog, onkolog, specialista pracující na transplantacích 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.						
140.11	J02AC02 itrakonazol	parent.	0.20	GM	3 279,90	
U/ATB						
140.12	J02AC02 itrakonazol (pevné lékové formy do 400 mg včetně v jednom balení) p.o.	0.20	GM	74,76	L/ DER, GYN	
140.13	J02AC02 itrakonazol (pevné lékové formy) nad 400 mg v jednom					

balení p.o. 0.20 GM 61,56 L/DER, ONK, INF

0050349 PROKANAZOL por cps dur14x100mg PMP CZ
0050352 PROKANAZOL por cps dur28x100mg PMP CZ

140.14 J02AC02 itrakonazol (tekuté lékové formy) p.o. 0.20 GM
351.74 P

Itrakonazol (tekutá léková forma) předepisuje infektionista, hematolog, onkolog, specialista pracující na transplantčních jednotkách nebo otorhinolaryngolog k léčbě orální a oesophageální kandidózy a profylakticky u imunokompromitovaných pacientů.

140.15 J02AC03 vorikonazol p.o. 0.40 GM 2 135,92
U/ATB

140.16 J02AC03 vorikonazol parent. 0.40 GM 9 145,36
U/ATB

140.17 J02AC04 posaconazol p.o. 0.80 GM 2 248,34
U/ATB

140.18 J02AX04 caspofungin s obsahem 50 mg v jedné ampulce parent.
1.00 DF 14 789,05 U/ATB

140.19 J02AX04 caspofungin s obsahem 70 mg v jedné ampulce parent.
1.00 DF 20 176,41 U/ATB

141 ostatní antimykobakteriální látky

141.0 Ostatní antimykobakteriální látky dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

141.1 J04AB02 rifampicin p.o. 0.60 GM 12,05

0048463 ARFICIN 300 MG cps 100x300mg BUO SK

141.2 J04AB04 rifabutin p.o. 0.15 GM 103,53 P

Rifabutin předepisuje pneumolog nebo infektionista v léčbě tuberkulózy vyvolané atypickými mykobakteriemi.

0091946 MYCOBUTIN 150 cps 30x150mg PHA I
0103068 MYCOBUTIN 150 porcpsdur 30x150mg PIZ I

141.3 J04AC01 Isoniazid p.o. 0.30 GM 2,08

141.4 J04AK01 pyrazinamid p.o. 1.50 GM 12,07

0051288 PYRAZINAMID KRKA 500 MG por tblnob100x500mg KRK SLO

141.5 J04AK02 ethambutol p.o. 1.20 GM 11,98

0003023 SURAL tbl 100x400mg CHN H

142 systémová antivirotika pro léčbu herpetických, cytomegalovirových infekcí a některých dalších virových infekcí

142.0 Systémová antivirotika pro léčbu herpetických,
cytomegalovirových infekcí a některých dalších virových infekcí dále
neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

Famciklovir, valaciklovir, brivudin a parenterální aciklovir
předepisuje infekcionista, onkolog, hematolog, gynekolog, dermatolog,
klinický imunolog, neurolog a specialista pracující na transplantačních
jednotkách v:

- a) léčbě iniciální fáze herpes genitalis u těhotných žen po 20. týdnu
těhotenství,
- b) léčbě herpes zoster a herpes genitalis u imunokompromitovaných
pacientů (při cytostatické léčbě, léčbě imunosupresivy, léčbě
kortikosteroidy, nebo u osob s prokázanou poruchou imunity, respektive
u atopiků),
- c) profylaxi po alogenní transplantaci kostní dřeně.

Ganciklovir a valganciclovir předepisuje infekcionista, onkolog,
hematolog a specialista pracující na transplantačních centrech v:

- a) léčbě a sekundární profylaxi závažných CMV infekcí u HIV/AIDS
pacientů,
- b) profylaxi a léčbě CMV infekcí u pacientů s alogenní a autologní
transplantací kostní dřeně,
- c) 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					
0016952	RANVIR 200	tbl 25x200mg	IRI	IRL		
0040262	RANVIR 200	tbl 25x200mg	CKB	H		
0049109	RANVIR 200	tbl 25x200mg	VUM	SK		
142.3	J05AB01 aciklovir nad 200 mg			p.o.	4.00	GM
						171,52
0016955	RANVIR 400	tbl 25x400mg	IRI	IRL		
0040265	RANVIR 400	tbl 25x400mg	CKB	H		
0049078	RANVIR 400	tbl 25x400mg	VUM	SK		
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:

- a) dospělých nemocných s chronickou hepatitidou C, v minulosti

reagujících na léčbu interferonem alfa (s normalizovanou ALT na konci léčby), avšak s následnou recidivou

b) 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 1 381,18
U/P

0016547 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

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

142.11 J05AB14 valganciklovir p.o. 0.90 GM 1 485,01
P

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:

1. děti starší 12 let 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. 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.

0016591 ISOPRINOSINE tbl 50x500mg EWP CZ

143 Antiretrovirotika

143.0 Antiretrovirotika dále neuvedená Veškeré 1,00
BA 0,01

Antiretrovirová léčiva (atazanavir, zidovudin, didanosin, zalcitabin, saquinavir, ritonavir, indinavir, stavudin, efavirenz, nevirapin, nelfinavir, lamivudin, abacavir, tenofovir disoproxil, fosamprenavir, tipranavir a emtricitabin) předepisuje infektionista 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. 4,00 DF 440,14 P

0025799 KALETRA SOFT CAPS. por cps mol 2lahx90 ABB GB
0025800 KALETRA SOFT CAPS. por cps mol 180 -bl ABB GB

143.2 J05AE08 atazanavir p.o. 0.3 GM 352,27 P

143.3 J05AE01 saquinavir p.o. 1.80 GM 352,27 P

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

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

0046406 RETROVIR inf cnc5x20ml/200mg GWB GB

0086100 RETROVIR inf cnc5x20ml/200mg GOK GB

143.11 J05AF02 didanosin p.o. 0.40 GM 216,58 P

143.12 J05AF04 stavudin p.o. 80.00 MG 247,54 P

143.13 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
0027036	ZEFFIX 100 MG por tbl flm 84x100mg		GLA	GB	
143.14	J05AF05 lamivudin nad 100 mg v jedné tabletě respektive nad 5 mg v jednom mililitru p.o.	0.30	GM	213,56	P
0026517	EPIVIR 150 MG tbl obd 60x150mg		GLA	GB	
0026518	EPIVIR 150 MG tbl obd 60x150mg		GLA	GB	
143.15	J05AF06 abacavir p.o.	600.00	MG	282,00	P
0026863	ZIAGEN por tbl flm 60x300mg		GLA	GB	
143.16	J05AF07 tenofovir disoproxil p.o.	245.00	MG	374,68	P
143.17	J05AF08 adefovir dipivoxil p.o.	10.00	MG	494,03	P

Adefovir dipivoxil předepisuje infektolog, hepatolog a gastroenterolog v léčbě pacientů s chronickou hepatitidou B nebo jaterní cirhózou B s rezistencí na lamivudin a pegylovaný interferon alfa 2-a a s biochemicky či morfológicky 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.

143.18	J05AF09 emtricitabin p.o.	200.00	MG	208,84	P
143.19	J05AF30 abacavir, lamivudin a zidovudin v kombinaci p.o.	2.00	DF	618,92	P
0026808	TRIZIVIR por tbl flm 60		GLA	GB	
0026809	TRIZIVIR por tbl flm 60		GLA	GB	
143.20	J05AF30 jiné kombinace antiretrovirových virostatik (lamivudin a zidovudin) p.o.	2.00	DF	451,48	P
143.21	J05AF30 nukleosid. a nukleotid. inhibitory reverz. transkriptázy, komb. (abakavir, lamivudin) p.o.	1.00	DF	495,56	P
0028383	KIVEXA por tbl flm 30		GLA	GB	
143.22	J05AG01 nevirapin p.o.	0.40	GM	281,20	P
143.23	J05AG03 efavirenz p.o.	0.60	GM	342,80	P
143.24	J05AX07 enfuvirtid parent.	180.00	MG	1 643,80	P

Enfuvirtid předepisuje infektionista 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.

144 Zvířecí imunoglobuliny proti stafylokokovým infekcím

144.0 Zvířecí imunoglobuliny proti stafylokokovým infekcím
dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

144.1 J06AA sérum proti stafylokokovým infekcím parent.
plně K/P

Sérum proti stafylokokovým infekcím předepisuje lékař ke komplexní léčbě těžkých stafylokokových infekcí.

145 Zvířecí imunoglobuliny proti záškrtu

145.0 Zvířecí imunoglobuliny proti záškrtu dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

145.1 J06AA01 sérum proti záškrtu parent. plně
K/P

Sérum proti záškrtu předepisuje infekcionista nebo pediatr ke komplexní léčbě záškrtu.

146 Zvířecí imunoglobuliny proti hadímu jedu

146.0 Zvířecí imunoglobuliny proti hadímu jedu dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

146.1 J06AA03 sérum proti hadímu jedu parent. plně
K/P

Sérum proti hadímu jedu předepisuje lékař k léčbě uštknutí zmijí obecnou.

0013790 VIPER VENOM ANTITOXIN inj 1x5ml/500ut BIM PL

147 Zvířecí imunoglobuliny proti botulismu

147.0 Zvířecí imunoglobuliny proti botulismu dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

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

148.0 Zvířecí imunoglobuliny proti plynaté sněti dále
neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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

149.0 Zvířecí imunoglobuliny proti vzteklině dále neuvedené
 Veškeré 1,00 BA 0,01

149.1 J06AA06 sérum proti vzteklině parent. plně
 K/P

Sérum proti vzteklině předepisuje infekcionista k profylaxi nebo terapii vztekliny.

0042843 FAVIRAB inj sol 1x5ml/2ku AVS F

150 imunoglobuliny, normální lidské, pro extravaskulární aplikaci

150.0 Imunoglobuliny, normální lidské, pro extravaskulární aplikaci dále neuvedené
 Veškeré 1,00 BA 0,01

150.1 J06BA01 imunoglobuliny, norm. lidské, k extravaskulární aplikaci nad 320 mg v jedné ampuli parent. 800 mg 1
 400,00 O

0057670 PASTEUR.HUM.IMMUNOGL.GRIFOLS 16 inj 1x5ml/800mg GFO E

150.2 J06BA01 imunoglobuliny, norm. lidské, k extravaskulární aplikaci do 320 mg v jedné ampuli včetně parent. 800 mg
 1 400,00 O

0057669 PASTEUR.HUM.IMMUNOGL.GRIFOLS 16 inj 1x2ml/320mg GFO E

150.3 J06BA01 imunoglobuliny, norm. lidské, pro subkutánní aplikaci
 parent. 1 GM 1 400,00 P

Přípravek je hrazen z PVZP u dospělých a mladistvých pacientů (ve věku od 12 let) s potřebou substituční léčby u syndromu primárního imunodeficitu.

151 imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci

151.0 Imunoglobuliny, normální lidské, pro intravaskulární aplikaci dále neuvedené
 Veškeré 1,00 BA 0,01

151.1 J06BA02 imunoglobuliny normální lidské pro i.v. aplikaci
 parent. 1.00 GM 1 300,00 B

0062462 VENIMMUN N inj sic 1x2.5gm+sol AVN D
 0062463 VENIMMUN N inj sic 1x5gm+solv. AVN D
 0066821 VENIMMUN N inj sic 1x10gm+solv AVN D
 0085627 ENDOBULIN S/D inj pso lqf 1x2.5gm BXG A
 0085628 ENDOBULIN S/D inj pso lqf 1x5gm BXG A
 0091235 VENIMMUN N inj sic 1x500mg+sol AVN D
 0097937 ENDOBULIN S/D inj pso lqf 1x10gm BXG A

151.2 J06BA02 imunoglobuliny normální lidské pro i.v. aplikaci (s obsahem IgM) parent. 1.00 GM 1 746,63 U

151.3 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

152.0 Lidské imunoglobuliny proti tetanu dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

152.1 J06BB02 imunoglobulin proti tetanu parent.
plně B

0057804 PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF inj 1x1ml/250ut-str GFO
E

0057805 PASTEURISED HUM.ANTITET.IG.GRIF inj 1x2ml/500ut-str GFO
E

0083607 TETABULIN S/D injsol1x1ml/250ut+s BXG A

153 lidské imunoglobuliny proti hepatitidě

153.0 Lidské imunoglobuliny proti hepatitidě dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

153.1 J06BB04 imunoglobulin proti hepatitidě B parent.
plně K

0048851 PASTEURISED HUM.ANTIHEP.B GFO injsol1x0.5ml/100ut GFO
E

0057419 PASTEURISED HUM.ANTIHEP.B GFO inj 1x3ml/600ut GFO E

0057420 PASTEURISED HUM.ANTIHEP.B GFO inj 1x5ml/1000ut GFO
E

0097558 NEOHEPATECT inf sol 1x2ml/100ut BTP D

0097559 NEOHEPATECT inf sol1x10ml/500ut BTP D

0097560 NEOHEPATECT inf sol1x40ml/2ku BTP D

154 lidské imunoglobuliny proti vzteklině

154.0 Lidské imunoglobuliny proti vzteklině dále neuvedené
Veškeré 1,00 BA 0,01

154.1 J06BB05 imunoglobulin proti rabies parent.
plně K

155 ostatní lidské specifické imunoglobuliny

155.0 Ostatní lidské specifické imunoglobuliny dále
neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0057573 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:

- a) neočkované těhotné ženy,
- b) novorozence a jeho matky po kontaktu s varicellou,
- c) imunokompromitovaného pacienta po kontaktu s varicellou,
- d) 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:

- a) novorozence s prokázanou cytomegalovirovou infekcí,
- b) generalizované cytomegalovirové infekce u imunokompromitovaných pacientů,
- c) profylaxe cytomegalovirových infekcí u transplantovaných pacientů při pozitivitě dárce nebo příjemce. Imunoglobulin proti cytomegalovirové infekci je hrazen dle symbolu U.

0094864 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 výborem 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-emfyzematózní 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.

156 očkovací látky proti tetanu

156.0 Očkovací látky proti tetanu dále neuvedené Veškeré
1,00 BA 0,01

156.1 J07AM01 tetanový toxoid parent. plně K

0083443	TETAVAX	inj 1x0.5ml-stŘ.	AVS	F
0083444	TETAVAX	inj 20x0.5ml-stŘ.	AVS	F
0083445	TETAVAX	inj 1x10ml-lahv.	AVS	F
0083447	TETAVAX	inj 10x20ml-lahv.	AVS	F
0083525	TETAVAX	inj 20x0.5ml-amp.	AVS	F
0083526	TETAVAX	inj 10x10ml-lahv.	AVS	F
0083622	ALTEANA	inj 10x0.5ml/40ut	SVF	CZ

156.2 J07AM51 tetanový anatoxin, kombinace s anatoxinem záškrtu
parent. 1.00 DF 11,41 O/P

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvinek.

157 jiné bakteriální vakcíny

157.0 Jiné bakteriální vakcíny dále neuvedené Veškeré 1,00
BA 0,01

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvinek.

157.1 J07AG01 hemofilus influenze B, čistěný purifikovaný antigen
parent. 1.00 DF 207,48 O/P

157.2 J07AL01 pneumokoková vakcína parent. 1.00 DF 220,72
O/P

Vybrané vakcíny jsou indikovány u splenektomovaných pacientů po nebo před výkonem a u pacientů po transplantaci krvinek.

0085172 PNEUMO 23 inj sol1x0.5ml SMY F
0085173 PNEUMO 23 inj sol1x0.5ml SFV 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

157.6 J07AX jiné bakteriální vakcíny (protistafylokoková vakcína)
parent. plně K

0094269 POLYSTAFANA inj 10x0.5ml/5.4ut SVF CZ

158 očkovací látky proti tuberkulóze

158.0 Očkovací látky proti tuberkulóze dále neuvedené Veškeré
1,00 BA 0,01

158.1 J07AN01 tuberkulosa, živé atenuované mykobakterium parent.
1.00 DF 171,01 H

0058227 BCG VACCINE SSI inj sic 10x10dáv+so SST DK

159 očkovací látky proti vzteklině

159.0 Očkovací látky proti vzteklině dále neuvedené Veškeré
1,00 BA 0,01

159.1 J07BG01 inaktivovaný celý virus vztekliny parent.
plně K

0075379	RABIPUR inj sic 1x2.5ut+sol	CBG	D
0090996	RABIPUR inj sic 5x2.5ut+sol	CBG	D
0093706	VERORAB inj sic 1dav.+0.5ml	AVS	F

160 ostatní očkovací látky a imunoglobuliny a ostatní antiinfektiva pro systémovou aplikaci

160.0 Ostatní očkovací látky a imunoglobuliny a ostatní antiinfektiva pro systémovou aplikaci dále neuvedená Veškeré 1,00
BA 0,01

160.1 J07AH03 meningokokus, bivalentní čištěný polysacharidový antigen parent. 1.00 DF 98,90 O/P

0076063 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 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. 537/2006 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

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

161.0 Ostatní léčiva ze skupiny antibiotik, chemoterapeutik, imunoglobulinů nebo očkovacích látek dále neuvedená Veškeré 1,00
BA 0,01

161.1 J01MB05 kyselina oxolinová p.o. 1.00 GM 8,80

162 cytostatika ze skupiny alkylačních látek, perorální podání

162.0		Cytostatika ze skupiny alkylačních látek dále neuvedená				
p.o.	1,00	BA	0,01			
162.1	L01AA01	cyklofosfamid	p.o.	0.10	GM	4,98
0094174	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				
0022091	LEUKERAN	portblflm25x2mg	GAE		PL	
0047717	LEUKERAN	tbl obd 25x2mg	HNN		D	
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					
0018770	ALKERAN	por tbl flm 25x2mg	HPC		D	
0022092	ALKERAN	por tbl flm 25x2mg	GAE		PL	
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				
163.0		Cytostatika ze skupiny alkylačních látek dále neuvedená				
Ostatní cesty aplikace	1,00	BA	0,01			
163.1	L01AA01	cyklofosfamid	parent.	10.00	MG	3,30
						B
163.2	L01AA03	melfalan	parent.	1.00	MG	12,32
		B/ONK,HEM				
163.3	L01AA06	ifosfamid (do 500 mg v jedné ampuli včetně)	parent.			
1.00	MG	1,27	B/ONK,HEM			
163.4	L01AA06	ifosfamid (nad 500 mg v jedné ampuli)	parent.			1.00
MG	1,08	B/ONK,HEM				
163.5	L01AB01	busulfán	parent.	1.00	MG	143,21
		B/ONK,HEM				
163.6	L01AX04	dakarbazin	parent.	10.00	MG	7,68
		B/ONK,HEM				
0088441	DACARBAZIN	LACHEMA 200	inj sic	10x200mg	PVL	CZ
164		antimetabolity - analoga listové kyseliny, perorální podání				
164.0		Antimetabolity - analoga kyseliny listové dále				
neuvedená	p.o.	1,00	BA	0,01		

164.1 L01BA01 metotrexát p.o. 1.00 MG 1,53

0091922 METHOTREXAT LACHEMA 10 tbl 100x10mg PVL CZ

165 antimetabolity - analoga listové kyseliny, ostatní cesty aplikace

165.0 Antimetabolity - analoga kyseliny listové dále
neuvezená Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

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

0011191 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 1x2ml/50mg-lah PHM
NL

0011195 METHOTREXATE-TEVA 25MG/ML inj 1x20ml/500mg-la PHM
NL

0064784 METHOTREXAT EBEWE inf 1x5ml/500mg EBP A

165.3 L01BA01 metotrexát (nad 500 mg v jedné ampuli) parent. 10.00
MG 4,58 B

0047624 METHOTREXATE-TEVA 100 MG/ML inj sol 1x10ml/1gm PHM
NL

0047625 METHOTREXATE-TEVA 100 MG/ML inj sol 1x50ml/5gm PHM
NL

0093965 METHOTREXAT LACHEMA 1000 inj 10x20ml/1000mg PVL
CZ

165.4 L01BA01 metotrexát (předplněná stříkačka) parent. 1.00 MG
10,65 B

165.5 L01BA03 raltitrexed parent. 1.00 DF 5 579,15
B/P

Raltitredex předepisuje onkolog v 2. linii paliativní chemoterapie kolorektálního karcinomu jako alternativní režim k irinotekanu či oxaliplatině v monoterapii a ke kombinované chemoterapii irinotekanem/ Fu/Lv či oxaliplatinou/ Fu/Lv.

165.6 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) kombináční 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

166.0 Antimetabolity - analoga purinů a pyrimidinů dále

neuvedená	p.o.	1,00	BA	0,01		
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				
0098388	LANVIS	tbl 25x40mg	HNN	D		
166.3	L01BB05	fludarabin	p.o.	1.00	MG	74,89
		L/ONK,HEM				
166.4	L01BC02	fluorouracil	p.o.	10.00	MG	1,44
		L/ONK,HEM				
166.5	L01BC03	tegafur	p.o.	10.00	MG	1,05
		L/ONK,HEM				
0010407	FTORAFUR	cps 100x400mg	GRX	LV		
166.6	L01BC06	capecitabin do 150 mg v jedné tabletě včetně	p.o.			
1.00	DF	32,81 P				
0027023	XELODA 150 MG	por tblflm 60x150mg	RRG	GB		
166.7	L01BC06	capecitabin nad 150 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00		
DF	96,41	P				

Capecitabin předepisuje onkolog u nemocných s nemožností žilního přístupu pro aplikaci léčivých přípravků v indikaci:

- 1) metastazující kolorektální karcinom v monoterapii nebo v kombinacích s irinotekanem, oxaliplatinou, bevacizumabem.
- 2) kolorektální karcinom stadia III. (Dukes C) bez N2 postižení uzlin (tři nebo méně uzlin lymfatické uzliny) v adjuvantní léčbě v monoterapii
- 3) karcinom rekta Dukes B,C v kombinaci s radioterapií předoperačně
- 4) lokálně pokročilý nebo metastazující karcinom prsu po selhání adjuvantní chemoterapie v kombinaci (docetaxel,vinorelbin). Předchozí terapie by měla zahrnovat antracyklin.
- 5) lokálně pokročilý nebo metastazující karcinom prsu v monoterapii - po selhání chemoterapie zahrnující taxany a antracykliny nebo u pacientů, u kterých není další léčba antracykliny indikovaná.

166.8	L01BC53	tegafur, kombinace s uracilem	p.o.	1.00	DF	
42,75		L/ONK				
167		antimetabolity - analoga purinů, ostatní cesty aplikace				
167.0		Antimetabolity - analoga purinů dále neuvedená	Ostatní			
cesty aplikace	1,00	BA	0,01			
167.1	L01BB04	cladribin	parent.	1.00	MG	994,45
		B/ONK,HEM				
0010489	LEUSTATIN	inj 1x10ml/10mg	JAN	B		
167.2	L01BB05	fludarabin	parent.	1.00	MG	98,73

B/ONK,HEM

168 antimetabolity - analoga pyrimidinů

168.0 Antimetabolity - analoga pyrimidinů dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

168.1 L01BC01 cytarabin (do 100 mg v jedné ampuli včetně) parent.
1.00 MG 1,07 B/ONK,HEM

0008796 CYTOSAR 100 MG inj sic 1x100mg+sol PPU B
0031966 CYTOSAR 100 MG inj pso lqf 1x100mg PZN I

168.2 L01BC01 cytarabin (nad 100 mg v jedné ampuli) parent. 1.00
MG 0,92 B/ONK,HEM

0013872 ALEXAN 500MG/10ML inf cnc sol 1x10ml EBP A
0013873 ALEXAN 1000MG/20ML inf cnc sol 1x20ml EBP A
0031967 CYTOSAR 500 MG inj pso lqf 1x500mg PZN I
0031968 CYTOSAR 1 G inj plv sol 1x1gm PZN I
0065423 CYTOSAR 1 G inj sic 1x1gm PPU B
0085837 CYTOSAR 500 MG inj sic 1x500mg+sol PPU B
0100328 ALEXAN 2000 MG/40 ML inf cnc sol 1x40ml/2000mg EBP
A

168.3 L01BC01 cytarabin (depotní lékové formy)
parent. 1.00 MG 1,28 B/ONK,HEM

168.4 L01BC02 fluorouracil parent. 10.00 MG 1,45
B/ONK,HEM

0011171 FLUOROURACIL-TEVA inj sol 1x5ml/250mg PHM NL
0011173 FLUOROURACIL-TEVA inj sol 1x10ml/500mg PHM NL
0011175 FLUOROURACIL-TEVA inj sol 1x20ml/1000mg PHM NL
0012667 5-FLUOROURACIL EBEWE inj 1x100ml/5000mg EBP A

168.5 L01BC03 tegafur parent. 10.00 MG 2,77 B/ONK,HEM

168.6 L01BC05 gemcitabin parent. 1.00 MG 4,59 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)

169 alkaloidy z rodu vinca a analoga

169.0 Alkaloidy z rodu vinca a analoga dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

169.1 L01CA01 vinblastin parent. 1.00 MG 25,94
B/ONK,HEM

0010795	VINBLASTIN-TEVA	inj sic 1x10mg+solv	PHM	NL	
169.2	L01CA02 vinkristin	parent. 1.00	MG	154,28	
	B/ONK,HEM				
0011420	VINCRISTINE-TEVA	inj 1x1ml/1mg	PHM	NL	
0011422	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	74,40	B/P

Vinorelbin předepisuje onkolog v léčbě:

- 1) 1. a 2. linie metastatického karcinomu prsu
- 2) 1. linie nemalobuněčného karcinomu plic.

