**HRVATSKI ZAVOD ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

**1553**

Na osnovi članka 20. stavka 7. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13. i 137/13.) i članka 26. točke 10. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 18/09., 33/10., 8/11., 18/13., 1/14. i 83/15.), Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 9. sjednici održanoj 29. lipnja 2017. godine, uz prethodno pribavljeno mišljenje Hrvatske liječničke komore, donijelo je

**ODLUKU**

**O UTVRĐIVANJU DOPUNSKE LISTE LIJEKOVA HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Članak 1.

Ovom Odlukom utvrđuje se Dopunska lista lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (u daljnjem tekstu: Dopunska lista lijekova) koja, u skladu s člankom 20. stavkom 4. i 5. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine«, broj 80/13. i 137/13.) sadrži popis lijekova s višom razinom cijene u odnosu na cijene lijekova utvrđene Odlukom o utvrđivanju Osnovne liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje.

Ovom Odlukom utvrđuje se i Dopunska lista magistralnih pripravaka.

Članak 2.

Lijekovi utvrđeni Dopunskom listom lijekova iz članka 1. ove Odluke primjenjuju se u okviru zdravstvene zaštite iz obveznog zdravstvenog osiguranja koja se provodi u djelatnostima na primarnoj, sekundarnoj i tercijarnoj razini te na razini zdravstvenih zavoda.

Dopunska lista lijekova sadrži sljedeće podatke: šifru anatomsko-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije, oznake, nezaštićeno ime lijeka (INN), definiranu dnevnu dozu (DDD) i jedinicu mjere, cijenu lijeka u kunama (bez i sa PDV-om) za definiranu dnevnu dozu, način primjene lijeka, naziv nositelja odobrenja, naziv proizvođača, zaštićeno ime lijeka, oblik, jačinu i količinu prema pakiranju lijeka, cijenu u kunama za jedinicu oblika lijeka (bez i sa PDV-om), cijenu u kunama za originalno pakiranje (bez i sa PDV-om), oznaku »R« i »RS«, iznos cijene u kunama za jedinicu oblika koju plaća Zavod (bez i sa PDV-om), iznos cijene u kunama za originalno pakiranje koju plaća Zavod (bez i sa PDV-om), iznos sudjelovanja u cijeni lijeka u kunama za jedinicu oblika lijeka (bez i sa PDV-om) i iznos sudjelovanja u cijeni lijeka u kunama za originalno pakiranje (bez i sa PDV-om).

Oznaka uz nezaštićeno ime lijeka označava medicinske indikacije osnovom kojih osigurana osoba ima pravo na korištenje pojedinog lijeka iz Dopunske liste lijekova na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja te pravila njihove primjene prilikom korištenja zdravstvene zaštite na svim razinama zdravstvene djelatnosti.

Oznaka uz »R« i »RS« označava smjernicu propisivanja lijeka osnovom kojih osigurana osoba ima pravo na korištenje pojedinog lijeka iz Dopunske liste lijekova na teret sredstava obveznog zdravstvenog osiguranja te pravila njihovog propisivanja na recept.

Dopunska lista lijekova sastavni je dio ove Odluke.

Članak 3.

Dopunska lista magistralnih pripravaka sadrži sljedeće podatke: šifru anatomsko-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije, naziv pripravka, cijenu u kunama za originalno pakiranje lijeka (bez i sa PDV-om) te oznaku »R« ili »RS«.

Dopunska lista lijekova magistralnih pripravaka sastavni je dio ove Odluke.

Članak 4.

Danom stupanja na snagu ove Odluke prestaje važiti Odluka o utvrđivanju Dopunske liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine«, broj 63/16., 68/16. – ispravak, 83/16. – ispravak, 90/16., 12/17., 19/17. – ispravak, 27/17. i 53/17.).

Članak 5.

Ova Odluka stupa na snagu petnaestoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/17-01/142

Urbroj: 338-01-01-17-01

Zagreb, 29. lipnja 2017.