0020628	NIBREVIN 10 MG/ML	inf cnc sol 1x10mg/1ml	PHM	NL
0020629	NIBREVIN 10 MG/ML	inf cnc sol 1x50mg/5ml	PHM	NL
0025214	NIBREVIN 10 MG/ML	inf cnc sol 10x10mg/1ml	PHM	NL
0025215	NIBREVIN 10 MG/ML	inf cnc sol 10x50mg/5ml	PHM	NL

170 deriváty podofylotoxinu, perorální podání

170.0	Deriváty podofylotoxinu dále neuvedené	p.o.	1,00
BA	0,01		

170.1	L01CB01 etoposid	p.o. 1.00	MG	2,68
	L/ONK,HEM			

0021676	LASTET 25	cps 40x25mg	ENK	D
0021677	LASTET 50	cps 20x50mg	ENK	D
0021678	LASTET 100	cps 10x100mg	ENK	D

171 deriváty podofylotoxinu, ostatní cesty aplikace

171.0	Deriváty podofylotoxinu dále neuvedené	Ostatní cesty
aplikace 1,00	BA 0,01	

171.1	L01CB01 etoposid	parent. 1.00	MG	2,78
	B/ONK,HEM			

0011389	ETOPOSIDE-TEVA	inf cnc 1x5ml/100mg	PHM	NL
0011390	ETOPOSIDE-TEVA	inf cnc 1x10ml/200mg	PHM	NL
0012671	ETOPOSID EBEWE	inf sol 1x20ml/400mg	EBP	A
0021679	LASTET inj 10x5ml/100mg	ENK	D	

172 taxany

172.0	Taxany dále neuvedené	Veškeré 1,00	BA	0,01
-------	-----------------------	--------------	----	------

172.1	L01CD01 paclitaxel do 30 mg v 1 ampuli včetně	parent. 1.00
MG	114,65	B/P

0016067	ONXOL	inf cnc sol 1x5ml	IXP	CZ
0024374	PACLITAXEL- RATIOPHARM 6 MG/ML	inf cnc sol 5ml/30mg		MCK
			D	
0024378	PACLITAXEL- RATIOPHARM 6 MG/ML	inf cnc sol 5ml/30mg		PVL
			CZ	

0027308 PAXENE inf cnc sol 1x5ml NRT GB
 0078889 PACLITAXEL-TEVA 6MG/ML inf cnc sol 5ml PHM NL

172.2 L01CD01 paclitaxel nad 30 mg v 1 ampuli parent. 1.00 MG
 92,00 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 nepředléčených nemocných při radikálním léčebném záměru

0016068 ONXOL inf cnc sol 1x16.7ml IXP CZ
 0016069 ONXOL inf cnc sol 1x25ml IXP CZ
 0016070 ONXOL inf cnc sol 1x50ml IXP CZ
 0024375 PACLITAXEL- RATIOPHARM 6 MG/ML inf cnc sol 16.7ml/100mg
 MCK D
 0024377 PACLITAXEL- RATIOPHARM 6 MG/ML inf cnc sol 50ml/300mg MCK
 D
 0024379 PACLITAXEL- RATIOPHARM 6 MG/ML inf cnc sol 16.7ml/100mg
 PVL CZ
 0024381 PACLITAXEL- RATIOPHARM 6 MG/ML inf cnc sol 50ml/300mg PVL
 CZ
 0027309 PAXENE inf cnc sol 1x25ml NRT GB
 0028067 PAXENE inf cnc sol 1x16.7ml NRT GB
 0028068 PAXENE inf cnc sol 1x50ml NRT GB
 0044134 TAXOL PRO INJ. inj 1x16.7ml/100mg BMS I
 0050083 TAXOL PRO INJ. inj 1x50ml/300mg BMS I
 0078890 PACLITAXEL-TEVA 6MG/ML inf cnc sol 16,7ml PHM NL
 0078893 PACLITAXEL-TEVA 6MG/ML inf cnc sol 50ml PHM NL
 0101747 PACLITAXEL-TEVA 6 MG/ML inf cnc sol 25ml/150mg PHM NL

172.3 L01CD02 docetaxel parent. 1.00 MG 187,20 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, cyklofosfamid) 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

173.0 Antracykliny a jejich deriváty dále neuvedené Veškeré
1,00 BA 0,01

173.1 L01DB01 doxorubicin parent. 1.00 MG 26,83
B/ONK,HEM

0012664 DOXORUBICIN EBEWE 50 MG inj 1x25ml/50mg EBP A
0032975 DOXORUBICIN-TEVA 0.2% inj sol 1x10mg/5ml PHM NL
0032977 DOXORUBICIN-TEVA 0.2% inj sol 1x50mg/25ml PHM NL
0032978 DOXORUBICIN-TEVA 0.2% injsol1x200mg/100ml PHM NL

173.2 L01DB01 doxorubicin liposomální parent. 1.00 MG 26,83
B/ONK,HEM

173.3 L01DB03 epirubicin parent. 1.00 MG 31,95
B/ONK,HEM

173.4 L01DB06 idarubicin p.o. 1.00 MG 227,65 P
Idarubicin předepisuje onkolog a hematolog u akutních leukémií.

173.5 L01DB06 idarubicin parent. 1.00 MG 530,14
B/ONK,HEM

173.6 L01DB07 mitoxantron parent. 1.00 MG 51,93
B/ONK,HEM

173.7 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

174.0 Ostatní cytotoxická antibiotika dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

174.1 L01DC01 bleomycin parent. 1.00 MG 48,95
B/ONK,HEM

0021675 BLEOCIN inj sic 1x15mg ENK D

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

0052547 MITOMYCIN C KYOWA inj plv sol 5x20mg ENK D
0083440 MITOMYCIN C KYOWA inj plv sol 5x20mg KYA J

175 platinová cytostatika

175.0 Platinová cytostatika dále neuvedená Veškeré 1,00
BA 0,01

175.1 L01XA01 cisplatina parent. 1.00 MG 6,42
B/ONK,HEM

0011473 CISPLATIN-TEVA inf 1x100ml/50mg-i. PHM NL
0049849 CISPLATIN-TEVA 1 MG/ML inf sol 1x10ml PHM NL
0049851 CISPLATIN-TEVA 1 MG/ML inf sol 1x50ml PHM NL
0049852 CISPLATIN-TEVA 1 MG/ML inf sol 1x100ml PHM NL
0092302 CISPLATIN EBEWE inf cnc sol 1x100ml EBP A

175.2 L01XA02 karboplatina (do 50 mg v jedné ampuli včetně) parent.
1.00 MG 4,10 B/ONK,HEM

0010828 CARBOPLATIN-TEVA inj 1x5ml/50mg PHM NL
0090777 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

0010829 CARBOPLATIN-TEVA inj 1x15ml/150mg PHM NL
0010830 CARBOPLATIN-TEVA inj 1x45ml/450mg PHM NL
0014327 CARBOPLATIN-TEVA inj sol 1x60ml/600mg PHM NL

175.4 L01XA03 oxaliplatin 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.

0050750 OXALIPLATIN WINTHROP 5MG/ML inf plv sol 1x50mg GWN
F

0050751 OXALIPLATIN WINTHROP 5MG/ML inf plv sol 1x100mg GWN
F

0101973 OXALIPLATIN PLIVA 5 MG/ML inf plv sol 1x50mg PVL
CZ

0115128 OXALIPLATIN PLIVA 5 MG/ML inf plv sol 1x100mg PVL
CZ

176 ostatní cytostatika, perorální podání

176.0 Ostatní cytostatika dále neuvedená p.o. 1,00
BA 0,01

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

0064652 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

176.4 L01AX03 temozolomid méně než 100 mg v jedné tabletě p. o.
370.00 MG 11 905,56 P

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.

176.6 L01XE04 sunitinib p.o. 1.00 MG 106,38 P

Sunitinib předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se
zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem
léčivého přípravku v léčbě pacientů:

1) s gastrointestinálním stromálním tumorem (GIST) po selhání léčby
imatinibem pro neúčinnost nebo intoleranci, kteří vykazují ECOG
performance status 0-1.

2) s metastatickým karcinomem ledvin po selhání cytokinové léčby
(interferonem alfa nebo interleukinem 2 nebo kombinací), kteří vykazují
ECOG performance status 0-1 a jsou bez CNS metastáz

176.7 L01XE05 sorafenib p.o. 800.00 MG 3 545,90
P

Sorafenib předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se
zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem
léčivého přípravku v léčbě pacientů s metastatickým karcinomem ledvin
po selhání cytokinové léčby (interferonem alfa nebo interleukinem 2
nebo kombinací), kteří vykazují ECOG performance status 0-1 a jsou bez
CNS metastáz.

176.8 L01XE06 dasatinib p.o. 2,00 DF 3 841,43
P

Dasatinib předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se
zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem
léčivého přípravku jako poslední volbu v léčbě chronické myeloidní
leukémie při neúčinnosti léčby imatinibem.

0027921 SPRYCEL 20 MG por tbl flm 60x20mg BQU GB

176.9 L01XX05 hydroxymočovina p.o. 0.10 GM 1,76
L/ONK,HEM,
URN

176.10 L01XX14 tretinoin p.o. 10.00 MG 85,87
L/ONK,HEM,

URN

0015048 VESANOID 10 MG cps 100x10mg RCE CZ

176.11 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.

176.12 L01XE01 imatinib p.o. 400.00 MG 2
363,97 P

Imatinib předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku:

- 1) k léčbě pacientů s nově diagnostikovanou Philadelphia chromosom (bcr-abl) pozitivní (Ph+) chronickou myeloidní leukémií (CML), u kterých není transplantace kostní dřeně považována za léčbu první volby.
- 2) k léčbě pacientů s Ph+ CML s chronickou fází onemocnění, u kterých selhala léčba interferonem-alfa, nebo kteří jsou v akcelerované fázi onemocnění nebo v blastické krizi.
- 3) k léčbě dospělých pacientů s pozitivními Kit (CD 117) inoperabilními a/nebo metastatickými maligními stromálními nádory zažívacího traktu (GIST).

176.13 L01XX33 celecoxib p.o. 400.00 MG 42,99 P

Celecoxib předepisuje gastroenterolog, onkolog nebo chirurg v indikaci snížení počtu adenomatosních střevních polypů u familiární adenomatosní polyposy (FAP) jako přídatnou léčbu po chirurgickém výkonu.

176.14 L01XX34 erlotinib do 100 mg v jedné tabletě včetně p.o.
1.00 MG 16,57 P

176.15 L01XX34 erlotinib nad 100 mg v jedné tabletě p.o. 1.00
MG 15,42 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.

0025420 TARCEVA 150 MG por tbl flm30x150mg RRG GB

176.16 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 hematoonkologické kliniky FN Brno - Bohunice, Jihlavská 20, Brno; Odd.klinické hematologie FN Brno - Bohunice, Jihlavská 20, Brno; Hematoonkologické kliniky FN Olomouc, I. P. Pavlova 6, Olomouc; FN KV Praha, Šrobárova 50, Praha 10; Dětská hematoonkologická klinika FN Motol, v Úvalu 84, Praha 5;Klinika dětské onkologie FN Brno, Černopolní 8, Brno).

177 ostatní cytostatika kromě platinových, ostatní cesty aplikace

177.0 Ostatní cytostatika kromě platinových dále neuvedená
Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

177.1 L01AD01 karmustin parent. 1.00 MG 9,19
B/ONK,HEM

0053666 BICNU(STERILE CARMUSTINE/BCNU/) inj sic 1x100mg+sol BQB
I

177.2 L01AD05 fotemustin parent. 1.00 MG 80,06 B/P

Fotemustin předepisuje onkolog jako chemoterapii druhé linie u pacientů s generalizovaným maligním melanomem.

0055407 MUSTOPHORAN injpsolqflx208mg+so THN B

177.3 L01XC02 rituximab do 100 mg včetně v jedné lahvičce parent.
10.00 MG 854,98 B/P

177.4 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.
- 4) jako udržovací léčbu u pacientů s relabovaným/ refrakterním folikulárním lymfomem, kteří odpovídají na indukční chemoterapeutickou léčbu s nebo bez přípravku Mabthera, v dávce 375 mg/m² povrchu těla jednou za 3 měsíce, dokud nedojde k progresi onemocnění nebo nejvýše po dobu dvou let

Rituximab předepisuje revmatolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u dospělých pacientů v indikaci těžká aktivní revmatoidní artritida v kombinaci s metothrexátem v další linii po terapii jinými protirevmatickými léky, včetně jedné terapie inhibitory tumor nekrotizujícího faktoru (TNF).

177.5 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:

- a) v monoterapii k léčbě pacientů, kteří byli pro své metastazující nádorové onemocnění již léčeni nejméně 2 chemoterapeutickými režimy. Předchozí chemoterapie přitom musí zahrnovat antracyklin a taxan, s výjimkou pacientů, pro které jsou tyto látky nevhodné.
- b) v kombinaci s paklitaxelem k léčbě pacientů, kteří nedostávali předchozí chemoterapii k léčbě metastatického nádorového onemocnění a pro něž léčba antracyklinem není vhodná.
- c) v kombinaci s docetaxelem k léčbě pacientů, kteří nedostávali předchozí chemoterapii k léčbě metastatického nádorového onemocnění.
- d) u pacientů s HER 2 pozitivním časným karcinomem prsu po chirurgickém zákroku, chemoterapii (neoadjuvantní nebo adjuvantní) nebo radioterapii.

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.

177.6 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 parciální remise po předchozí chemoterapii, nebo u kterých bylo dosaženo pouze krátkodobé remise (méně než 6 měsíců) po léčbě fludarabiniumpyridinylhydrogenfosfátem.

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.

177.7 L01XC06 cetuximab parent. 1.00 MG 66,38 B/P

Cetuximab předepisuje onkolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v:

- 1) kombinaci s irinotekanem k léčbě pacientů s metastazujícím kolorektálním karcinomem, který exprimuje receptor pro epidermální růstový faktor (EGFR), po selhání cytotoxické léčby zahrnující irinotekan
- 2) kombinaci s radiační terapií k léčbě pacientů s lokálně pokročilým spinocelulárním karcinomem hlavy a krku

177.8 L01XC07 bevacizumab do 100 mg v jedné ampuli včetně parent.
1.00 MG 110,45 B/P

177.9 L01XC07 bevacizumab nad 100 mg v jedné ampuli parent. 1.00
MG 99,58 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.

0028397 AVASTIN infcncsol400mg/16ml RRG GB

177.10 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.

177.11 L01XX02 asparagináza parent. 1.00 MG 2 721,33
B/ ONK,HEM

177.12 L01XX11 estramustin parent. 1.00 MG 0,83
B/ONK,HEM,
URN

0058800 ESTRACYT inj sic 10x300mg+so PIR I

177.13 L01XX17 topotekan parent. 1.00 MG 1 871,36
B/P

Topotekan předepisuje onkolog u pacientek s metastazujícím karcinomem vaječníku ve 2. linii po selhání platinových derivátů a taxanů při recidivě v odstupu delším než 6 měsíců od skončení primární léčby, kde je dostatečná dřevňová rezerva.

- 1) u pacientů s relapsem malobuněčného plicního karcinomu (SCLC), u kterých není opakování léčby režimem první volby považované za vhodné.
- 2) v kombinaci s cisplatinou k léčbě histologicky potvrzeného stadia IVB, recurentního nebo persistujícího karcinomu cervixu, který není způsobilý k chirurgické léčbě a/nebo radioterapii.

177.14 L01XX19 irinotekan parent. 1.00 MG 42,27 B/P

Irinotekan předepisuje onkolog v léčbě pacientů s kolorektálním karcinomem v klin. stadiu IV:

- a) v monoterapii při rezistenci na 5-fluorouracil
- b) v kombinaci FOLFIRI
- c) v možné kombinaci s cetuximabem
- d) v možné kombinaci s bevacizumabem

0016165 CANRI inf cnc sol2ml/40mg MPW GB
0016166 CANRI inf cncsol5ml/100mg MPW GB

177.15 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 chemoterapii.

178 hormonální léčiva s cytostatickým účinkem

178.0 Hormonální léčiva s cytostatickým účinkem dále
neuvezená Veškeré 1,00 BA 0,01

178.1 L01XX11 Estramustin p.o. 10.00 MG 2,89
L/ONK,HEM,URN

0058742 ESTRACYT cps 100x140mg PIZ I

178.2 L02AB01 megestrol (pevné lékové formy) p.o. 160.00 MG
37,32 L/ONK,HEM,URN GYN,SEX

0032098 MEGAPLEX 40 MG por tbl nob 30x40mg PHM NL
0032103 MEGAPLEX 160 MG por tblnob30x160mg PHM NL

178.3 L02AB01 megestrol (tekuté lékové formy) p.o. 160,00 MG
54,99 P

Indikován v případech kachexie u manifestního AIDS a v případech, kdy nádorová kachexie je kontraindikací kurativní protinádorové terapie.

178.4 L02AB02 medroxyprogesteron p.o. 1.00 GM 127,12
L/ONK,HEM,URN GYN,SEX

0031774 FEMIHEXAL 500 por tbl nob30x500mg SFS D
0032121 MEDROPLEX 100 MG por tblnob100x100mg PHM NL
0032124 MEDROPLEX 500 MG por tbl nob30x500mg PHM NL

178.5 L02AB02 medroxyprogesteron parent. 1.00 GM 624,49
L/ONK,GYN,SEX

0087805 DEPO-PROVERA inj sus 1x1ml-lag PMB B

178.6 L02AE01 Buserelin inhal. 1.00 MG 227,99 P

178.7	L02AE01	buserelin	parent.	1.00	MG	247,26	K/P
178.8	L02AE01	buserelin (depotní lékové formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	MG	1 546,29	K/P
178.9	L02AE01	buserelin (depotní lékové formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	MG	1 417,63	K/P
178.10	L02AE02	leuprorelin	parent.	1.00	MG	247,26	K/P
178.11	L02AE02	leuprorelin (depotní lékové formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	DF	3 770,76	K/P
178.12	L02AE02	leuprorelin (depotní lékové formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	DF	11 092,05	K/P
178.13	L02AE03	goserelin (depotní lékové formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	DF	3 770,76	K/P
178.14	L02AE03	goserelin (depotní lékové formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	DF	11 092,05	K/P
178.15	L02AE04	Triptorelin	parent.	1.00	DF	221,55	K/P
178.16	L02AE04	triptorelin (depotní lékové formy aplikované 1x měsíčně)	parent.	1.00	DF	3 770,76	K/P
178.17	L02AE04	triptorelin (depotní lékové formy aplikované 1x za tři měsíce)	parent.	1.00	DF	11 092,05	K/P

Buserelin, leuprorelin, goserelin a triptorelin předepisuje onkolog, urolog, endokrinolog, dětský endokrinolog nebo gynekolog k:

a) léčbě karcinomu prsní žlázy u premenopauzálních a perimenopauzálních žen jen po dobu adjuvantní chemo a radioterapie (goserelin);

b) (buserelin, leuprorelin, goserelin, triptorelin)

Léčba lokálně pokročilého a metastazujícího karcinomu prostaty:

- hormonální ablaci jako primární monoterapie , kontinuální nebo intermitentní. Kontinuální nesmí přesáhnout tři roky.
- Ve druhé linii jako součást maximální adrogenní blokády při selhávání primární monoterapie
- při biochemickém relapsu po radikální chirurgické nebo radiační léčbě na dobu maximálně 6 měsíců;
- konkomitantní režim (jen lokálně pokročilý ca) tj radiační léčba s hormonální supresí
- neoadjuvantní podání u lokalizovaného a lokálně pokročilého karcinomu prostaty léčeného radioterapií

Z prostředků veřejného zdravotního pojištění se nehradí u symptomatických pacientů s mnohočetnou generalizací a neoadjuvantní léčba před RAPE.

c) léčbě myomatosy spojené s poruchou fertility nebo její těžké formy vyžadující předoperační redukci nálezu (leuprorelin, goserelin, triptorelin);

1. léčbě těžkých, jinak konzervativně nereagujících forem endometriózy (leuprorelin, goserelin, triptorelin);
2. léčbě pubertas praecox (leuprorelin, triptorelin);
3. indukci ovulace při in vitro fertilizaci. V rámci asistované reprodukce (goserelin, triptorelin) jsou přípravky předepisovány lékařem specializovaného pracoviště 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					
179.0	Antagonisté hormonů a příbuzné látky používané v onkologii dále neuvedená					
			Veškeré	1,00	BA	0,01
179.1	L02BA01	tamoxifen (do 20 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.			20.00
	MG	3,35				
0031581	TAMOPLEX	10 MG	portblnob100x10mg-1		PHM	NL
0031586	TAMOPLEX	20 MG	portblnob100x20mg-1		PHM	NL
0044057	TAMOXIFEN	EBEWE 20 MG	por tbl nob30x20mg		EBP	A
179.2	L02BA01	tamoxifen (nad 20 mg v 1 tabletě)	p.o.			20.00 MG
		3,34				
179.3	L02BA02	Toremifen	p.o.	60.00	MG	9,73 L/ONK
179.4	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.

179.5	L02BB01	Flutamid	p.o.	0.75	GM	63,98
		L/ONK,URN,SEX,END				
0016036	APO-FLUTAMIDE		tbl obd 100x250mg		CMG	IRL
0016579	APO-FLUTAMIDE		tbl obd 100x250mg		KAT	NL
0031736	FLUTAPLEX		portblnob100x250mg		PHM	NL
0054521	ANDRAXAN		tbl obd 100x250mg		MCI	CZ
0058741	APO-FLUTAMIDE		tbl obd 100x250mg		APT	CND
179.6	L02BB03	bicalutamid do 50 mg včetně	p.o.			50.00 MG
		90,81 P				
0025068	BICALUPLEX	50 MG	por tbl flm28x50mg		TEW	H
179.7	L02BB03	bicalutamid nad 50 mg	p.o.	50.00	MG	83,41
		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.

0025084	BICALUPLEX	150 MG	por tbl flm 28x150mg		TEW	H
---------	------------	--------	----------------------	--	-----	---

180 inhibitory steroidních hormonů používané v onkologii

180.0 Inhibitory steroidních hormonů používané v onkologii
dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

180.1 L02BG03 anastrozol p.o. 1.00 MG 130,74 P

180.2 L02BG04 letrozol p.o. 2.50 MG 130,74 P

Letrozol předepisuje onkolog v léčbě postmenopauzálních pacientek s karcinomem prsu:

- a) po selhání tamoxifenu u pokročilého onemocnění jako druhá řada hormonoterapie
- b) při prokazatelné a zdokumentované kontraindikaci tamoxifenu.
- c) v prodloužené adjuvantní léčbě časného stadia karcinomu prsu po prodělané předchozí standardní adjuvantní léčbě tamoxifenem.

56509 FEMARA por tbl flm30x2.5mg NPA CH

180.3 L02BG06 exemestan p.o. 25.00 MG 130,74 P

Anastrozol a exemestan předepisuje onkolog v léčbě postmenopauzálních pacientek s pozitivními hormonálními receptory s karcinomem prsu:

- a) po selhání tamoxifenu u pokročilého onemocnění jako druhá řada hormonoterapie
- b) při prokazatelné a zdokumentované kontraindikaci tamoxifenu
- c) v prodloužené adjuvantní léčbě časného stadia karcinomu prsu dle SPC jednotlivých léčivých přípravků.

181 Imunostimulační a imunomodulační léčiva včetně interferonů

181.0 Imunostimulační a imunomodulační léčiva včetně
interferonů dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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:

- a) u přípravných režimů pro sběr kmenových buněk z periferní krve před plánovanou transplantací
- b) v léčbě febrilní neutropenie či jiných závažných infekčních komplikací neutropenických pacientů.
- c) při eliminaci neutropenie během chemoterapie s cílem dodržení termínů a dávek chemoterapie pro nádory s vysokým rizikem
- d) u cyklické neutropenie a těžké chronické neutropenie u dětí a dospělých, není-li možno postupovat jiným způsobem
- e) 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 případech:

- a) 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.
- b) chronické hepatitis 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 147,90 B/P

181.6 L03AB04 interferon alfa-2a do 10 MU v 1 ampuli vč. - jiné
aplikační formy parent. 1.00 MU 154,04 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, hematolog a dermatolog 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 Atzpodiena 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 Hodgkinských 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 147,90 B/P

181.9 L03AB05 interferon alfa-2b do 10 MU v 1 ampuli včetně - jiné
aplikační formy parent. 1.00 MU 154,04 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, hematolog, dermatolog 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 vhodně 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 stadium 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, 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 L03AB10 peginterferon alfa- 2b parent. 1.00 RG 57,89
B/P

181.16 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
2. dříve neléčených pacientů, s pozitivní sérovou HCV-RNA v kombinaci s fibrózou nebo vysokou zánětlivou aktivitou.

Pegylovaný interferon alfa 2-a předepisuje po dobu maxim. 48 týdnů hepatolog a infektolog v léčbě hepatitidy B jako lék 1.volby u pacientů dosud neléčených ostatními antivirotyky za splnění všech následujících podmínek:

1. doba trvání infekce více než 6 měsíců
2. přítomnost významné aktivní virové replikace potvrzené molekulárně biochemickými metodami - virémie minimálně 20 000 IU/ml nebo 100 000 kopií/ 1 ml
3. biochemická nebo morfologická aktivita
4. při důsledném dodržení kontraindikací léčby

Léčba je ukončena při vzniku rezistence s "breakthrough" fenoménem.

181.17 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 Atzpodienu, 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

182.0 Ostatní imunostimulační a imunomodulační léčiva dále
neuvezená Veškeré 1,00 BA 0,01

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

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 32,56
O/ONK,URN

0015270 IMMUCYST urt islplq 1x81mg+so AVS F
0103394 IMMUCYST urt isl plq 1x81mg+so SFV F

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 atakovité formy roztroušené sklerózy mozkomíšní v remitentním stadium 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

183.0 Imunosupresiva dále neuvedená p.o. 1,00 BA
0,01

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.

0006408	EQUORAL	por sol	1x50ml/5gm	IXP	CZ	
0010183	EQUORAL	25 MG	por cps mol	50x25mg	IXP	CZ
0010184	EQUORAL	50 MG	por cps mol	50x50mg	IXP	CZ
0010185	EQUORAL	100 MG	por cps mol	50x100mg	IXP	CZ
0092572	CONSUPREN S	25 MG	por cps mol	50x25mg	IXP	CZ
0092573	CONSUPREN S	50 MG	por cps mol	50x50mg	IXP	CZ
0092574	CONSUPREN S	100 MG	por cps mol	50x100mg	IXP	CZ
0094052	CONSUPREN	sol	1x50ml 100mg/ml	IXP	CZ	

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 (natrii mycophenolát) p.o.
2.00 GM 399,73 P

183.5 L04AA06 kyselina mykophenolová (mophetil mycophenolát) p.o.
2.00 GM 399,73 P

Natrium mycophenolas předepisuje lékař pracující v transplantačních centrech v indikaci profylaxe rejekce štěpu hostitelem pouze u pacientů, u kterých byla provedena alogenní transplantace ledvin. Podává se v kombinaci s cyklosporinem a kortikosteroidy.

Mycophenolat mophetil předepisuje lékař pracující v transplantačních centrech v indikaci profylaxe rejekce štěpu hostitelem pouze u pacientů, u kterých byla provedena alogenní transplantace ledvin, jater nebo transplantace srdce. Podává se v kombinaci s cyklosporinem a kortikosteroidy.

183.6 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.

183.7 L04AA13 leflunomid p.o. 20.00 MG 71,39 P

Léčbu leflunomidem předepisuje revmatolog u pacientů s těžkou formou:
a) 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,
b) psoriatické artritidy.

183.8 L04AA18 everolimus p.o. 1.50 MG 357,00 P

Everolimus předepisují lékaři transplantačních center u transplantací ledvin a srdce.

183.9 L04AX01 azathioprin (do 25 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
10.00 MG 1,64

0023322 AZAPRINE 25 MG por tbl flm100x25mg IXP CZ

183.10 L04AX01 azathioprin (nad 25 mg v jedné tabletě) p.o. 10.00
MG 1,01

0023323 AZAPRINE 50 MG por tbl flm100x50mg IXP CZ

183.11 L04AX02 thalidomidum do 50mg v jedné tabletě včetně p.o.
100.00 MG 167,91 P

183.12 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 progresy 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

184.0 Imunosupresiva (kromě p.o.) a ostatní cytostatika dále
neuvedená Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

184.1 L04AA01 cyklosporin parent. 1.00 MG 2,23 U/J10

0015643	SANDIMMUN	inf cnc sol 10x5ml	NAI	CZ	
184.2	L04AA03	antilymfocytární IG	parent. 10.00	MG	100,10
U/J10					
184.3	L04AA04	antithymocytární IG (infuze)	parent. 1.00	MG	
55,47	U/J10				
184.4	L04AA04	antithymocytární IG (injekce)	parent. 1.00	MG	
114,72	U/J10				
184.5	L04AA05	tacrolimus	parent. 5.00	MG	1 337,51
H					
184.6	L04AA08	daclizumab	parent. 350.00	MG	115 108,68
U/J10					
184.7	L04AA09	basiliximab	parent. 20.00	MG	40 614,02
H					
184.8	L04AA11	etanercept	parent. 7.00	MG	1 170,84
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:

a) nelze použít nebo je riskantní jiná celková léčba (acitretin, metotrexát, cyklospirin A) - z důvodů vzniklých nežádoucích účinků či toxicity, intolerance či kontraindikace

b) pacient nereaguje na standardní léčbu těžké psoriázy (acitretin, metotrexat, 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

c) 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%.