Predsjednik  
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda  
za zdravstveno osiguranje  
**prof. dr. sc. Drago Prgomet, dr. med.,**v. r.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra ATK | Oznaka | Nezaštićeno ime lijeka – INN | DDD i jed. mj. | Cijena u kn za DDD | Cijena u kn za DDD (s PDV-om) | Način primjene | Nositelj odobrenja | Proizvođač | Zaštićeno ime lijeka | Oblik, jačina i pak. lijeka | Cijena u kn za jed. oblik lijeka | Cijena u kn za jed. oblik lijeka (s PDV-om) | Cijena u kn za orig. pakiranje lijeka | Cijena u kn za orig. pakiranje lijeka (s PDV-om) | R/RS | Iznos cijene u kn za jed. oblik koju plaća Zavod | Iznos cijene u kn za jed. oblik koju plaća Zavod (s PDV-om) | Iznos cijene u kn za orig. pak. koju plaća Zavod | Iznos cijene u kn za orig. pak. koju plaća Zavod (s PDV-om) | Iznos doplate u kn za jed. oblik | Iznos doplate u kn za jed. oblik (s PDV-om) | Iznos doplate u kn za orig. pak. | Iznos doplate u kn za orig. pak. (s PDV-om) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | 21. | 22. | 23. | 24. |
| A01AB09 211 |  | mikonazol |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Rojazol | gel oral. 2%, 1x40 g | 27,67 | 29,05 | 27,67 | 29,05 | R | 20,75 | 21,79 | 20,75 | 21,79 | 6,92 | 7,27 | 6,92 | 7,27 |
| A01AB09 231 |  | mikonazol |  |  |  | L | KRKA-FARMA d.o.o. | KRKA-FARMA d.o.o. | Daktarin | gel oral. 2%, 1x40 g | 27,67 | 29,05 | 27,67 | 29,05 | R | 20,75 | 21,79 | 20,75 | 21,79 | 6,92 | 7,27 | 6,92 | 7,27 |
| A02BC01 121 |  | omeprazol | 20 mg | 1,99 | 2,09 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ortanol | caps. 14x20 mg | 1,99 | 2,09 | 27,81 | 29,20 | Rpa11 | 1,01 | 1,06 | 14,16 | 14,87 | 0,98 | 1,02 | 13,65 | 14,33 |
| A02BC01 122 |  | omeprazol | 20 mg | 1,42 | 1,49 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ortanol | caps. 28x20 mg | 1,42 | 1,49 | 39,85 | 41,84 | Rpa11 | 1,01 | 1,06 | 28,31 | 29,73 | 0,41 | 0,43 | 11,54 | 12,12 |
| A02BC02 117 |  | pantoprazol | 40 mg | 2,22 | 2,33 | O | Farmal d.d. | Farmal d.d. | Apazol | tbl. žel. otp. 14x40 mg | 2,22 | 2,33 | 31,04 | 32,59 | Rpa11 | 1,01 | 1,06 | 14,16 | 14,87 | 1,21 | 1,27 | 16,88 | 17,72 |
| A02BC02 143 |  | pantoprazol | 40 mg | 1,21 | 1,27 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Pantoprazol PharmaS | tbl. žel. otp. 14x40 mg | 1,21 | 1,27 | 16,90 | 17,75 | Rpa11 | 1,01 | 1,06 | 14,16 | 14,87 | 0,20 | 0,21 | 2,74 | 2,88 |
| A02BC02 161 |  | pantoprazol | 40 mg | 2,52 | 2,65 | O | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Controloc | tbl. 14x40 mg | 2,52 | 2,65 | 35,31 | 37,08 | Rpa11 | 1,01 | 1,06 | 14,16 | 14,87 | 1,51 | 1,59 | 21,15 | 22,21 |
| A02BC02 164 |  | pantoprazol | 40 mg | 1,50 | 1,58 | O | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Controloc | tbl. 28x20 mg | 0,75 | 0,79 | 21,04 | 22,09 | Rpa11 | 0,52 | 0,55 | 14,63 | 15,36 | 0,23 | 0,24 | 6,41 | 6,73 |
| A02BC02 165 |  | pantoprazol | 40 mg | 1,50 | 1,58 | O | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Controloc | tbl. 56x20 mg | 0,75 | 0,79 | 42,08 | 44,18 | Rpa11 | 0,49 | 0,52 | 27,55 | 28,93 | 0,26 | 0,27 | 14,53 | 15,26 |
| A02BC04 122 |  | rabeprazol | 20 mg | 2,38 | 2,50 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ares | tbl. žel. otp. 28x10 mg | 1,19 | 1,25 | 33,26 | 34,92 | Rpa11 | 0,52 | 0,55 | 14,63 | 15,36 | 0,67 | 0,70 | 18,63 | 19,56 |
| A02BC04 124 |  | rabeprazol | 20 mg | 1,80 | 1,89 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ares | tbl. žel. otp. 28x20 mg | 1,80 | 1,89 | 50,40 | 52,92 | Rpa11 | 1,01 | 1,06 | 28,31 | 29,73 | 0,79 | 0,83 | 22,09 | 23,19 |
| A02BC05 164 |  | esomeprazol | 30 mg | 1,18 | 1,24 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Nexium | tbl. 14x40 mg | 2,37 | 2,48 | 33,13 | 34,79 | RRA02 | 1,35 | 1,42 | 18,87 | 19,81 | 1,02 | 1,07 | 14,26 | 14,97 |
| A03AA04 111 |  | mebeverin | 0,3 g | 2,78 | 2,92 | O | Belupo d.d. | Belupo | Rudakol | drag. 50x135 mg | 1,25 | 1,31 | 62,60 | 65,73 | R | 0,94 | 0,99 | 46,95 | 49,30 | 0,31 | 0,33 | 15,65 | 16,43 |
| A03AA04 161 |  | mebeverin | 0,3 g | 2,51 | 2,64 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Colospa | caps. retard 60x200 mg | 1,67 | 1,75 | 100,08 | 105,08 | R | 1,25 | 1,31 | 75,06 | 78,81 | 0,42 | 0,44 | 25,02 | 26,27 |
| A03AB06 161 |  | otilonijev bromid |  |  |  | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG, AMMLS | Spasmomen | tbl. film obl. 30x40 mg | 1,55 | 1,62 | 46,40 | 48,72 | R | 0,76 | 0,80 | 22,80 | 23,94 | 0,79 | 0,83 | 23,60 | 24,78 |
| A03AX04 161 |  | pinaverij bromid | 0,15 g | 2,54 | 2,67 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Dicetel | tbl. film obl. 30x100 mg | 1,69 | 1,78 | 50,80 | 53,34 | R | 1,13 | 1,18 | 33,78 | 35,47 | 0,57 | 0,60 | 17,02 | 17,87 |
| A06AD11 312 |  | laktuloza | 6,7 g | 0,78 | 0,82 | O | Belupo d.d. | Belupo | Portalak | sirup 1x500 ml (66,7 g/100 ml) | 39,01 | 40,96 | 39,01 | 40,96 | RRA12 | 28,33 | 29,75 | 28,33 | 29,75 | 10,68 | 11,21 | 10,68 | 11,21 |
| A06AD65 361 |  | makrogol |  |  |  | O | Norgine B.V. | Norgine Limited | Moviprep | praš. za oral. otop. | 82,49 | 86,61 | 82,49 | 86,61 | RS | 17,21 | 18,07 | 17,21 | 18,07 | 65,28 | 68,54 | 65,28 | 68,54 |
| A06AX05 161 |  | prukaloprid | 2 mg | 23,22 | 24,38 | O | Shire Pharmaceuticals Ireland Limited | Sanico N.V., Janssen Cilag S.P.A. | Resolor | tbl. film obl. 28x1 mg | 11,61 | 12,19 | 325,08 | 341,33 | RSpa17 | 1,13 | 1,19 | 31,61 | 33,19 | 10,48 | 11,01 | 293,47 | 308,14 |
| A06AX05 162 |  | prukaloprid | 2 mg | 17,85 | 18,74 | O | Shire Pharmaceuticals Ireland Limited | Sanico N.V., Janssen Cilag S.P.A. | Resolor | tbl. film obl. 28x2 mg | 17,85 | 18,74 | 499,66 | 524,64 | RSpa17 | 2,26 | 2,37 | 63,22 | 66,38 | 15,59 | 16,37 | 436,44 | 458,26 |
| A07DA03 131 |  | loperamid | 10 mg | 7,87 | 8,26 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Seldiar | caps. 20x2 mg | 1,57 | 1,65 | 31,47 | 33,04 | R | 0,61 | 0,65 | 12,29 | 12,90 | 0,96 | 1,01 | 19,18 | 20,14 |
| A07EA06 171 |  | budesonid | 9 mg | 18,73 | 19,67 | O | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Budosan | caps. 100x3 mg | 6,24 | 6,56 | 624,33 | 655,55 | RSpa02 | 5,68 | 5,97 | 568,26 | 596,67 | 0,56 | 0,59 | 56,07 | 58,87 |
| A07EA06 172 |  | budesonid | 9 mg | 21,57 | 22,65 | O | Ferring GmbH | Cosmo S.p.A. | Cortiment MMX | tbl. s prod. oslob. 30x9 mg | 21,57 | 22,65 | 647,00 | 679,35 | RSpa25 | 17,05 | 17,90 | 511,43 | 537,00 | 4,52 | 4,74 | 135,57 | 142,35 |
| A07EA06 571 |  | budesonid |  |  |  | R | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Budosan | pjena za rektum, limenka 1x14 doza (14 aplik. + 14 vreć. za hig. odlag.) | 34,94 | 36,69 | 489,21 | 513,67 | RSpa24 | 33,05 | 34,70 | 462,70 | 485,84 | 1,89 | 1,99 | 26,51 | 27,84 |
| A07EC02 161 |  | mesalazin | 1,5 g | 6,72 | 7,06 | O | Ferring GmbH | Ferring | Pentasa | tbl. s prod. oslob. 100x500 mg | 2,24 | 2,35 | 224,10 | 235,31 | RSpa03 | 2,02 | 2,12 | 201,69 | 211,77 | 0,22 | 0,23 | 22,41 | 23,53 |
| A07EC02 162 |  | mesalazin | 1,5 g | 7,47 | 7,84 | O | Ferring GmbH | Ferring | Pentasa | gran. s prod. oslob., 60x2000 mg (60 vrećica) | 9,96 | 10,46 | 597,62 | 627,50 | RSpa03 | 8,04 | 8,44 | 482,40 | 506,52 | 1,92 | 2,02 | 115,22 | 120,98 |
| A07EC02 163 |  | mesalazin | 1,5 g | 6,72 | 7,06 | O | Ferring GmbH | Ferring | Pentasa | tbl. s prod. oslob. 60x1000 mg | 4,48 | 4,70 | 268,80 | 282,24 | RSpa03 | 4,02 | 4,22 | 241,20 | 253,26 | 0,46 | 0,48 | 27,60 | 28,98 |
| A07EC02 171 |  | mesalazin | 1,5 g | 6,42 | 6,74 | O | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | tbl. 100x250 mg | 1,07 | 1,12 | 107,02 | 112,37 | RSpa03 | 0,96 | 1,01 | 96,32 | 101,14 | 0,11 | 0,12 | 10,70 | 11,24 |
| A07EC02 172 |  | mesalazin | 1,5 g | 6,22 | 6,53 | O | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | tbl. 100x500 mg | 2,07 | 2,18 | 207,33 | 217,70 | RSpa03 | 1,87 | 1,97 | 187,49 | 196,86 | 0,20 | 0,21 | 19,84 | 20,83 |
| A07EC02 173 |  | mesalazin | 1,5 g | 8,51 | 8,93 | O | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | gran. žel. otp. s prod. oslob., 100x500 mg (100 vrećica) | 2,84 | 2,98 | 283,62 | 297,80 | RSpa03 | 2,01 | 2,11 | 201,00 | 211,05 | 0,83 | 0,87 | 82,62 | 86,75 |
| A07EC02 174 |  | mesalazin | 1,5 g | 7,57 | 7,95 | O | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | gran. žel. otp. s prod. oslob., 100x1000 mg (100 vrećica) | 5,05 | 5,30 | 504,62 | 529,85 | RSpa03 | 4,02 | 4,22 | 402,00 | 422,10 | 1,03 | 1,08 | 102,62 | 107,75 |
| A07EC02 562 |  | mesalazin | 1,5 g | 13,16 | 13,82 | R | Ferring GmbH | Ferring | Pentasa | supp. 28x1 g | 8,77 | 9,21 | 245,58 | 257,86 | RSpa26 | 7,89 | 8,28 | 221,02 | 232,07 | 0,88 | 0,92 | 24,56 | 25,79 |
| A07EC02 564 |  | mesalazin | 1,5 g | 11,84 | 12,43 | R | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | supp. 30x1 g | 7,89 | 8,29 | 236,81 | 248,65 | RSpa26 | 7,10 | 7,46 | 213,13 | 223,79 | 0,79 | 0,83 | 23,68 | 24,86 |
| A07EC02 571 |  | mesalazin | 1,5 g | 20,83 | 21,87 | R | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | supp. 30x250 mg | 3,47 | 3,64 | 104,13 | 109,34 | RSpa03 | 3,12 | 3,28 | 93,72 | 98,41 | 0,35 | 0,37 | 10,41 | 10,93 |
| A07EC02 572 |  | mesalazin | 1,5 g | 13,44 | 14,11 | R | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | supp. 30x500 mg | 4,48 | 4,70 | 134,37 | 141,09 | RSpa03 | 4,03 | 4,23 | 120,93 | 126,98 | 0,45 | 0,47 | 13,44 | 14,11 |
| A07EC02 573 |  | mesalazin | 1,5 g | 11,50 | 12,08 | R | Würth d.o.o. | Dr. Falk Pharma | Salofalk | klizme 7x4 g/60 ml | 30,66 | 32,19 | 214,61 | 225,34 | RSpa03 | 27,59 | 28,97 | 193,15 | 202,81 | 3,07 | 3,22 | 21,46 | 22,53 |
| A07EC02 574 |  | mesalazin | 1,5 g | 31,30 | 32,87 | R | Ferring GmbH | Ferring-Lečiva a.s. | Pentasa | susp. za rektum 7x100 ml (1g/100 ml) | 20,87 | 21,91 | 146,07 | 153,37 | RSpa27 | 18,78 | 19,72 | 131,46 | 138,03 | 2,09 | 2,19 | 14,61 | 15,34 |
| A07XA04 161 |  | racekadotril |  |  |  | O | Abbott Laboratories d.o.o. | Abbott/Laboratoires, Sophartex/Ferrer | Hidrasec | gran. za oral. susp., vreć. 16x10 mg | 3,26 | 3,43 | 52,21 | 54,82 | Rpa14 | 1,63 | 1,71 | 26,11 | 27,42 | 1,63 | 1,71 | 26,10 | 27,41 |
| A07XA04 162 |  | racekadotril |  |  |  | O | Abbott Laboratories d.o.o. | Laboratoires Sophartex/Ferrer/Delpharm Reims | Hidrasec | gran. za oral. susp., vreć. 16x30 mg | 3,19 | 3,35 | 50,99 | 53,54 | Rpa22 | 0,82 | 0,86 | 13,05 | 13,70 | 2,37 | 2,49 | 37,94 | 39,84 |
| A08AB01 171 |  | orlistat | 0,36 g | 13,56 | 14,24 | O | Roche Registration Limited | Roche | Xenical | caps. 42x120 mg | 4,52 | 4,75 | 189,75 | 199,24 | RSpa04 | 0,45 | 0,47 | 18,98 | 19,93 | 4,07 | 4,27 | 170,77 | 179,31 |
| A09AA02 172 |  | enzimi gušterače (visoko dozirani) |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Kreon 10.000 | caps. 1x100 kom. | 0,76 | 0,80 | 75,93 | 79,73 | RSpa05 | 0,57 | 0,60 | 56,95 | 59,80 | 0,19 | 0,20 | 18,98 | 19,93 |
| A09AA02 173 |  | enzimi gušterače (visoko dozirani) |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Kreon 25.000 | caps. 1x100 kom. | 2,02 | 2,12 | 202,00 | 212,10 | RSpa05 | 1,52 | 1,60 | 151,50 | 159,08 | 0,51 | 0,54 | 50,50 | 53,03 |
| A09AA02 174 |  | enzimi gušterače (visoko dozirani) |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Kreon 40.000 | caps. 1x50 kom. | 3,64 | 3,82 | 182,00 | 191,10 | RSpa05 | 2,73 | 2,87 | 136,50 | 143,33 | 0,91 | 0,96 | 45,50 | 47,78 |
| A09AA02 182 |  | enzimi gušterače (visoko dozirani) |  |  |  | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG | Pangrol 10 000 | caps. tvrde žel. otp. 1x100 kom | 0,53 | 0,56 | 53,15 | 55,81 | RSpa05 | 0,40 | 0,42 | 39,86 | 41,85 | 0,13 | 0,14 | 13,29 | 13,95 |
| A09AA02 183 |  | enzimi gušterače (visoko dozirani) |  |  |  | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG | Pangrol 25 000 | caps. tvrde žel. otp. 1x100 kom | 1,41 | 1,48 | 141,40 | 148,47 | RSpa05 | 1,06 | 1,11 | 106,05 | 111,35 | 0,35 | 0,37 | 35,35 | 37,12 |