184.9 L04AA12 infliximab parent. 375.00 MG 57 218,83
B/P

Infliximab 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 nereagujícím na konvenční terapii.
2. k léčbě pacientů se středně těžkou či těžkou formou ulcerózní kolitidy ověřené kolonoskopicky a biopticky, u kterých došlo k selhání terapie preparáty 5-ASA a kortikoidy, AZT či methotrexátem
3. k léčbě revmatoidní artritidy v kombinaci s methotrexátem u pacientů s aktivní chorobou, jestliže odpověď na léčiva modifikující chorobu, včetně metothrexátu, nebyla postačující.
4. k léčbě ankylozující spondylitidy u pacientů se závažnými axiálními symptomy, zvýšenými serologickými markery zánětlivé aktivity a kteří nereagují na adekvátní konvenční léčbu.
5. k léčbě psoriatické artritidy v kombinaci s methotrexátem
6. k léčbě těžké psoriázy postihující více než 10% tělesného povrchu nebo PASI více než 10

a zároveň splňují alespoň jedno z následujících kritérií:

- a) kde nelze použít nebo je riskantní jiná celková léčba (acitretin, metotrexát, cyklosporin A) - z důvodů vzniklých nežádoucích účinků či toxicity, intolerance či kontraindikace
 - b) 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
 - c) 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%.

184.10 L04AA17 adalimumab parent. 2 DF 32 409,00
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.
3. k léčbě ankylozující spondylitidy u pacientů se závažnými axiálními symptomy, zvýšenými serologickými markery zánětlivé aktivity a kteří nereagují na adekvátní konvenční léčbu.

184.11 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:

- a) nelze použít nebo je riskantní jiná celková léčba (acitretin, metotrexát, cyklospirin A) - z důvodů vzniklých nežádoucích účinků či toxicity, intolerance či kontraindikace
 - b) pacient nereaguje na standardní léčbu těžké psoriázy (acitretin, metotrexat, 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
 - c) 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%.

184.12 L04AA23 natalizumab parent. 1.00 DF 36 000,00
B/P

Natalizumab předepisuje neurolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku pacientům s jistou diagnózou atakovité 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 ukončena 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.

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

185.0 Nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny butylpyrazolidinů a derivátů kyseliny octové dále neuvedená p.o.
1,00 BA 0,01

185.1 M01AB01 indometacin p.o. 0.10 GM 2,61

185.2 M01AB05 diklofenak p.o. 0.10 GM 3,34

0014991	APO-DICLO SR 100	tbl ret	100x100mg	CMG	IRL
0014992	APO-DICLO SR 100	tbl ret	30x100mg	CMG	IRL
0014993	APO-DICLO 25MG	tbl obd	100x25mg	CMG	IRL
0014994	APO-DICLO 50MG	tbl obd	100x50mg	CMG	IRL
0017119	APO-DICLO SR 100	tbl ret	30x100mg	KAT	NL

0017120	APO-DICLO SR 100	tbl ret 100x100mg	KAT	NL
0017246	APO-DICLO 25 MG por	tblent100x25mg	KAT	NL
0017247	APO-DICLO 50 MG por	tblent100x50mg	KAT	NL
0046620	UNO	tbl ret 10x150mg	MCK	D
0046621	UNO	tbl ret 20x150mg	MCK	D
0053640	APO-DICLO SR 100	tbl ret 100x100mg	APT	CND
0059396	APO-DICLO SR 100	tbl ret 30x100mg	APT	CND
0096740	APO-DICLO 25MG	tbl obd 100x25mg	APT	CND
0096742	APO-DICLO 50MG	tbl obd 100x50mg	APT	CND

186 nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny derivátů kyseliny propionové a fenamátů, perorální podání

186.0 Nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny derivátů kyseliny propionové a fenamátů dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

186.1	M01AE01	ibuprofen	p.o.	1.20	GM	1,53
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	M01AE09	flurbiprofen	p.o.	0.20	GM	3,34
186.7	M01AE11	kyselina tiaprofenová	p.o.	0.60	GM	3,34
186.8	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.

186.9	M01AE17	dexketoprofen	p.o.	75.00	MG	4,20
186.10	M01AG02	kyselina tolfenamová	p.o.	0.30	GM	4,78 P

Kyselina tolfenamová je indikována k léčbě záchvatu migrény u dospělých nemocných.

0002154	MIGEA RAPID	por tblnob100x200mg	HED	DK
---------	-------------	---------------------	-----	----

187 ostatní nesteroidní protizánětlivá léčiva pro perorální podání

187.0 Ostatní nesteroidní protizánětlivá léčiva dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

187.1	M01AC01	piroxikam	p.o.	20.00	MG	1,80
-------	---------	-----------	------	-------	----	------

0014997	APO-PIROXICAM 20	cps 100x20mg	CMG	IRL	
0017159	APO-PIROXICAM 20	cps 100x20mg	KAT	NL	
0097710	APO-PIROXICAM 20	cps 100x20mg	APT	CND	
187.2	M01AC05 lornoxikam	p.o. 12.00	MG	1,80	
187.3	M01AC06 meloxikam	p.o. 15.00	MG	5,71	
0022542	ARTRILOM 7.5 MG	por tbl nob 10x7.5mg	CMG	IRL	
0022545	ARTRILOM 7.5 MG	por tbl nob 20x7.5mg	CMG	IRL	
0022562	ARTRILOM 15 MG	por tbl nob 10x15mg	CMG	IRL	
0022565	ARTRILOM 15 MG	por tbl nob 20x15mg	CMG	IRL	
0022568	ARTRILOM 15 MG	por tbl nob 50x15mg	CMG	IRL	
0022896	MELOXICAM-TEVA 15 MG	por tbl nob 10x15mg	TEU	GB	
0022898	MELOXICAM-TEVA 15 MG	por tbl nob 20x15mg	TEU	GB	
0022998	MELOXISTAD 15 MG	por tbl nob 10x15mg	STD	D	
0023001	MELOXISTAD 15 MG	por tbl nob 20x15mg	STD	D	
0023003	MELOXISTAD 15 MG	por tbl nob 30x15mg	STD	D	
0023460	MELOVIS 15 MG	por tbl nob 30x15mg	NGD	IRL	
0023806	MELOXICAM-RATIOPHARM 15 MG	por tbl nob 20x15mg			MCK
	D				
0051871	MELOXICAM-RATIOPHARM 15 MG	por tbl nob 10x15mg			MCK
	D				
187.4	M01AH01 celecoxib	p.o. 0.20	GM	16,97	P
187.5	M01AH03 valdecoxib 10 mg	p.o. 1.00	DF	16,97	P
187.6	M01AH03 valdecoxib 20 mg	p.o. 1.00	DF	23,75	P
187.7	M01AH03 valdecoxib 40 mg	p.o. 1.00	DF	22,43	P
187.8	M01AH05 etoricoxib 120 mg v 1 tbl	p.o. 60.00	MG		
21,27	P				
187.9	M01AH05 etoricoxib 60 mg v 1 tbl	p.o. 1.00	DF		
16,97	P				
187.10	M01AH05 etoricoxib 90 mg v 1 tbl	p.o. 1.00	DF		
23,75	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 stadiích 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, hyperlipidémií, diabetem mellitus, periferním onemocněním tepen i kuřáků. Podávání COX-2 inhibitorů je třeba omezit na co nejkratší dobu a nejnižší 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.

187.11	M01AX01 nabumeton	p.o.	1.00	GM	5,71
--------	-------------------	------	------	----	------

187.12	M01AX17 nimesulid	p.o.	0.20	GM	5,71
--------	-------------------	------	------	----	------

188 nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny derivátů kyseliny octové, ze skupiny derivátů kyseliny propionové a fenamátů, ostatní cesty aplikace

188.0	Nesteroidní protizánětlivá léčiva ze skupiny derivátů kyseliny octové, propionové a fenamátů dále neuvedená aplikace		1,00	BA	0,01	Ostatní cesty
-------	--	--	------	----	------	---------------

188.1	M01AB01 indometacin	p.rect.	0.10	GM	3,20
-------	---------------------	---------	------	----	------

188.2	M01AB01 indometacin	parent.	0.10	GM	12,37
-------	---------------------	---------	------	----	-------

188.3	M01AB05 diklofenak	p.rect.	0.10	GM	7,48
-------	--------------------	---------	------	----	------

188.4	M01AB05 diklofenak	parent.	0.10	GM	9,24
-------	--------------------	---------	------	----	------

0046401	MONOFLAM SF	inj sol	5x3ml	SLH	D
---------	-------------	---------	-------	-----	---

188.5	M01AC01 piroxikam	p.rect.	20.00	MG	7,48
-------	-------------------	---------	-------	----	------

188.6	M01AC01 piroxikam	parent.	20.00	MG	11,46
-------	-------------------	---------	-------	----	-------

188.7	M01AC05 lornoxikam	parent.	12.00	MG	11,46
-------	--------------------	---------	-------	----	-------

188.8	M01AC06 meloxikam	p.rect.	15.00	MG	12,70	P
-------	-------------------	---------	-------	----	-------	---

188.9	M01AC06 meloxikam	parent.	15.00	MG	38,11	P
-------	-------------------	---------	-------	----	-------	---

Meloxikam 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.

Meloxikam parenterálně 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.

188.10	M01AE01	ibuprofen	p.rect.	1.20	GM	18,15	
188.11	M01AE01	ibuprofen	parent.	1.20	GM	13,42	
188.12	M01AE02	naproxen	p.rect.	0.50	GM	10,51	
188.13	M01AE02	naproxen	parent.	0.50	GM	13,42	
188.14	M01AE03	ketoprofen	p.rect.	0.15	GM	8,15	
0031059	PROFENID	ČÍPKY rct sup 12x100mg			HLL	F	
188.15	M01AE03	ketoprofen	parent.	0.15	GM	15,06	
0076657	KETONAL	inj 10x2ml/100mg			LEK	SLO	
188.16	M01AE11	kyselina tiaprofenová	p.rect.	0.60	GM	10,51	
188.17	M01AH04	parecoxib do 3 amp v 1 bal. včetně MG 320,99 P				parent. 80.00	
188.18	M01AH04	parecoxib nad 3 amp v 1 bal. 320,99 O/P				parent. 80.00	MG

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.

188.19	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

189.0		Specifická antirevmatika a ostatní léčiva užívaná při nemocech muskuloskeletárního systému dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
189.1	M01CB01	aurothiomalát sodný parent.	2.40	MG	3,82
	L/REV				
0002780	TAUREDON 50	injsol10x0.5ml/50mg		AKZ	D
189.2	M01CC01	penicilamin (do 150 mg v jedné tabletě včetně)			p.o.
0.50	GM	25,32			
189.3	M01CC01	penicilamin (nad 150 mg v jedné tabletě)			p.o. 0.50
GM		20,94			
189.4	N02BA04	salicylát sodný parent.	3.00	GM	37,70
190		lokálně aplikovaná nesteroidní protizánětlivá léčiva			
190.0		Lokálně aplikovaná nesteroidní protizánětlivá léčiva dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
190.1	M02AA	ketofenylbutazon do 50 g masti včetně v jednom balení			
lok.	1.00	GM	0,65		
190.2	M02AA	kombinace ibuprofenu a heparinoidu do 50 g včetně v jednom balení	lok.	1.00	GM 0,65
190.3	M02AA	protizánětlivé přípr., nesteroidní, k zevnímu použití, nad 50 g masti v jednom balení	lok.	1.00	GM 0,50
190.4	M02AA05	benzydamin	lok.	1.00	GM 0,65
190.5	M02AA06	etofenamát do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.		
1.00	GM	0,65			
190.6	M02AA06	etofenamát nad 50 g masti v jednom balení			lok.
1.00	GM	0,50			
190.7	M02AA07	piroxikam do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.		
1.00	GM	0,65			
190.8	M02AA07	piroxikam nad 50 g masti v jednom balení			lok.
1.00	GM	0,50			
190.9	M02AA10	ketoprofen do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.		
1.00	GM	0,65			
190.10	M02AA10	ketoprofen nad 50 g masti v jednom balení			lok.
1.00	GM	0,50			
190.11	M02AA10	ketoprofen spray (dle obsahu ketoprofenu)	lok.		
150.00	MG	4,11			
190.12	M02AA12	naproxen do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.		
1.00	GM	0,65			
190.13	M02AA12	naproxen nad 50 g masti v jednom balení	lok.		1.00

GM	0,50						
190.14	M02AA13	ibuprofen do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,65					
190.15	M02AA13	ibuprofen nad 50 g masti v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,50					
190.16	M02AA15	diklofenak (transdermální léčivé formy)	transd.	2.00			
DF		3,79					
190.17	M02AA15	diklofenak do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,65					
190.18	M02AA15	diklofenak nad 50 g masti v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,50					
190.19	M02AA17	kyselina niflumová nad 50 g masti v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,50					
190.20	M02AA23	indomethacin do 50 g masti včetně v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,65					
190.21	M02AA23	indomethacin nad 50 g masti v jednom balení	lok.				
1.00	GM	0,5					
190.22	M02AA23	indomethacin spray	lok.	1.00	ML	0,65	
190.23	M02AC	přípravky s deriváty kyseliny salicylové	lok.				
1.00	GM	0,65					
190.24	M02AX	jiné přípr. k léč. kloubů a svalů k zevnímu použ.	lok.				
1.00	GM	0,65					
190.25	M02AX10	různé	lok.	1.00	GM	0,22	
0083872	UNGUENTUM CAMPHOR.VASEL.10% MVM	drm ung 1x1000gm					MVM
CZ							
191		svalová relaxancia					
191.0		Svalová relaxancia dále neuvedená					Veškeré 1,00
BA		0,01					
191.1	M03AB01	suxamethonium (do 100 mg v jedné ampuli včetně) parent.					
100.00	MG	62,39 H					
191.2	M03AB01	suxamethonium (nad 100 mg v jedné ampuli) parent.					
100.00	MG	39,60 H					
191.3	M03AC01	pankuronium	parent.	10.00	MG	104,14	H
0057538	PAVULON	4MG=2ML inj 50x2ml/4mg	ORG		NL		
0057540	PAVULON	4MG=2ML inj 50x2ml/4mg	ORG		F		
191.4	M03AC03	vecuronium	parent.	10.00	MG	104,14	H
191.5	M03AC04	atrakurium	parent.	50.00	MG	96,34	H

0042393	TRACRIUM 250	injsol2x25ml/250mg		GXM	I	
191.6	M03AC06 pipekuronium	parent.	10.00	MG	100,99	H
191.7	M03AC09 rokuroniumbromid	parent.	50.00	MG	187,11	H
191.8	M03AC10 mivacuronium	parent.	10.00	MG	114,77	H
0040356	MIVACRON	inj 5x10ml/20mg	GAE	PL		
0042587	MIVACRON	inj 5x10ml/20mg	WFD	GB		
0042588	MIVACRON	inj 5x10ml/20mg	GAK	I		
191.9	M03AC11 cisatracurium	parent.	10.00	MG	124,06	H
0018771	NIMBEX FORTE	inj sol1x30ml/150mg		GXM	I	
191.10	M03AX01 botulotoxin (do 100 U v jedné ampuli včetně)	parent.				
100.00	U	7 392,78	O/P			
191.11	M03AX01 botulotoxin (nad 100 U v jedné ampuli)	parent.	100.00			
U	1 725,51	O/P				

Botulotoxin předepisuje neurolog specializovaného pracoviště v léčbě:

1) Fokální dystonie: cervikální dystonie, idiopatický blefarospasmus, idiopatický grafospasmus aj. profesionální dystonické spasmy; fokální dystonie končetin; laryngeální dystonie

2) Další dystonické poruchy: hemispasmus facialis; postparalytický spasmus n. facialis; postparalytická synkinéza n. facialis

191.12	M03CA01 dantrolen	parent.	0.10	GM	5 652,51	
T						

192 antiuratika a ostatní hrazené přípravky skupiny M nezařazené do jiných skupin

192.0 Antiuratika a ostatní hrazené přípravky skupiny M nezařazené do jiných skupin dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

192.1	M04AA01 allopurinol	p.o.	0.40	GM	3,21	
-------	---------------------	------	------	----	------	--

0001631	PURINOL 100MG	tbl 100x100mg	MCK	D		
0001632	PURINOL 300MG	tbl 30x300mg	MCK	D		

192.2	M04AC01 kolchicin	p.o.	1.00	MG	5,46	
-------	-------------------	------	------	----	------	--

0062380	COLCHICUM-DISPERT	tbl obd 50x500rg		SVP	D	
---------	-------------------	------------------	--	-----	---	--

193 léčiva působící na mineralizaci kostí

193.0 Léčiva působící na mineralizaci kostí dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0094548 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

193.4 M05BA02 kyselina klodronová nad 400 mg do 520 mg v jedné tabletě včetně p.o. 1.60 GM 269,39 P

0085324 LODRONAT 520 por tblflm 60x520mg RCE CZ

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) destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich,
- b) mnohočetným myelomem.

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:

- a) destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich,
- b) mnohočetným myelomem,
- c) manifestní Pagetovou chorobou.

0050696 PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x10ml MCW
D

0050697 PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 4x10ml MCW
D

0050699 PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x20ml MCW
D

0050700 PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 4x20ml MCW
D

0050702 PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 1x30ml MCW
D

0050703 PAMIDRONATE MEDAC 3 MG/ML inf cnc sol 4x30ml MCW
D

0095856 PAMIDRONATE-TEVA 3MG/ML inf cnc sol 1x10ml PHM NL

0095862 PAMIDRONATE-TEVA 3MG/ML inf cnc sol 1x30ml PHM NL

193.7 M05BA04 kyselina alendronová s obsahem do 10 mg v jedné tabletě včetně p.o. 10.00 MG 8,27 P

0032656 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 17,64 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.

0013688 ALENDRONAT-RATIOPHARM 70 MG por tbl nob 4x70mg MCK
D

0041669 ALENDRONATE-TEVA 70 MG por tbl nob 4x70mg BER GB

193.9 M05BA06 kyselina ibandronová s obsahem 2 mg nebo 6 mg v jedné ampuli parent. 2.00 MG 2 208,23 O/P

193.10 M05BA06 kyselina ibandronová s obsahem 3 mg v jedné ampuli parent. 1,00 DF 1 931,58 O/P

193.11 M05BA06 kyselina ibandronová s obsahem do 2,5 mg v jedné tabletě včetně p.o. 1,00 DF 8,27 P

193.12 M05BA06 kyselina ibandronová s obsahem 50 mg v jedné tabletě p.o. 1,00 DF 262,80 P

193.13 M05BA06 kyselina ibandronová s obsahem 150 mg v jedné tabletě p.o. 1,00 DF 536,55 P

Kyselinu ibandronovou parent. v síle 2 mg nebo 6mg v jedné ampuli a v p.o. tabletě o síle 50 mg, předepisuje onkolog, hematolog, internista, ortoped u pacientů s:

- 1) destrukcí kostí a hyperkalcémií provázející zhoubné nádory s kostními metastázami nebo bez nich,
- 2) 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.

Kyselinu ibandronovou parent. s obsahem účinné látky 3mg předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog, gynekolog u nemocných s osteoporózou prokázanou celotělovým denzitometrem (T skóre méně než -2,5 SD), nebo osteoporotickou patologickou zlomeninou v další linii při nesnášenlivosti antiresorpční léčby.

Léčba je dlouhodobá, trvá nejméně dva roky. Terapie delší než dva roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní hmoty.

193.14 M05BA07 kyselina risedronová do 5 mg v 1 tabletě včetně p.o. 5.00 MG 8,27 P

193.15 M05BA07 kyselina risedronová nad 5 mg v 1 tabletě p.o.

5.00 MG 17,64 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.

193.16 M05BA08 kyselina zoledronová do 4 mg v 1 amp. včetně parent.
4.00 MG 6 624,69 O/P

193.17 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:

- a) v 1. linii léčby osteoblastických a smíšených kostních metastáz solidních tumorů a ve 2. linii léčby osteolytických lesí mnohočetného myelomu,
- b) 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.

193.18 M05BX03 stroncium-ranelát p.o. 2.00 GM 38,16
P

Stroncium ranelát předepisuje internista, ortoped, revmatolog, endokrinolog a gynekolog u nemocných s osteoporosou prokázanou metodou dvoufotonové kostní denzitometrie (T - skóre méně než -2,5 na standardních měřených místech - bederní páteř, proximální femur, event.předloktí)

- a) při osteoporotické fraktuře nebo
 - b) při kontraindikaci bisfosfonátů nebo raloxifenu nebo
 - c) při nesnášenlivosti jiných antiresorpčních léčiv nebo při projevech závažných nežádoucích účinků na této léčbě.
- Léčba delší než 2 roky je indikována pouze u nemocných s prokazatelnou zástavou úbytku kostní denzity.

193.19 M05BB03 Kys. alendronová v kombinaci s vitamínem D3 (na kys. alendronovou) p.o. 1,00 DF 137,20 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

194.0 Ostatní léčiva používaná u nemocí muskoskeletárního systému dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

194.1	M01AX05	glukosamin sulfat	p.o.	1,50	GM	8,93	
	L/REV,	ORT					
194.2	M01AX21	diacerein	p.o.	100.00	MG	11,92	L/REV,
							ORT
194.3	M01AX25	chondroitin sulfat	p.o.	1.60	GM	11,46	
	L/REV,	ORT					
194.4	M03BA52	carisoprodol a paracetamol v kombinaci	p.o.			3.00	
	DF	2,19					
194.5	M03BX01	baklofen (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.				
	50.00	MG		8,76			
194.6	M03BX01	baklofen (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.			50.00	
	MG	5,55					
194.7	M03BX02	tizanidin (do 2 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.				
	12.00	MG		18,90	L/NEU,ORT,REV		
194.8	M03BX02	tizanidin (nad 2 mg v jedné tabletě)	p.o.			12.00	
	MG	13,93			L/NEU,ORT,REV		
194.9	M03BX04	tolperison	p.o.	200.00	MG	3,85	
194.10	M03BX04	tolperison	parent.	200.00	MG	9,36	
194.11	M03BX05	thiocolchicosid	p.o.	12.00	MG	8,76	
194.12	M03BX05	thiocolchicosid	parent.		12.00	MG	38,21
194.13	M03BX07	tetrazepam	p.o.	0.10	GM	8,76	
194.14	N02BB02	metamizol sodný (do 1 g v 1 ampuli včetně)	parent.				
	3.00	GM		43,56	O		
194.15	N02BB02	metamizol sodný (nad 1 g v 1 ampuli)	parent.			3.00	
	GM	18,09			O		
0055824	NOVALGIN	INJEKCE	inj sol	5x5ml/2.5gm	HBS	SK	
194.16	N02BE01	paracetamol (do 150 mg v jednom čípku včetně)	p.rect.				
	3.00	GM		72,02			
0086009	BEN-U-RON	125MG sup	5x125mg	BNC	D		
0086010	BEN-U-RON	125MG sup	10x125mg	BNC	D		
194.17	N02BE01	paracetamol (nad 150 mg v jednom čípku)	p.rect.			3.00	
	GM	13,94					
0086015	BEN-U-RON	1000MG	sup	10x1000mg	BNC	D	
194.18	N02BE01	paracetamol	parent.	3.00	GM	43,52	H
194.19	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					
195.0		Lokální anestetika ze skupiny esterů dále neuvedená					
Veškeré	1,00	BA	0,01				
195.1	N01BA02	prokain (do 10 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	1.00			
ML	1,34	O					
195.2	N01BA02	prokain (nad 10 ml v jedné ampuli)	parent.	1.00	ML		
0,29	O						
0069670	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.0.2% ARD	inj	1x250ml/500mg		ARD	
	CZ						
0069671	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.0.2% ARD	inj	1x500ml/1gm	ARD	CZ	
0069673	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.0.5% ARD	inj	1x250ml/1.25gm		ARD	
	CZ						
0069674	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.0.5% ARD	inj	1x500ml/2.5gm		ARD	
	CZ						
0069676	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.1% ARD.	inj	1x250ml	ARD	CZ	
0069677	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.1% ARD.	inj	1x500ml/5gm	ARD	CZ	
0089212	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.0.2% ARD	inj	1x200ml	ARD	CZ	
0089214	INJECTIO	PROCAIN.CHLOR.0.5% ARD	inj	1x200ml	ARD	CZ	
196		lokální anestetika ze skupiny amidů					
196.0		Lokální anestetika ze skupiny amidů dále neuvedená					
Veškeré	1,00	BA	0,01				
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						
0069705	INJECTIO	TRIMECAIN.CHL.0.5% ARD	inj	1x250ml 0.5%		ARD	
	CZ						
0069706	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
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

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	N01BB09 ropivacain	parent.	1.00	ML	5,25	O
0046610	NAROPIN 2 MG/ML infsol5x100ml/200mg			AZC	S	
196.14	N01BB10 levobupivacain	parent.	1.00	ML	5,25	O
197	lokální anestetika ze skupiny amidů v kombinaci s adrenalinem nebo jinou vazokonstrikční látkou					
197.0	Lokální anestetika ze skupiny amidů v kombinaci s adrenalinem nebo jinou vazokonstrikční látkou dále neuvedená Veškeré					
1,00	BA	0,01				
197.1	N01BB58 artikain/adrenalin	parent.	1.00	ML	4,47	O
0093109	SUPRACAIN 4%	inj 10x2ml		ZEH	CZ	
198	analgetika - anodyna (opioidy) ze skupiny derivátů morfinu, perorální podání					
198.0	Analgetika - anodyna (opioidy) ze skupiny derivátů morfinu dále neuvedená					
	p.o.	1,00	BA	0,01		
198.1	N02AA01 morfin (100 a více mg v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	40,57	
0041774	MST CONTINUS 100 MG	tbl ret 60x100mg		MUI	D	
0080409	VENDAL RETARD 200MG	tbl obd 30x200mg		LAR	A	
198.2	N02AA01 morfin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	0.10	GM	63,38	
0080405	VENDAL RETARD 10MG	tbl obd 30x10mg		LAR	A	
198.3	N02AA01 morfin (nad 10 mg do 30 mg včetně v jedné tabletě)	p.o.	0.10	GM	47,10	
0041776	MST CONTINUS 30 MG	tbl ret 60x30mg		MUI	D	
0080406	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		
0041777	MST CONTINUS 60 MG	tbl ret 60x60mg	MUI	D	
0080407	VENDAL RETARD 60MG	tbl obd 30x60mg	LAR	A	
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	MG	105,64	p.o.	20.00
198.11	N02AA03 hydromorfon nad 4 mg do 8 mg v 1 tbl včetně	MG	97,91	p.o.	20.00
198.12	N02AA03 hydromorfon nad 8 mg do 24 mg v 1 tbl včetně	MG	89,74	p.o.	20.00
198.13	N02AA03 hydromorfon, superretardovaná kontinuální forma do 8 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	52,01
198.14	N02AA03 hydromorfon, superretardovaná kontinuální forma nad 8 mg do 16 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	96,85
198.15	N02AA03 hydromorfon, superretardovaná kontinuální forma nad 16 mg do 32 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00	DF	167,96
198.16	N02AB02 pethidin	p.o.	0.40	GM	40,36
199	analgetika - anodyna (opioidy) ze skupiny analogů morfinu, perorální podání				
199.0	Analgetika - anodyna (opioidy) ze skupiny analogů morfinu dále neuvedená	p.o.	1,00	BA	0,01
199.1	N02AA05 oxycodon do 20 mg v jedné tabletě včetně	MG	97,59	p.o.	75.00
199.2	N02AA05 oxycodon více než 20 mg do 40 mg v jedné tabletě včetně	MG	90,79	p.o.	75.00
199.3	N02AA05 oxycodon více než 40 mg v jedné tabletě	MG	78,73	p.o.	75.00
199.4	N02AA08 dihydrocodein (do 90 mg v jedné tabletě včetně)	GM	27,21	p.o.	0.15