| A10AD05 074 |  | inzulin aspart | 40 i.j. | 6,00 | 6,30 | P | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | NovoMix 30 | uložak stakl. Penfil 5x3 ml (100 i.j./ml) | 45,00 | 47,25 | 225,00 | 236,25 | Rpa12 | 44,20 | 46,41 | 221,00 | 232,05 | 0,80 | 0,84 | 4,00 | 4,20 |
| A10AE04 961 |  | inzulin glargin | 40 i.j. | 9,30 | 9,76 | P | Sanofi-Aventis Deutschland GmbH | Sanofi-Aventis GmbH | Lantus | otop. za inj., uložak stakl. 5x3 ml (100 i.j./ml) | 69,74 | 73,23 | 348,70 | 366,14 | Rpa20 | 51,60 | 54,18 | 258,00 | 270,90 | 18,14 | 19,05 | 90,70 | 95,24 |
| A10AE04 962 |  | inzulin glargin | 40 i.j. | 9,30 | 9,77 | P | Sanofi-Aventis Deutschland GmbH | Sanofi-Aventis GmbH | Lantus | otop. za inj., brizg. napunj. SoloStar 5x3 ml (100 U/ml) | 69,74 | 73,23 | 348,70 | 366,14 | Rpa20 | 51,60 | 54,18 | 258,00 | 270,90 | 18,14 | 19,05 | 90,70 | 95,24 |
| A10AE04 971 |  | inzulin glargin | 40 i.j. | 9,30 | 9,76 | P | Sanofi-Aventis Deutschland GmbH | Sanofi-Aventis Deutschland GmbH | Toujeo | otop. za inj., brizg. napunj. SoloStar 3x1,5 ml (300 U/ml) | 104,61 | 109,84 | 313,83 | 329,52 | Rpa20 | 77,40 | 81,27 | 232,20 | 243,81 | 27,21 | 28,57 | 81,63 | 85,71 |
| A10AE04 981 |  | inzulin glargin | 40 i.j. | 7,90 | 8,30 | P | Eli Lilly Regional Operations GmbH | Lilly France S.A.S. | Abasaglar | otop. za inj., brizg. napunj. KwikPen 10x3 ml (100 U/ml) | 59,28 | 62,24 | 592,79 | 622,43 | Rpa20 | 43,86 | 46,05 | 438,60 | 460,53 | 15,42 | 16,19 | 154,19 | 161,90 |
| A10AE04 982 |  | inzulin glargin | 40 i.j. | 7,90 | 8,30 | P | Eli Lilly Regional Operations GmbH | Lilly France S.A.S. | Abasaglar | otop. za inj., brizg. napunj. KwikPen 5x3 ml (100 U/ml) | 59,28 | 62,24 | 296,39 | 311,21 | Rpa20 | 43,86 | 46,05 | 219,30 | 230,27 | 15,42 | 16,19 | 77,09 | 80,94 |
| A10AE05 971 |  | inzulin detemir | 40 i.j. | 9,95 | 10,44 | P | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Levemir | otop. za inj., brizg. napunj. FlexPen 5x3 ml (100 i.j./ml) | 74,60 | 78,33 | 373,00 | 391,65 | Rpa20 | 56,46 | 59,28 | 282,30 | 296,42 | 18,14 | 19,05 | 90,70 | 95,24 |
| A10AE06 061 |  | degludek inzulin | 40 i.j. | 13,20 | 13,86 | P | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Tresiba | otop. za inj., brizg. napunj. FlexTouch 5x3 ml (100 i.j./ml) | 99,00 | 103,95 | 495,00 | 519,75 | Rpa23 | 69,74 | 73,23 | 348,70 | 366,14 | 29,26 | 30,72 | 146,30 | 153,62 |
| A10BA02 105 |  | metformin | 2 g | 1,97 | 2,07 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Gluformin ER | tbl. s prod. oslob. 100x500 mg | 0,49 | 0,52 | 49,22 | 51,68 | R | 0,18 | 0,19 | 17,72 | 18,61 | 0,32 | 0,33 | 31,50 | 33,08 |
| A10BA02 161 |  | metformin | 2 g | 0,93 | 0,98 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage | tbl. film obl. 30x850 mg | 0,40 | 0,42 | 11,90 | 12,50 | R | 0,32 | 0,33 | 9,50 | 9,98 | 0,08 | 0,08 | 2,40 | 2,52 |
| A10BA02 162 |  | metformin | 2 g | 0,88 | 0,92 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage | tbl. film obl. 100x500 mg | 0,22 | 0,23 | 21,88 | 22,97 | R | 0,18 | 0,19 | 17,72 | 18,61 | 0,04 | 0,04 | 4,16 | 4,37 |
| A10BA02 163 |  | metformin | 2 g | 0,94 | 0,99 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage | tbl. film obl. 30x1000 mg | 0,47 | 0,49 | 14,10 | 14,81 | R | 0,37 | 0,39 | 11,10 | 11,66 | 0,10 | 0,11 | 3,00 | 3,15 |
| A10BA02 164 |  | metformin | 2 g | 0,80 | 0,84 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage | tbl. film obl. 100x850 mg | 0,34 | 0,36 | 33,80 | 35,49 | R | 0,32 | 0,33 | 31,68 | 33,26 | 0,02 | 0,02 | 2,12 | 2,23 |
| A10BA02 165 |  | metformin | 2 g | 0,75 | 0,79 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage | tbl. film obl. 120x1000 mg | 0,37 | 0,39 | 44,72 | 46,96 | R | 0,34 | 0,35 | 40,25 | 42,26 | 0,04 | 0,04 | 4,47 | 4,69 |
| A10BA02 168 |  | metformin | 2 g | 2,40 | 2,52 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage XR | tbl. s prod. oslob. 30x750 mg | 0,90 | 0,95 | 27,00 | 28,35 | R | 0,27 | 0,28 | 8,10 | 8,51 | 0,63 | 0,66 | 18,90 | 19,85 |
| A10BA02 169 |  | metformin | 2 g | 2,19 | 2,30 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage XR | tbl. s prod. oslob. 30x1000 mg | 1,10 | 1,15 | 32,85 | 34,49 | R | 0,36 | 0,38 | 10,80 | 11,34 | 0,74 | 0,77 | 22,05 | 23,15 |
| A10BA02 170 |  | metformin | 2 g | 2,56 | 2,69 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Glucophage XR | tbl. s prod. oslob. 30x500 mg | 0,64 | 0,67 | 19,20 | 20,16 | R | 0,16 | 0,17 | 4,86 | 5,10 | 0,48 | 0,50 | 14,34 | 15,06 |
| A10BB08 171 |  | glikvidon | 60 mg | 0,96 | 1,01 | O | Boehringer Ingelheim Zagreb d.o.o. | Boehringer Ingelheim | Glurenorm | tbl. 60x30 mg | 0,48 | 0,50 | 28,73 | 30,17 | R | 0,38 | 0,40 | 22,91 | 24,06 | 0,10 | 0,10 | 5,82 | 6,11 |
| A10BB09 171 |  | gliklazid | 60 mg | 1,36 | 1,42 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII | Diaprel MR | tbl. s prilag. osl. 30x60 mg | 1,36 | 1,42 | 40,70 | 42,74 | R | 0,68 | 0,72 | 20,50 | 21,53 | 0,67 | 0,71 | 20,20 | 21,21 |
| A10BD07 162 |  | sitagliptin + metformin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Frosst Iberica | Janumet | tbl. film obl. 56x(50 mg + 1000 mg) | 4,57 | 4,80 | 255,91 | 268,71 | Rpa06 | 3,22 | 3,38 | 180,31 | 189,33 | 1,35 | 1,42 | 75,60 | 79,38 |
| A10BD08 161 |  | vildagliptin + metformin |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Eucreas | tbl. film obl. 60x(50 mg + 1000 mg) | 3,55 | 3,72 | 212,80 | 223,44 | Rpa06 | 2,33 | 2,45 | 139,90 | 146,90 | 1,22 | 1,28 | 72,90 | 76,55 |
| A10BD10 161 |  | saksagliptin + metformin |  |  |  | O | AstraZeneca AB | Bristol-Myers Squibb S.r.l. | Komboglyze | tbl. film obl. 60x(2,5 mg + 1000 mg) | 4,37 | 4,59 | 262,44 | 275,56 | Rpa06 | 3,22 | 3,38 | 193,19 | 202,85 | 1,15 | 1,21 | 69,25 | 72,71 |
| A10BD11 171 |  | linagliptin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Jentadueto | tbl. film obl. 60x(2,5 mg + 850 mg) | 4,37 | 4,59 | 262,44 | 275,56 | Rpa06 | 3,22 | 3,38 | 193,19 | 202,85 | 1,15 | 1,21 | 69,25 | 72,71 |
| A10BD11 172 |  | linagliptin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Jentadueto | tbl. film obl. 60x(2,5 mg + 1000 mg) | 4,37 | 4,59 | 262,44 | 275,56 | Rpa06 | 3,22 | 3,38 | 193,19 | 202,85 | 1,15 | 1,21 | 69,25 | 72,71 |
| A10BD13 161 |  | alogliptin + metformin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipdomet | tbl. film obl. 56x(12,5 mg + 850 mg) | 4,14 | 4,35 | 231,99 | 243,59 | Rpa06 | 3,28 | 3,44 | 183,71 | 192,90 | 0,86 | 0,91 | 48,28 | 50,69 |
| A10BD13 162 |  | alogliptin + metformin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipdomet | tbl. film obl. 56x(12,5 mg + 1000 mg) | 4,17 | 4,38 | 233,50 | 245,18 | Rpa06 | 3,28 | 3,44 | 183,71 | 192,90 | 0,89 | 0,93 | 49,79 | 52,28 |
| A10BD15 161 |  | dapagliflozin + metformin |  |  |  | O | AstraZeneca AB | Bristol Myers Squibb S.r.l. | Xigduo | tbl. film obl. 56x(5 mg + 1000 mg) | 4,59 | 4,82 | 257,00 | 269,85 | Rpa16 | 2,90 | 3,04 | 162,28 | 170,39 | 1,69 | 1,78 | 94,72 | 99,46 |
| A10BD20 161 |  | empagliflozin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Synjardy | tbl. film obl. 60x(5 mg + 850 mg) | 4,62 | 4,85 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 2,61 | 2,74 | 156,48 | 164,30 | 2,01 | 2,11 | 120,52 | 126,55 |
| A10BD20 162 |  | empagliflozin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Synjardy | tbl. film obl. 60x(5 mg + 1000 mg) | 4,62 | 4,85 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 2,61 | 2,74 | 156,48 | 164,30 | 2,01 | 2,11 | 120,52 | 126,55 |
| A10BD20 163 |  | empagliflozin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Synjardy | tbl. film obl. 60x(12,5 mg + 850 mg) | 4,62 | 4,85 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 2,61 | 2,74 | 156,48 | 164,30 | 2,01 | 2,11 | 120,52 | 126,55 |
| A10BD20 164 |  | empagliflozin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Synjardy | tbl. film obl. 60x(12,5 mg + 1000 mg) | 4,62 | 4,85 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 2,61 | 2,74 | 156,48 | 164,30 | 2,01 | 2,11 | 120,52 | 126,55 |
| A10BD21 161 |  | saksagliptin + dapagliflozin |  |  |  | O | AstraZeneca AB | AstraZeneca AB | Qtern | tbl. film obl. 28x(5 mg + 10 mg) | 15,23 | 15,99 | 426,39 | 447,71 | Rpa28 | 9,39 | 9,86 | 262,90 | 276,05 | 5,84 | 6,13 | 163,49 | 171,66 |
| A10BF01 141 |  | akarboza | 0,3 g | 3,96 | 4,16 | O | Bayer d.o.o. | Bayer Schering Pharma AG | Glucobay | tbl. 30x50 mg | 0,66 | 0,69 | 19,80 | 20,79 | R | 0,17 | 0,18 | 5,24 | 5,50 | 0,49 | 0,51 | 14,56 | 15,29 |
| A10BF01 142 |  | akarboza | 0,3 g | 2,63 | 2,76 | O | Bayer d.o.o. | Bayer Schering Pharma AG | Glucobay | tbl. 30x100 mg | 0,88 | 0,92 | 26,30 | 27,62 | R | 0,35 | 0,37 | 10,48 | 11,00 | 0,53 | 0,55 | 15,82 | 16,61 |
| A10BH01 161 |  | sitagliptin | 0,1 g | 9,16 | 9,62 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme | Januvia | tbl. film obl. 28x100 mg | 9,16 | 9,62 | 256,49 | 269,31 | Rpa07 | 6,44 | 6,76 | 180,31 | 189,33 | 2,72 | 2,86 | 76,18 | 79,99 |
| A10BH01 162 |  | sitagliptin | 0,1 g | 27,76 | 29,15 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme | Januvia | tbl. film obl. 28x25 mg | 6,94 | 7,29 | 194,32 | 204,04 | Rpa07 | 5,22 | 5,48 | 146,05 | 153,35 | 1,72 | 1,81 | 48,27 | 50,68 |
| A10BH01 163 |  | sitagliptin | 0,1 g | 14,21 | 14,92 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme | Januvia | tbl. film obl. 28x50 mg | 7,10 | 7,46 | 198,89 | 208,83 | Rpa07 | 5,22 | 5,48 | 146,05 | 153,35 | 1,89 | 1,98 | 52,84 | 55,48 |
| A10BH02 161 |  | vildagliptin | 0,1 g | 7,05 | 7,40 | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Galvus | tbl. 60x50 mg | 3,52 | 3,70 | 211,45 | 222,02 | Rpa07 | 2,33 | 2,45 | 139,90 | 146,90 | 1,19 | 1,25 | 71,55 | 75,13 |
| A10BH03 162 |  | saksagliptin | 5 mg | 9,54 | 10,02 | O | AstraZeneca AB | Bristol-Myers Squibb | Onglyza | tbl. film obl. 30x5 mg | 8,75 | 9,19 | 262,44 | 275,56 | Rpa19 | 6,44 | 6,76 | 193,19 | 202,85 | 2,31 | 2,42 | 69,25 | 72,71 |
| A10BH04 161 |  | alogliptin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipidia | tbl. film obl. 28x12,5 mg | 6,46 | 6,78 | 180,79 | 189,83 | Rpa06 | 5,80 | 6,09 | 162,28 | 170,39 | 0,66 | 0,69 | 18,51 | 19,44 |
| A10BH04 162 |  | alogliptin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipidia | tbl. film obl. 28x25 mg | 7,73 | 8,11 | 216,37 | 227,19 | Rpa06 | 5,80 | 6,09 | 162,28 | 170,39 | 1,93 | 2,03 | 54,09 | 56,79 |
| A10BH05 171 |  | linagliptin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Trajenta | tbl. film obl. 30x5 mg | 8,59 | 9,02 | 257,58 | 270,46 | Rpa07 | 6,44 | 6,76 | 193,19 | 202,85 | 2,15 | 2,25 | 64,39 | 67,61 |
| A10BX02 101 |  | repaglinid | 4 mg | 1,81 | 1,90 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Reodon | tbl. 90x0,5 mg | 0,23 | 0,24 | 20,40 | 21,42 | Rpa09 | 0,12 | 0,13 | 10,88 | 11,42 | 0,11 | 0,11 | 9,52 | 10,00 |
| A10BX02 102 |  | repaglinid | 4 mg | 1,40 | 1,47 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Reodon | tbl. 90x1 mg | 0,35 | 0,37 | 31,43 | 33,00 | Rpa09 | 0,24 | 0,25 | 21,75 | 22,84 | 0,11 | 0,11 | 9,68 | 10,16 |
| A10BX02 125 |  | repaglinid | 4 mg | 1,81 | 1,90 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Repaglinid PharmaS | tbl. 90x0,5 mg | 0,23 | 0,24 | 20,40 | 21,42 | Rpa09 | 0,12 | 0,13 | 10,88 | 11,42 | 0,11 | 0,11 | 9,52 | 10,00 |
| A10BX02 126 |  | repaglinid | 4 mg | 1,39 | 1,46 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Repaglinid PharmaS | tbl. 90x1 mg | 0,35 | 0,37 | 31,34 | 32,91 | Rpa09 | 0,24 | 0,25 | 21,75 | 22,84 | 0,11 | 0,11 | 9,59 | 10,07 |
| A10BX02 171 |  | repaglinid | 4 mg | 6,08 | 6,38 | O | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Novonorm | tbl. 90x0,5 mg | 0,76 | 0,80 | 68,40 | 71,82 | Rpa09 | 0,12 | 0,13 | 10,88 | 11,42 | 0,64 | 0,67 | 57,52 | 60,40 |