0041824	DHC CONTINUS 60 MG	portblret60x60mg b	MUI	D
199.5	N02AA08 dihydrocodein (nad 90 mg v jedné tabletě) p.o.			0.15
GM	23,31			
199.6	N02AD01 pentazocin	p.o.	0.20	GM 21,58
0008968	FORTRAL tbl 100x50mg	KRK	SLO	
199.7	N02AX02 tramadol hydrochlorid (pevné lékové formy neretardované) p.o.	0.30	GM	12,44
0012474	TRAMABENE 50 TOBOLKY	cps 10x50mg	MCK	D
0012475	TRAMABENE 50 TOBOLKY	cps 30x50mg	MCK	D
199.8	N02AX02 tramadol hydrochlorid (tekuté lékové formy) p.o.			
0.30	GM	19,35		
0012472	TRAMABENE KAPKY gtt 1x30ml/3gm	MCK	D	
199.9	N02AX02 tramadol hydrochlorid (pevné lékové formy retardované) p.o.	0.30	GM	16,96
199.10	N02AX52 tramadol hydrochlorid v kombinaci s paracetamolem p.o.	1.00	DF	4,56
200	analgetika - anodyna (opioidy) ze skupiny analogů morfinu, ostatní cesty aplikace			
200.0	Analgetika - anodyna (opioidy) ze skupiny analogů morfinu dále neuvedená Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01			
200.1	N01AH01 fentanyl (do 2 ml roztoku v ampuli včetně) parent.			
1.00	MG	134,67	O	
0030101	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		
0001449	FENTANYL-JANSSEN	inj 50x10ml/0.5mg	JAN	B
0030102	FENTANYL TORREX 50MCG/ML	inj 5x10ml/500rg	TRX	A
200.3	N01AH02 alfentanyl	parent.	1.50	MG 45,83 H
0087721	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		
0093701	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	
0030779	SUFENTANIL TORREX 5 MCG/ML	inj sol 5x10ml/50rg	TRX	

A

200.6	N01AH03	sufentanyl (nad 50 rg v ampuli)	parent.	0.60	MG	
539,08	H					
200.7	N01AH06	remifentanyl	parent.	1.00	MG	213,10 H
0017713	ULTIVA 5 MG	inj plv sol 5x5mg	GXM	I		
0086163	ULTIVA 5 MG	inj plv sol 5x5mg	GWB	GB		
200.8	N02AA01	morfin (do 10 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	30.00		
MG	15,77	O				
0001125	MORPHIN BIOTIKA 1%	inj 10x1ml/10mg	HBS	SK		
200.9	N02AA01	morfin (nad 10 mg v jedné ampuli)	parent.	30.00	MG	
9,53	O					
0001127	MORPHIN BIOTIKA 1%	inj 10x2ml/20mg	HBS	SK		
200.10	N02AB02	pethidin (do 50 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.40		
GM	54,42	O				
200.11	N02AB02	pethidin (nad 50 mg v jedné ampuli)	parent.	0.40	GM	
33,66	O					
200.12	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 100 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	503,89
0024870	FENTANYL-RATIOPHARM 100 MCG/H	drm emp tdr 5x16.5mg			MCK	
D						
0024874	FENTANYL-RATIOPHARM 100 MCG/H	drm emp tdr 5x16.5mg			NSA	
D						
0117805	FENTANYL ACTAVIS 100 MCG/H	drm emp tdr 5x16.5mg			NSA	
D						
0117806	FENTANYL ACTAVIS 100 MCG/H	drm emp tdr 5x16.5mg			MCK	
D						
200.13	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 25 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	156,16
0024846	FENTANYL-RATIOPHARM 25 MCG/H	drm emp tdr 5x4.125mg			MCK	
D						
0024850	FENTANYL-RATIOPHARM 25 MCG/H	drm emp tdr 5x4.125mg			NSA	
D						
0117781	FENTANYL ACTAVIS 25 MCG/H	drm emp tdr 5x4.125mg			NSA	
D						
0117782	FENTANYL ACTAVIS 25 MCG/H	drm emp tdr 5x4.125mg			MCK	
D						
200.14	N02AB03	fentanyl (s řízeným uvolňováním 50 mikrogramu za hodinu)	transd.	1.00	DF	290,56
0024854	FENTANYL-RATIOPHARM 50 MCG/H	drm emp tdr 5x8.25mg			MCK	
D						
0024858	FENTANYL-RATIOPHARM 50 MCG/H	drm emp tdr 5x8.25mg			NSA	
D						
0117789	FENTANYL ACTAVIS 50 MCG/H	drm emp tdr 5x8.25mg			NSA	

D
0117790 FENTANYL ACTAVIS 50 MCG/H drm emp tdr 5x8.25mg MCK
D

200.15 N02AB03 fentanyl (s řízeným uvolňováním 75 mikrogramu za
hodinu) transd. 1.00 DF 418,06

0024862 FENTANYL-RATIOPHARM 75 MCG/H drm emp tdr 5x12.375mg MCK
D

0024866 FENTANYL-RATIOPHARM 75 MCG/H drm emp tdr 5x12.375mg NSA
D

0117797 FENTANYL ACTAVIS 75 MCG/H drm emp tdr 5x12.375mg NSA
D

0117798 FENTANYL ACTAVIS 75 MCG/H drm emp tdr 5x12.375mg MCK
D

200.16 N02AB03 fentanyl (s řízeným uvolňováním 12 mikrogramu za
hodinu) transd. 1.00 DF 111,52

Fentanyl s řízeným uvolňováním ve formě náplasti je indikován v
případě, kdy jiné opiody nejsou pro pacienta vhodné.

200.17 N02AC03 piritramid parent. 300.00 MG 92,29 O

200.18 N02AD01 pentazocin parent. 0.20 GM 85,37 O

0008966 FORTRAL inj 10x1ml/30mg KRK SLO

200.19 N02AE01 buprenorfin subling. 1.20 MG 78,18

200.20 N02AE01 buprenorfin parent. 1.20 MG 195,85 O

200.21 N02AE01 buprenorfin (s řízeným uvolňováním 35 mikrogramu za
hodinu) transd. 1.00 DF 182,17

200.22 N02AE01 buprenorfin (s řízeným uvolňováním 50,5 mikrogramu za
hodinu) transd. 1.00 DF 268,88

200.23 N02AE01 buprenorfin (s řízeným uvolňováním 70 mikrogramu za
hodinu) transd. 1.00 DF 338,97

Buprenorfin s řízeným uvolňováním ve formě náplasti je indikován v
případě, kdy jiné opiody nejsou pro pacienta vhodné.

200.24 N02AF02 nalbufin parent. 80.00 MG 66,43 O

200.25 N02AX02 tramadol hydrochlorid p.rect. 0.30 GM 40,66

200.26 N02AX02 tramadol hydrochlorid (do 50 mg v jedné ampuli včetně)
parent. 0.30 GM 80,43 O

0012477 TRAMABENE 50 INJEKCE inj 5x1ml/50mg MCK D

200.27 N02AX02 tramadol hydrochlorid (nad 50 mg v jedné ampuli)
parent. 0.30 GM 41,58 O

0067560 MABRON inj sol 100x2ml MOE CY

201 analgetika - antipyretika ze skupiny derivátů kyseliny salicylové, perorální podání

201.0 Analgetika antipyretika ze skupiny derivátů kyseliny salicylové dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

201.1 N02BA01 kyselina acetylsalicylová p.o. 3.00 GM 7,60

0084256 ACYLPYRIN tbl 10x500mg HEO CZ

201.2 N02BA02 aloxiprin p.o. 3.00 GM 6,30

202 ostatní analgetika - antipyretika, perorální podání

202.0 Ostatní analgetika - antipyretika dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

202.1 N02BE01 paracetamol (pevné lékové formy do 125 mg v jedné tabletě včetně) p.o. 3.00 GM 8,82

0097656 PARALEN 125 tbl 20x125mg ZEH CZ

202.2 N02BE01 paracetamol (pevné lékové formy nad 125 mg v jedné tabletě) p.o. 3.00 GM 4,33

202.3 N02BE01 paracetamol (tekuté lékové formy) p.o. 3.00 GM 8,45

203 antimigrenika

203.0 Antimigrenika dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

203.1 N02CA01 dihydroergotamin p.o. 4.00 MG 1,20

0091031 CLAVIGRENIN FORTE por gtt sol 1x25ml IXP CZ

203.2 N02CA01 dihydroergotamin parent. 4.00 MG 108,99

203.3 N02CA01 dihydroergotamin nosní spray inhal. 1.00 MG 48,87

203.4 N02CC01 sumatriptan parent. 1.00 DF 840,77 P

Sumatriptan předepisuje lékař neurolog u nemocných s opakovanými, těžkými záchvaty migrény nebo cluster headaches v další linii po vyčerpání všech ostatních léčebných možností.

0047280 IMIGRAN inj 2x0.5ml/6mg GWB GB

0047281 IMIGRAN inj 2x0.5ml/6mg GWB GB

203.5 N02CC01 sumatriptan (do 50 mg včetně v jedné tabletě) p.o. 50.00 MG 83,11

0101611 DOLORSTAD 50 MG por tbl nob 2x50mg PSN B

0101613 DOLORSTAD 50 MG por tbl nob 6x50mg PSN B

203.6 N02CC01 sumatriptan (nad 50 mg v jedné tabletě) p.o. 50.00
MG 62,33

203.7 N02CC01 sumatriptan (nosní sprej) inhal. 1.00 DF
200,31 P

Inhalační sumatriptan a zolmitriptan předepisuje neurolog k terapii těžkého migrenozního záchvatu s časným zvracením, nejvíce v počtu 2 balení (4 dávky) za měsíc.

203.8 N02CC02 naratriptan p.o. 2.50 MG 83,11

203.9 N02CC03 zolmitriptan p.o. 2.50 MG 83,11

203.10 N02CC03 zolmitriptan (nosní sprej) inhal. 1.00 DF
200,31 P

Inhalační sumatriptan a zolmitriptan předepisuje neurolog k terapii těžkého migrenozního záchvatu s časným zvracením, nejvíce v počtu 2 balení (4 dávky) za měsíc.

203.11 N02CC06 eletriptan p.o. 40.00 MG 83,11

203.12 N02CC07 frovatriptan p.o. 2.5 MG 83,11

203.13 N02CX01 pizotifen p.o. 1.50 MG 5,74

204 antiepileptika ze skupiny barbiturátů

204.0 Antiepileptika ze skupiny barbiturátů dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

204.1 N03AA02 fenobarbital (do 15 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
0.10 GM 5,84

0068578 PHENAEMALETTEN tbl 50x15mg DET D

204.2 N03AA02 fenobarbital (do 40 mg včetně v jedné ampuli) parent.
0.10 GM 123,38 O

204.3 N03AA02 fenobarbital (nad 15 mg v jedné tabletě) p.o. 0.10
GM 2,18

0068579 PHENAEMAL 0.1 tbl 50x100mg DET D

204.4 N03AA02 fenobarbital (nad 40 mg v jedné ampuli) parent. 0.10
GM 12,91 O

0084449 LUMINAL inj 5x1ml/200mg DET D

204.5 N03AA03 primidon (pevné lékové formy) p.o. 1.25 GM
11,37

0013731 LISKANTIN tbl 100x250mg DET D

205 antiepileptika ze skupiny hydantoinátů, oxazolidinů a sukcinimidů

205.0	Antiepileptika ze skupiny hydantoinátů, oxazolidinů a sukcinimidů dále neuvedená					Veškeré 1,00	BA	0,01
205.1	N03AB02	fenytoin	p.o.	0.30	GM		2,19	
0062234	EPILAN D GEROT	tbl 100x100mg	GER	A				
205.2	N03AB02	fenytoin	parent.	0.30	GM		113,41 O	
205.3	N03AB52	fenytoin, kombinace	p.o.	3.00	DF		2,33	
0002625	SANEPIL	tbl 20 (blistr)	ZEH	SK				
205.4	N03AD01	ethosuximid (pevné lékové formy)	p.o.			1.25	GM	
15,91								
0092041	PETINIMID	por cpsmol100x250mg	GER	A				
205.5	N03AD01	ethosuximid (tekuté lékové formy)	p.o.			1.25	GM	
22,17								
206	antiepileptika ze skupiny benzodiazepinů a karboxamidů							
206.0	Antiepileptika ze skupiny benzodiazepinů a karboxamidů dále neuvedená					Veškeré 1,00	BA	0,01
206.1	N03AE01	klonazepam	parent.	8.00	MG		219,18 O	
0014989	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		22,95	
206.3	N03AE01	klonazepam (pevné lékové formy nad 0,5 mg v jedné tabletě)	p.o.	8.00	MG		12,28	
0014958	RIVOTRIL 2 MG	tbl 30x2mg	RCE	CZ				
206.4	N03AE01	klonazepam (tekuté lékové formy)	p.o.			8.00	MG	
31,99								
0085256	RIVOTRIL 2.5MG/ML	por gtt sol 1x10ml	RCE	CZ				
206.5	N03AF01	karbamazepin (pevné lékové formy)	p.o.			1.00	GM	
11,50								
0015305	APO-CARBAMAZEPINE	tbl 100x200mg	CMG	IRL				
0017999	APO-CARBAMAZEPINE	tbl 100x200mg	KAT	NL				
0062309	APO-CARBAMAZEPINE	tbl 100x200mg	APT	CND				
0098080	NEUROTOP	tbl 50x200mg	GER	A				
206.6	N03AF01	karbamazepin (retardované pevné lékové formy)	p.o.					
1.00	GM					16,07		
0016444	TEGRETOL CR 200	tbl ret 50x200mg	NAI	CZ				
0096305	NEUROTOP RETARD 300	tbl ret 50x300mg	GER	A				
0096306	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				
207.0		Antiepileptika ze skupiny derivátů mastných kyselin				
		dále neuvedená		Veškeré 1,00	BA	0,01
207.1	N03AG01	natrium valproát	parent.	1.50	GM	1
081,83		K				
0054238	ORFIRIL 100 MG/ML	INJEKTIONSL.	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	22,24
0101882	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO 300 MG		por tbl	pro 50x300mg		
MCK	D					
0101885	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO 300 MG		por tbl	pro 100x300mg		
MCK	D					
207.3	N03AG01	natrium valproát a kyselina valproová (retardované pevné lékové formy nad 300 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.50	GM	20,48
0101895	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO 500 MG		por tbl	pro 50x500mg		
MCK	D					
0101899	VALPROAT-RATIOPHARM CHRONO 500 MG		por tbl	pro 100x500mg		
MCK	D					
207.4	N03AG01	natrium valproát (pevné lékové formy, do 150 mg v 1 tabletě včetně)	p.o.	1.50	GM	16,78
0008768	CONVULEX 150		por cpsdur	100x150mg	GER	A
207.5	N03AG01	natrium valproát (pevné lékové formy, nad 150 mg v 1 tabletě)	p.o.	1.50	GM	14,56
0008769	CONVULEX 300		por cpsdur	100x300mg	GER	A
0075296	CONVULEX 500		por cpsdur	100x500mg	GER	A
207.6	N03AG01	natrium valproát (retardované pevné lékové formy do 300 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.	1.50	GM	20,20
207.7	N03AG01	natrium valproát (retardované pevné lékové formy nad 300 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.50	GM	20,20
207.8	N03AG01	natrium valproát (tekuté lékové formy)	p.o.	1.50	GM	24,14
0008770	CONVULEX		gtt	100ml	GER	A
207.9	N03AG04	vigabatrin	p.o.	2.00	GM	110,33 P

207.10 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).

0017065 GABITRIL 10 MG por tbl flm 50x10mg TRX A
0017069 GABITRIL 5 MG por tbl flm 50x5mg TRX A
0058097 GABITRIL 5 MG por tbl flm 50x5mg SWC GB
0058130 GABITRIL 10 MG por tbl flm100x10mg SWC GB

208 ostatní antiepileptika

208.0 Ostatní antiepileptika dále neuvedená Veškeré 1,00
BA 0,01

208.1 N03AX03 sultiam p.o. 0.40 GM 15,39 L/PSY,NEU

0055852 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 55,32 L/PSY,NEU

0019381 LAMETON 25 MG DISPERG. TABLETY por tbl dis30x25mg SNZ
D

208.3 N03AX09 lamotrigin (disperzní forma od 50 mg v jedné tabletě)
p.o. 0.30 GM 47,30 L/PSY,NEU

0019394 LAMETON 50 MG DISPERG. TABLETY por tbl dis30x50mg SNZ
D

0019407 LAMETON 100MG DISPERG. TABLETY por tbl dis 30x100mg SNZ
D

0019420 LAMETON 200MG DISPERG. TABLETY por tbl dis 30x200mg SNZ
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.

0022118 TRIGINET 5 MG por tbl dis 30x5mg KRK SLO

208.6 N03AX09 lamotrigin (nad 25mg do 50 mg včetně v jedné tabletě)
p.o. 0.30 GM 47,30 L/PSY,NEU

0017761 LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG por tbl nob30x50mg KPT
E

0019194	EPIMIL 50 MG	por tbl nob	30x50mg	IXP	CZ	
0019873	LAMOTRIGIN ACTAVIS 50 MG	por tbl nob	30x50mg			AHF
IS						
0022274	LAMOTRIGIN ACTAVIS 50 MG	por tbl nob	30x50mg			ANR
DK						
0040457	TRIGINET 50 MG	por tbl nob	30x50mg	KRK	SLO	
0048952	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG	por tbl nob	30x50mg			SXP
GR						
0048971	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG	por tbl nob	30x50mg			SXQ
P						
0048990	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 50 MG	por tbl nob	30x50mg			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		
0017741	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 25 MG	por tbl nob	30x25mg			KPT
E						
0019191	EPIMIL 25 MG	por tbl nob	30x25mg	IXP	CZ	
0019857	LAMOTRIGIN ACTAVIS 25 MG	por tbl nob	30x25mg			AHF
IS						
0022259	LAMOTRIGIN ACTAVIS 25 MG	por tbl nob	30x25mg			ANR
DK						
0040423	TRIGINET 25 MG	por tbl nob	30x25mg	KRK	SLO	
0049265	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 25 MG	por tbl nob	30x25mg			SXP
GR						
0049284	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 25 MG	por tbl nob	30x25mg			SXQ
P						
0049303	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 25 MG	por tbl nob	30x25mg			MCK
D						
208.8	N03AX09 lamotrigin (nad 50 mg v jedné tabletě)					
GM	43,91	L/PSY,NEU			p.o.	0.30
0017780	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl nob	30x100mg			KPT
E						
0019197	EPIMIL 100 MG	por tbl nob	30x100mg	IXP	CZ	
0019199	EPIMIL 100 MG	por tbl nob	100x100mg	IXP	CZ	
0019888	LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG	por tbl nob	30x100mg			AHF
IS						
0019898	LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG	por tbl nob	100x100mg			AHF
IS						
0022289	LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG	por tbl nob	30x100mg			ANR
DK						
0022300	LAMOTRIGIN ACTAVIS 100 MG	por tbl nob	100x100mg			ANR
DK						
0049209	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl nob	30x100mg			SXP
GR						
0049228	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl nob	30x100mg			SXQ
P						
0049247	LAMOTRIGIN-RATIOPHARM 100 MG	por tbl nob	30x100mg			MCK
D						
208.9	N03AX11 topiramát tablety (do 25 mg včetně v jedné tabletě)					
p.o.	0.30	GM	109,53	P		
0052280	TOPIRAMAT-RATIOPHARM 25 MG	por tbl flm	30x25mg			OGL
SF						

0103155 TOPIRAMAT-RATIOPHARM 25 MG por tbl flm 30x25mg MMY
SF

208.10 N03AX11 topiramát tablety (nad 50 mg v jedné tabletě) p.o.
0.30 GM 86,45 P

0052295 TOPIRAMAT-RATIOPHARM 100 MG por tbl flm 60x100mg OGL
SF

0103151 TOPIRAMAT-RATIOPHARM 100 MG por tbl flm 60x100mg MMY
SF

208.11 N03AX11 topiramát tobolky (do 15 mg včetně v jedné tobolce)
p.o. 0.30 GM 250,67 P

208.12 N03AX11 topiramát tobolky (nad 15 mg do 25 mg včetně v jedné
tobolce) p.o. 0.30 GM 154,58 P

208.13 N03AX11 topiramát tablety (nad 25 mg do 50 mg včetně v jedné
tabletě) p.o. 0.30 GM 97,24 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.

0052289 TOPIRAMAT-RATIOPHARM 50 MG por tbl flm 60x50mg OGL
SF

0103158 TOPIRAMAT-RATIOPHARM 50 MG por tbl flm 60x50mg MMY
SF

208.14 N03AX12 gabapentin p.o. 1.80 GM 63,91
L/PSY,NEU

0019978 GABAPENTIN-TEVA 100 MG por cpsdur100x100mg BER GB

0019985 GABAPENTIN-TEVA 300 MG por cps dur50x300mg BER GB

0019995 GABAPENTIN-TEVA 400 MG por cps dur50x400mg BER GB

0048404 GABAPENTIN-TEVA 600 MG por cps flm50x600mg BER GB

0048418 GABAPENTIN-TEVA 800 MG por cps flm50x800mg BER GB

208.15 N03AX16 pregabalin do 75 mg v jedné kapsli včetně p.o.
300.00 MG 90,45 P

208.16 N03AX16 pregabalin nad 75 mg v jedné kapsli p.o. 300.00
MG 82,42 P

208.17	N03AX14	levetiracetam, pevné lékové formy	p.o.	2.00
GM	115,97	P		
208.18	N03AX14	levetiracetam, tekuté lékové formy	p.o.	2.00
GM	140,00	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).

Pregabalin 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 léky 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.

Léčbu tekutou lékovou formou levetiracetamu předepisuje neurolog či psychiatr u dětí od 4 do 12 let nebo u dospělých s poruchou polykání 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).

208.19	N03AX14	levetiracetam	parent.	2.00	GM	1 081,83
H						

209 Anticholinergní antiparkinsonika

209.0		Anticholinergní antiparkinsonika dále neuvedená	Veškeré
1,00	BA	0,01	

209.1	N04AA02	biperiden	p.o.	10.00	MG	9,55
-------	---------	-----------	------	-------	----	------

209.2	N04AA02	biperiden	parent.	10.00	MG	55,60	O
-------	---------	-----------	---------	-------	----	-------	---

209.3	N04AA04	procyklidin	p.o.	25.00	MG	8,05
-------	---------	-------------	------	-------	----	------

0003481	KEMADRIN	por tbl nob 100x5mg	GWE	D
---------	----------	---------------------	-----	---

209.4	N04AC01	benzatropin	p.o.	2.00	MG	3,05
-------	---------	-------------	------	------	----	------

210 dopaminergní antiparkinsonika ze skupiny levodopy a jejich derivátů

210.0		Dopaminergní antiparkinsonika ze skupiny levodopy a jejich derivátů dále neuvedená	Veškeré	1,00	BA	0,01
-------	--	--	---------	------	----	------

210.1 N04BA02 levodopa a inhibitory dekarboxylázy (retardované lékové formy do 0,125 gm včetně v jedné tabletě) p.o. 0.60 GM 31,13

0014955 MADOPAR HBS por cps dur30x125mg RCE CZ
0092271 LECARDOP SR 100 MG/25 MG por tbl pro30x100mg/25mg
PHM NL
0092274 LECARDOP SR 100 MG/25 MG por tblpro100x100mg/25mg
PHM NL

210.2 N04BA02 levodopa a inhibitory dekarboxylázy (retardované lékové formy nad 0,125 gm v jedné tabletě) p.o. 0.60 GM 25,49

0051091 LECARDOP SR 200 MG/50 MG por tbl pro 30x200mg/50mg
PHM NL
0083236 LECARDOP SR 200 MG/50 MG por tbl pro 100x200mg/50mg
PHM NL
0094843 SINEMET CR 250 por tblret100x250mg MSD NL

210.3 N04BA02 levodopa/benserazid p.o. 0.60 GM 19,37

210.4 N04BA02 levodopa/karbidopa (do 125 mg v 1 tabletě včetně) p.o.
0.60 GM 27,50

210.5 N04BA02 levodopa/karbidopa (nad 125 mg v 1 tabletě) p.o.
0.60 GM 16,91

210.6 N04BA02 levodopa a inhibitor dekarboxylázy
(levodopa/karbidopa), gst gel p.o. 1.00 DF 3 638,00
H

210.7 N04BA03 levodopa/karbidopa a entacapon (do 125 mg v 1 tabletě)
p.o. 1.00 DF 29,79 P

210.8 N04BA03 levodopa/karbidopa a entacapon (nad 125 mg v 1 tabletě)
p.o. 1.00 DF 31,95 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

211.0 Antiparkinsonika z ostatních skupin dále neuvedená
Veškeré 1,00 BA 0,01

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
211.8	N04BC09	rotigotin do 2 mg včetně, léková forma náplasti transd.			
6,00	MG	69,22	P		
211.9	N04BC09	rotigotin nad 2 mg, léková forma náplasti			transd.
6,00	MG	61,63	P		

Ropirinol, dihydroergokryptin, pergolid, pramipexol a rotigotin 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

Ropirinol (léčivý přípravek Adartrel) předepisuje neurolog v indikaci středně těžkého a těžkého syndromu neklidných nohou.

211.10	N04BD01	selegilin do 5 mg v 1 tabletě včetně	p.o.		5.00
MG	5,26	L/NEU,PSY,GER			

0015307	APO-SELEG	por tbl nob 100x5mg	CMG	IRL	
0015308	APO-SELEG	por tbl nob 50x5mg	CMG	IRL	
0017408	APO-SELEG	por tbl nob 100x5mg	KAT	NL	
0017409	APO-SELEG	por tbl nob 50x5mg	KAT	NL	
0059279	SELEGILIN-RATIOPHARM	5 MG por tbl nob 50x5mg			MCK
	D				

211.11	N04BD01	selegilin nad 5 mg v 1 tabletě	p.o.	5.00	MG
3,94	L/NEU,PSY,GER				

211.12	N04BD02	rasagilin	p.o.	1.00	MG 4,98
	L/NEU,PSY,GER				

211.13	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.

211.14	N04BX02	entacapon	p.o.	1.00	GM 119,18 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

212.0		Antiparkinsonika působící na MAO nebo COMT dále			
neuvezená	Veškeré	1,00	BA	0,01	

212.1 N04BC02 pergolidi mesilas (do 0,05 mg včetně v jedné tabletě)
p.o. 3.00 MG 145,98 P

0013531 HIZEST 0.05 MG por tblnob30x0.05mg 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

0013533 HIZEST 0.25 MG por tblnob30x0.25mg 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:

3) v monoterapii u nemocných bez kognitivního deficitu s cílem zmírnit
příznaky nemoci a oddálit nástup pozdních hybných komplikací

4) v kombinované terapii s preparáty levodopy v pozdní fázi onemocnění
k ovlivnění pozdních hybných komplikací či polékové dyskineze

Ropirinol (léčivý přípravek Adartrel) předepisuje neurolog v indikaci
středně těžkého a těžkého syndromu neklidných nohou.