| A10BX02 172 |  | repaglinid | 4 mg | 3,13 | 3,29 | O | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Novonorm | tbl. 90x1 mg | 0,78 | 0,82 | 70,50 | 74,03 | Rpa09 | 0,24 | 0,25 | 21,75 | 22,84 | 0,54 | 0,57 | 48,75 | 51,19 |
| A10BX02 173 |  | repaglinid | 4 mg | 1,74 | 1,83 | O | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Novonorm | tbl. 90x2 mg | 0,87 | 0,91 | 78,30 | 82,22 | Rpa09 | 0,48 | 0,51 | 43,50 | 45,68 | 0,39 | 0,41 | 34,80 | 36,54 |
| A10BX04 064 |  | eksenatid | 0.286 | 1,28 | 1,35 | P | AstraZeneca AB | AstraZeneca UK Limited, Swords Laboratories T/A Lawrence Laboratories | Bydureon | praš. i otap. za susp. za inj. s prod. oslob., brizg. napunj. 4x2 mg | 170,88 | 179,42 | 683,50 | 717,68 | RSpa15 | 133,12 | 139,78 | 532,48 | 559,10 | 37,76 | 39,64 | 151,02 | 158,57 |
| A10BX09 161 |  | dapagliflozin | 10 mg | 9,16 | 9,62 | O | AstraZeneca AB | Bristol-Myers Squibb S.r.l. | Forxiga | tbl. film obl. 28x10 mg | 9,16 | 9,62 | 256,52 | 269,35 | Rpa16 | 5,80 | 6,09 | 162,28 | 170,39 | 3,37 | 3,53 | 94,24 | 98,95 |
| A10BX12 161 |  | empagliflozin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boerhinger Ingelheim | Jardiance | tbl. film obl. 30x10 mg | 9,23 | 9,70 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 5,22 | 5,48 | 156,48 | 164,30 | 4,02 | 4,22 | 120,52 | 126,55 |
| A10BX12 162 |  | empagliflozin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boerhinger Ingelheim | Jardiance | tbl. film obl. 30x25 mg | 9,23 | 9,70 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 5,22 | 5,48 | 156,48 | 164,30 | 4,02 | 4,22 | 120,52 | 126,55 |
| A11CC03 101 |  | alfakalcidol | 1 mcg | 4,31 | 4,52 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o | Alpha D3 | caps. meka 30x0,25 mcg | 1,08 | 1,13 | 32,30 | 33,92 | Rpa21 | 0,08 | 0,09 | 2,48 | 2,60 | 0,99 | 1,04 | 29,82 | 31,31 |
| A11CC03 103 |  | alfakalcidol | 1 mcg | 2,50 | 2,62 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o | Alpha D3 | caps. meka 30x1 mcg | 2,50 | 2,62 | 74,90 | 78,65 | Rpa21 | 0,33 | 0,35 | 9,90 | 10,40 | 2,17 | 2,28 | 65,00 | 68,25 |
| A11CC04 161 |  | kalcitriol | 1 mcg | 4,48 | 4,70 | O | Roche d.o.o. | Roche | Rocaltrol | caps. 100x0,25 mcg | 1,12 | 1,18 | 112,26 | 117,87 | RSpa10 | 0,84 | 0,88 | 84,19 | 88,40 | 0,28 | 0,29 | 28,07 | 29,47 |
| A11CC04 162 |  | kalcitriol | 1 mcg | 4,20 | 4,41 | O | Roche d.o.o. | Roche | Rocaltrol | caps. 100x0,50 mcg | 2,10 | 2,21 | 210,00 | 220,50 | RSpa10 | 1,28 | 1,34 | 127,80 | 134,19 | 0,82 | 0,86 | 82,20 | 86,31 |
| B01AC04 161 |  | klopidogrel | 75 mg | 3,09 | 3,25 | O | Sanofi Clir SNC | Sanofi Winthrop Ambares,Sanofi Winthrop Quetigny, Sanofi-Synthelabo Ltd | Plavix | tbl. film obl. 28x75 mg | 3,09 | 3,25 | 86,57 | 90,90 | RSRB01 | 2,30 | 2,42 | 64,40 | 67,62 | 0,79 | 0,83 | 22,17 | 23,28 |
| B01AC05 134 |  | tiklopidin | 0,5 g | 4,99 | 5,24 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Tagren | tbl. 30x250 mg | 2,50 | 2,62 | 74,88 | 78,62 | RSpb02 | 1,70 | 1,79 | 51,10 | 53,66 | 0,79 | 0,83 | 23,78 | 24,97 |
| B01AC24 161 |  | tikagrelor | 0,18 g | 16,34 | 17,16 | O | AstraZeneca AB | AstraZeneca | Brilique | tbl. film obl. 56x90 mg | 8,17 | 8,58 | 457,40 | 480,27 | RS pb04 | 2,35 | 2,46 | 131,41 | 137,98 | 5,82 | 6,11 | 325,99 | 342,29 |
| B01AC30 161 |  | klopidogrel + acetilsalicilna kiselina |  |  |  | O | Sanofi Clir SNC | Sanofi Winthrop Industrie | DuoPlavin | tbl. film obl. 28x(75 mg + 100 mg) | 4,31 | 4,52 | 120,59 | 126,62 | RSpb05 | 2,30 | 2,42 | 64,40 | 67,62 | 2,01 | 2,11 | 56,19 | 59,00 |
| B01AE07 165 |  | dabigatran eteksilat | 0,22 g | 16,65 | 17,49 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Pradaxa | caps. tvrda 60x110 mg | 8,33 | 8,74 | 499,60 | 524,58 | RSpb07 | 4,16 | 4,37 | 249,80 | 262,29 | 4,16 | 4,37 | 249,80 | 262,29 |
| B01AE07 166 |  | dabigatran eteksilat | 0,22 g | 12,21 | 12,82 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Pradaxa | caps. tvrda 60x150 mg | 8,33 | 8,74 | 499,60 | 524,58 | RSpb07 | 4,16 | 4,37 | 249,80 | 262,29 | 4,16 | 4,37 | 249,80 | 262,29 |
| B01AF01 163 |  | rivaroksaban | 10 mg | 10,77 | 11,31 | O | Bayer Pharma AG | Bayer | Xarelto | film obl. tbl. 28x15 mg | 16,15 | 16,96 | 452,20 | 474,81 | RSpb07 | 8,08 | 8,48 | 226,10 | 237,41 | 8,08 | 8,48 | 226,10 | 237,41 |
| B01AF01 164 |  | rivaroksaban | 10 mg | 11,16 | 11,71 | O | Bayer Pharma AG | Bayer | Xarelto | film obl.tbl. 42x15 mg | 16,73 | 17,57 | 702,80 | 737,94 | RSpb07 | 8,37 | 8,79 | 351,40 | 368,97 | 8,37 | 8,79 | 351,40 | 368,97 |
| B01AF01 165 |  | rivaroksaban | 10 mg | 8,39 | 8,81 | O | Bayer Pharma AG | Bayer | Xarelto | film obl.tbl. 28x20 mg | 16,79 | 17,63 | 470,03 | 493,53 | RSpb07 | 8,39 | 8,81 | 235,02 | 246,77 | 8,39 | 8,81 | 235,01 | 246,76 |
| B01AF02 162 |  | apiksaban | 5 mg | 15,14 | 15,89 | O | Bristol-Myers Squibb/Pfizer EEIG | Bristol-Myers Squibb S.r.l. | Eliquis | tbl. film obl. 60x2,5 mg | 7,57 | 7,95 | 454,14 | 476,85 | RSpb07 | 3,78 | 3,97 | 227,07 | 238,42 | 3,78 | 3,97 | 227,07 | 238,42 |
| B01AF02 163 |  | apiksaban | 5 mg | 7,57 | 7,95 | O | Bristol-Myers Squibb/Pfizer EEIG | Bristol-Myers Squibb S.r.l. | Eliquis | tbl. film obl. 60x5 mg | 7,57 | 7,95 | 454,14 | 476,85 | RSpb07 | 3,78 | 3,97 | 227,07 | 238,42 | 3,78 | 3,97 | 227,07 | 238,42 |
| B03AB05 121 |  | željezo III-hidroksi polimaltozat | 90 mg | 1,18 | 1,24 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ferrum | tbl. 30x100 mg | 1,32 | 1,38 | 39,45 | 41,42 | R | 0,75 | 0,79 | 22,45 | 23,57 | 0,57 | 0,60 | 17,00 | 17,85 |
| B03AB05 222 |  | željezo III-hidroksi polimaltozat | 90 mg | 2,06 | 2,16 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ferrum | boč. 1x100 ml (50 mg/5 ml) | 22,86 | 24,00 | 22,86 | 24,00 | R | 19,75 | 20,74 | 19,75 | 20,74 | 3,11 | 3,27 | 3,11 | 3,27 |
| B03AB09 241 |  | željezo III- proteinsukcinilat |  |  |  | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Legofer | otop. oral. 150 ml (40mg/15ml) | 19,60 | 20,58 | 19,60 | 20,58 | R | 7,90 | 8,30 | 7,90 | 8,30 | 11,70 | 12,29 | 11,70 | 12,29 |
| C01BC03 171 |  | propafenon | 0,3 g | 1,44 | 1,51 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie Deutschland GmbH & Co.KG, Famar Lyon | Rytmonorm | tbl. 50x150 mg | 0,72 | 0,76 | 36,10 | 37,91 | R | 0,49 | 0,52 | 24,70 | 25,94 | 0,23 | 0,24 | 11,40 | 11,97 |
| C01BC03 172 |  | propafenon | 0,3 g | 1,39 | 1,46 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie Deutschland GmbH & Co.KG, Famar Lyon | Rytmonorm | tbl. 50x300 mg | 1,39 | 1,46 | 69,44 | 72,91 | R | 1,10 | 1,16 | 54,82 | 57,56 | 0,29 | 0,30 | 14,62 | 15,35 |
| C01BD07 161 |  | dronedaron | 0,8 g | 17,35 | 18,22 | O | sanofi-aventis groupe | Sanofi Winthrop Industrie; Chinoin Pharmaceutical and Chemical Works Private Co. Ltd. | Multaq | tbl. film obl. 60x400 mg | 8,68 | 9,11 | 520,60 | 546,63 | RSpc09 | 0,61 | 0,64 | 36,60 | 38,43 | 8,07 | 8,47 | 484,00 | 508,20 |
| C01EB15 171 |  | trimetazidin | 40 mg | 0,89 | 0,94 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Preductal MR | tbl. s prilag. otp. 60x35 mg | 0,78 | 0,82 | 46,80 | 49,14 | RSpc01 | 0,42 | 0,44 | 25,33 | 26,60 | 0,36 | 0,38 | 21,47 | 22,54 |
| C01EB17 171 |  | ivabradin | 10 mg | 10,16 | 10,67 | O | Les Laboratoires Servier | LLS, SII, Anpharm | Corlentor | tbl. film obl. 56x5 mg | 5,08 | 5,33 | 284,48 | 298,70 | RSpc02 | 0,77 | 0,81 | 43,31 | 45,48 | 4,31 | 4,52 | 241,17 | 253,23 |
| C01EB17 172 |  | ivabradin | 10 mg | 6,78 | 7,12 | O | Les Laboratoires Servier | LLS, SII, Anpharm | Corlentor | tbl. film obl. 56x7,5 mg | 5,09 | 5,34 | 284,85 | 299,09 | RSpc02 | 1,16 | 1,22 | 64,96 | 68,21 | 3,93 | 4,12 | 219,89 | 230,88 |
| C01EB18 161 |  | ranolazin | 1,5 g | 24,73 | 25,97 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Brecon Pharmaceuticals Ltd., Fine Foods NTM SpA, Menarini – Von Heyden GmbH, Berlin-Chemie AG | Ranexa | tbl. s prod. oslob. 60x375 mg | 6,18 | 6,49 | 370,98 | 389,53 | RSpc01 | 0,39 | 0,41 | 23,10 | 24,26 | 5,80 | 6,09 | 347,88 | 365,27 |
| C01EB18 162 |  | ranolazin | 1,5 g | 18,55 | 19,48 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Brecon Pharmaceuticals Ltd., Fine Foods NTM SpA, Menarini – Von Heyden GmbH, Berlin-Chemie AG | Ranexa | tbl. s prod. oslob. 60x500 mg | 6,18 | 6,49 | 370,98 | 389,53 | RSpc01 | 0,39 | 0,41 | 23,10 | 24,26 | 5,80 | 6,09 | 347,88 | 365,27 |
| C01EB18 163 |  | ranolazin | 1,5 g | 12,37 | 12,99 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Brecon Pharmaceuticals Ltd., Fine Foods NTM SpA, Menarini – Von Heyden GmbH, Berlin-Chemie AG | Ranexa | tbl. s prod. oslob. 60x750 mg | 6,18 | 6,49 | 370,98 | 389,53 | RSpc01 | 0,39 | 0,41 | 23,10 | 24,26 | 5,80 | 6,09 | 347,88 | 365,27 |
| C02AC05 161 |  | moksonidin | 0,3 mg | 1,59 | 1,66 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Physiotens | tbl. film obl. 28x0,2 mg | 1,06 | 1,11 | 29,59 | 31,07 | Rpc03 | 0,96 | 1,01 | 26,99 | 28,34 | 0,09 | 0,10 | 2,60 | 2,73 |
| C02AC05 165 |  | moksonidin | 0,3 mg | 1,88 | 1,97 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Moksonidin Mylan | tbl. film obl. 30x0,2 mg | 1,25 | 1,32 | 37,60 | 39,48 | Rpc03 | 0,96 | 1,01 | 28,92 | 30,37 | 0,29 | 0,30 | 8,68 | 9,11 |
| C02AC05 166 |  | moksonidin | 0,3 mg | 1,57 | 1,65 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Moksonidin Mylan | tbl. film obl. 30x0,4 mg | 2,10 | 2,20 | 62,90 | 66,05 | Rpc03 | 1,67 | 1,76 | 50,20 | 52,71 | 0,42 | 0,44 | 12,70 | 13,34 |
| C02CA04 101 |  | doksazosin | 4 mg | 2,01 | 2,11 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Tonocardin | tbl. 20x2 mg | 1,00 | 1,05 | 20,07 | 21,07 | R | 0,75 | 0,79 | 15,00 | 15,75 | 0,25 | 0,27 | 5,07 | 5,32 |
| C02CA04 102 |  | doksazosin | 4 mg | 1,72 | 1,80 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Tonocardin | tbl. 20x4 mg | 1,72 | 1,80 | 34,33 | 36,05 | R | 1,50 | 1,58 | 30,00 | 31,50 | 0,22 | 0,23 | 4,33 | 4,55 |
| C02CA06 161 |  | urapidil | 0,12 g | 4,12 | 4,33 | O | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Ebrantil retard | caps. 50x30 mg | 1,03 | 1,08 | 51,50 | 54,08 | R | 0,62 | 0,65 | 31,00 | 32,55 | 0,41 | 0,43 | 20,50 | 21,53 |
| C02CA06 162 |  | urapidil | 0,12 g | 3,22 | 3,38 | O | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Ebrantil retard | caps. 50x60 mg | 1,61 | 1,69 | 80,41 | 84,43 | R | 1,24 | 1,30 | 62,00 | 65,10 | 0,37 | 0,39 | 18,41 | 19,33 |
| C02CA06 163 |  | urapidil | 0,12 g | 2,75 | 2,89 | O | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Ebrantil retard | caps. 50x90 mg | 2,06 | 2,17 | 103,20 | 108,36 | R | 1,86 | 1,95 | 93,00 | 97,65 | 0,20 | 0,21 | 10,20 | 10,71 |
| C03CA01 116 |  | furosemid | 40 mg | 0,56 | 0,59 | O | Belupo d.d. | Belupo | Fursemid | tbl. 20x40 mg | 0,56 | 0,59 | 11,20 | 11,76 | R | 0,44 | 0,46 | 8,80 | 9,24 | 0,12 | 0,13 | 2,40 | 2,52 |
| C03CA04 103 |  | torasemid | 15 mg | 1,37 | 1,44 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Diuver | tbl. 20x5 mg | 0,46 | 0,48 | 9,16 | 9,62 | R | 0,17 | 0,18 | 3,40 | 3,57 | 0,29 | 0,30 | 5,76 | 6,05 |
| C03CA04 104 |  | torasemid | 15 mg | 1,13 | 1,19 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Diuver | tbl. 20x10 mg | 0,75 | 0,79 | 15,08 | 15,83 | R | 0,34 | 0,36 | 6,80 | 7,14 | 0,41 | 0,43 | 8,28 | 8,69 |
| C03CA04 111 |  | torasemid | 15 mg | 1,48 | 1,55 | O | Belupo d.d. | Belupo | Tomid | tbl. 30x5 mg | 0,49 | 0,51 | 14,76 | 15,50 | R | 0,17 | 0,18 | 5,10 | 5,36 | 0,32 | 0,34 | 9,66 | 10,14 |
| C03CA04 112 |  | torasemid | 15 mg | 1,20 | 1,26 | O | Belupo d.d. | Belupo | Tomid | tbl. 30x10 mg | 0,80 | 0,84 | 23,91 | 25,11 | R | 0,34 | 0,36 | 10,20 | 10,71 | 0,46 | 0,48 | 13,71 | 14,40 |
| C03DA01 161 |  | spironolakton | 75 mg | 1,41 | 1,48 | O | PHOENIX Farmacija d.o.o. | Kern Ph | Aldactone | tbl. obl. 20x50 mg | 0,94 | 0,99 | 18,72 | 19,66 | R | 0,70 | 0,74 | 14,00 | 14,70 | 0,24 | 0,25 | 4,72 | 4,96 |