0013536 HIZEST 1 MG portblnob100x1mg IXP CZ

213 antipsychotika, neuroleptika pro perorální podání, neuroleptika
- fenothiaziny, perorální podání

213.0 Antipsychotika, neuroleptika pro perorální podání,
neuroleptika - fenothiaziny dále neuvedená p.o. 1,00 BA
0,01

213.1 N05AA01 chlorpromazin (pevné lékové formy do 50 mg v jedné
tabletě včetně) p.o. 0.30 GM 12,00

0002114 PLEGOMAZIN 25 MG por tbl obd 50x25mg EGI H

213.2 N05AA01 chlorpromazin (pevné lékové formy nad 50 mg v jedné
tabletě) p.o. 0.30 GM 6,42

0062313 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 14,07

213.5 N05AB03 perfenazin p.o. 30.00 MG 1,79

214 neuroleptika - butyrofenony a indolové deriváty perorální
podání

214.0 Neuroleptika - butyrofenony a indolové deriváty dále
neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

214.1 N05AD01 haloperidol (pevné lékové formy) p.o. 8.00 MG

6,21

214.2 N05AD01 haloperidol (tekuté lékové formy) p.o. 8.00 MG
10,33

214.3 N05AD03 melperon p.o. 0.30 GM 24,37

214.4 N05AE03 sertindol p.o. 1.00 DF 101,26 P

Sertindol, amisulprid a zotepin předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

0013039 SERDOLECT 4 MG por tbl flm 30x4mg LUN DK

214.5 N05AE04 ziprasidon do 40 mg v jedné tabletě včetně p.o.
80.00 MG 101,26 P

214.6 N05AE04 ziprasidon nad 40 mg v jedné tabletě p.o. 80.00
MG 91,13 P

214.7 N05AE04 ziprasidon, tekuté lékové formy p.o. 80.00 MG
101,26 P

Ziprasidon předepisuje psychiatr u dospělých pacientů trpících schizofrenií nebo manickou či smíšenou epizodou bipolární afektivní poruchy při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

215 neuroleptika - thioxantheny, difenylbutylpiperidiny, perorální podání

215.0 Neuroleptika - thioxantheny, difenylbutylpiperidiny
dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

215.1 N05AF oxyprotepin p.o. 20.00 MG 17,87

215.2 N05AF01 flupentixol p.o. 6.00 MG 14,69

0088143 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

0075433 CHLORPROTHIXEN 15 LÉČIVA por tbl flm 30x15mg ZEH
CZ

215.6 N05AF05 zuklopenthixol p.o. 30.00 MG 8,86

0057827 CISORDINOL 25 MG por tbl flm 50x25mg LUN DK

216 neuroleptika - diazepiny, oxazepiny, thiazepiny, benzamidy, perorální podání

216.0 Neuroleptika - diazepiny, oxazepiny, thiazepiny, benzamidy dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

216.1 N05AH02 klozapin (do 25 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
0.30 GM 55,32 L/PSY,NEU

0042824 CLOZAPIN DESITIN 25 MG por tbl nob 30x25mg SBV NL

216.2 N05AH02 klozapin (nad 25 do 50 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
0.30 GM 49,06 L/PSY,NEU

216.3 N05AH02 klozapin (nad 50 mg v jedné tabletě) p.o. 0.30
GM 44,28 L/PSY

0042825 CLOZAPIN DESITIN 100 MG por tbl nob30x100mg SBV NL

216.4 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.

216.5 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.

216.6 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.

216.7 N05AL01 sulpirid (do 50 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
0.80 GM 31,08

0046751 SULPIROL 50 por cps dur100x50mg SFS D
0048877 SULPIROL 50 por cps dur100x50mg HPZ PL

216.8 N05AL01 sulpirid (nad 50 mg v jedné tabletě) p.o. 0.80
GM 16,00 L/PSY,NEU

0007387 PROSULPIN 200 MG por tbl nob30x200mg PMP CZ
0011149 PROSULPIN 200 MG por tbl nob60x200mg PMP CZ
0046746 SULPIROL 200 por tblnob100x200mg SFS D
0046747 SULPIROL 200 por tbl nob50x200mg SFS D
0046748 SULPIROL 200 por tbl nob20x200mg SFS D
0048872 SULPIROL 200 por tbl nob20x200mg HPZ PL
0048873 SULPIROL 200 por tbl nob50x200mg HPZ PL
0048874 SULPIROL 200 por tblnob100x200mg HPZ PL

216.9 N05AL03 tiaprid (pevné lékové formy) p.o. 0.40 GM
13,68

0047627 TIAPRIDAL por tblnob 50x100mg SBN F
0050415 TIAPRID-RATIOPHARM 100 MG por tblnob 50x100mg MCK
D

216.10 N05AL03 tiaprid (tekuté lékové formy) p.o. 0.40 GM
36,84

0088843 TIAPRIDAL por gtt sol 1x30ml SNW F

216.11 N05AL05 amisulprid (pevné lékové formy) nad 50 mg v jedné
tabletě p.o. 400.00 MG 68,42 P

Sertindol, amisulprid a zotepin předepisuje psychiatr u dospělých
pacientů se schizofrenií při nevhodnosti léčby risperidonem pro
neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

216.12 N05AL05 amisulprid (pevné lékové formy) do 50 mg v jedné
tabletě včetně p.o. 1.00 DF 10,55

217 ostatní antipsychotika, perorální podání

217.0 Ostatní antipsychotika dále neuvedená p.o. 1,00
BA 0,01

217.1 N05AX08 risperidon (s obsahem do 1 mg včetně) p.o. 5.00
MG 25,13 L/PSY, NEU, GER, INT

0021927 RISPORA 1 MG por tbl flm 20x1mg TEW H
0021928 RISPORA 1 MG por tbl flm 50x1mg TEW H
0046571 RISPOLUX 1 MG POTAH.TABLETY por tbl flm20x1mg LEK
SLO
0048799 RISPERIDON-RATIOPHARM 1 MG por tbl flm 20x1mg AHF
IS
0048805 RISPERIDON-RATIOPHARM 1 MG por tbl flm 50x1mg AHF
IS
0050002 RISPOLUX 1 MG POTAH.TABLETY por tbl flm20x1mg SZK
A
0077474 WINPERID 1 MG por tbl flm 20x1mg AHK IS
0077488 WINPERID 1 MG por tbl flm 60x1mg AHK IS
0085791 RISPERIDON ACTAVIS 1 MG por tbl flm 20x1mg AHK IS
0086222 RISPERIDON ACTAVIS 1 MG por tbl flm 60x1mg AHK IS
0100330 RISSET 1 MG por tbl flm 20x1mg PVL CZ
0100331 RISSET 1 MG por tbl flm 60x1mg PVL CZ

217.2 N05AX08 risperidon (s obsahem nad 1 mg) p.o. 5.00 MG
30,30 L/PSY, NEU, GER, INT

0021941 RISPORA 2 MG por tbl flm 20x2mg TEW H
0021942 RISPORA 2 MG por tbl flm 50x2mg TEW H
0048767 RISPERIDON-RATIOPHARM 2 MG por tbl flm 20x2mg AHF
IS
0048773 RISPERIDON-RATIOPHARM 2 MG por tbl flm 50x2mg AHF
IS
0048815 RISPERIDON-RATIOPHARM 3 MG por tbl flm 20x3mg AHF

IS	0048821	RISPERIDON-RATIOPHARM 3 MG	por tbl flm 50x3mg	AHF
IS	0050028	RISPOLUX 2 MG POTAH.TABLETY	por tbl flm20x2mg	LEK
SLO	0050029	RISPOLUX 2 MG POTAH.TABLETY	por tbl flm20x2mg	SZK
A	0050053	RISPOLUX 3 MG POTAH.TABLETY	por tbl flm20x3mg	LEK
SLO	0050054	RISPOLUX 3 MG POTAH.TABLETY	por tbl flm20x3mg	SZK
A	0050071	RISPOLUX 4 MG POTAH.TABLETY	por tbl flm20x4mg	LEK
SLO	0050072	RISPOLUX 4 MG POTAH.TABLETY	por tbl flm20x4mg	SZK
A	0050231	RISPERA 3 MG	por tbl flm 20x3mg	TEW H
	0050233	RISPERA 3 MG	por tbl flm 50x3mg	TEW H
	0050245	RISPERA 4 MG	por tbl flm 20x4mg	TEW H
	0078216	WINPERID 2 MG	por tbl flm 20x2mg	AHK IS
	0078402	WINPERID 2 MG	por tbl flm 60x2mg	AHK IS
	0078419	WINPERID 3 MG	por tbl flm 20x3mg	AHK IS
	0078435	WINPERID 3 MG	por tbl flm 60x3mg	AHK IS
	0078451	WINPERID 4 MG	por tbl flm 20x4mg	AHK IS
	0086737	RISPERIDON ACTAVIS 2 MG	por tbl flm 20x2mg	AHK IS
	0086802	RISPERIDON ACTAVIS 2 MG	por tbl flm 60x2mg	AHK IS
	0086812	RISPERIDON ACTAVIS 3 MG	por tbl flm 20x3mg	AHK IS
	0086826	RISPERIDON ACTAVIS 3 MG	por tbl flm 60x3mg	AHK IS
	0100332	RISSET 2 MG	por tbl flm 20x2mg	PVL CZ
	0100333	RISSET 2 MG	por tbl flm 60x2mg	PVL CZ
	0100334	RISSET 3 MG	por tbl flm 20x3mg	PVL CZ
	0100335	RISSET 3 MG	por tbl flm 60x3mg	PVL CZ
	0100336	RISSET 4 MG	por tbl flm 20x4mg	PVL CZ
	0100337	RISSET 4 MG	por tbl flm 60x4mg	PVL CZ
	0102999	MEDORISPER 4 MG	por tbl flm 60x4mg	SXF GR

217.3 N05AX08 risperidon (tekuté lékové formy) p.o. 5.00 MG
95,53 L/PSY, NEU, GER, INT

0102476	RISPOLUX 1 MG/ML	por sol 1x30ml	SFS	D
0102477	RISPOLUX 1 MG/ML	por sol 1x60ml	SFS	D

217.4 N05AX11 zotepin p.o. 0.20 GM 68,42 P

Sertindol, amisulprid a zotepin předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií při nevhodnosti léčby risperidonem pro neúčinnost nebo nežádoucí účinky.

217.5 N05AX12 aripiprazol do 15 mg v jedné tabletě včetně p.o.
1 DF 115,64 P

Aripiprazol předepisuje psychiatr u dospělých pacientů:

- 1) v další linii léčby schizofrenie při neúčinnosti či nesnášenlivosti léčby alespoň dvěma antipsychotiky 2.generace
- 2) v další linii léčby schizofrenie již léčené atypickými antipsychotiky u dospělých pacientů s prokázanou obezitou (BMI= 30) a/nebo dyslipidemií.

V těchto indikacích bude indikována pouze 1 tableta denně v síle 10 mg nebo 15 mg nebo 30 mg.

218	Lithium						
218.0		Lithium dále neuvedené	Veškeré	1,00	BA		0,01
218.1	N05AN01	lithium do 0,3 g včetně v jedné tabletě p.o.					1.00
GM		4,60					
0002481	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					
0004385	CONTEMNOL	tbl ret 100x500mg			ZEH		SK
219	antipsychotika, neuroleptika ostatní cesty aplikace - nedepotní přípravky						
219.0		Antipsychotika, neuroleptika-nedepotní přípravky dále neuvedena	Ostatní cesty aplikace	1,00	BA		0,01
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	N05AE04	ziprasidon	parent.	40.00	MG	172,98	H
219.7	N05AF	oxyprotepin	parent.	1.00	MG	2,49	O
219.8	N05AF03	chlorprothixen	parent.	50.00	MG	2,96	O
219.9	N05AF05	zukupenthixol	parent.	30.00	MG	76,78	O
0093253	CISORDINOL-ACUTARD	inj 10x2ml/100mg			LUN		DK
219.10	N05AH02	klozapin	parent.	0.30	GM	84,26	H
219.11	N05AH03	olanzapin	parent.	10.00	MG	161,16	H
0025937	ZYPREXA 10 MG	inj plv sol 1x10mg			ELH		NL
219.12	N05AL01	sulpirid	parent.	0.80	GM	69,71	
		O/PSY,NEU					
0089922	DOGMATIL 100 MG	inj sol 6x2ml/100mg			SBN		F
219.13	N05AL03	tiaprid	parent.	0.40	GM	40,93	O
99929	TIAPRA 100MG/2ML	inj sol 10x2ml			ZEH		SK
0047628	TIAPRIDAL	injsol 12x2ml/100mg			SBN		F

220 antipsychotika, neuroleptika ostatní cesty aplikace - depotní přípravky

220.0 Antipsychotika, neuroleptika- depotní přípravky dále neuvedena Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

220.1 N05AB02 flufenazin parent. 1.00 MG 3,83 O

220.2 N05AD01 haloperidol (depotní lékové formy) parent. 3.30 MG 9,47 O

0012061 HALOPERIDOL DECANOAT-RICHTER inj 5x1ml/50mg GED H

220.3 N05AF01 flupentixol parent. 4.00 MG 13,66 O

0091830 FLUANXOL DEPOT inj 10x2ml/40mg LUN DK

220.4 N05AF05 zuklopenthixol (depotní formy) parent. 15.00 MG 10,77 O

0086901 CISORDINOL DEPOT inj 10x1ml/200mg LUN DK

220.5 N05AX08 risperidon s obsahem do 25 mg v jedné ampuli včetně parent. 1.80 MG 242,56 O/P

220.6 N05AX08 risperidon s obsahem nad 25 mg do 49 mg v jedné ampuli včetně parent. 1.80 MG 217,98 O/P

220.7 N05AX08 risperidon s obsahem 50 mg a více v 1 amp. parent. 1.80 MG 204,48 O/P

Risperidon ve formě depotní injekce předepisuje psychiatr u dospělých pacientů se schizofrenií s dobrou prognózou, kteří splňují všechny níže uvedené podmínky zároveň:

a) negativní skóre v dotazníku DAI-10 a je u nich potvrzena non-adherence k léčbě,

b) byli opakovaně hospitalizováni pro relaps onemocnění v důsledku nedodržování léčby,

c) 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 risperidonem, nebo pokud léčbu není možné řádně dávkovat pro pokračující nespolupráci pacienta.

221 anxiolytika, perorální podání

221.0 Anxiolytika dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01

221.1 N05BA01 diazepam p.o. 10.00 MG 0,67

0002478 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	N05BA08	bromazepam	p.o.	10.00	MG	0,67
221.6	N05BA09	klobazam	p.o.	20.00	MG	0,67
221.7 2,43	N05BA12	alprazolam (1 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00	MG	
		P				
221.8 1.00	N05BA12	alprazolam (méně než 1 mg v jedné tabletě)	p.o.			
		MG		0,67		
221.9 MG	N05BA12	alprazolam (nad 1 mg v jedné tabletě)	p.o.	1.00		
		1,82	P			

Alprazolam předepisuje psychiatr, neurolog nebo internista v léčbě panické úzkosti.

221.10	N05BA23	tofisopam	p.o.	0.15	GM	0,67
221.11	N05BB01	hydroxyzin	p.o.	75.00	MG	0,67
221.12	N05BE01	buspiron	p.o.	30.00	MG	2,45
221.13	N05BX01	mefenoxalon	p.o.	1.20	GM	16,01
222	anxiolytika a hypnotika, ostatní cesty aplikace					
222.0	Anxiolytika a hypnotika dále neuvedená		Ostatní cesty			
	aplikace	1,00	BA	0,01		
222.1	N05BA01	diazepam	parent.	10.00	MG	6,45
0096610	APAURIN	inj sol10x2ml/10mg	KRK	SLO		
222.2 MG	N05BA01	diazepam (do 5 mg v jednom čípku včetně)	p.rect.	10.00		
		103,00	L/NEU, PSY, PED			
0004326	STESOLID 5 MG	enm 5x2.5ml/5mg	ALO	N		
222.3 63,87	N05BA01	diazepam (nad 5 mg v jednom čípku)	p.rect.	10.00	MG	
		L/NEU, PSY, PED				
0004327	STESOLID 10 MG	enm 5x2.5ml/10mg	ALO	N		
222.4 H	N05CM18	dexmedetomidin	parent.	500.00	RG	1 142,01
223	Antidepressiva neselektivně inhibující zpětné vychytávání monoaminů, perorální podání					
223.0	Antidepressiva neselektivně inhibující zpětné vychytávání monoaminů dále neuvedená		p.o.	1,00	BA	0,01
223.1	N06AA02	imipramin	p.o.	0.10	GM	7,74
223.2	N06AA04	klomipramin	p.o.	0.10	GM	11,32

223.3	N06AA08	dibenzepin	p.o.	0.30	GM	14,37	
0016313	NOVERIL 240	por tbl ret20x240mg			NAI	CZ	
223.4	N06AA09	amitriptylin	p.o.	75.00	MG	2,52	
0087167	AMITRIPTYLIN-SLOVAKOFARMA	tbl obd 50x28.3mg				ZEH	SK
223.5	N06AA10	nortriptylin	p.o.	75.00	MG	8,50	
0012343	NORTRILEN	tbl 50x25mg			LUN	DK	
223.6	N06AA16	dosulepin	p.o.	150.00	MG	9,79	
0004207	PROTHIADEN 25	drg 30x25mg			ZEH	CZ	
223.7	N06AA21	maprotilin	p.o.	100.00	MG	10,20	
224	Antidepresiva selektivně inhibující zpětné vychytávání monoaminů, perorální podání						
224.0	Antidepresiva selektivně inhibující zpětné vychytávání monoaminů dále neuvedená p.o. 1,00 BA 0,01						
224.1	N06AB03	fluoxetin	p.o.	20.00	MG	10,02	
0095457	FLUOXETIN-RATIOPHARM 20 MG	por cps dur30x20mg				MCK	D
0095458	FLUOXETIN-RATIOPHARM 20 MG	por cpsdur100x20mg				MCK	D
224.2	N06AB04	citalopram do 10 mg v jedné tabletě včetně				p.o.	
20.00	MG	11,27					
0095870	CITALOPRAM-RATIOPHARM 10 MG	por tbl flm30x10mg				MCK	D
224.3	N06AB04	citalopram nad 10 mg v jedné tabletě				p.o.	20.00
MG		10,02					
0020151	CITALOPRAM ACTAVIS 20 MG	por tbl flm 30x20mg				AHK	IS
0080427	CITALOPRAM TEVA 20 MG	por tbl flm 30x20mg			PHM	NL	
0080429	CITALOPRAM TEVA 20 MG	por tbl flm100x20mg			PHM	NL	
0080562	CITALOPRAM TEVA 40 MG	por tbl flm 30x40mg			PHM	NL	
0095900	CITALOPRAM-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 30x20mg				MCK	D
0095904	CITALOPRAM-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 60x20mg				MCK	D
224.4	N06AB04	citalopram, tekuté lékové formy	p.o.	20.00	MG	11,52	
224.5	N06AB05	paroxetin	p.o.	20.00	MG	10,02	
0046384	PAROXETIN-RATIOPHARM 20 MG	por tbl flm 30x20mg				MCK	D

224.6	N06AB06	sertralin	p.o.	50.00	MG	10,02	
0001031	SERTRALIN-RATIOPHARM	100 MG	por tbl flm	30x100mg		ASZ	
M							
0016116	SERTRALIN-RATIOPHARM	50 MG	por tbl flm	30x50mg		MCK	
D							
0016136	SERTRALIN-RATIOPHARM	50 MG	por tbl flm	30x50mg		AHK	
IS							
0016137	SERTRALIN-RATIOPHARM	50 MG	por tbl flm	30x50mg		AHF	
IS							
0016216	SERTRALIN-RATIOPHARM	100 MG	por tbl flm	30x100mg		AHF	
IS							
0016217	SERTRALIN-RATIOPHARM	100 MG	por tbl flm	30x100mg		AHK	
IS							
0016218	SERTRALIN-RATIOPHARM	100 MG	por tbl flm	30x100mg		MCK	
D							
0023882	SERTRALIN ACTAVIS	100 MG	portblflm	30x100mg		AHF	
IS							
0023894	SERTRALIN ACTAVIS	50 MG	portblflm	30x50mg		AHF	IS
0025411	SERTRALIN-RATIOPHARM	50 MG	por tbl flm	30x50mg		ASZ	
M							
0101935	SERTRALIN-TEVA	100 MG	por tbl flm	30x100mg	TUK	GB	
0101953	SERTRALIN-TEVA	50 MG	por tbl flm	30x50mg	TUK	GB	
224.7	N06AB08	fluvoxamin (do 50 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.				
100.00	MG	11,27					
224.8	N06AB08	fluvoxamin (nad 50 mg v jedné tabletě)	p.o.			100.00	
MG		10,02					
224.9	N06AB10	escitalopram	p.o.	10.00	MG	10,02	
225	Antidepressiva působící inhibičně na monoaminoxidázu a ostatní antidepressiva, perorální podání						
225.0	Antidepressiva působící inhibičně na monoaminoxidázu a ostatní antidepressiva dále neuvedená						
			p.o.	1,00	BA	0,01	
225.1	N06AG02	moklobemid do 150mg v jedné tabletě včetně	p.o.				
0.30	GM	11,27 L/PSY,SEX,NEU, INT,GER					
225.2	N06AG02	moklobemid nad 150 mg v jedné tabletě	p.o.			0.30	
GM		10,02 L/PSY,SEX,NEU, INT,GER					
225.3	N06AX03	mianserin do 10 mg v jedné tabletě včetně	p.o.				
60.00	MG	11,27					
0045769	MIABENE	10 MG	por tbl flm	20x10mg	MCK	D	
225.4	N06AX03	mianserin nad 10 mg v jedné tabletě	p.o.			60.00	
MG		10,02					
0045771	MIABENE	30 MG	por tbl flm	20x30mg	MCK	D	
225.5	N06AX05	trazodon	p.o.	0.30	GM	10,02	
225.6	N06AX05	trazodon, tablety s řízeným uvolňováním	p.o.			0.30	

GM 11,86

225.7 N06AX11 mirtazapin p.o. 30.00 MG 10,02

0019810 MIRTAZAPINE-TEVA 15 MG por tbl flm 30x15mg TEU GB
0019823 MIRTAZAPINE-TEVA 30 MG por tbl flm 30x30mg TEU GB
0019836 MIRTAZAPINE-TEVA 45 MG por tbl flm 30x45mg TEU GB
0112690 MIRTAZAPINE-TEVA 30 MG por tbl flm 60x30mg TEU GB

225.8 N06AX bupropion p.o. 200.00 MG 12,19
L/PSY,SEX,NEU

225.9 N06AX14 tianeptin p.o. 37.50 MG 10,02

225.10 N06AX16 venlafaxin p.o. 100.00 MG 15,03
L/NEU,PSY,SEX

225.11 N06AX17 milnacipran p.o. 100.00 MG 15,03
L/NEU,PSY,SEX

225.12 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.

225.13 V11 hyperici extractum siccum (LI 160) p.o. 900.00 MG
5,71

225.14 V11 hyperici extractum siccum normatum (ostatní) p.o.
900.00 MG 0,01

226 Antidepressiva, ostatní cesty aplikace

226.0 Antidepressiva dále neuvedená Ostatní cesty aplikace
1,00 BA 0,01

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 N06AA02 imipramin parent. 0.10 GM 47,29 O

226.5 N06AA04 klomipramin parent. 0.10 GM 93,59 O

226.6 N06AA08 dibenzepin parent. 0.30 GM 94,25 O

226.7 N06AA09 amitriptylin parent. 75.00 MG 30,09 O

226.8 N06AA21 maprotilin parent. 100.00 MG 106,17 O
 226.9 N06AB04 citalopram parent. 20.00 MG 194,35
 O/PSY,SEX

0060113 SEROPRAM inf cnc sol 10x1ml LUN DK

227 stimulancia a nootropika a léčiva určená k léčbě demence

227.0 Stimulancia a nootropika a léčiva určená k léčbě demence dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

227.1 N06BA04 methylphenidat p.o. 30.00 MG 8,40
 L/NEU,PSY,PED,
 SEX

0015622 RITALIN por tbl nob 30x10mg NAI CZ

227.2 N06BA07 modafinil p.o. 300.00 MG 300,70 P

Modafinil předepisuje ošetřující lékař specializovaného pracoviště pro poruchu 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.

0017071 VIGIL tbl 30x100mg TRX A

227.3 N06BA09 atomoxetin p.o. 1,00 DF 106,00 P

Atomoxetin předepisuje psychiatr se specializovanou způsobilostí pro dětskou a dorostovou psychiatrii u pacientů mladšího školního věku k léčbě hyperkinetické poruchy při neúčinnosti nebo nevhodnosti léčby metylfenidátem.

227.4 N06BX02 pyritinol parent. 0.30 GM 55,95 H

227.5 N06BX02 pyritinol (pevné lékové formy) p.o. 0.30 GM
 2,76

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 - poúrazové kognitivní a psychické dysfunkce,
- c) vaskulární demence,

d) kortikální myoklonus

227.7	N06BX03	piracetam	parent.	6.00	GM	55,42	H
0011337	GERATAM 3 G	inj 4x15ml/3gm	UCB	B			
227.8	N06BX03	piracetam (pevné lékové formy)	p.o.	2.40	GM	2,76	
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:

- afasie cévního původu a poruchy kognitivních funkcí po prodělané CPM,
- stav po kraniocerebrálních traumatech - púrazové kognitivní a psychické dysfunkce,
- vaskulární demence,
- kortikální myoklonus.

227.10	N06BX18	vinpocetin	p.o.	15.00	MG	2,76	
227.11	N06BX18	vinpocetin	parent.	15.00	MG	24,41	H
227.12	N06DX01	memantin	p.o.	20.00	MG	64,96	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	2,76	
--------	---------	--	------	--------	----	------	--

228 parasympatomimetika ze skupiny inhibitorů cholinesterázy, perorální podání

228.0		Parasympatomimetika ze skupiny inhibitorů cholinesterázy dále neuvedená	p.o.	1,00	BA	0,01	
-------	--	---	------	------	----	------	--

228.1	N06DA02	donepezil do 5mg v jedné tabletě včetně	p.o.	1.00			
DF	34,04	P					

228.2	N06DA02	donepezil nad 5 mg v jedné tabletě	p.o.	1.00
DF	64,96	P		
228.3	N06DA03	rivastigmin do 1,5 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	
2.00	DF	34,04 P		
228.4	N06DA03	rivastigmin nad 1,5 mg v jedné tabletě	p.o.	2.00
DF	64,96	P		
228.5	N06DA04	galantamin do 4 mg v jedné tabletě včetně	p.o.	
2.00	DF	34,04 P		
228.6	N06DA04	galantamin nad 4 mg v jedné tabletě	p.o.	2.00
DF	64,96	P		
228.7	N06DA04	galantamin retardované lékové formy, do 8 mg v jedné kapsli včetně	p.o.	1.00
	DF	34,04 P		
228.8	N06DA04	galantamin retardované lékové formy, nad 8 mg v jedné kapsli	p.o.	1.00
	DF	64,96 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.

Rivastigmin předepisuje neurolog, psychiatr nebo geriatr u pacientů s mírnou a středně závažnou demencí u pacientů s idiopatickou Parkinsonovou chorobou.

228.9	N07AA01	neostigmin	p.o.	60.00	MG	18,84
0053940	SYNTOSTIGMIN	tbl 20x15mg(blistr)	ZEH	SK		
228.10	N07AA02	pyridostigmin (do 10 mg v jedné tabletě včetně)	p.o.			
180.00	MG	18,89				
228.11	N07AA02	pyridostigmin (nad 10 mg v jedné tabletě)	p.o.			
180.00	MG	17,25 L/NEU				
228.12	N07AA03	distigmin	p.o.	5.00	MG	4,45
0002130	UBRETID 5 MG	por tbl nob 50x5mg	NYC	A		
229		parasymptomimetika, ostatní cesty aplikace				

229.0	Parasympatomimetika dále neuvedená	Ostatní cesty
aplikace 1,00	BA 0,01	
229.1	N07AA01 neostigmin parent. 2.00 MG	18,34
0000612	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	
230.0	Léčiva používaná při léčbě závratí a ostatní léčiva užívaná u nemocí nervového systému dále neuvedená	Veškeré 1,00 BA 0,01
230.1	N07AA30 ambenonium p.o. 60.00 MG	18,13
0020327	MYTELASE por tbl nob 50x10mg SXQ	P
230.2	N07CA01 betahistin p.o. 24.00 MG	6,54 L/ORL, NEU
0102684	BETAHISTIN ACTAVIS 16 MG por tbl nob 60x16mg	CGS D
230.3	N07CA02 cinarizin (do 25 mg včetně v jedné tabletě) p.o. 90.00 MG	1,63
230.4	N07CA02 cinarizin (nad 25 mg v jedné tabletě) p.o. 90.00 MG	1,36
230.5	N07CA03 flunarizin p.o. 10.00 MG	4,21
230.6	N07CA52 cinarizin, kombinace (s dimenhydrinátem) p.o. 3.00 DF	4,21
231	ostatní léčiva používaná u nemocí centrálního nervového systému	
231.0	Ostatní léčiva používaná u nemocí centrálního nervového systému dále neuvedená	Veškeré 1,00 BA 0,01
231.1	A11DA01 thiamin (vit. B1) parent. 50.00 MG	5,31 H
0092502	THIABENE inj 6x2ml/100mg MCK	D
231.2	A11DB kombinace vitamínů (vitamin B1, B6, B12) parent. 10.00 ML	70,49 H
0011488	MILGAMMA N inj 500x2ml SLH	D
231.3	A11HA02 pyridoxin hydrochlorid (vitamin B6) parent. 0.16 GM	16,20 H
231.4	A11HA03 tokoferol (vitamin E, do 30 mg/ml včetně) parent. 0.20 GM	68,31 H

231.5	A11HA03	tokoferol (vitamin E, nad 30 mg/ml)	parent.	0.20		GM
7,41	H					
231.6	N01AB01	halotan	inhal.	100.00	ML	298,04 H
231.7	N01AB06	isofluran	inhal.	100.00	ML	1 305,34 H
231.8	N01AB07	desfluran	inhal.	100.00	ML	970,10 H
231.9	N01AB08	sevofluoran	inhal.	100.00	ML	2 114,30 H
231.10	N01AF03	thiopental (do 500 mg v jedné ampuli včetně)	parent.	0.50	GM	59,04 H
231.11	N01AF03	thiopental (nad 500 mg v jedné ampuli)	parent.	0.50	GM	37,97 H
231.12	N01AX03	ketamin (koncentrace nad 1%)	parent.	1.00	GM	228,73 O
231.13	N01AX03	ketamin (koncetrace do 1% včetně)	parent.	1.00	GM	234,74 O
231.14	N01AX07	etomidát	parent.	50.00	MG	159,03 O
231.15	N01AX10	propofol - 2% koncentrace	parent.	10.00	ML	121,68 O
231.16	N01AX10	propofol - koncentrace do 1% včetně	parent.	10.00	ML	54,53 O
0018186	PROPOFOL 1% MCT/LCT FRESENIUS	inj eml 15x100ml				FKA S
0032498	PROPOFOL 1% FRESENIUS	inj/inf eml10x100ml				FRK A
231.17	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 podpurné 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 nevyléčitelnými život ohrožujícími chorobami.

232 Antimalarika

232.0		Antimalarika dále neuvedená				Veškeré 1,00 BA
0,01						
232.1	P01BA01	chlorochin	p.o.	0.50	GM	2,24
0000098	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
fotodermatóz

0054424 PLAQUENIL tbl obd 60x200mg SWC GB

232.3 P01BC02 meflochin p.o. 1.00 GM 241,12 P

Meflochin předepisuje infektolog v léčbě tropické malárie (z oblastí s vysokou rezistencí vůči chlorochinu na Plasmodium falciparum).

233 Anthelmintika a antiectoparazitika a ostatní léčiva ze skupiny léčiv používaných u parazitárních nemocí

233.0 Anthelmintika a antiectoparazitika a ostatní léčiva ze skupiny léčiv používaných u parazitárních nemocí dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

233.1 P02CA01 mebendazol p.o. 0.20 GM 13,29

233.2 P02CA03 albendazol p.o. 0.40 GM 57,74

0091146 ZENTEL tbl obd 2x200mg SKM F

233.3 P02CX01 pyrvinium p.o. 0.30 GM 17,96

0002139 PYRVINIUM sus 1x100ml/1.5gm IXP CZ

233.4 P03AB02 Lindan (lékové formy gelu) lok. 1.00 GM
2,48

233.5 P03AB02 Lindan (lékové formy lotia) lok. 1.00 ML
1,00

0097547 JACUTIN eml 1x200ml/600mg HEM D

233.6 P03AB02 Lindan (lékové formy spreje) lok. 1.00 ML
1,14

233.7 P03AC04 permerthrin lok. 1.00 ML 1,14

234 nosní protialergická léčiva včetně kortikoidů

234.0 Nosní protialergická léčiva včetně kortikoidů dále
neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

234.1 R01AC01 natrium kromoglykát (nad 15 mililitrů v jednom balení)
lok. 40.00 MG 8,09 L/ALG,TRN,ORL

0042545 CROMOSOL nas spr sol 1x28ml ICN PL

234.2	R01AC01	natrium kromoglykát (do 15 mililitrů včetně v jednom balení)	lok.	40.00	MG	12,81	L/ALG,TRN,ORL	
0076418	CROMOBENE	NOSNÍ SPRAY	spr nas	1x15ml	MCK		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								
0058408	NASOBEC	spr nas 200x50rg			IXP		CZ	
0066006	BECLOMET	NASAL AQUA	nas sprsus	23ml/200d			OKU	SF
234.6	R01AD05	budesonid lokálně do 50 rg v jedné dávce včetně	lok.	0.30	MG	4,76		
234.7	R01AD05	budesonid lokálně nad 50 rg v jedné dávce	lok.	0.30	MG	4,30		
234.8	R01AD08	flutikason - léková forma nosní kapky	lok.			0.20		
MG		4,76						
234.9	R01AD08	flutikason - léková forma vodní nosní sprej	lok.					
0.20	MG	4,76						
0030685	NASOFAN	nas spr sus 120 dáv			IXP		CZ	
234.10	R01AD09	momethason	lok.	200.00	RG	8,79		
L/ALG,TRN,ORL								
234.11	R01AD11	triamcinolon acetonid	lok.	220.00	RG	7,04		
L/ALG,TRN,ORL								
234.12	R01AX03	ipratropium bromid	lok.	240.00	RG	8,01		
L/ALG,TRN,ORL								
235		inhalační sympatomimetika včetně kombinací						
235.0		Inhalační sympatomimetika včetně kombinací dále neuvedená						
		Veškeré	1,00	BA		0,01		
235.1	R03AC02	bezfreonový salbutamol (lékové formy aerosolu k inhalaci vdechtem aktivované)	inhal.	0.80	MG	7,07		
0010372	ECOSAL	EASI-BREATHE TRIO					IXP	CZ
235.2	R03AC02	bezfreonový salbutamol (lékové formy aerosolu)	inhal.	0.80	MG	3,39		
0010142	ECOSAL	INHALER	aer dos	200x100rg			IXP	CZ
235.3	R03AC02	salbutamol (lékové formy prášku k inhalaci)	inhal.	0.80	MG	7,07		
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 5,30

235.7 R03AC04 fenoterol (lékové formy aerosolu bezfreonové) inhal.
0.60 MG 3,77

0064881 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 R03AC12 salmeterol (lékové formy aerosolu) inhal. 0.10 MG
16,12

235.12 R03AC12 salmeterol (lékové formy prášku k inhalaci) do 0,025 mg
včetně v jedné dávce inhal. 0.10 MG 20,20

235.13 R03AC12 salmeterol (lékové formy prášku k inhalaci) nad 0,025
mg v jedné dávce inhal. 0.10 MG 18,44

235.14 R03AC13 formoterol (lékové formy prášku k inhalaci) do 4,5 rg
včetně v jedné dávce inhal. 24.00 RG 20,20

235.15 R03AC13 formoterol (lékové formy prášku k inhalaci) nad 4,5 rg
v jedné dávce inhal. 24.00 RG 18,44

0015708 FORMOTEROL-RATIOPHARM 12 MCG inh cps 60x12rg+apl MCK
D

235.16 R03AC13 formoterol (lékové formy aerosolu) inhal. 24.00 RG
16,12

235.17 R03AK03 bezfreonový fenoterol kombinace s ipratropiem (lékové
formy aerosolu) inhal. 6.00 DF 6,16

235.18 R03AK03 fenoterol a jiná antiastmatika (lékové formy prášku k
inhalaci) inhal. 3.00 DF 13,34

0075876 BERODUAL INHALETTEN cps inh 100 BGP D

235.19 R03AK03 fenoterol a jiná antiastmatika (lékové formy roztoku)
inhal. 4.00 ML 21,17

235.20 R03AK03 fenoterol kombinace s kromoglykátém (lékové formy
aerosolu) inhal. 1.00 DF 1,28 L/ALG,TRN

235.21 R03AK03 freonový fenoterol kombinace s ipratropiem (lékové

formy aerosolu) inhal. 6.00 DF 4,95

235.22 R03AK06 salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma prášku k inhalaci) 50/100 inhal. 2.00 DF 28,40 P

235.23 R03AK06 salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma prášku k inhalaci) 50/250 inhal. 2.00 DF 38,69 P

235.24 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 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.

235.25 R03AK06 salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma aerosolu, 25/50 inhal. 4.00 DF 28,80 P

235.26 R03AK06 salmeterol a flutikason ve fixní kombinaci (léková forma aerosolu) 25/125 inhal. 4.00 DF 29,71 P

235.27 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.

235.28 R03AK07 formoterol a budesonid v kombinaci (léková forma prášku k inhalaci), 100/6 inhal. 2.00 DF 19,40 P

235.29 R03AK07 formoterol a budesonid v kombinaci (léková forma prášku k inhalaci), 200/6 inhal. 2.00 DF 25,00 P

235.30 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

236.0 Inhalační kortikosteroidy a anticholinergika ,
aerosol,dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

236.1 R03BA01 beklomethason (lékové formy aerosolu bezfreonové) do 50
rg včetně v jedné dávce inhal. 0.80 MG 12,41

0047374 ECOBEC 50 MCG inh sol pss 200dÁv IXP CZ

236.2 R03BA01 beklomethason (lékové formy aerosolu bezfreonové) nad
100 rg v jedné dávce inhal. 0.80 MG 4,95

0047743 CLENIL SPRAY 250 MCG inh sol pss 1x50mg CHS I
0058793 ECOBEC 250 MCG aer dos 1x200dÁvek IXP CZ

236.3 R03BA01 beklomethason (aplikační forma aerosolu bezfreonové
JET) nad 100 rg v jedné dávce inhal. 0.80 MG 8,70

236.4 R03BA01 beklomethason (lékové formy aerosolu bezfreonové) nad
50 rg do 100 rg včetně v jedné dávce inhal. 0.80 MG 6,08

0047742 CLENIL SPRAY 100 MCG inh sol pss 1x20mg CHS I
0058792 ECOBEC 100 MCG aer dos 1x200dÁvek IXP CZ

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 vdechtem aktivované
bezfreonové do 200 rg včetně v jedné dávce) balení obsahující 1
zásobník inhal. 0.80 MG 16,26

0058780 ECOBEC 100 MCG EASI-BREATHE aer dos 1x200dÁvek IXP
CZ

236.8 R03BA01 beklomethason (lékové formy aerosolu vdechtem 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 vdechtem aktivované
bezfreonové nad 200 rg v jedné dávce) balení obsahující 3 zásobníky
inhal. 0.80 MG 15,56

0058781 ECOBEC 250MCG EASI-BREATHE TRIO aer dos 3x200dÁvek IXP
CZ

236.10 R03BA01 beklomethason (lékové formy aerosolu vdechtem
bezfreonové aktivované nad 200 rg v jedné dávce) balení obsahující 1
zásobník inhal. 0.80 MG 8,86

0058782 ECOBEC 250 MCG EASI-BREATHE aer dos 1x200dávek IXP
CZ

236.11 R03BA02 budesonid (lékové formy aerosolu) inhal. 0.80 MG
10,26

236.12 R03BA02 budesonid (lékové formy suspense k inhalaci) do 0,25 mg
včetně v 1 ml inhal. 0.80 MG 20,30

236.13 R03BA02 budesonid (lékové formy suspense k inhalaci) nad 0,25
mg v 1 ml. inhal. 0.80 MG 16,43

236.14 R03BA05 flutikason (lékové formy aerosolu) inhal. 0.60 MG
10,26

236.15 R03BA08 ciclesonid inhal. 160 RG 10,55

236.16 R03BB01 bromid ipratropia (bezfreonové lékové formy) inhal.
0.12 MG 5,28

236.17 R03BB01 bromid ipratropia (lékové formy aerosolu) inhal. 0.12
MG 4,73

236.18 R03BB01 bromid ipratropia (lékové formy roztoku) inhal. 4.00
ML 32,58 L/ALG,TRN,ORL

237 inhalační kortikosteroidy a anticholinergika, ostatní lékové
formy

237.0 Inhalační kortikosteroidy a anticholinergika dále
neuvedená Ostatní lékové formy 1,00 BA 0,01

237.1 R03BA01 beklomethason (lékové formy prášku k inhalaci) do 0,1
mg včetně v jedné dávce inhal. 0.80 MG 19,28

237.2 R03BA01 beklomethason (lékové formy prášku k inhalaci) nad 0,2
mg v jedné dávce inhal. 0.80 MG 13,36

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 16,34

237.4 R03BA02 budesonid (lékové formy prášku k inhalaci, do 100 rg v
1 dávce včetně) inhal. 0.80 MG 19,28

237.5 R03BA02 budesonid (lékové formy prášku k inhalaci, nad 100 rg
do 200 rg v 1 dávce včetně) inhal. 0.80 MG 16,34

0017707 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 13,36

0017709 PULMAX 400 MCG inh plv 100x400rg NWI IRL

237.7 R03BA05 flutikason (lékové formy prášku k inhalaci do 100 rg
včetně v jedné dávce) inhal. 0.60 MG 27,85

237.8 R03BA05 flutikason (lék. formy prášku k inhalaci nad 100 rg do 250 rg včetně v jedné dávce) inhal. 0.60 MG 24,83

237.9 R03BA05 flutikason (lékové formy prášku k inhalaci nad 250 rg v jedné dávce) inhal. 0.60 MG 20,70

237.10 R03BB01 bromid ipratropia (lékové formy prášku k inhalaci) inhal. 0.12 MG 2,07

0075847 ATROVENT INHALETTEN cps inh 100x0.2mg BGP D

237.11 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

238.0 Ostatní inhalační antiastmatika dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

238.1 R03BC03 nedokromil inhal. 8.00 MG 23,56
L/ALG,TRN

0056242 TILADE MINT aer 2x(112x2mg/dáv) FPR GB

239 antiastmatika, perorální podání

239.0 Antiastmatika dále neuvedená p.o. 1,00 BA
0,01

239.1 R03CA02 efedrin p.o. 50.00 MG 1,39

239.2 R03CC02 salbutamol (pevné lékové formy) p.o. 12.00 MG
5,93

0091085 SALBUTAMOL WZF POLFA 4 MG por tbl nob 30x4mg WZF
PL

239.3 R03CC02 salbutamol (tekuté lékové formy) p.o. 12.00 MG
12,80

239.4 R03CC03 terbutalin p.o. 15.00 MG 6,05

239.5 R03CC08 prokaterol (pevné lékové formy) p.o. 0.10 MG
6,01

0094493 LONTERMIN tbl 20x0.05mg LEK SLO

239.6 R03CC08 prokaterol (tekuté lékové formy) p.o. 0.10 MG
15,10

239.7 R03CC13 klenbuterol (pevné lékové formy) p.o. 0.04 MG
6,22

0013359 SPIROPENT por tblnob20x0.02mg BOE F

239.8	R03CC13	klenbuterol (tekuté léčivé formy) p.o.	0.04	MG		
20,78						
240		antiastmatika, ostatní cesty aplikace				
240.0		Antiastmatika dále neuvedená	Ostatní léčivé formy			
1,00	BA	0,01				
240.1	R03CA02	efedrin parent. 50.00	MG	5,26	O	
0000447	EPHEDRIN BIOTIKA	inj 10x1ml/50mg	HBS		SK	
240.2	R03CC03	terbutalin parent. 0.50	MG	19,39	O	
241		ostatní antiastmatika, perorální podání				
241.0		Ostatní antiastmatika dále neuvedená	p.o.	1,00		
BA		0,01				
241.1	R03DA04	teofylin (retardované léčivé formy druhé skupiny) p.o.				
0.40	GM	3,95				
0061238	THEOPLUS 300	tbl ret 30x300mg	PFG		F	
0086720	AFONILUM SR 375	MG por cps pro50x375mg			AAW	D
241.2	R03DA04	teofylin (retardované léčivé formy první skupiny) p.o.				
0.40	GM	2,32				
0098064	SPOPHYLLIN RETARD 250MG	tbl ret 50x250mg			ZEH	SK
241.3	R03DA05	aminofylin p.o.	0.60	GM	3,95	
241.4	R03DA05	aminofylin, retardované léčivé formy			p.o.	0.60
GM		3,95				
241.5	R03DC01	zafirlukast p.o.	40	MG	38,40	P
241.6	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:

- a) aspirin - senzitivní (nesteroidními antiflogistiky indukované astma),
- b) astma v kombinaci s nosní polypózou,
- c) námahou indukované astma,
- d) astma s prokázanou dobrou odpovědí na léčbu antileukotrieny v dětském věku,
- e) 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 tabletě je předepisován dospělým a dětem nad 5 let jejich věku.

Montelukast s obsahem účinné látky v 1 tabletě:

- 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

242.0 Ostatní antiastmatika dále neuvedená Ostatní cesty
aplikace 1,00 BA 0,01

242.1 R03DA05 aminofylin p.rect. 0.60 GM 6,21

242.2 R03DA05 aminofylin parent. 0.60 GM 23,88 O

0096371 AMINOPHYLLINUM LEK inj 50x10ml/250mg LEK SLO

243 Expektorancia kromě kombinací, perorální podání

243.0 Expektorancia kromě kombinací dále neuvedená p.o.
1,00 BA 0,01

243.1 R05CB01 acetylcystein p.o. 0.50 GM 2,20 P

243.2 R05CB02 bromhexin p.o. 24.00 MG 2,03 P

243.3 R05CB03 karbocystein p.o. 1.50 GM 3,52 P

243.4 R05CB06 ambroxol p.o. 0.15 GM 4,25 P

Acetylcystein, bromhexin, karbocystein a ambroxol jsou předepisovány u pacientů s diagnózou:

1. cystická fibróza
2. idiopatická plicní fibróza
3. prokázané bronchiektázie

0043950 AMBROXOL AL 30 tbl 20x30mg APA D

0059483 AMBROSAN tbl 500x30mg PMP CZ

0094918 AMBROBENE 30 MG tbl 20x30mg MCK D

243.5 R05CB15 erdostein p.o. 600.00 MG 3,05 P

Erdostein je předepisován u pacientů s prokázanou diagnózou CHOPN.

244 Expektorancia kromě kombinací, ostatní cesty aplikace

244.0 Expektorancia kromě kombinací dále neuvedená Ostatní
cesty aplikace 1,00 BA 0,01

244.1 R05CB01 acetylcystein inhal. 1.60 GM 11,80

244.2 R05CB01 acetylcystein parent. 0.50 GM 15,14

0088941 ACC INJEKT injsol100x3ml/300mg HEX D

0103387 ACC INJEKT inj sol 5x3ml/300mg SFS D

0103388 ACC INJEKT inj sol 50x3ml/300mg SFS D

0103389 ACC INJEKT inj sol 100x3ml/300mg SFS 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
0094916	AMBROBENE	inj 5x2ml/15mg	MCK	D		
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:

- a) při nedostatečné účinnosti inhalačních mukolytik nebo amiloridu,
- b) při častých respiračních infekcích vyžadujících antibiotickou léčbu.

244.8	R05CB15	erdostein	inhal.	450.00	MG	8,12
245		antitusika ze skupiny derivátů opioidů				
245.0		Antitusika ze skupiny derivátů opioidů dále neuvedená				
Veškeré 1,00	BA	0,01				
245.1	R05DA01	ethylmorfin do 15 mg včetně	p.o.	50.00	MG	
5,88						
0044590	DIOLAN 15MG	tbl 10x15mg(blistr)	ZEH	SK		
245.2	R05DA01	ethylmorfin nad 15 mg	p.o.	50.00	MG	5,24
0044589	DIOLAN 30MG	tbl 10x30mg(blistr)	ZEH	SK		
245.3	R05DA04	kodein	p.o.	0.10	GM	12,37
0056993	CODEIN SLOVAKOFARMA 30MG	tbl 10x30mg-blistr			ZEH	
	SK					
246		ostatní antitusika				
246.0		Ostatní antitusika dále neuvedená				Veškeré 1,00
BA	0,01					
246.1	R05DA09	dextromethorphan	p.o.	90.00	MG	2,87
246.2	R05DA20	kombinace antitusik	p.o.	3.00	DF	2,87
246.3	R05DB03	klobutinol	p.o.	120.00	MG	4,57
246.4	R05DB03	klobutinol	parent.	120.00	MG	115,74 H
0002872	SILOMAT	inj 5x2ml/20mg	BOE	E		
246.5	R05DB13	butamirát (pevné lékové formy)	p.o.	25.00	MG	
0,81						

246.6	R05DB13	butamirát (tekuté lékové formy-kapky) p.o.	25.00		25.00
MG		7,42			
246.7	R05DB13	butamirát (tekuté lékové formy-sirup) p.o.	25.00		25.00
MG		2,99			
246.8	R05DB19	dropropizin p.o.	25.00	MG	0,68
246.9	R05DB27	levodropropizin (tekuté lékové formy - kapky) p.o.			
120.00	MG	3,23			
246.10	R05DB27	levodropropizin (tekuté lékové formy - sirup) p.o.			
120.00	MG	3,60			
246.11	R05FB02	butamirát a guaifenesin v kombinaci (tekuté lékové formy) p.o.	25.00	MG	7,42 P

Kombinace antitusik a expektorancií (butamirát a guaifenesin) jsou hrazeny z prostředků veřejného zdravotního pojištění pouze u dětí ve věku od 6 měsíců do 6 let.

247 nesedativní antihistaminika

247.0		Nesedativní antihistaminika dále neuvedená			Veškeré
1,00	BA	0,01			
247.1	R06AE07	cetirizin p.o.	10.00	MG	4,41
0010637	CETIRIZIN-RATIOPHARM	10 MG		por tbl flm	20x10mg MCK
D					
0010638	CETIRIZIN-RATIOPHARM	10 MG		por tbl flm	50x10mg MCK
D					
0030900	ANALERGIN	por tbl flm	10x10mg	IXP	CZ
0031001	ANALERGIN	por tbl flm	30x10mg	IXP	CZ
0031007	ANALERGIN	por tbl flm	50x10mg	IXP	CZ
247.2	R06AE09	levocetirizin p.o.	5.00	MG	4,41
247.3	R06AX13	loratadin p.o.	10.00	MG	4,41
0040711	LORATADIN-RATIOPHARM	10 MG		por tbl nob	100x10mg MCK
D					
0097393	LORATADIN-RATIOPHARM	10 MG		por tbl nob	30x10mg MCK
D					
247.4	R06AX27	desloratadin p.o.	5.00	MG	4,41
248		sedativní antihistaminika pro perorální podání			
248.0		Sedativní antihistaminika dále neuvedená			p.o.
1,00	BA	0,01			
248.1	R06AA04	klemastin p.o.	2.00	MG	4,41
248.2	R06AB03	dimetinden (pevné lékové formy) p.o.	4.00		MG
4,41					

248.3	R06AB03	dimetinden (tekuté lékové formy)	p.o.	4.00	MG	8,35	
248.4	R06AD02	prometazin (pevné lékové formy)	p.o.	25.00	MG	3,35	
248.5	R06AD02	prometazin (tekuté lékové formy)	p.o.	25.00	MG	8,35	
248.6	R06AD03	thiethylperazin	p.o.	13.00	MG	3,64	
0009844	TORECAN	drg 50x6.5mg	KRK		SLO		
248.7	R06AX	bisulepin	p.o.	4.00	MG	4,27	
248.8	R06AX02	cyproheptadin	p.o.	12.00	MG	4,41	
248.9	R06AX17	ketotifen	p.o.	2.00	MG	4,41	
248.10	R06AX26	fexofenadin	p.o.	120.00	MG	4,41	
249		antihistaminika, ostatní cesty aplikace					
249.0		Antihistaminika dále neuvedená	Ostatní cesty aplikace				
1,00	BA	0,01					
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	
0009847	TORECAN	sup 6x6.5mg	KRK		SLO		
249.4	R06AD03	thiethylperazin	parent.	13.00	MG	22,24	O
0091836	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					
250.0		Ostatní léčiva používaná u nemocí respiračního systému					
dále neuvedená		Veškeré	1,00	BA		0,01	
250.1	R05CA03	guaifenesin	parent.	0.90	GM	17,66	
0058249	GUAJACURAN 5%	inj 10x10ml/0.5gm			ZEH	CZ	
250.2	R05CB05	mesna	inhal.	600.00	MG	37,52	
250.3	R07AA02	přirozené fosfolipidy (zvířecího původu)	parent.				
160.00	MG	11 619,11	T				
250.4	R07AA30	beraktant	parent.	160.00	MG	9 060,24	

T

250.5 R07AX01 oxid dusnatý (na obsah stlačeného plynu) inhal. 1.00
L 19 266,20 T/P

Oxid dusnatý předepisuje lékař specializovaného pracoviště - perinatologického centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovkami na léčbu tímto typem léčivého přípravku.