| C03DA01 162 |  | spironolakton | 75 mg | 1,16 | 1,22 | O | PHOENIX Farmacija d.o.o. | Kern Ph | Aldactone | caps. 20x100 mg | 1,54 | 1,62 | 30,89 | 32,43 | R | 1,40 | 1,47 | 28,00 | 29,40 | 0,14 | 0,15 | 2,89 | 3,03 |
| C03DA04 101 |  | eplerenon | 50 mg | 9,17 | 9,63 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Diuron | tbl. film obl. 30x25 mg | 4,59 | 4,82 | 137,60 | 144,48 | R | 0,51 | 0,53 | 15,25 | 16,01 | 4,08 | 4,28 | 122,35 | 128,47 |
| C03DA04 102 |  | eplerenon | 50 mg | 5,29 | 5,56 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Diuron | tbl. film obl. 30x50 mg | 5,29 | 5,56 | 158,84 | 166,78 | R | 0,71 | 0,74 | 21,24 | 22,30 | 4,59 | 4,82 | 137,60 | 144,48 |
| C03DA04 171 |  | eplerenon | 50 mg | 9,17 | 9,63 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Inspra | tbl. film obl. 30x25 mg | 4,59 | 4,82 | 137,60 | 144,48 | R | 0,53 | 0,55 | 15,75 | 16,54 | 4,06 | 4,26 | 121,85 | 127,94 |
| C03DA04 172 |  | eplerenon | 50 mg | 5,33 | 5,59 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Inspra | tbl. film obl. 30x50 mg | 5,33 | 5,59 | 159,84 | 167,83 | R | 0,72 | 0,76 | 21,74 | 22,83 | 4,60 | 4,83 | 138,10 | 145,01 |
| C07AA07 171 |  | sotalol | 0,16 g | 1,73 | 1,81 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie Deutschland GmbH | Darob mite | tbl. 50x80 mg | 0,86 | 0,91 | 43,16 | 45,32 | RSRC01 | 0,58 | 0,61 | 29,00 | 30,45 | 0,28 | 0,30 | 14,16 | 14,87 |
| C07AB02 161 |  | metoprolol | 150 mg | 4,68 | 4,91 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Betaloc ZOK | tbl. s prod. oslob. 14x25 mg | 0,78 | 0,82 | 10,92 | 11,47 | R | 0,24 | 0,25 | 3,31 | 3,48 | 0,54 | 0,57 | 7,61 | 7,99 |
| C07AB02 162 |  | metoprolol | 150 mg | 1,71 | 1,80 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Betaloc ZOK | tbl. s prod. oslob. 28x50 mg | 0,57 | 0,60 | 15,96 | 16,76 | R | 0,47 | 0,50 | 13,25 | 13,91 | 0,10 | 0,10 | 2,71 | 2,85 |
| C07AB03 114 |  | atenolol | 75 mg | 1,20 | 1,26 | O | Belupo d.d. | Belupo | Ormidol | tbl. 30x25 mg | 0,40 | 0,42 | 12,00 | 12,60 | R | 0,22 | 0,23 | 6,47 | 6,79 | 0,18 | 0,19 | 5,53 | 5,81 |
| C07AB07 160 |  | bisoprolol | 10 mg | 1,15 | 1,21 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor | tbl. film obl. 60x5 mg | 0,58 | 0,61 | 34,58 | 36,31 | R | 0,46 | 0,48 | 27,60 | 28,98 | 0,12 | 0,12 | 6,98 | 7,33 |
| C07AB07 161 |  | bisoprolol | 10 mg | 1,30 | 1,37 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor | tbl. 30x5 mg | 0,65 | 0,68 | 19,44 | 20,41 | R | 0,46 | 0,48 | 13,80 | 14,49 | 0,19 | 0,20 | 5,64 | 5,92 |
| C07AB07 162 |  | bisoprolol | 10 mg | 1,45 | 1,52 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor | tbl. 50x5 mg | 0,72 | 0,76 | 36,17 | 37,98 | R | 0,46 | 0,48 | 23,00 | 24,15 | 0,26 | 0,28 | 13,17 | 13,83 |
| C07AB07 164 |  | bisoprolol | 10 mg | 3,82 | 4,01 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor COR | tbl. 20x1,25 mg | 0,48 | 0,50 | 9,55 | 10,03 | R | 0,22 | 0,23 | 4,40 | 4,62 | 0,26 | 0,27 | 5,15 | 5,41 |
| C07AB07 165 |  | bisoprolol | 10 mg | 2,32 | 2,44 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor COR | tbl. 30x2,5 mg | 0,58 | 0,60 | 17,27 | 18,13 | R | 0,42 | 0,44 | 12,59 | 13,22 | 0,16 | 0,16 | 4,68 | 4,91 |
| C07AB07 171 |  | bisoprolol | 10 mg | 1,84 | 1,93 | O | STADA d.o.o. | STADA | Tensec | tbl. 30x1,25 mg | 0,23 | 0,24 | 6,90 | 7,25 | R | 0,22 | 0,23 | 6,60 | 6,93 | 0,01 | 0,01 | 0,30 | 0,32 |
| C07AB12 161 |  | nebivolol | 5 mg | 0,94 | 0,99 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG | Nebilet | tbl. 28x5 mg | 0,94 | 0,99 | 26,32 | 27,64 | R | 0,93 | 0,98 | 26,04 | 27,34 | 0,01 | 0,01 | 0,28 | 0,29 |
| C07BB07 161 |  | bisoprolol + hidroklorotiazid |  | 4,24 | 4,45 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Lodoz | tbl. film obl. 30x(2,5 mg + 6,25 mg) | 1,06 | 1,11 | 31,80 | 33,39 | R | 0,42 | 0,44 | 12,59 | 13,22 | 0,64 | 0,67 | 19,21 | 20,17 |
| C07BB07 162 |  | bisoprolol + hidroklorotiazid |  | 2,23 | 2,34 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Lodoz | tbl. film obl. 30x(5 mg + 6,25 mg) | 1,11 | 1,17 | 33,40 | 35,07 | R | 0,46 | 0,48 | 13,80 | 14,49 | 0,65 | 0,69 | 19,60 | 20,58 |
| C07BB07 163 |  | bisoprolol + hidroklorotiazid |  | 1,18 | 1,24 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Lodoz | tbl. film obl. 30x(10 mg + 6,25 mg) | 1,18 | 1,24 | 35,40 | 37,17 | R | 0,80 | 0,84 | 24,10 | 25,31 | 0,38 | 0,40 | 11,30 | 11,87 |
| C07BB12 161 |  | nebivolol + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG, Menarini - Von Heyden GmbH | Nebilet Plus | tbl. film obl. 28x(5 mg + 12,5 mg) | 1,43 | 1,50 | 40,10 | 42,11 | R | 0,93 | 0,98 | 26,04 | 27,34 | 0,50 | 0,53 | 14,06 | 14,76 |
| C07BB12 162 |  | nebivolol + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG, Menarini - Von Heyden GmbH | Nebilet Plus | tbl. film obl. 28x(5 mg + 25 mg) | 1,37 | 1,44 | 38,46 | 40,38 | R | 0,93 | 0,98 | 26,04 | 27,34 | 0,44 | 0,47 | 12,42 | 13,04 |
| C07FB07 161 |  | bisoprolol + amlodipin |  |  |  | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor AM | tbl. 30x(5 mg + 5 mg) | 1,44 | 1,51 | 43,10 | 45,26 | R | 1,12 | 1,18 | 33,47 | 35,14 | 0,32 | 0,34 | 9,63 | 10,11 |
| C07FB07 162 |  | bisoprolol + amlodipin |  |  |  | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor AM | tbl. 30x(5 mg + 10 mg) | 1,82 | 1,91 | 54,60 | 57,33 | R | 1,12 | 1,17 | 33,47 | 35,14 | 0,70 | 0,74 | 21,13 | 22,19 |
| C07FB07 163 |  | bisoprolol + amlodipin |  |  |  | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor AM | tbl. 30x(10 mg + 5 mg) | 1,82 | 1,91 | 54,60 | 57,33 | R | 1,25 | 1,31 | 37,52 | 39,40 | 0,57 | 0,60 | 17,08 | 17,93 |
| C07FB07 164 |  | bisoprolol + amlodipin |  |  |  | O | MERCK d.o.o. | Merck | Concor AM | tbl. 30x(10 mg + 10 mg) | 2,10 | 2,20 | 62,99 | 66,14 | R | 1,25 | 1,31 | 37,52 | 39,40 | 0,85 | 0,89 | 25,47 | 26,74 |
| C08CA02 161 |  | felodipin | 5 mg | 1,01 | 1,06 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Plendil | tbl. s prod. oslob. 28x5 mg | 0,86 | 0,90 | 24,00 | 25,20 | R | 0,49 | 0,51 | 13,65 | 14,33 | 0,37 | 0,39 | 10,35 | 10,87 |
| C08CA02 162 |  | felodipin | 5 mg | 0,51 | 0,54 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Plendil | tbl. s prod. oslob. 28x10 mg | 0,93 | 0,98 | 26,00 | 27,30 | R | 0,58 | 0,60 | 16,11 | 16,92 | 0,35 | 0,37 | 9,89 | 10,38 |
| C08CA09 101 |  | lacidipin | 4 mg | 0,91 | 0,96 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Monopin | tbl. film obl. 30x4 mg | 0,91 | 0,95 | 27,27 | 28,63 | R | 0,49 | 0,51 | 14,63 | 15,36 | 0,42 | 0,44 | 12,64 | 13,27 |
| C08CA09 112 |  | lacidipin | 4 mg | 0,91 | 0,96 | O | Belupo d.d. | Belupo | Lacidipin Belupo | tbl. film obl. 28x6 mg | 1,37 | 1,44 | 38,42 | 40,34 | R | 0,63 | 0,66 | 17,51 | 18,39 | 0,75 | 0,78 | 20,91 | 21,96 |
| C08CA09 161 |  | lacidipin | 4 mg | 1,31 | 1,38 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome S.A. | Lacipil | tbl. 28x6 mg | 1,96 | 2,06 | 54,88 | 57,62 | R | 0,70 | 0,73 | 19,46 | 20,43 | 1,27 | 1,33 | 35,42 | 37,19 |
| C08CA09 162 |  | lacidipin | 4 mg | 1,52 | 1,60 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome S.A. GlaxoSmith Kline Pharmaceuticals SA | Lacipil | tbl. 28x4 mg | 1,52 | 1,60 | 42,64 | 44,77 | R | 0,49 | 0,51 | 13,65 | 14,33 | 1,04 | 1,09 | 28,99 | 30,44 |
| C08CA09 172 |  | lacidipin | 4 mg | 0,82 | 0,86 | O | DOUBLE-E-PHARMA Limited | Laboratories BTT | Lacydyna | tbl. film obl. 28x6 mg | 1,23 | 1,29 | 34,52 | 36,25 | R | 0,56 | 0,59 | 15,76 | 16,55 | 0,67 | 0,70 | 18,76 | 19,70 |
| C08CA13 141 |  | lerkanidipin | 10 mg | 0,82 | 0,86 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Lerkanidipin PharmaS | tbl. film obl. 28x10 mg | 0,82 | 0,86 | 22,96 | 24,11 | R | 0,49 | 0,51 | 13,65 | 14,33 | 0,33 | 0,35 | 9,31 | 9,78 |
| C08CA13 142 |  | lerkanidipin | 10 mg | 0,72 | 0,76 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Lerkanidipin PharmaS | tbl. film obl. 56x10 mg | 0,72 | 0,76 | 40,29 | 42,30 | R | 0,36 | 0,38 | 20,16 | 21,17 | 0,36 | 0,38 | 20,13 | 21,14 |
| C08CA13 171 |  | lerkanidipin | 10 mg | 1,17 | 1,23 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG, Recordati | Lercanil | tbl. film obl. 28x10 mg | 1,17 | 1,23 | 32,67 | 34,30 | R | 0,49 | 0,51 | 13,65 | 14,33 | 0,68 | 0,71 | 19,02 | 19,97 |
| C08CA13 172 |  | lerkanidipin | 10 mg | 0,80 | 0,84 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG, Recordati | Lercanil | tbl. film obl. 60x10 mg | 0,80 | 0,84 | 47,97 | 50,37 | R | 0,36 | 0,38 | 21,60 | 22,68 | 0,44 | 0,46 | 26,37 | 27,69 |
| C08CA13 173 |  | lerkanidipin | 10 mg | 0,50 | 0,53 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Berlin-Chemie AG, Recordati | Lercanil | tbl. film obl. 60x20 mg | 1,00 | 1,05 | 60,00 | 63,00 | R | 0,54 | 0,57 | 32,40 | 34,02 | 0,46 | 0,48 | 27,60 | 28,98 |
| C08DA01 101 |  | verapamil | 0,24 g | 4,03 | 4,23 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Isoptin | tbl. 30x40 mg | 0,67 | 0,71 | 20,16 | 21,17 | R | 0,36 | 0,38 | 10,90 | 11,45 | 0,31 | 0,32 | 9,26 | 9,72 |
| C08DA01 102 |  | verapamil | 0,24 g | 1,82 | 1,91 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Isoptin | tbl. 50x80 mg | 0,61 | 0,64 | 30,29 | 31,80 | R | 0,53 | 0,56 | 26,50 | 27,83 | 0,08 | 0,08 | 3,79 | 3,98 |
| C08DA01 103 |  | verapamil | 0,24 g | 4,03 | 4,23 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Isoptin | tbl. 20x120 mg | 2,02 | 2,12 | 40,31 | 42,33 | R | 0,79 | 0,83 | 15,80 | 16,59 | 1,23 | 1,29 | 24,51 | 25,74 |
| C08DA01 105 |  | verapamil | 0,24 g | 1,75 | 1,84 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie Deutschland GmbH & Co.KG | Isoptin RR | tbl. s prod. oslob. 30x240 mg | 1,75 | 1,84 | 52,60 | 55,23 | R | 1,53 | 1,61 | 46,00 | 48,30 | 0,22 | 0,23 | 6,60 | 6,93 |
| C08DA51 161 |  | verapamil + trandolapril |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie Deutschland GmbH & Co.KG | Tarka | tbl. s prilag. osl. 28x(180 mg + 2 mg) | 2,98 | 3,13 | 83,44 | 87,61 | R | 2,71 | 2,85 | 75,94 | 79,74 | 0,27 | 0,28 | 7,50 | 7,88 |
| C08DA51 162 |  | verapamil + trandolapril |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie Deutschland GmbH & Co.KG | Tarka | tbl. s prilag. osl. 28x(240 mg + 4 mg) | 3,72 | 3,91 | 104,28 | 109,49 | R | 3,39 | 3,56 | 94,92 | 99,67 | 0,33 | 0,35 | 9,36 | 9,83 |
| C08DB01 142 |  | diltiazem | 0,24 g | 2,99 | 3,14 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Aldizem | tbl. 30x90 mg | 1,12 | 1,18 | 33,68 | 35,36 | R | 0,81 | 0,85 | 24,18 | 25,39 | 0,32 | 0,33 | 9,50 | 9,98 |
| C08GA02 161 |  | indapamid + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratories Servier, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm | Natrixam | tbl. s prilag. oslob. 30x(1,5 mg + 5 mg) | 1,23 | 1,29 | 36,89 | 38,73 | R | 0,93 | 0,98 | 28,01 | 29,41 | 0,30 | 0,31 | 8,88 | 9,32 |
| C08GA02 162 |  | indapamid + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratories Servier, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm | Natrixam | tbl. s prilag. oslob. 30x(1,5 mg + 10 mg) | 1,31 | 1,38 | 39,34 | 41,31 | R | 1,00 | 1,05 | 30,03 | 31,53 | 0,31 | 0,33 | 9,31 | 9,78 |
| C09AA03 111 |  | lizinopril | 10 mg | 1,08 | 1,13 | O | Belupo d.d. | Belupo | Irumed | tbl. 30x2,5 mg | 0,27 | 0,28 | 8,05 | 8,45 | R | 0,12 | 0,13 | 3,61 | 3,79 | 0,15 | 0,16 | 4,44 | 4,66 |
| C09AA03 112 |  | lizinopril | 10 mg | 1,24 | 1,30 | O | Belupo d.d. | Belupo | Irumed | tbl. 60x2,5 mg | 0,31 | 0,32 | 18,50 | 19,43 | R | 0,12 | 0,13 | 7,21 | 7,57 | 0,19 | 0,20 | 11,29 | 11,85 |
| C09AA04 172 |  | perindopril | 4 mg | 1,57 | 1,65 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Prexanil A | tbl. 30x5 mg | 1,96 | 2,06 | 58,80 | 61,74 | R | 0,60 | 0,63 | 18,04 | 18,94 | 1,36 | 1,43 | 40,76 | 42,80 |
| C09AA04 173 |  | perindopril | 4 mg | 0,89 | 0,93 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Prexanil A | tbl. 30x10 mg | 2,22 | 2,33 | 66,70 | 70,04 | R | 1,20 | 1,26 | 35,91 | 37,71 | 1,03 | 1,08 | 30,79 | 32,33 |
| C09AA05 145 |  | ramipril | 2,5 mg | 0,43 | 0,45 | O | GENERA d.d. | Genera d.d. | Ramipril Genera | tbl. 28x1,25 mg | 0,22 | 0,23 | 6,03 | 6,33 | R | 0,20 | 0,21 | 5,60 | 5,88 | 0,02 | 0,02 | 0,43 | 0,45 |
| C09AA05 146 |  | ramipril | 2,5 mg | 0,48 | 0,50 | O | GENERA d.d. | Genera d.d. | Ramipril Genera | tbl. 28x2,5 mg | 0,48 | 0,51 | 13,47 | 14,14 | R | 0,35 | 0,37 | 9,80 | 10,29 | 0,13 | 0,14 | 3,67 | 3,85 |
| C09AA05 161 |  | ramipril | 2,5 mg | 0,44 | 0,46 | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Sanofi-Aventis S.p.A., Sanofi-Aventis GmbH, Sanofi Winthrop Quetigny | Tritace | tbl. 28x5 mg | 0,87 | 0,91 | 24,36 | 25,58 | R | 0,63 | 0,66 | 17,73 | 18,62 | 0,24 | 0,25 | 6,63 | 6,96 |
| C09AA05 162 |  | ramipril | 2,5 mg | 0,48 | 0,50 | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Sanofi-Aventis S.p.A., Sanofi-Aventis GmbH, Sanofi Winthrop Quetigny | Tritace | tbl. 28x2,5 mg | 0,48 | 0,51 | 13,47 | 14,14 | R | 0,35 | 0,37 | 9,80 | 10,29 | 0,13 | 0,14 | 3,67 | 3,85 |
| C09AA05 163 |  | ramipril | 2,5 mg | 0,94 | 0,99 | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Sanofi-Aventis S.p.A., Sanofi-Aventis GmbH, Sanofi Winthrop Quetigny | Tritace | tbl. 28x1,25 mg | 0,47 | 0,49 | 13,16 | 13,82 | R | 0,20 | 0,21 | 5,60 | 5,88 | 0,27 | 0,28 | 7,56 | 7,94 |
| C09AA05 171 |  | ramipril | 2,5 mg | 0,43 | 0,45 | O | Genericon Pharma d.o.o. | Genericon Pharma G.m.b.H | Ramipril Genericon | tbl. 30x2,5 mg | 0,43 | 0,45 | 12,90 | 13,55 | R | 0,35 | 0,37 | 10,50 | 11,03 | 0,08 | 0,08 | 2,40 | 2,52 |
| C09AA08 131 |  | cilazapril | 2,5 mg | 1,68 | 1,76 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | KRKA-FARMA d.o.o. | Cazaprol | tbl. film obl. 30x1 mg | 0,67 | 0,70 | 20,10 | 21,11 | R | 0,19 | 0,20 | 5,77 | 6,06 | 0,48 | 0,50 | 14,33 | 15,05 |
| C09AA08 132 |  | cilazapril | 2,5 mg | 1,68 | 1,76 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | KRKA-FARMA d.o.o. | Cazaprol | tbl. film obl. 60x1 mg | 0,67 | 0,70 | 40,20 | 42,21 | R | 0,19 | 0,20 | 11,54 | 12,12 | 0,48 | 0,50 | 28,66 | 30,09 |
| C09AA09 115 |  | fosinopril | 15 mg | 1,44 | 1,51 | O | PharmaSwiss d.o.o. | PharmaSwiss d.o.o. | Monopril | tbl. 28x10 mg | 0,96 | 1,01 | 26,88 | 28,22 | R | 0,32 | 0,34 | 8,98 | 9,43 | 0,64 | 0,67 | 17,90 | 18,80 |
| C09AA09 116 |  | fosinopril | 15 mg | 1,02 | 1,07 | O | PharmaSwiss d.o.o. | PharmaSwiss d.o.o. | Monopril | tbl. 28x20 mg | 1,36 | 1,43 | 38,08 | 39,98 | R | 0,64 | 0,67 | 17,96 | 18,86 | 0,72 | 0,75 | 20,12 | 21,13 |
| C09AA10 123 |  | trandolapril | 2 mg | 0,73 | 0,77 | O | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Trandolapril JGL | caps. 28x2 mg | 0,73 | 0,77 | 20,41 | 21,43 | R | 0,43 | 0,45 | 12,12 | 12,73 | 0,30 | 0,31 | 8,29 | 8,70 |
| C09AA10 125 |  | trandolapril | 2 mg | 2,50 | 2,63 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Trandolapril PharmaS | caps. 56x0,5 mg | 0,63 | 0,66 | 35,05 | 36,80 | R | 0,12 | 0,13 | 6,73 | 7,07 | 0,51 | 0,53 | 28,32 | 29,74 |
| C09AA10 126 |  | trandolapril | 2 mg | 1,45 | 1,52 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Trandolapril PharmaS | caps. 28x2 mg | 1,45 | 1,52 | 40,60 | 42,63 | R | 0,35 | 0,37 | 9,80 | 10,29 | 1,10 | 1,16 | 30,80 | 32,34 |
| C09AA10 127 |  | trandolapril | 2 mg | 0,69 | 0,72 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Trandolapril PharmaS | caps. 28x4 mg | 1,38 | 1,45 | 38,55 | 40,48 | R | 0,77 | 0,81 | 21,56 | 22,64 | 0,61 | 0,64 | 16,99 | 17,84 |
| C09AA10 161 |  | trandolapril | 2 mg | 1,40 | 1,47 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Famar Italia S.p.A. | Gopten | caps. 50x0,5 mg | 0,70 | 0,74 | 35,05 | 36,80 | R | 0,12 | 0,13 | 6,01 | 6,31 | 0,58 | 0,61 | 29,04 | 30,49 |
| C09AA10 162 |  | trandolapril | 2 mg | 0,56 | 0,59 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Famar Italia S.p.A. | Gopten | caps. 28x2 mg | 1,12 | 1,17 | 31,29 | 32,85 | R | 0,35 | 0,37 | 9,80 | 10,29 | 0,77 | 0,81 | 21,49 | 22,56 |
| C09AA10 163 |  | trandolapril | 2 mg | 0,34 | 0,36 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Famar Italia S.p.A. | Gopten | caps. 28x4 mg | 1,38 | 1,45 | 38,55 | 40,48 | R | 0,77 | 0,81 | 21,56 | 22,64 | 0,61 | 0,64 | 16,99 | 17,84 |
| C09AA15 161 |  | zofenopril | 30 mg | 3,32 | 3,49 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Menarini-Von Heyden, A. Menarini Manufacturing Logistics And Services S.r.l. | Zofecard | tbl. film obl. 28x7,5 mg | 0,83 | 0,87 | 23,25 | 24,41 | R | 0,12 | 0,13 | 3,37 | 3,54 | 0,71 | 0,75 | 19,88 | 20,87 |
| C09AA15 162 |  | zofenopril | 30 mg | 1,94 | 2,04 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Menarini-Von Heyden, A. Menarini Manufacturing Logistics And Services S.r.l. | Zofecard | tbl. film obl. 28x30 mg | 1,94 | 2,03 | 54,25 | 56,96 | R | 0,35 | 0,37 | 9,80 | 10,29 | 1,59 | 1,67 | 44,45 | 46,67 |
| C09BA04 173 |  | perindopril + indapamid |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII | Prexanil Combi A | tbl. film obl. 30x(5 mg + 1,25 mg) | 1,84 | 1,93 | 55,27 | 58,03 | R | 0,83 | 0,87 | 24,81 | 26,05 | 1,02 | 1,07 | 30,46 | 31,98 |
| C09BA04 174 |  | perindopril + indapamid |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratories Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd. | Prexanil Combi A | tbl. film obl. 30x(10 mg + 2,5 mg) | 2,79 | 2,93 | 83,77 | 87,96 | R | 2,13 | 2,23 | 63,77 | 66,96 | 0,67 | 0,70 | 20,00 | 21,00 |
| C09BA05 161 |  | ramipril + hidroklorotiazid |  |  |  | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Aventis Pharma S.p.A | Tritazide | tbl. 28x(2,5 mg + 12,5 mg) | 0,80 | 0,84 | 22,49 | 23,61 | R | 0,67 | 0,71 | 18,86 | 19,80 | 0,13 | 0,14 | 3,63 | 3,81 |
| C09BA05 162 |  | ramipril + hidroklorotiazid |  |  |  | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Aventis Pharma S.p.A | Tritazide | tbl. 28x(5 mg + 25 mg) | 1,60 | 1,68 | 44,84 | 47,08 | R | 1,09 | 1,15 | 30,57 | 32,10 | 0,51 | 0,54 | 14,27 | 14,98 |
| C09BA08 105 |  | cilazapril + hidroklorotiazid |  |  |  | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Cilazil Plus | tbl. 30x(5mg + 12,5mg) | 1,98 | 2,08 | 59,30 | 62,27 | R | 1,09 | 1,15 | 32,75 | 34,39 | 0,89 | 0,93 | 26,55 | 27,88 |
| C09BA09 121 |  | fosinopril + hidroklorotiazid |  | 1,04 | 1,09 | O | PharmaSwiss d.o.o. | PharmaSwiss d.o.o. | Monopril plus | tbl. 28x(20 mg + 12,5 mg) | 1,38 | 1,45 | 38,73 | 40,67 | R | 0,90 | 0,94 | 25,16 | 26,42 | 0,48 | 0,51 | 13,57 | 14,25 |
| C09BA15 161 |  | zofenopril + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Menarini-Von Heyden, A. Menarini Manufacturing Logistics And Services S.r.l. | Zofecard Plus | tbl. film obl. 28x(30 mg + 12,5 mg) | 2,13 | 2,23 | 59,52 | 62,50 | R | 0,67 | 0,71 | 18,86 | 19,80 | 1,45 | 1,52 | 40,66 | 42,69 |
| C09BB04 161 |  | perindopril + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Norprexanil | tbl. 30x(5 mg + 5 mg) | 2,03 | 2,13 | 60,78 | 63,82 | R | 1,33 | 1,40 | 39,94 | 41,94 | 0,69 | 0,73 | 20,84 | 21,88 |
| C09BB04 162 |  | perindopril + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Norprexanil | tbl. 30x(5 mg + 10 mg) | 2,00 | 2,10 | 59,94 | 62,94 | R | 1,33 | 1,40 | 39,94 | 41,94 | 0,67 | 0,70 | 20,00 | 21,00 |
| C09BB04 163 |  | perindopril + amlodipin |  | 1,19 | 1,24 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Norprexanil | tbl. 30x(10 mg + 5 mg) | 2,96 | 3,11 | 88,90 | 93,35 | R | 2,66 | 2,80 | 79,88 | 83,87 | 0,30 | 0,32 | 9,02 | 9,47 |
| C09BB04 164 |  | perindopril + amlodipin |  | 1,24 | 1,30 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS, SII, Anpharm | Norprexanil | tbl. 30x(10 mg + 10 mg) | 3,09 | 3,25 | 92,80 | 97,44 | R | 2,66 | 2,80 | 79,88 | 83,87 | 0,43 | 0,45 | 12,92 | 13,57 |
| C09BB05 161 |  | ramipril + felodipin |  |  |  | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Sanofi-Aventis GmbH, Chinoin Veresegyhaz | Triapin | tbl. s prod. oslob. 28x(2,5 mg + 2,5 mg) | 1,32 | 1,39 | 36,92 | 38,77 | R | 1,22 | 1,28 | 34,02 | 35,72 | 0,10 | 0,11 | 2,90 | 3,05 |
| C09BX01 161 |  | perindopril + indapamid + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Egis Pharmaceuticals Public Limited Company, Servier Industries Ltd | Triplixam | tbl. film obl. 30x(5 mg + 1,25 mg + 5 mg) | 1,82 | 1,91 | 54,50 | 57,23 | R | 1,18 | 1,24 | 35,50 | 37,28 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09BX01 162 |  | perindopril + indapamid + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Egis Pharmaceuticals Public Limited Company, Servier Industries Ltd | Triplixam | tbl. film obl. 30x(5 mg + 1,25 mg + 10 mg) | 1,90 | 1,99 | 56,86 | 59,70 | R | 1,26 | 1,33 | 37,86 | 39,75 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09BX01 163 |  | perindopril + indapamid + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Egis Pharmaceuticals Public Limited Company, Servier Industries Ltd | Triplixam | tbl. film obl. 30x(10 mg + 2,5 mg + 5 mg) | 2,99 | 3,13 | 89,56 | 94,04 | R | 2,35 | 2,47 | 70,56 | 74,09 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09BX01 164 |  | perindopril + indapamid + amlodipin |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Egis Pharmaceuticals Public Limited Company, Servier Industries Ltd | Triplixam | tbl. film obl. 30x(10 mg + 2,5 mg + 10 mg) | 3,06 | 3,22 | 91,93 | 96,53 | R | 2,43 | 2,55 | 72,93 | 76,58 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09BX02 161 |  | bisoprolol + perindopril |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm Przedsiebiorstwo Farmaceutyczne S.A., Egis Pharmaceuticals Private Limited Company | Prestilol | tbl. film obl. 30x(5 mg + 5 mg) | 1,55 | 1,62 | 46,41 | 48,73 | R | 0,91 | 0,96 | 27,41 | 28,78 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09BX02 162 |  | bisoprolol + perindopril |  |  |  | O | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm Przedsiebiorstwo Farmaceutyczne S.A., Egis Pharmaceuticals Private Limited Company | Prestilol | tbl. film obl. 30x(5 mg + 10 mg) | 2,08 | 2,19 | 62,50 | 65,63 | R | 1,45 | 1,52 | 43,50 | 45,68 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09CA01 161 |  | losartan | 50 mg | 1,32 | 1,39 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Cozaar | tbl. film obl. 28x50 mg | 1,32 | 1,39 | 37,05 | 38,90 | Rpc04 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 | 0,77 | 0,81 | 21,65 | 22,73 |
| C09CA01 162 |  | losartan | 50 mg | 0,81 | 0,85 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Cozaar | tbl. film obl. 28x100 mg | 1,62 | 1,70 | 45,27 | 47,53 | Rpc04 | 1,32 | 1,39 | 36,96 | 38,81 | 0,30 | 0,31 | 8,31 | 8,73 |
| C09CA02 161 |  | eprosartan | 0,6 g | 3,30 | 3,46 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Teveten | tbl. 28x600 mg | 3,30 | 3,46 | 92,31 | 96,93 | Rpc04 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 | 2,75 | 2,88 | 76,91 | 80,76 |
| C09CA03 146 |  | valsartan | 80 mg | 0,74 | 0,78 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Walzera | tbl. film obl. 30x80 mg | 0,74 | 0,77 | 22,14 | 23,25 | RRC02 | 0,55 | 0,58 | 16,50 | 17,33 | 0,19 | 0,20 | 5,64 | 5,92 |
| C09CA03 161 |  | valsartan | 80 mg | 1,25 | 1,31 | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Diovan | tbl. film obl. 28x80 mg | 1,25 | 1,31 | 35,00 | 36,75 | Rpc04 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 | 0,70 | 0,74 | 19,60 | 20,58 |
| C09CA04 161 |  | irbesartan | 0,15 g | 2,12 | 2,23 | O | Sanofi Clir SNC | Sanofi Winthrop Ambares, Sanofi-Synthelabo Ltd, Sanofi Winthrop Tours, Chinoin Veresegyhaz | Aprovel | tbl. film obl. 28x150 mg | 2,12 | 2,23 | 59,36 | 62,33 | Rpc04 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 | 1,57 | 1,65 | 43,96 | 46,16 |