251 Oftalmologika - antibiotika

251.0 Oftalmologika - antibiotika dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

251.1 S01AA01 chloramfenikol (lékové formy očních kapek) lok.
1.00 ML 2,73

251.2 S01AA01 chloramfenikol (lékové formy očních mastí) lok.
1.00 GM 4,53

251.3 S01AA11 gentamicin lok. 1.00 ML 3,14

251.4 S01AA12 tobramycin (lékové formy očních kapek) lok. 1.00
ML 3,14

251.5 S01AA12 tobramycin (lékové formy očních mastí) lok. 1.00
GM 3,14

251.6 S01AA13 acidum fusidicum lok. 1.00 ML 6,27

251.7 S01AA24 kanamycin, léková forma očních kapek lok. 1.00
ML 3,14

251.8 S01AA24 kanamycin, léková forma očních mastí lok. 1.00
GM 3,14

251.9 S01AA30 neomycin/bacitracin lok. 1.00 GM 6,32

0001076 OPHTHALMO-FRAMYKOIN ung oph 1x5gm ZEH CZ

251.10 S01AA30 neomycin/polymyxin lok. 1.00 ML 19,11
L/OPH

251.11 S01AX11 ofloxacin, léková forma očních kapek lok. 1.00
ML 14,07 L/OPH

0019047 OFLOXACIN 0.3% UNIMED PHARMA oph+aur gtt sol 30mg/10ml
UPA SK

251.12 S01AX11 ofloxacin, léková forma očních mastí lok. 1.00
GM 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					
252.0	oftalmologika - chemoterapeutika a antiseptika dále neuvezená Veškeré 1,00 BA 0,01					
252.1	S01AB04	sulfacetamid	lok.	1.00	ML	6,37
0093577	SULPHACETAMIDE 10%-POLPHARMA		gtt oph 12x0.5ml			ZPF PL
252.2	S01AX	jiná antiinfektiva (lékové formy očních kapek)	lok.			
1.00	ML	2,56				
252.3	S01AX	jiná antiinfektiva (lékové formy očních mastí)	lok.			
1.00	GM	4,36				
253	Oftalmologika - antivirotika					
253.0	Oftalmologika - antivirotika dále neuvezená Veškeré					
1,00	BA	0,01				
253.1	S01AD03	aciklovir	lok.	1.00	GM	76,85 L/OPH
253.2	S01AD09	ganciklovir	lok.	1.00	GM	76,85 L/OPH
0048461	VIRGAN 1.5MG/G OČNÍ GEL	oph gel 1.5mg/gm				FTF I
254	Oftalmologika - kortikosteroidy					
254.0	Oftalmologika - kortikosteroidy dále neuvezená Veškeré					
1,00	BA	0,01				
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
0002668	OPHTHALMO-HYDROCORTISON LÉČIVA		ung oph 1x5gm/25mg			ZEH CZ
254.4	S01BA03	kortison	lok.	1.00	ML	16,61 L/OPH
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
255	Oftalmologika - nesteroidní protizánětlivá léčiva					
255.0	Oftalmologika - nesteroidní protizánětlivá léčiva dále neuvezená Veškeré 1,00 BA 0,01					

255.1	S01BC01	indometacin	lok.	1.00	ML	16,61	L/OPH
255.2	S01BC03	diklofenak	lok.	1.00	ML	17,13	L/OPH
0058230	UNICLOPHEN	UNIMED PHARMA		gtt oph 1x10ml 0.1%			UPA
	SK						
256	oftalmologika - kombinace protizánětlivých léků s antiinfektivy						
256.0	Oftalmologika - kombinace protizánětlivých léků s antiinfektivy dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01						
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					
0001077	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
256.6	S01CA01	dexamethason a tobramycin (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH
256.7	S01CA01	dexamethason a tobramycin (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	15,05	L/OPH
256.8	S01CA01	oxytetracyklin/dexamethason	lok.	1.00	GM		
	17,20	L/OPH					
256.9	S01CA05	betamethason a antiinfektiva (betamethason a chloramfenikol - lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML		
	11,73	L/OPH					
256.10	S01CA05	betamethason a antiinfektiva (betamethason a chloramfenikol - lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM		
	15,05	L/OPH					
256.11	S01CA05	gentamicin/betamethason (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	11,73	L/OPH,ORL
256.12	S01CA05	gentamicin/betamethason (lékové formy očních mastí)	lok.	1.00	GM	15,05	L/OPH,ORL
256.13	S01CA07	fluorometolon a antiinfektiva (lékové formy očních kapek)	lok.	1.00	ML	19,11	L/OPH
256.14	S01CA07	fluorometolon a antiinfektiva (lékové formy očních					

mastí) lok.	1.00	GM	23,89	L/OPH		
257 antiglaukomatika ze skupiny sympatomimetik a parasympatomimetik						
257.0 Antiglaukomatika ze skupiny sympatomimetik a parasympatomimetik dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01						
257.1	S01EA04	klonidin	lok.	1.00	ML	9,99 L/OPH
0013726	ARUCLONIN	1/16% gttoph1x10ml/6.25mg			MNN	D
257.2	S01EA05	brimonidin	lok.	1.00	ML	58,44 P
Brimonidin předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.						
257.3	S01EB01	pilocarpin (lékové formy gelu)	lok.	1.00	GM	28,34
257.4	S01EB01	pilocarpin (lékové formy očních kapek, koncentrace do 1% včetně)	lok.	1.00	ML	5,38
257.5	S01EB01	pilocarpin (lékové formy očních kapek, koncentrace více než 1%)	lok.	1.00	ML	5,99
0013402	PILOCARPIN ANKERP.2%	OČNÍ KAPKY oph gtt sol 3x10ml				CUA D
257.6	S01EB01	pilocarpin (lékové formy olejových očních kapek)	lok.	1.00	ML	9,48
257.7	S01EB02	karbachol (koncentrace do 1% včetně)	lok.	1.00	ML	8,31 L/OPH
257.8	S01EB02	karbachol (koncentrace nad 1% do 1,5% včetně)	lok.	1.00	ML	5,92 L/OPH
257.9	S01EB02	karbachol (koncentrace nad 1,5%)	lok.	1.00	ML	6,45 L/OPH
258 antiglaukomatika ze skupiny beta-blokátorů						
258.0 Antiglaukomatika ze skupiny beta-blokátorů dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01						
258.1	S01ED01	timolol (koncentrace do 0,25% včetně)	lok.	1.00	ML	8,21
0001760	TIMOLOL-POS	0.25%	gtt oph 3x5ml		URS	D
0012732	TIMOHEXAL	0.1%	gtt oph 3x5ml/5mg		HEX	D
0014562	TIMOHEXAL	0.1%	oph gtt sol 1x5ml		SFS	D
0014563	TIMOHEXAL	0.1%	oph gtt sol 3x5ml		SFS	D
258.2	S01ED01	timolol (koncentrace nad 0,25%)	lok.	1.00	ML	11,12
0001759	TIMOLOL-POS	0.5%	gtt oph 3x5ml		URS	D
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	S01ED05	carteolol	lok.	1.00	ML	19,55	L/OPH
258.6	S01ED51	timolol v kombinaci s dorzolamidem	lok.	1.00			
	ML	69,56 P					

Kombinaci dorzolamid/timolol předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

258.7	S01ED51	timolol v kombinaci s latanoprostem	lok.	1.00			
	ML	180,63 P					

Kombinaci latanoprost/timolol předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

258.8	S01ED51	timolol v kombinaci s brimonidinem	lok.	1.00			
	ML	69,56 P					

Kombinaci brimonidin/timolol předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

258.9	S01ED51	timolol v kombinaci s bimatoprostem	lok.	1.00			
	ML	152,38 P					

Kombinaci bimatoprost/timolol předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

258.10	S01ED51	timolol v kombinaci s travaprostem	lok.	1.00			
	ML	180,63 P					

Kombinaci travaprost/timolol předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

259 ostatní antiglaukomatika

259.0		Ostatní antiglaukomatika dále neuvedená		1,00			
	BA	0,01					

259.1	S01EB51	pilocarpin v kombinaci s timololem	lok.	1.00			
	ML	17,11 L/OPH					

259.2	S01EC01	acetazolamid	p.o.	0.75	GM	6,58	
-------	---------	--------------	------	------	----	------	--

0000113	DILURAN	tbl 20x250mg	ZEH	CZ			
---------	---------	--------------	-----	----	--	--	--

259.3	S01EC01	acetazolamid (lékové formy s řízeným uvolňováním)	p.o.	0.75	GM	28,66	
-------	---------	---	------	------	----	-------	--

259.4	S01EC03	dorzolamid	lok.	1.00	ML	58,44	P
-------	---------	------------	------	------	----	-------	---

Dorzolamid předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

259.5	S01EC04	brinzolamid	lok.	1.00	ML	58,44	P
-------	---------	-------------	------	------	----	-------	---

Brinzolamid předepisuje oční lékař u pacientů s glaukomem.

259.6	S01EE01	latanoprost	lok.	1.00	ML	169,51	P
259.7	S01EE02	unoproston	lok.	1.00	ML	88,17	P
259.8	S01EE03	bimatoprost	lok.	1.00	ML	141,26	P
259.9	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

260.0 Mydriatika a cykloplegika dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

260.1 S01FA01 atropin (koncentrace do 0,5% včetně) lok. 1.00
ML 4,69

0083770 ATROPIN-POS 0.5% oph gtt sol1x10ml URS D

260.2 S01FA01 atropin (koncentrace nad 0,5%) lok. 1.00 ML
5,05

260.3 S01FA04 cyklopentolát lok. 1.00 ML 25,74 O/OPH

260.4 S01FA06 tropikamid lok. 1.00 ML 7,96 O/OPH

0057999 MYDRUM oph gtt sol 1x10ml CUA D

260.5 S01FB01 fenylefrin (koncentrace 10% nebo více) lok. 1.00
ML 37,94 O/OPH

0041338 NEOSYNEPHRIN-POS 10% oph gtt sol 1x10ml URS D

261 dekonjescenty a antialergika

261.0 Dekonjescenty a antialergika dále neuvedená Veškeré
1,00 BA 0,01

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

0054241 ALLERGOCROM KOMBI (OČNÍ+NOSNÍ) oph 10ml+nas 15ml URS
D

0057944 CROMOHEXAL COMBI oph10ml+nas15ml sol SFS 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						
262.0	Anestetika lokální a jiná oftalmologika dále neuvedená						
Veškeré 1,00 BA 0,01							
262.1	S01HA02	oxybuprokain	lok.	1.00	ML	10,30	L/OPH
0020053	BENOXI 0.4 % UNIMED PHARMA		oph gtt sol 1x10ml		UPA		
SK							
262.2	S01LA01	verteporfin	parent.	15.00	MG	35	
104,24 K/P							

Verteoporfin jako součást léčebného výkonu fotodynamické terapie /PDT/ předepisuje oftalmolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovkami na léčbu tímto typem léčivého přípravku 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, angioidních 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 případů 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.

262.3	S01XA	jodid draselný a sodný	lok.	1.00	ML	4,78	
-------	-------	------------------------	------	------	----	------	--

262.4	S01XA	tolazolin (koncentrace 10%) lok.	1.00	GM	
14,57	L/OPH				
262.5	S01XA01	guajazulen lok.	1.00	GM	3,89
262.6	S01XA02	retinol lok.	1.00	GM	2,86
262.7	S01XA04	jodid draselný lok.	1.00	ML	4,78
262.8	S01XA17	pegaptanib parent.	1.00	DF	20
620,00	P				

Pegaptanib předepisuje oftalmolog specializovaného pracoviště - centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku v monoterapii u pacientů se subfoveální chorioidální neovaskulární membránou u vlhké formy věkem podmíněné makulární degenerace a je určen k podání do sklivce očním specialistou se zkušenostmi s tímto způsobem aplikace, vitreoretinálním chirurgem.

Nemocný musí splňovat všechna následující kritéria:

- prokázaná neovaskulární VPMD (s klasickou, minimálně klasickou nebo okultní subfoveální CHNVM)
- vstupní zraková ostrost v rozmezí 6/12 - 6/60
- rozsah léze maximálně 8 DA
- rozsah případného submakulárního krvácení maximálně 25% léze
- minimálně klasické léze a okultní léze musí mít známky aktivity neovaskularizace v podobě zhoršování visu během 3 měsíců alespoň o dva řádky ETDRS optotypů nebo přítomnosti submakulárních depozit lipidů či krvácení.

Léčba se ukončí při ztrátě 15 a více písmen ETDRS optotypů za 12 měsíců.

262.9	S01XA20	umělé slzy a jiné indiferentní přípravky			lok.
1.00	ML	2,96	P		

262.10	S01XA20	umělé slzy a jiné indiferentní přípravky (v lékové formě gelu) lok.	1.00	GM	2,96	P
--------	---------	---	------	----	------	---

Umělé slzy a jiné indiferentní přípravky předepisuje oftalmolog u pacientů s prokázaným Sjögrenovým syndromem.

262.11	S02DA30	kombinace fenazon a lidokain lok.	1.00	GM	
3,71					

263 ostatní léčiva používaná u nemocí senzorických orgánů

263.0		Ostatní léčiva používaná u nemocí senzorických orgánů dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
-------	--	--	--------------	----	------

263.1	S02BA	kortikosteroidy a antiinfektiva v kombinaci			lok.
1.00	ML	22,40	L/ORL		

263.2	S02CA03	hydrokortizon a antiinfektiva v kombinaci			lok.
1.00	ML	22,51	L/ORL		

0013317	CIPROBAY HC OTIC	sus oto 1x10ml	ALC	E	
---------	------------------	----------------	-----	---	--

264 terapeutické extrakty alergenů standardizované perorální podání

264.0 Terapeutické extrakty alergenů standardizované dále
neuvedené p.o. 1,00 BA 0,01

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 sublng.
podání, udržovací dávka p.o. 1.00 TDD 24,96 P

Extrakty alergenů pro sublinguální podání předepisuje alergolog a
klinický imunolog k léčbě alergie prokázané přítomností specifických
IgE protilátek dětem do 15 let a starším k pokračování léčby zahájené
před 15 rokem věku do doby jejího ukončení.

265 terapeutické extrakty alergenů nestandardizované perorální
podání

265.0 Terapeutické extrakty alergenů nestandardizované dále
neuvedené p.o. 1,00 BA 0,01

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

266.0 Terapeutické extrakty alergenů standardizované dále
neuvedené Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

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
alergeny (včela, vos) parent. 1.00 TDD 7,67 P

Hmyzí alergeny (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

0050341 H-AL DEPOT (POLLENS-INIC.LÉČBA) inj sus 100jsk/1ml SVF
CZ

0050342 H-AL DEPOT (POLLENS- INIC.LÉČBA) inj sus 1000jsk/1ml SVF
CZ

0050343 H-AL DEPOT (POLLENS- INIC.LÉČBA) inj sus10000jsk/1ml SVF
CZ

266.4 V01AA II. generace (SQ), depotní, úvodní dávka, hmyzí
alergeny (včela, vos) parent. 1.00 BA 3 293, 52 P

Hmyzí alergeny (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

267.0 Terapeutické extrakty alergenů nestandardizované dále
neuvezené Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

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

0083558 H-AL POLLENS (JAR.SM.CAS.) DEPOT inj 250pnu-1ml SVF
CZ

0083560 H-AL POLLENS (SM.PODZIMNI) DEPOT inj 250pnu-1ml SVF
CZ

0083562 H-AL POLLENS (SMĚS TRAV I) DEPOT inj 250pnu-1ml SVF
CZ

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

268.0 Základní antidota a fágové lyzáty dále neuvedené

272.2 V03AF03 kalcium folinát (do 15 mg v jedné tabletě včetně) p.o.
60.00 MG 93,78

0096963 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

273 antidota používaná při léčbě cytostatiky ostatní cesty aplikace

273.0 Antidota používaná při léčbě cytostatiky dále neuvedená
Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

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

0005954 UROMITEXAN 400MG inj sol15x4ml/400mg BXH D

273.3 V03AF02 dexrazoxan parent. 0.50 GM 3 910,74
B/ONK,HEM

0021908 CARDIOXANE inj sic 1x500mg CCX GB

273.4 V03AF03 kalcium folinát parent. 60.00 MG 160,87
B/ONK,HEM

0011185 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x10ml/100mg PHM NL

0011188 LEUCOVORIN-TEVA inj 1x30ml/300mg PHM NL

273.5 V03AF05 amifostin parent. 1.70 GM 16 714,03
B/P

Amifostin předepisuje onkolog- radioterapeut:

a) při současné chemo-radioterapii u karcinomu ORL oblasti s kurativním záměrem,

b) při kurativní teleradioterapii spinocelulárních karcinomů ORL oblasti.

273.6 V03AF06 natrium folinát parent. 60.00 MG 226,94 B/ONK,
HEM

0042551 VORINA inj sol 1x2ml/50mg PHM NL

0042553 VORINA inj sol1x14ml/350mg PHM NL

273.7 V03AF07 rasburikaza parent. 1.00 DF 2 278,87
H

273.8 V03AF08 palifermin parent. 1.00 DF 12 449,00
H

274 testy sekrece hormonů hypofýzy, diagnostiky funkce ledvin a funkce štítné žlázy

léčby. Podávání je ukončeno pokud je při kontrole zjištěna hyperfosfatemie vyšší než 2,5mmol/l.

0018841 FOSRENOL 1000 MG ŽVÝKACÍ TABLET por tblmnd90x1000mg BBH
GB

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

0025551 HELICOBACTER TEST INFAI por plv sol 1x75mg IFI D
0025553 HELICOBACTER TEST INFAI AGE3-11 por plv sol 1x45mg IFI
D

278 ostatní léčiva k diagnostickým a terapeutickým účelům ostatní
cesty aplikace

278.0 Ostatní léčiva k diagnostickým a terapeutickým účelům
dále neuvedená Ostatní cesty aplikace 1,00 BA 0,01

278.1 V03AK tkáňová lepidla lok. 1.00 ML 2 226,29
H

0090505 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 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 radiojódu 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 (¹³¹I) 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.

278.5 V04CM01 gonadorelin (nad 25 RG v jedné ampuli) parent. 0.10
MG 664,86 O

278.6 V04CX jiná diagnostika (diagnostika buněčné imunity)
intrader. 1.00 ML 111,91 O

278.7 V04CX jiná diagnostika (fluorescein, 10% koncentrace) parent.

1.00	ML	32,02	O			
0018960	FLUORESCITE	inj sol 12x5ml 10%		SNU	B	
278.8	V04CX	jiná diagnostika (fluorescein, 25% koncentrace) parent.				
1.00	ML	123,63	O			
278.9	V04CX	jiná diagnostika (sulfanum ceruleum) subkut. 50.00				
MG		234,48	O			
279 výživa bez fenylalaninu a ostatních aminokyselin, kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny						
279.0 Výživa bez fenylalaninu a ostatních aminokyselin, kombinace aminokyseliny/sacharidy/minerály/vitamíny dále neuvedená						
		Veškeré 1,00	BA	0,01		
279.1 V06XX výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin (práškové formy na obsah aminokyselin) p.o. 1.00 GM 11,69 L/J4						
0033002	XPHE JUNIOR SE	por plv sus 1x500gm		MTX	D	
0033004	XPHE KID SE	por plv sus 1x500gm		MTX	D	
0033006	MILUPA PKU 2	por plv sol 1x500gm		MMB	GB	
0033010	MILUPA PKU 3	por plv sol 1x500gm		MMB	GB	
0033264	HUMANA PHELICS 2	por plv sol 1x400gm		HUG	D	
0033265	HUMANA PHELICS 3	por plv sol 1x400gm		HUG	D	
0033266	HUMANA PHELICS 4	por plv sol 1x400gm		HUG	D	
0033267	HUMANA PHELICS 5	por plv sol 1x400gm		HUG	D	
0033301	SINPHE 1	por plv sol 1x500gm		ISS	SK	
0033302	SINPHE 1	por plv sol 4x500gm		ISS	SK	
0033352	SINPHE BASIC	por plv sol 1x500gm		ISS	SK	
279.2 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.						
0033263	HUMANA PHELICS 1	por plv sol 1x400gm		HUG	D	
279.3 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.						
279.4 V06XX výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin pro těhotné (práškové formy na obsah aminokyselin) p.o. 1.00 GM 11,89 L/J4						
279.5 V06XX výživa bez fenylalaninu - definované směsi aminokyselin (dávkované formy na obsah aminokyselin) p.o. 1.00 GM 13,09						

L/J4

279.6 V06XX definované směsi aminokyselin dávkované 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

279.7 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

279.8 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

279.9 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

279.10 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

279.11 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

279.12 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

279.13 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

279.14 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

0033179 MILUPA LEU 2 por plv sol 1x500gm MMB GB

279.15 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

279.16 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

279.17 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

279.18 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

279.19	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		
279.20	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		
279.21	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		
279.22	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		
0033188	MILUPA TYR 2	por plv sol 1x500gm					MMB	GB
279.23	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						
280.0		Kombinace sacharidy/proteiny/minerály/vitamíny, příp. tuk a jiné kombinace pro výživu dále neuvedené					Veškeré 1,00	BA 0,01
280.1	A11JA	kombinace vitamínů	parent.	10.00	ML			108,91 H
0042594	VITALIPID N INFANT	inf cnc sol 10x10ml					FKA	S
0042595	VITALIPID N ADULT	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):

- a) nemocní se zavedenou sondou nebo gastrostomií/jejunostomií
- b) nemocní, kteří budou výživu popíjet (sipping) a kteří mají anatomické nebo funkční postižení GIT, které neumožňuje příjem běžné potravy v množství větším než 25 % denní potřeby (doloženo výkazem příjmu potravy).

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.

280.8 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 :

- a) 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
- b) 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, standartní (práškové formy) p.o. 100.00 GM 43,85 P

280.10 V06XX enterální výživa - oligopeptidy, standartní (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 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):

a) nemocní se zavedenou sondou nebo gastrostomií/jejunostomií
b) nemocní, kteří budou výživu popíjet (sipping) a kteří mají anatomické nebo funkční postižení GIT, které neumožňuje příjem běžné potravy v množství větším než 25 % denní potřeby (doloženo výkazem příjmu potravy).

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

0033207 GTO-OIL por oil 1x1000ml SHS GB

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

0033172 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

281.0 Aminokyseliny včetně kombinací s polypeptidy dále
neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

281.1 V06DD aminokyseliny včetně kombinací s polypeptidy p.o.
5.00 DF 76,26 L/J7

0088116 KETOSTERIL tbl obd 300=3x100 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

282.0 Náhrady mléka dále neuvedené Veškeré 1,00 BA
0,01

282.1 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.

282.2 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.

282.3 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.

282.4 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.

282.5 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:

- a) těžké potravinové alergie, zvláště na bílkovinu kravského mléka (těžké reakce anafylaktického charakteru),
 - b) potravinové alergie s projevy poškození střevní sliznice,
 - c) multiproteinové alergie,
 - d) syndrom krátkého střeva,
 - e) malabsorpce při přechodu z parenterální na enterální výživu.
- Po 6 měsících by měl být proveden pokus o reexpozici proteinovým hydrolyzátem.

282.6 V06XX speciální kojenecká výživa s hydrolyzátem sojové bílkoviny a vepřového kolagenu p.o. 100.00 GM 136,82 L/J4

282.7 V06XX náhrady mléka s obsahem sojové bílkoviny p.o. 100.00 GM 47,57 L/J4

0033200 NUTRILON 1 SOYA por plv sol 1x400gm NUT NL

283 Rozpouštědla a irigační roztoky a ostatní léčiva ze skupiny várií

283.0 Rozpouštědla a irigační roztoky a ostatní léčiva ze skupiny várií dále neuvedené Veškeré 1,00 BA 0,01

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

0000388 AQUA PRO INJECTIONE BIOTIKA inj 50x10ml-amp.pl. BTA SK

283.3 V07AB voda pro injekci nad 10 ml v jedné ampuli nebo lahvi parent. 100.00 ML 12,41

0010559 AQUA PRO INJECTIONE BRAUN inj sol 10x250ml-pe BMM D

0010560 AQUA PRO INJECTIONE BRAUN inj sol10x500ml-pe BMM D

0010561 AQUA PRO INJECTIONE BRAUN injsol10x1000ml-pe BMM D

0031424 STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS par lqf 1x250ml-skl FKI I

0031425 STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS par lqf16x250ml-skl FKI

I								
0031426	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par	lqf	1x500ml-sk1				FKI
I								
0031427	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par	lqf	12x500ml-sk1				FKI
I								
0031428	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par	lqf	1x1000ml-sk1				FKI
I								
0031429	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par	lqf	6x1000ml-sk1				FKI
I								
0050261	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	par	lqf	500ml pppv				INK
CZ								
0050262	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	par	lqf	1000ml pppv				INK
CZ								
0050263	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	par	lqf	2000ml pppv				INK
CZ								
0050264	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	par	lqf	5000ml pppv				INK
CZ								
0053363	AQUA PRO INJECTIONE INFUSIA	sol	1x250ml (sklo)		IHO			CZ
0053364	AQUA PRO INJECTIONE INFUSIA	sol	1x500ml (sklo)		IHO			CZ
0057773	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x250ml (vak)		BFH			E
0057775	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x500ml (vak)		BFH			E
0057776	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x1000ml (vak)		BFH			E
0069789	AQUA PRO INJECTIONE ARDEAPHARMA	inf	1x500ml		ARD			CZ
0070484	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x1000ml (vak)		BFF			I
0070528	AQUA PRO INJECTIONE MEDICAMENTA	par	lqf	1x500ml MVM				CZ
0080486	AQUA PRO INJECTIONE MEDICAMENTA	par	lqf	1x250ml MVM				CZ
0083943	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol	1x500ml (vak)		INK			CZ
0085557	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x250ml (vak)		BFF			I
0085558	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x500ml (vak)		BFF			I
0091876	AQUA PRO INJECTIONE INFUSIA	sol	1x500ml (plast)		IHO			CZ
0092782	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol	1x1000ml (vak)		INK			CZ
0092783	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol	1x2000ml (vak)		INK			CZ
0095565	STERILE WATER F.INJ.FRESENIUS	par	lqf	1x1000ml-pe				FKI
I								
0097058	AQUA PRO INJECTIONE MEDIEKOS	sol	1x5000ml (vak)		INK			CZ
0097726	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x250ml (sklo)		BFF			I
0097727	WATER FOR INJECTIONS BIEFFE	inf	1x500ml (sklo)		BFF			I
0099208	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par	lqf	30x250ml		BFH		E
0099814	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par	lqf	20x500ml		BFH		E
0099826	VODA NA INJEKCI VIAFLO	par	lqf	10x1000ml		BFH		E
0100351	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	1x1000ml-pe				
FSS	PL							
0100352	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	1x500ml-pe				
FSS	PL							
0100354	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	20x500ml-pe				
FSS	PL							
0100356	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	1x1000ml-pe				
FRE	D							
0100357	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	1x500ml-pe				
FRE	D							
0100359	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	20x500ml-pe				
FRE	D							
0100360	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	10x500ml-pe				
FRE	D							
0100361	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	10x1000ml-pe				
FRE	D							
0100367	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par	lqf	10x500ml-pe				
FSS	PL							