| C09CA04 162 |  | irbesartan | 0,15 g | 1,52 | 1,59 | O | Sanofi Clir SNC | Sanofi Winthrop Ambares, Sanofi-Synthelabo Ltd, Sanofi Winthrop Tours, Chinoin Veresegyhaz | Aprovel | tbl. film obl. 28x300 mg | 3,03 | 3,18 | 84,93 | 89,18 | Rpc04 | 1,32 | 1,39 | 36,96 | 38,81 | 1,71 | 1,80 | 47,97 | 50,37 |
| C09CA06 121 |  | kandesartan | 8 mg | 1,05 | 1,10 | O | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Kandepres | tbl. 28x8 mg | 1,05 | 1,10 | 29,40 | 30,87 | Rpc04 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 | 0,50 | 0,53 | 14,00 | 14,70 |
| C09CA06 161 |  | kandesartan | 8 mg | 1,05 | 1,10 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Atacand | tbl. 28x8 mg | 1,05 | 1,10 | 29,40 | 30,87 | Rpc04 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 | 0,50 | 0,53 | 14,00 | 14,70 |
| C09CA07 182 |  | telmisartan | 40 mg | 0,80 | 0,84 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Micardis | tbl. 28x80 mg | 1,60 | 1,68 | 44,71 | 46,95 | Rpc04 | 1,32 | 1,39 | 36,96 | 38,81 | 0,28 | 0,29 | 7,75 | 8,14 |
| C09DA01 161 |  | losartan + hidroklorotiazid |  | 1,21 | 1,27 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Hyzaar | tbl. 28x(50 mg + 12,5 mg) | 1,21 | 1,27 | 33,88 | 35,57 | Rpc04 | 1,08 | 1,13 | 30,24 | 31,75 | 0,13 | 0,14 | 3,64 | 3,82 |
| C09DA02 161 |  | eprosartan + hidroklorotiazid |  | 4,46 | 4,68 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Teveten plus | tbl. film obl. 28x(600 mg + 12,5 mg) | 4,46 | 4,68 | 124,74 | 130,98 | Rpc04 | 1,08 | 1,13 | 30,24 | 31,75 | 3,38 | 3,54 | 94,50 | 99,23 |
| C09DA03 161 |  | valsartan + hidroklorotiazid |  | 1,25 | 1,31 | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Co-Diovan | tbl. film obl. 28x(80 mg + 12,5 mg) | 1,25 | 1,31 | 35,00 | 36,75 | Rpc04 | 1,08 | 1,13 | 30,24 | 31,75 | 0,17 | 0,18 | 4,76 | 5,00 |
| C09DA03 165 |  | valsartan + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Co-Diovan | tbl. film obl. 28x(320 mg + 25 mg) | 3,88 | 4,07 | 108,64 | 114,07 | RRC02 | 2,86 | 3,01 | 80,17 | 84,18 | 1,02 | 1,07 | 28,47 | 29,89 |
| C09DA04 161 |  | irbesartan + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Sanofi Clir SNC | Sanofi Winthrop Ambares, Sanofi-Synthelabo Ltd, Sanofi Winthrop Tours, Chinoin Veresegyhaz | CoAprovel | tbl. film obl. 28x(150 mg + 12,5 mg) | 1,63 | 1,71 | 45,64 | 47,92 | Rpc04 | 1,08 | 1,13 | 30,24 | 31,75 | 0,55 | 0,58 | 15,40 | 16,17 |
| C09DA04 162 |  | irbesartan + hidroklorotiazid |  | 0,74 | 0,78 | O | Sanofi Clir SNC | Sanofi Winthrop Ambares, Sanofi-Synthelabo Ltd, Sanofi Winthrop Tours, Chinoin Veresegyhaz | CoAprovel | tbl. film obl. 28x(300 mg + 12,5 mg) | 2,39 | 2,51 | 67,01 | 70,36 | Rpc04 | 1,48 | 1,55 | 41,44 | 43,51 | 0,91 | 0,96 | 25,57 | 26,85 |
| C09DA07 182 |  | telmisartan + hidroklorotiazid |  | 1,05 | 1,10 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Micardis plus | tbl. 28x(80 mg + 12,5 mg) | 2,10 | 2,21 | 58,80 | 61,74 | Rpc04 | 2,09 | 2,20 | 58,61 | 61,54 | 0,01 | 0,01 | 0,19 | 0,20 |
| C09DB01 131 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | Mylan S.A.S | McDermott Laboratories Limited t/a Gerard Laboratories, Mylan Hungary Kft. | Amlodipin/Valsartan Mylan | tbl. film obl. 28x(5 mg + 80 mg) | 2,11 | 2,22 | 59,14 | 62,10 | Rpc04 | 0,61 | 0,64 | 17,15 | 18,01 | 1,50 | 1,57 | 41,99 | 44,09 |
| C09DB01 132 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | Mylan S.A.S | McDermott Laboratories Limited t/a Gerard Laboratories, Mylan Hungary Kft. | Amlodipin/Valsartan Mylan | tbl. film obl. 28x(5 mg + 160 mg) | 2,40 | 2,52 | 67,20 | 70,56 | Rpc04 | 1,19 | 1,25 | 33,24 | 34,90 | 1,21 | 1,27 | 33,96 | 35,66 |
| C09DB01 133 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | Mylan S.A.S | McDermott Laboratories Limited t/a Gerard Laboratories, Mylan Hungary Kft. | Amlodipin/Valsartan Mylan | tbl. film obl. 28x(10 mg + 160 mg) | 2,23 | 2,34 | 62,46 | 65,58 | Rpc04 | 1,19 | 1,25 | 33,24 | 34,90 | 1,04 | 1,10 | 29,22 | 30,68 |
| C09DB01 141 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., Krka-farma d.o.o. | Wamlox | tbl. film obl. 30x(5 mg + 160 mg) | 1,70 | 1,79 | 51,13 | 53,69 | Rpc04 | 1,07 | 1,12 | 32,13 | 33,74 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09DB01 142 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., Krka-farma d.o.o. | Wamlox | tbl. film obl. 30x(10 mg + 160 mg) | 1,70 | 1,79 | 51,13 | 53,69 | Rpc04 | 1,07 | 1,12 | 32,13 | 33,74 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09DB01 171 |  | amlodipin + valsartan |  | 3,53 | 3,70 | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma | Exforge | tbl. film obl. 28x(5 mg + 80 mg) | 3,53 | 3,70 | 98,70 | 103,64 | Rpc04 | 1,08 | 1,13 | 30,24 | 31,75 | 2,45 | 2,57 | 68,46 | 71,88 |
| C09DB01 172 |  | amlodipin + valsartan |  | 1,84 | 1,93 | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma | Exforge | tbl. film obl. 28x(5 mg + 160 mg) | 3,68 | 3,87 | 103,13 | 108,29 | Rpc04 | 2,09 | 2,20 | 58,61 | 61,54 | 1,59 | 1,67 | 44,52 | 46,75 |
| C09DB01 173 |  | amlodipin + valsartan |  | 1,87 | 1,97 | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma | Exforge | tbl. film obl. 28x(10 mg + 160 mg) | 3,75 | 3,93 | 104,91 | 110,16 | Rpc04 | 2,09 | 2,20 | 58,61 | 61,54 | 1,65 | 1,74 | 46,30 | 48,62 |
| C09DX01 161 |  | amlodipin + valsartan + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Exforge HCT | tbl. film obl. 28x(5 mg + 160 mg + 12,5 mg) | 3,00 | 3,15 | 84,00 | 88,20 | RRC02 | 2,09 | 2,20 | 58,61 | 61,54 | 0,91 | 0,95 | 25,39 | 26,66 |
| C09DX01 162 |  | amlodipin + valsartan + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Exforge HCT | tbl. film obl. 28x(5 mg + 160 mg + 25 mg) | 3,00 | 3,15 | 84,00 | 88,20 | RRC02 | 2,09 | 2,20 | 58,61 | 61,54 | 0,91 | 0,95 | 25,39 | 26,66 |
| C09DX01 163 |  | amlodipin + valsartan + hidroklorotiazid |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Exforge HCT | tbl. film obl. 28x(10 mg + 160 mg + 12,5 mg) | 3,15 | 3,31 | 88,20 | 92,61 | RRC02 | 2,09 | 2,20 | 58,61 | 61,54 | 1,06 | 1,11 | 29,59 | 31,07 |
| C09DX04 161 |  | sakubitril + valsartan |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma GmbH | Entresto | tbl. film obl. 28x(24 mg + 26 mg) | 18,82 | 19,76 | 527,00 | 553,35 | RSpc11 | 16,94 | 17,79 | 474,30 | 498,02 | 1,88 | 1,98 | 52,70 | 55,34 |
| C09DX04 162 |  | sakubitril + valsartan |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma GmbH | Entresto | tbl. film obl. 56x(49 mg + 51 mg) | 18,82 | 19,76 | 1.054,00 | 1.106,70 | RSpc11 | 16,94 | 17,79 | 948,60 | 996,03 | 1,88 | 1,98 | 105,40 | 110,67 |
| C09DX04 163 |  | sakubitril + valsartan |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma GmbH | Entresto | tbl. film obl. 56x(97 mg + 103 mg) | 18,82 | 19,76 | 1.054,00 | 1.106,70 | RSpc11 | 16,94 | 17,79 | 948,60 | 996,03 | 1,88 | 1,98 | 105,40 | 110,67 |
| C10AA01 118 |  | simvastatin | 30 mg | 1,43 | 1,50 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Simvastatin PharmaS | tbl. film obl. 28x10 mg | 0,48 | 0,50 | 13,30 | 13,97 | RRC03 | 0,38 | 0,40 | 10,64 | 11,17 | 0,10 | 0,10 | 2,66 | 2,79 |
| C10AA04 162 |  | fluvastatin | 60 mg | 1,76 | 1,85 | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Lescol XL 80 | tbl. s prod. djel. 28x80 mg | 2,35 | 2,46 | 65,71 | 69,00 | Rpc05 | 1,69 | 1,77 | 47,32 | 49,69 | 0,66 | 0,69 | 18,39 | 19,31 |
| C10AA07 163 |  | rosuvastatin | 10 mg | 1,69 | 1,77 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Crestor | film obl.tbl. 28x40 mg | 6,75 | 7,08 | 188,91 | 198,36 | Rpc05 | 2,64 | 2,77 | 73,98 | 77,68 | 4,10 | 4,31 | 114,93 | 120,68 |
| C10AB04 122 |  | gemfibrozil | 1,2 g | 2,53 | 2,66 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Elmogan | tbl. 30x450 mg | 0,95 | 1,00 | 28,50 | 29,93 | Rpc06 | 0,62 | 0,65 | 18,48 | 19,40 | 0,33 | 0,35 | 10,02 | 10,52 |
| C10AB05 161 |  | fenofibrat | 200 mg | 2,23 | 2,34 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Recipharm | Tricor | tbl. film obl. 30x160 mg | 1,78 | 1,87 | 53,40 | 56,07 | Rpc06 | 1,31 | 1,38 | 39,42 | 41,39 | 0,47 | 0,49 | 13,98 | 14,68 |
| C10AB05 162 |  | fenofibrat | 200 mg | 2,11 | 2,21 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Recipharm | Tricor | tbl. film obl. 30x215 mg | 2,27 | 2,38 | 67,97 | 71,37 | Rpc06 | 1,77 | 1,85 | 52,97 | 55,62 | 0,50 | 0,53 | 15,00 | 15,75 |
| C10AX06 161 |  | etilni esteri omega-3 kiselina |  | 2,49 | 2,61 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Omacor | caps. 28x1000 mg | 2,49 | 2,61 | 69,72 | 73,21 | Rpc07 | 2,17 | 2,28 | 60,73 | 63,77 | 0,32 | 0,34 | 8,99 | 9,44 |
| C10AX09 161 |  | ezetimib | 10 mg | 8,09 | 8,50 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Ezetrol | tbl. 28x10 mg | 8,09 | 8,50 | 226,61 | 237,94 | RSpc10 | 5,68 | 5,96 | 159,01 | 166,96 | 2,41 | 2,54 | 67,60 | 70,98 |
| C10BA02 161 |  | ezetimib + simvastatin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Inegy | tbl. 28x(10 mg + 10 mg) | 7,88 | 8,27 | 220,60 | 231,63 | RSpc08 | 5,68 | 5,96 | 159,01 | 166,96 | 2,20 | 2,31 | 61,59 | 64,67 |
| C10BA02 162 |  | ezetimib + simvastatin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Inegy | tbl. 28x(10 mg + 20 mg) | 8,61 | 9,04 | 241,05 | 253,10 | RSpc08 | 5,68 | 5,96 | 159,01 | 166,96 | 2,93 | 3,08 | 82,04 | 86,14 |
| C10BA02 163 |  | ezetimib + simvastatin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Inegy | tbl. 28x(10 mg + 40 mg) | 10,04 | 10,54 | 281,22 | 295,28 | RSpc08 | 5,68 | 5,96 | 159,01 | 166,96 | 4,36 | 4,58 | 122,21 | 128,32 |
| C10BA04 161 |  | fenofibrat + simvastatin |  |  |  | O | Mylan Products Limited | Mylan Laboratories | Cholib | tbl. film obl. 30x(145 mg + 20 mg) | 1,93 | 2,03 | 57,90 | 60,80 | RRC06 | 1,83 | 1,92 | 54,75 | 57,49 | 0,11 | 0,11 | 3,15 | 3,31 |
| C10BA04 162 |  | fenofibrat + simvastatin |  |  |  | O | Mylan Products Limited | Mylan Laboratories | Cholib | tbl. film obl. 30x(145 mg + 40 mg) | 2,76 | 2,90 | 82,80 | 86,94 | RRC06 | 2,48 | 2,60 | 74,32 | 78,04 | 0,28 | 0,30 | 8,48 | 8,90 |
| C10BA05 161 |  | ezetimib + atorvastatin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme B.V. | Atozet | tbl. film obl. 30x(10 mg + 10 mg) | 9,32 | 9,78 | 279,52 | 293,50 | RSpc08 | 4,06 | 4,27 | 121,94 | 128,04 | 5,25 | 5,52 | 157,58 | 165,46 |
| C10BA05 162 |  | ezetimib + atorvastatin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme B.V. | Atozet | tbl. film obl. 30x(10 mg + 20 mg) | 9,32 | 9,78 | 279,52 | 293,50 | RSpc08 | 4,59 | 4,82 | 137,70 | 144,59 | 4,73 | 4,96 | 141,82 | 148,91 |
| C10BA05 163 |  | ezetimib + atorvastatin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme B.V. | Atozet | tbl. film obl. 30x(10 mg + 40 mg) | 9,32 | 9,78 | 279,52 | 293,50 | RSpc08 | 5,25 | 5,51 | 157,41 | 165,28 | 4,07 | 4,27 | 122,11 | 128,22 |
| C10BX03 161 |  | amlodipin + atorvastatin |  |  |  | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Caduet | tbl. film obl. 30x(5 mg + 10 mg) | 1,43 | 1,50 | 42,75 | 44,89 | RRC03 | 0,56 | 0,59 | 16,82 | 17,66 | 0,86 | 0,91 | 25,93 | 27,23 |
| C10BX03 162 |  | amlodipin + atorvastatin |  |  |  | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Caduet | tbl. film obl. 30x(10 mg + 10 mg) | 1,43 | 1,50 | 42,75 | 44,89 | RRC03 | 0,56 | 0,59 | 16,82 | 17,66 | 0,86 | 0,91 | 25,93 | 27,23 |