0100368	STERILE WATER FOR INJECTION FRESENIUS	par lqf 10x1000ml-pe			
FSS	PL				
284	vodorozpustné nefrotropní hyperosmolární RTG kontrastní látky				
284.0	Vodorozpustné nefrotropní hyperosmolární RTG kontrastní látky dále neuvedené				
	Veškeré	1,00	BA		0,01
284.1	V08AA01 kyselina diatrizoová	parent.	10.00	ML	41,89
K					
284.2	V08AA05 kyselina ioxitalamová	p.o.	10.00	ML	49,95
K					
0059497	TELEBRIX GASTRO sol 10x100ml/30gm i	GUT		F	
284.3	V08AA05 kyselina ioxitalamová (koncentrace 300 mg I/ml)	parent.	10.00	ML	53,33
K					
0032931	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	inj sol 1x50ml	GUT	F	
0032932	TELEBRIX 30 MEGLUMINE	inj sol 1x100ml	GUT	F	
284.4	V08AA05 kyselina ioxitalamová (koncentrace 350 mg I/ml a více)	parent.	10.00	ML	55,01
K					
0032937	TELEBRIX 35	inj sol 1x200ml	GUT	F	
285	vodorozpustné nefrotropní nízkoosmolární RTG kontrastní látky				
285.0	Vodorozpustné nefrotropní nízkoosmolární RTG kontrastní látky dále neuvedené				
	Veškeré	1,00	BA		0,01
285.1	V08AB02 iohexol (koncentrace 180 mg I/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	157,49
K					
285.2	V08AB02 iohexol (koncentrace 240 mg I/ml, do 15 ml v jedné ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	189,28
K					
285.3	V08AB02 iohexol (koncentrace 240 mg I/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	130,10
K					
285.4	V08AB02 iohexol (koncentrace 240 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	88,60
K					
02955	IOHEXOL 240	inj sol 1x100ml	ITP	CZ	
285.5	V08AB02 iohexol (koncentrace 300 mg I/ml, do 15 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	219,06
K					
285.6	V08AB02 iohexol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně)	parent.	10.00	ML	146,81
K					
02938	IOHEXOL 300	inj sol 10x20ml	ITP	CZ	
285.7	V08AB02 iohexol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent.	10.00	ML	104,14
K					
285.8	V08AB02 iohexol (koncentrace 350 mg I/ml, do 30 ml v ampuli				

včetně) parent. 10.00 ML 165,96 K

285.9 V08AB02 iohexol (koncentrace 350 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 115,91 K

285.10 V08AB03 kyselina ioxagliková (koncentrace 320 mg I/ml, do 30 ml
v ampuli včetně) parent. 10.00 ML 150,37 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 I/ml, nad 50
ml v ampuli) parent. 10.00 ML 172,63 K

285.12 V08AB04 iopamidol p.o. 10.00 ML 57,85 K

285.13 V08AB04 iopamidol (koncentrace 200 mg I/ml, do 15 ml v ampuli
včetně) parent. 10.00 ML 213,32 K

285.14 V08AB04 iopamidol (koncentrace 300 mg I/ml, do 15 ml v ampuli
včetně) parent. 10.00 ML 263,67 K

285.15 V08AB04 iopamidol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 15 do 30 ml v
ampuli včetně) parent. 10.00 ML 163,53 K

285.16 V08AB04 iopamidol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 122,13 K

285.17 V08AB04 iopamidol (koncentrace 370 mg I/ml, do 15 ml v ampuli
včetně) parent. 10.00 ML 321,90 K

285.18 V08AB04 iopamidol (koncentrace 370 mg I/ml, nad 15 do 30 ml v
jedné ampuli včetně) parent. 10.00 ML 197,84 K

285.19 V08AB04 iopamidol (koncentrace 370 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 130,15 K

285.20 V08AB05 iopromid (koncentrace 240 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 101,70 K

285.21 V08AB05 iopromid (koncentrace 300 mg I/ml, do 30 ml v ampuli
včetně) parent. 10.00 ML 156,65 K

285.22 V08AB05 iopromid (koncentrace 300 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 112,04 K

285.23 V08AB05 iopromid (koncentrace 370 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 128,34 K

285.24 V08AB07 ioversol (koncentrace 160 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 79,91 K

285.25 V08AB07 ioversol (koncentrace 240 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)
parent. 10.00 ML 97,29 K

285.26 V08AB07 ioversol (koncentrace 300 mg I/ml, do 15 ml v ampuli
včetně) parent. 10.00 ML 219,06 K

285.27 V08AB07 ioversol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 15 do 30 ml v ampuli včetně) parent. 10.00 ML 154,16 K

285.28 V08AB07 ioversol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli) parent. 10.00 ML 106,12 K

285.29 V08AB07 ioversol (koncentrace 320 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli) parent. 10.00 ML 116,89 K

285.30 V08AB07 ioversol (koncentrace 350 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně) parent. 10.00 ML 171,70 K

285.31 V08AB07 ioversol (koncentrace 350 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli) parent. 10.00 ML 117,90 K

285.32 V08AB09 iodixanol (koncentrace 150 mg I/ml, od 50 ml v jedné ampuli) parent. 10.00 ML 124,52 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

285.33 V08AB09 iodixanol (koncentrace 270 mg I/ml, do 30 ml včetně v jedné ampuli) parent. 10.00 ML 251,19 K

285.34 V08AB09 iodixanol (koncentrace 270 mg I/ml, od 50 ml v jedné ampuli) parent. 10.00 ML 147,35 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

285.35 V08AB09 iodixanol (koncentrace 320 mg I/ml, do 30 ml včetně v jedné ampuli) parent. 10.00 ML 266,31 K

285.36 V08AB09 iodixanol (koncentrace 320 mg I/ml, od 50 ml v jedné ampuli) parent. 10.00 ML 174,26 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
285.37	V08AB10 iomeprol (koncentrace 150 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	80,54	K
285.38	V08AB10 iomeprol (koncentrace 200 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	96,19	K
285.39	V08AB10 iomeprol (koncentrace 250 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	110,07	K
285.40	V08AB10 iomeprol (koncentrace 300 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent. 10.00 ML	163,16	K
285.41	V08AB10 iomeprol (koncentrace 300 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	121,42	K
285.42	V08AB10 iomeprol (koncentrace 350 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent. 10.00 ML	182,25	K
285.43	V08AB10 iomeprol (koncentrace 350 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	135,36	K
285.44	V08AB10 iomeprol (koncentrace 400 mg I/ml, do 30 ml v ampuli včetně)	parent. 10.00 ML	201,16	K
285.45	V08AB10 iomeprol (koncentrace 400 mg I/ml, nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	149,01	K
285.46	V08AB11 lobitridol (koncentrace 300 mg nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	117,54	K
285.47	V08AB11 lobitridol (koncentrace 350 mg nad 50 ml v ampuli)	parent. 10.00 ML	135,36	K
286	vodorozpustné hepatotropní a vodoneropustné RTG kontrastní látky			
286.0	Vodorozpustné hepatotropní a vodoneropustné RTG kontrastní látky dále neuvedené			
			Veškeré 1,00	BA 0,01
286.1	V08AD01 ethylestery jodovaných mastných kyselin	parent. 10.00 ML	444,10	K
0059494	LIPIODOL ULTRA-FLUIDE	inj sol 1x10ml	GUT	F
287	RTG kontrastní přípravky obsahující síran barnatý			
287.0	RTG kontrastní látky obsahující síran barnatý dále neuvedené			
			Veškeré 1,00	BA 0,01
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	30,93	K
287.3	V08BA01	síran barnatý (lékové formy HD)	p.o.	100.00	GM		
28,99	K						
0031067	E-Z-HD	plvsus1x340gm/335gm	CEB	H			
0062396	E-Z-HD	plv sus 1x340gm EZE	USA				
0078270	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		
109,28	K						
288		paramagnetické kontrastní látky a kontrastní látky pro ultrazvuk					
288.0		Paramagnetické kontrastní látky a kontrastní látky pro ultrazvuk dále neuvedené	Veškeré	1,00	BA	0,01	
288.1	V08CA01	dimeglumin gadopentetat	parent.	10.00	ML		
1 154,04	K						
288.2	V08CA02	meglumin gadoterat	parent.	10.00	ML	1	
154,04	K						
288.3	V08CA03	gadodiamid	parent.	10.00	ML	1 154,04	
K							
288.4	V08CA04	gadoteridol	parent.	10.00	ML	1 154,04	
K							
288.5	V08CA05	mangafodipir	parent.	10.00	ML	704,70	K
288.6	V08CA08	dimeglumin gadobenat	parent.	10.00	ML	1	
154,04	K						
288.7	V08CA09	gadobutrol	parent.	10.00	ML	2 142,03	
K							
288.8	V08CB03	oxid železa, nanočástice, s obsahem do 0,9 ml včetně	parent.	1.00	DF	5 207,78	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	5 848,19	H
288.10	V08DA01	mikročástice albuminu s oktafluoropanem	parent.	1.00	DF	2 369,35	H
288.11	V08DA05	sulfur hexafluorid	parent.	5.00	ML	2	
298,26	H						
288.12	V08CA	dinatrii gadoxetas	parent.	1.00	ML	488,07	
K							

16173 PRIMOVIST 0.25 MMOL/ML inj sol 1x10ml SAG D
288.13 V08CA trinatří gadofosvesetas parent. 10.00 ML
1 962,52 K

289 Individuálně připravovaná radiofarmaka pro diagnostiku

289.0 Individuálně připravovaná radiofarmaka pro diagnostiku
dále neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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

290.0 Individuálně připravovaná radiofarmaka pro terapii dále
neuvedená Veškeré 1,00 BA 0,01

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 90Y inj. parent. 1 MBq
plně K/P

Individuálně připravované radiofarmakum pro terapii Ibritumomab tiuxetan 90Y inj. indikuje hematolog - hematolog 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 hematologické centrum.

291 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny dermatologik (s výjimkou kosmetik)

291.0 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny dermatologik (s výjimkou kosmetik) dále neuvedená Veškeré 1,00 BA
0,01

291.1 V20 kyselina salicylová v lékových formách mastí, krémů lok.
plně

292 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny oftalmologik a otologik

292.0 Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny oftalmologik a otologik dále neuvedená Veškeré 1,00 BA
0,01

292.1 V20 karbethodecinium 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 (opiooidů)			
293.0		Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny analgetik anodyn (opiooidů) dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
293.1	V20	morfin rect.		plně	
293.2	V20	morfin p.o.		plně	
294		individuálně připravovaná léčiva ze skupiny gynekologik			
294.0		Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny gynekologik dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
294.1	V20	natrium tetraboricum v lékové formě vaginálních globulí vag.		plně	
295		individuálně připravovaná léčiva ze skupiny léčiv trávicího ústrojí			
295.0		Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny léčiv trávicího ústrojí dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
295.1	V20	pepsin p.o..		plně	
296		individuálně připravovaná léčiva ze skupiny otorhinolaryngologik a antiastmatik			
296.0		Individuálně připravovaná léčiva ze skupiny otorhinolaryngologik a antiastmatik dále neuvedená	Veškeré 1,00	BA	0,01
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

1) ve výši 20 % jejich ceny pro konečného spotřebitele:

- a) analgetické a antipyretické směsi, včetně směsí s kodeinem a etylmorfinem,
- b) čaje,
- c) vitamíny v perorálních lékových formách,
- d) kloktadla,
- e) expektorancia a antitusika,
- f) antihemoroidalia,
- g) hypnotika, sedativa,
- h) individuálně připravované léčivé přípravky k léčbě erektilní dysfunkce,
- i) lokální antiflogistika a derivancia,
- j) individuálně připravované léčivé přípravky, jejichž jedinou součástí jsou nehrázené hromadně vyráběné léčivé přípravky.

2) ve výši 0,01 Kč za balení

- a) individuálně připravovaná léčiva s obsahem chinidinu a jeho soli
 b) individuálně připravovaná léčiva s obsahem dekogenscentu nosní sliznice, případně kombinace dekongescentů s dalšími účinnými látkami

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 erythrocytární přípravky

297.0		Erythrocytární přípravky dále neuvedené	Veškeré	1,00
BA	0,01			
297.1	V22	Erythrocyty parent	1	TU 1 134.00
B/P				
297.2	V22	Erythrocyty bez buffy coatu parent	1	TU 1 758.00
		B/P		
297.3	V22	Erythrocyty bez buffy coatu, ozářené parent	1	TU 1 898.00
		B/P		
297.4	V22	Erythrocyty bez buffy coatu, promyté parent	1	TU 2 344.00
		B/P		
297.5	V22	Erythrocyty bez buffy coatu, promyté, ozářené parent	1	TU 2 484.00
		B/P		
297.6	V22	Erythrocyty deleukotizované parent.	1	TU 2 577.00
		B/P		
297.7	V22	Erythrocyty deleukotizované, ozářené parent.	1	TU 2 717.00
		B/P		
297.8	V22	Erythrocyty deleukotizované, promyté parent.	1	TU 3 163.00
		B/P		
297.9	V22	Erythrocyty deleukotizované, promyté, ozářené parent.	1	TU 3 303.00
		B/P		
297.10	V22	Erythrocyty 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.

1) Erythrocytární 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 případech:

- 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 transfuzního 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 čis. 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 deleukotizované kryokonzervované po rekonstituci v resuspenzním roztoku jsou posuzovány podle schválených indikací podle § 16 zákona čis. 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

298.0		Trombocytární přípravky dále neuvedené	Veškeré 1,00
BA	0,01		

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 deleukotizované	parent. 1	TD	
9 056.00		B/P			
298.6	V22	Trombocyty deleukotizované, ozářené	parent. 1		
TD	9 196.00	B/P			
298.7	V22	Trombocyty deleukotizované, promyté	parent. 1		
TD	9 642.00	B/P			
298.8	V22	Trombocyty deleukotizované, promyté, ozářené	parent.		
1	TD	9 782.00	B/P		
298.9	V22	Trombocyty deleukotizované, HLA vybírané	parent.		
1	TD	9 690.00	B/P		
298.10	V22	Trombocyty deleukotizované, HLA vybírané, ozářené			
parent. 1	TD	9 830.00	B/P		
298.11	V22	Trombocyty deleukotizované, HLA vybírané, promyté			
parent. 1	TD	10 276.00	B/P		
298.12	V22	Trombocyty deleukotizované, 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) Deleukotizované 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) Trombocytární přípravky promyté jsou předepisovány pacientům v případě:

a) feto-maternální aloimunní trombocytopenie (FMAIT),

b) deficitu IgA,

c) přecitlivělosti na plazmatické bílkoviny.

3) Trombocytární přípravky ozářené jsou předepisovány pacientům 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

4) Trombocytární 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 trombocytů,
- b) vyhledávání přípravků pro nemocné refrakterní na náhodně vybrané trombocytů.

298.13 V22 Trombocyty pro autologní použití minim, 200x10⁹ 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

299.0 Přípravky z plazmy dále neuvedené Veškeré 1,00
BA 0,01

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

Transfuzní 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

screeningovýmni 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 transfuzích 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, hemolytickouremický 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 transfuze.
 - 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

300.0 Leukocytární přípravky dále neuvedené Veškeré 1,00
BA 0,01

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

Transfúzní 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

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 transfuzního přípravku od geneticky příbuzného dárce

--

Vysvětlivky:

- 1 TD (terapeutická dávka) = 5×10^9 leukocytů.

Příl.2

Omezení a symboly stanovující podmínky předepisování léčivých přípravků a potravin pro zvláštní lékařské účely hrazených ze zdravotního pojištění.

Symboly použité ve vyhlášce mají tento význam:

L - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, předepisuje lékař se specializací v příslušném oboru (dále jen "odborný lékař") nebo lékař příslušného specializovaného pracoviště, nebo na základě písemného doporučení odborného lékaře ošetřující lékař pojištěnce. Tyto léčivé přípravky jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění

1. na recept, jde-li o poskytování ambulantní péče,
2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče¹⁾.

Z - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění pouze po předchozím schválení revizním lékařem zdravotní pojišťovny, a to

1. na recept, jde-li o poskytování ambulantní péče,
2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče¹⁾.

X - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění

1. na recept schválený revizním lékařem zdravotní pojišťovny, jde-li o poskytování ambulantní péče,
2. formou zvlášť účtovaného léčivého přípravku po předchozím souhlasu revizního lékaře zdravotní pojišťovny, jde-li o poskytování ústavní péče¹⁾,
3. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování zdravotní péče ve zdravotnickém zařízení, ve kterém tuto péči poskytují převážně zdravotničtí pracovníci podle zvláštního právního předpisu²⁾ (dále jen "ošetřovatelské lůžko"), a při poskytování zdravotní péče v odborném léčebném ústavu.

O - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění

1. v množství podaném pojištěnci formou zvlášť účtovaných léčivých přípravků předepsaných na žádanku, jde-li o poskytování ambulantní péče,
2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče¹⁾.

K - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění

1. formou zvlášť účtovaných léčivých přípravků předepsaných na žádanku v ambulantní i ústavní péči1), s výjimkou resuscitační a intenzivní péče poskytované ve zdravotnickém zařízení ústavní péče, péče na ošetrovatelském lůžku a péče v odborném léčebném ústavu,

2. v rámci úhrady zdravotních výkonů, jde-li o resuscitační a intenzivní péči poskytovanou ve zdravotnickém zařízení ústavní péče,

3. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování zdravotní péče v odborném léčebném ústavu a na ošetrovatelském lůžku.

T - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění

1. formou zvlášť účtovaných léčivých přípravků předepsaných na žádanku, jde-li o poskytování resuscitační a intenzivní péče ve zdravotnickém zařízení ústavní péče,

2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče1), s výjimkou resuscitační a intenzivní péče.

U - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění

1. formou zvlášť účtovaných léčivých přípravků, jde-li o poskytování ústavní péče1), s výjimkou poskytování péče na ošetrovatelském lůžku a péče v odborném léčebném ústavu,

2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování péče v odborném léčebném ústavu a na ošetrovatelském lůžku.

H - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení ústavní péče hrazeny ze zdravotního pojištění pouze formou lékového paušálu. Při předepsání na recept nejsou ze zdravotního pojištění hrazeny.

B - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení ambulantní a ústavní péče hrazeny ze zdravotního pojištění formou zvlášť účtovaných léčivých přípravků.

P - léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivou látku takto označenou, jsou předepisované v souladu s omezením stanoveným pro konkrétní léčivou látku uvedeným u příslušné skupiny a jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění do výše stanovené úhrady

1. na recept odborného lékaře, lékaře specializovaného pracoviště, praktického lékaře nebo jiného ošetřujícího lékaře pojištěnce, jde-li o poskytování ambulantní péče,

2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče1),

3. formou zvlášť účtovaných léčivých přípravků, jestliže vedle symbolu "P" je ve stejném řádku ve sloupci "omezení" uveden některý ze symbolů "K", "T", "U", "O" nebo "B".

Léčivé přípravky a potraviny pro zvláštní lékařské účely, obsahující léčivé látky neoznačené žádným ze symbolů uvedených v této příloze, jsou smluvnímu zdravotnickému zařízení hrazeny ze zdravotního pojištění pouze

1. na recept, jde-li o poskytování ambulantní péče,

2. v rámci lékového paušálu, jde-li o poskytování ústavní péče1)

ALG	alergologie a klinická imunologie
ATB	antibiotické středisko zřízené při mikrobiologickém oddělení zdravotnického zařízení (vydává doporučení k předepsání a použití antimikrobiálních léčivých přípravků obsahujících léčivou látku ze skupin léčivých látek podle přílohy č.2 zákona)
CHI	chirurgie, dětská chirurgie, cévní chirurgie, hrudní chirurgie, kardiochirurgie, orální a maxilofaciální chirurgie, neurochirurgie, plastická chirurgie, úrazová chirurgie (traumatologie)
DER	dermatovenerologie, dětská dermatovenerologie, korektivní dermatologie
DIA	diabetologie nebo vnitřní lékařství
END	endokrinologie nebo vnitřní lékařství
GER	geriatrie nebo vnitřní lékařství
GIT	gastroenterologie, dětská gastroenterologie a hepatologie nebo vnitřní lékařství
GYN	gynekologie a porodnictví, dětská gynekologie
HEM	hematologie a transfúzní lékařství nebo vnitřní lékařství
INF	infekční lékařství
INT	vnitřní lékařství
KAR	kardiologie, dětská kardiologie nebo vnitřní lékařství
NEU	neurologie, dětská neurologie
NM	nukleární medicína
ONK	klinická onkologie, dětská onkologie a hematoonkologie, radiační onkologie
OPH	oftalmologie
ORL	otorinolaryngologie, dětská otorinolaryngologie, audiologie a foniatrie
ORT	ortopedie
PED	dětské lékařství, praktické lékařství pro děti a dorost
PSY	psychiatrie, dětská a dorostová psychiatrie, gerontopsychiatrie
REV	revmatologie
SEX	sexuologie
STO	zubní lékařství
TRN	tuberkulóza a respirační nemoci, dětská pneumologie nebo vnitřní lékařství
URN	urologie, dětská urologie nebo vnitřní lékařství
AUR	Ušní podání
DLP	Přípravek na dialýzu

DRM	Kožní podání
EML	Emulze
ENC	Endocervikální podání
GNG	Podání na dásně
ILS	Intralezionální podání
IMP	Implantát
IMS	Intramuskulární podání
INF	Infuze
INH	Inhalační podání
INJ	Injekce
IVN	Intravenózní podání
NAS	Nosní podání
NAS+OPH	Nosní + oční podání
OPH	Oční podání
OPH+AUR	Oční + ušní podání
ORM	Orální podání
PAR	Parenterální podání
POR	Perorální podání
POR+INH	Perorální + inhalační podání
RCT	Rektální podání
SDR	Subkutánní podání
STM	Zubní podání
TDR	Transdermální podání
TRP	Tracheopulmonální přípravek
VAG	Vaginální podání

imp.	Implantát
inhal.	Inhalační podání
intrader.	Intradermální podání
lok.	Lokální podání
p.o.	Perorální podání
p.rect.	Rektální podání
parent.	Parenterální podání
PRICK test	K diagnostice
spr.	Sprej
subkut.	Subkutánní podání
sublng.	Sublingvální podání
transd.	Transdermální podání
vag.	Vaginální podání

AAP	Jehlový aplikátor
AMP	Ampulka
APL	Aplikátor
APZ	Aplikátor umožňující zasypávání
BLI	Blistr
BOX	Krabička
DBU	Dětský bezpečnostní uzávěr
IJT	Injekční stříkačka
INA	Obal umožňující zasypávání
ISP	Předplněná injekční stříkačka
JAR	Kelímek
LAG	Lahev
LGT	Lahvička s kapacím zařízením
MDC	Jednodávkový obal
MSD	Dávkovač
NAP	Nanášecí aplikátor
NSA	Nosní aplikátor
PEP	Předplněné pero

PIP	Pipeta
PMM	Dávkovací pumpa
PSS	Tlakový obal
SCC	Váček
SPN	Obal na rozprašování
SPP	Mechanický rozprašovač
STR	Strip
TBC	Obal na tablety
TUB	Tuba
UGT	Uzávěr s kapátkem
VAK	Vak
VAK M312	Vak
VAK M312P	Vak
VAK PVC	Vak
VAK SF150	Vak
VAK SF150P	Vak
VIA	Injekční lahvička
VNM	Dávkovací ventil
ZVL	Zásobní vložka
AQA	Voda
BAL	Koupel
CNC SOL	Koncentrovaný roztok
CPS	Tobolka
CPS DUR	Tvrdá tobolka
CPS ENT	Enterosolventní tobolka
CPS ETD	Enterosolventní tvrdá tobolka
CPS MOL	Měkká tobolka
CPS PML	Měkká tobolka s prodlouženým uvolňováním
CPS PRO	Tvrdá tobolka s prodlouženým uvolňováním
CPS RDR	Tvrdá tobolka s řízeným uvolňováním
CPS RET	Tobolka s řízeným uvolňováním
CRM	Krém
CRM VAG	Vaginální krém
DRM PLV	ADS Kožní zásyp
DRM UNG	Mast
EML	Emulze
EML PSS	Emulze v tlakovém obalu
EMP TDR	Transdermální náplast
GEL	Gel
GKU PSO LQF	Prášek pro přípravu tkáňového lepidla s rozpouštědlem
GLB	Globule
GRA	Zrněný prášek
GRA EFF	Šumivý zrněný prášek
GRA RET	Zrněný prášek s řízeným uvolňováním
GRA SOL	Zrněný prášek pro přípravu perorálního roztoku
GRA SUS	Zrněný prášek pro přípravu perorální suspenze
GTT	Kapky
GTT SOL	Kapky, roztok
GTT SUS	Kapky, suspenze
GUM	Guma
HFL SOL	Roztok pro hemofiltraci
IMP	Implantát
INJ	Injekce
INJ PSO LQF	Prášek pro přípravu injekčního roztoku s rozpouštědlem
INJ SUS	Injekční suspenze

INS	Insert
ISL SUS	Instilace, suspenze
LAC UGC	Lak na nehty
LIG IPR	Napuštěný obvazový prostředek
LIQ	Tekutina
LIQ VAP	Tekutina k přípravě inhalace parou
LOT	Omývadlo
LQF	Rozpouštědlo
LYO	Lyofilizát
PAS	Pastilka
PLV	Prášek
PLV ADS	Zásyp
PLV CPS	Prášek v tvrdé tobolce
PLV DOS	Dávkovaný prášek
PLV SIR	Prášek pro přípravu sirupu
PLV SOL	Prášek pro přípravu perorálního roztoku
PLV SUS	Prášek pro přípravu perorální suspenze
PRN SOL	Roztok na peritoneální podání
PSO LQF	Prášek pro přípravu roztoku s rozpouštědlem
PST	Pasta
PSU LQF	Prášek pro přípravu suspenze s rozpouštědlem
SIR	Sirup
SOL	Roztok
SOL PSS	Roztok v tlakovém obalu
SOL SLG	Sublingvální roztok
SPR	Sprej
SPR SLG	Sublingvální sprej
SPR SOL	Sprej ve formě roztoku
SPR SUS	Sprej ve formě suspenze
STL	Tyčinka
SUP	Čípek
SUP VAG	Vaginální čípek
SUS	Suspenze
SUS PSS	Suspenze v tlakovém obalu
TBL	Tableta
TBL BUC	Bukální tableta
TBL DIS	Tableta dispergovatelná v ústech
TBL EFF	Šumivá tableta
TBL ENT	Enterosolventní tableta
TBL FLM	Potahovaná tableta
TBL MND	Žvýkací tableta
TBL NOB	Tableta
TBL OBD	Obalená tableta
TBL PRO	Tableta s prodlouženým uvolňováním
TBL RET	Tableta s řízeným uvolňováním
TBL SLG	Sublingvální tableta
TBL SOL	Tableta pro přípravu perorálního roztoku
TBL SUS	Tableta pro přípravu perorální suspenze
UNG	Mast
UNG OPH	Oční mast

amp	ampule
BA	balení
C2	centimetr čtvereční
DF	jedna dávka lékové formy
GM (g)	gram
IU	mezinárodní jednotka
KU	tisíc mezinárodních jednotek

MU	milion mezinárodních jednotek
MG (mg)	miligram
ML (ml)	mililitr
RG	mikrogram
J4	specializované pracoviště pro léčbu dědičných poruch metabolismu
J5	specializované pracoviště pro léčbu defektu somatotropního hormonu
J7	specializované pracoviště - dialyzační jednotka
J9	poradna pro hyperlipoproteinemii a lékař se specializací v oboru vnitřní lékařství
J10	specializované pracoviště - transplantační centrum
ATC	označení anatomicko-terapeuticko-chemické skupiny
V06XX	označení potravin pro zvláštní lékařské účely

1) § 5a odst. 3 zákona č. 79/1997 Sb., o léčivech a o změnách a doplněních některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů.

2) § 2 odst. 20 zákona č. 79/1997 Sb., ve znění pozdějších předpisů.

1) § 23 zákona č. 48/1997 Sb., o veřejném zdravotním pojištění, ve znění pozdějších předpisů

2) Zákon č. 96/2004 Sb., o podmínkách získávání a uznávání způsobilosti k výkonu nelékařských zdravotnických povolání a k výkonu činností souvisejících s poskytováním zdravotní péče a o změně některých souvisejících zákonů (zákon o nelékařských zdravotnických povoláních)