| C10BX11 161 |  | atorvastatin + perindopril + amlodipin |  |  |  |  | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm Przedsiebiorstwo Farmaceutyczne S.A., Egis Pharmaceuticals Public Limited Company | Lipertance | tbl. film obl. 30x(20 mg + 5 mg + 5 mg) | 2,57 | 2,70 | 77,21 | 81,07 | RRC03 | 1,94 | 2,04 | 58,21 | 61,12 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C10BX11 162 |  | atorvastatin + perindopril + amlodipin |  |  |  |  | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm Przedsiebiorstwo Farmaceutyczne S.A., Egis Pharmaceuticals Public Limited Company | Lipertance | tbl. film obl. 30x(20 mg + 10 mg + 5 mg) | 3,11 | 3,27 | 93,30 | 97,97 | RRC03 | 2,48 | 2,60 | 74,30 | 78,02 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C10BX11 163 |  | atorvastatin + perindopril + amlodipin |  |  |  |  | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm Przedsiebiorstwo Farmaceutyczne S.A., Egis Pharmaceuticals Public Limited Company | Lipertance | tbl. film obl. 30x(20 mg + 10 mg + 10 mg) | 3,18 | 3,34 | 95,32 | 100,09 | RRC03 | 2,54 | 2,67 | 76,32 | 80,14 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C10BX11 164 |  | atorvastatin + perindopril + amlodipin |  |  |  |  | Servier Pharma d.o.o. | Les Laboratoires Servier Industrie, Servier (Ireland) Industries Ltd., Anpharm Przedsiebiorstwo Farmaceutyczne S.A., Egis Pharmaceuticals Public Limited Company | Lipertance | tbl. film obl. 30x(40 mg + 10 mg + 10 mg) | 3,84 | 4,03 | 115,07 | 120,82 | RRC03 | 3,20 | 3,36 | 96,07 | 100,87 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| D01AA01 402 |  | nistatin |  |  |  | L | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Nistatin | mast 1x20 g (100.000 i.j./g) | 19,90 | 20,90 | 19,90 | 20,90 | R | 12,30 | 12,92 | 12,30 | 12,92 | 7,60 | 7,98 | 7,60 | 7,98 |
| D01AC01 405 |  | klotrimazol |  |  |  | L | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Klotrimazol Pliva | krema 1x20 g (10 mg/g) | 17,10 | 17,96 | 17,10 | 17,96 | R | 9,55 | 10,03 | 9,55 | 10,03 | 7,55 | 7,93 | 7,55 | 7,93 |
| D01AC01 761 |  | klotrimazol |  |  |  | L | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Dr. August Wolff | Canifug | otop. za kožu, sprej 1%, 1x30 ml (0,01 g/ml) | 29,00 | 30,45 | 29,00 | 30,45 | R | 12,00 | 12,60 | 12,00 | 12,60 | 17,00 | 17,85 | 17,00 | 17,85 |
| D01AC02 411 |  | mikonazol |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Rojazol | krema 2%, 1x30 g | 18,45 | 19,37 | 18,45 | 19,37 | R | 14,32 | 15,04 | 14,32 | 15,04 | 4,13 | 4,34 | 4,13 | 4,34 |
| D01AC02 431 |  | mikonazol |  |  |  | L | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Daktarin | krema 2%, 1x30 g | 18,45 | 19,37 | 18,45 | 19,37 | R | 14,32 | 15,04 | 14,32 | 15,04 | 4,13 | 4,34 | 4,13 | 4,34 |
| D01AE14 471 |  | ciklopiroksolamin |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | Farmal d.d., mibe GmbH Arzneimittel | Oxolam | otop. za kožu, boč. 1x20 ml (10 mg/ml) | 21,20 | 22,26 | 21,20 | 22,26 | R | 7,20 | 7,56 | 7,20 | 7,56 | 14,00 | 14,70 | 14,00 | 14,70 |
| D01AE14 472 |  | ciklopiroksolamin |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | Farmal d.d., mibe GmbH Arzneimittel | Oxolam | ljekoviti lak za nokte, boč. 1x3 g (80 mg/g) + 10 pl. špatula | 70,37 | 73,89 | 70,37 | 73,89 | R | 6,98 | 7,33 | 6,98 | 7,33 | 63,39 | 66,56 | 63,39 | 66,56 |
| D01AE15 441 |  | terbinafin |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | Farmal d.d., mibe GmbH Arzneimittel | Atere | krema 15 g (10 mg/g) | 17,00 | 17,85 | 17,00 | 17,85 | R | 8,61 | 9,04 | 8,61 | 9,04 | 8,39 | 8,81 | 8,39 | 8,81 |
| D01AE15 461 |  | terbinafin |  |  |  | L | GlaxoSmithKline Consumer HealthCare (UKU) Trading Limited | Novartis Consumer Health | Lamisil | krema 1%, 1x15 g | 17,00 | 17,85 | 17,00 | 17,85 | R | 8,61 | 9,04 | 8,61 | 9,04 | 8,39 | 8,81 | 8,39 | 8,81 |
| D01AE15 462 |  | terbinafin |  | 1,74 | 1,83 | L | GlaxoSmithKline Consumer HealthCare (UKU) Trading Limited | Novartis Consumer Health | Lamisil DermGel | gel 1%, 1x15 g | 26,15 | 27,46 | 26,15 | 27,46 | R | 8,61 | 9,04 | 8,61 | 9,04 | 17,54 | 18,42 | 17,54 | 18,42 |
| D01AE16 421 |  | amorolfin |  |  |  | L | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Fungilac | ljekoviti lak za nokte, boč. 1x2,5 ml (50 mg/ml) + 10 pl. špatula | 75,00 | 78,75 | 75,00 | 78,75 | R | 7,75 | 8,14 | 7,75 | 8,14 | 67,25 | 70,61 | 67,25 | 70,61 |
| D05AX52 441 |  | kalcipotriol + betametazon |  |  |  | L | LEO Pharma A/S | LEO Pharma A/S, LEO Laboratories Ltd. | Daivobet | gel 30 g (50 mcg/g + 0,5 mg/g) | 134,80 | 141,54 | 134,80 | 141,54 | R | 76,44 | 80,26 | 76,44 | 80,26 | 58,36 | 61,28 | 58,36 | 61,28 |
| D06BA01 421 |  | sulfadiazin-srebro |  |  |  | L | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Salutas | Dermazin | krema 1%, 1x50 g | 28,80 | 30,24 | 28,80 | 30,24 | R | 15,22 | 15,98 | 15,22 | 15,98 | 13,58 | 14,26 | 13,58 | 14,26 |
| D06BB03 413 |  | aciklovir |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Herplexim | krema 5%, 1x5 g | 33,16 | 34,82 | 33,16 | 34,82 | R | 23,53 | 24,71 | 23,53 | 24,71 | 9,63 | 10,11 | 9,63 | 10,11 |
| D06BB03 414 |  | aciklovir |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Herplexim | krema 5%, 1x10 g | 62,74 | 65,88 | 62,74 | 65,88 | R | 47,05 | 49,40 | 47,05 | 49,40 | 15,69 | 16,47 | 15,69 | 16,47 |
| D06BB10 461 |  | imikvimod |  |  |  | L | Meda AB | 3M Health Care Limited | Aldara | krema 5%, vreć. 12x250 mg | 30,15 | 31,66 | 361,84 | 379,93 | Rpd05 | 7,60 | 7,98 | 91,17 | 95,73 | 22,56 | 23,68 | 270,67 | 284,20 |
| D06BX01 411 |  | metronidazol |  |  |  | L | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Rozamet | krema 1%, 1x25 g | 27,80 | 29,19 | 27,80 | 29,19 | Rpd04 | 20,85 | 21,89 | 20,85 | 21,89 | 6,95 | 7,30 | 6,95 | 7,30 |
| D06BX01 461 |  | metronidazol |  | 0,92 | 0,97 | L | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Dr. August Wolf | Metrosa | gel 0,75%, 1x25 g | 23,00 | 24,15 | 23,00 | 24,15 | Rpd04 | 20,85 | 21,89 | 20,85 | 21,89 | 2,15 | 2,26 | 2,15 | 2,26 |
| D06BX02 431 |  | ingenol mebutat |  |  |  | L | LEO Pharma A/S | LEO Laboratories Ltd. | Picato | gel, 3x0,47 g (150 mcg/g) | 168,64 | 177,07 | 505,91 | 531,21 | RSpd06 | 81,05 | 85,10 | 243,14 | 255,30 | 87,59 | 91,97 | 262,77 | 275,91 |
| D07AC01 411 |  | betametazon |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Beloderm | mast 1x15 g (0,5 mg/g) | 14,77 | 15,51 | 14,77 | 15,51 | R | 8,86 | 9,30 | 8,86 | 9,30 | 5,91 | 6,21 | 5,91 | 6,21 |
| D07AC01 413 |  | betametazon |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Beloderm | krema 1x15 g (0,5 mg/g) | 14,77 | 15,51 | 14,77 | 15,51 | R | 8,86 | 9,30 | 8,86 | 9,30 | 5,91 | 6,21 | 5,91 | 6,21 |
| D07AC01 416 |  | betametazon |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Beloderm | krema 1x100 g (0,5 mg/g) | 67,57 | 70,95 | 67,57 | 70,95 | R | 59,08 | 62,03 | 59,08 | 62,03 | 8,49 | 8,91 | 8,49 | 8,91 |
| D07AC01 433 |  | betametazon |  |  |  | L | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Betazon | krema 1x100 g (0,5 mg/g) | 67,57 | 70,95 | 67,57 | 70,95 | R | 59,08 | 62,03 | 59,08 | 62,03 | 8,49 | 8,91 | 8,49 | 8,91 |
| D07AC13 464 |  | mometazon |  | 1,08 | 1,14 | L | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Elocom | krema 0,1%, 1x30 g | 32,50 | 34,13 | 32,50 | 34,13 | R | 17,72 | 18,61 | 17,72 | 18,61 | 14,78 | 15,52 | 14,78 | 15,52 |
| D07AC13 465 |  | mometazon |  | 1,17 | 1,23 | L | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Elocom | mast 0,1%, 1x30 g | 35,10 | 36,86 | 35,10 | 36,86 | R | 17,72 | 18,61 | 17,72 | 18,61 | 17,38 | 18,25 | 17,38 | 18,25 |
| D07AC13 471 |  | mometazon |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | mibe GmbH Arzneimittel | Momecutan | krema 1x30 g (1 mg/g) | 26,99 | 28,34 | 26,99 | 28,34 | R | 12,40 | 13,02 | 12,40 | 13,02 | 14,59 | 15,32 | 14,59 | 15,32 |
| D07AC13 472 |  | mometazon |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | mibe GmbH Arzneimittel | Momecutan | mast 1x30 g (1 mg/g) | 25,20 | 26,46 | 25,20 | 26,46 | R | 12,40 | 13,02 | 12,40 | 13,02 | 12,80 | 13,44 | 12,80 | 13,44 |
| D07AC13 763 |  | mometazon |  |  |  | L | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Elocom | losion 0,1%, 1x20 ml | 24,53 | 25,76 | 24,53 | 25,76 | R | 13,28 | 13,94 | 13,28 | 13,94 | 11,25 | 11,81 | 11,25 | 11,81 |
| D07AC13 766 |  | mometazon |  |  |  | L | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Elocom | losion 0,1%, 1x30 ml | 33,21 | 34,87 | 33,21 | 34,87 | R | 19,93 | 20,93 | 19,93 | 20,93 | 13,28 | 13,94 | 13,28 | 13,94 |
| D07AC13 771 |  | mometazon |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | mibe GmbH Arzneimittel | Momecutan | otop. za kožu 1x30 ml (1 mg/g) | 23,25 | 24,41 | 23,25 | 24,41 | R | 13,95 | 14,65 | 13,95 | 14,65 | 9,30 | 9,77 | 9,30 | 9,77 |
| D07AC14 461 |  | metilprednizolon aceponat |  |  |  | L | Bayer d.o.o. | Bayer HealthCare Manufacturing S.r.l. | Advantan | krema, 1x15 g (1 mg/g) | 20,60 | 21,63 | 20,60 | 21,63 | R | 7,97 | 8,37 | 7,97 | 8,37 | 12,63 | 13,26 | 12,63 | 13,26 |
| D07AC14 462 |  | metilprednizolon aceponat |  |  |  | L | Bayer d.o.o. | Bayer HealthCare Manufacturing S.r.l. | Advantan | mast, 1x15 g (1 mg/g) | 20,65 | 21,68 | 20,65 | 21,68 | R | 7,97 | 8,37 | 7,97 | 8,37 | 12,68 | 13,31 | 12,68 | 13,31 |
| D07CA01 403 |  | hidrokortizon + oksitetraciklin |  |  |  | L | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Geokorton | mast 1x20 g (10 mg/g + 30 mg/g) | 29,90 | 31,40 | 29,90 | 31,40 | R | 21,32 | 22,39 | 21,32 | 22,39 | 8,58 | 9,01 | 8,58 | 9,01 |
| D07CC01 471 |  | fusidatna kiselina + betametazon |  |  |  | L | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | mibe GmbH Arzneimittel | Fusicutan Plus | krema 1x15 g (20 mg/g + 1 mg/g) | 37,58 | 39,46 | 37,58 | 39,46 | R | 14,39 | 15,11 | 14,39 | 15,11 | 23,19 | 24,35 | 23,19 | 24,35 |
| D07XA02 761 |  | estradiolbenzoat + prednizolon + salicilna kiselina |  |  |  | L | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Dr. August Wolff | Alpicort F | otop. za kožu vlasišta, 1x100 ml (0,005 g + 0,2 g + 0,4 g) | 77,90 | 81,80 | 77,90 | 81,80 | R | 35,00 | 36,75 | 35,00 | 36,75 | 42,90 | 45,05 | 42,90 | 45,05 |
| D07XA02 762 |  | prednizolon + salicilna kiselina |  |  |  | L | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Dr. August Wolff | Alpicort | otop. za kožu vlasišta, 1x100 ml (0,2 g + 0,4 g) | 58,68 | 61,61 | 58,68 | 61,61 | R | 49,00 | 51,45 | 49,00 | 51,45 | 9,68 | 10,16 | 9,68 | 10,16 |
| D07XC01 711 |  | betametazon + salicilna kiselina |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Belosalic | losion 1x50 ml (0,5 mg/g + 20 mg/g) | 48,75 | 51,19 | 48,75 | 51,19 | R | 43,88 | 46,07 | 43,88 | 46,07 | 4,87 | 5,11 | 4,87 | 5,11 |
| D07XC01 760 |  | betametazon + salicilna kiselina |  |  |  | L | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Diprosalic | losion 1x30 ml (0,5 mg/g + 20 mg/g) | 29,25 | 30,71 | 29,25 | 30,71 | R | 26,33 | 27,65 | 26,33 | 27,65 | 2,92 | 3,07 | 2,92 | 3,07 |
| D07XC03 461 |  | mometazon + salicilna kiselina |  | 1,37 | 1,44 | L | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Monsalic | mast 1x45 g (1 mg + 50 mg)/1 g | 61,65 | 64,73 | 61,65 | 64,73 | R | 43,44 | 45,61 | 43,44 | 45,61 | 18,21 | 19,12 | 18,21 | 19,12 |
| D08AG02 441 |  | povidon-jod |  |  |  | L | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Betadine | mast 1x20 g (100 mg/1g) | 28,62 | 30,05 | 28,62 | 30,05 | R | 24,09 | 25,29 | 24,09 | 25,29 | 4,53 | 4,76 | 4,53 | 4,76 |
| D10AD03 411 |  | adapalen |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Sona | krema 0,1%, 1x30 g | 50,35 | 52,87 | 50,35 | 52,87 | R | 25,18 | 26,44 | 25,18 | 26,44 | 25,17 | 26,43 | 25,17 | 26,43 |
| D10AD03 412 |  | adapalen |  |  |  | L | Belupo d.d. | Belupo | Sona | gel 0,1%, 1x30 g | 50,35 | 52,87 | 50,35 | 52,87 | R | 25,18 | 26,44 | 25,18 | 26,44 | 25,17 | 26,43 | 25,17 | 26,43 |
| D10AE01 461 |  | benzoil peroksid |  |  |  | L | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Wolff | Dercome Clear | tuba. plast., susp. 4%, 1x100 g | 57,72 | 60,61 | 57,72 | 60,61 | R | 26,37 | 27,69 | 26,37 | 27,69 | 31,35 | 32,92 | 31,35 | 32,92 |
| D10AF51 461 |  | klindamicin + benzoilperoksid |  |  |  | L | GlaxoSmithKline d.o.o. | Stiefel Laboratories (Ireland) Ltd., Glaxo Operations UK Ltd. | Duac | gel 25 g (10 mg/g + 50 mg/g) | 108,35 | 113,77 | 108,35 | 113,77 | R | 18,89 | 19,83 | 18,89 | 19,83 | 89,46 | 93,93 | 89,46 | 93,93 |
| D10AF51 462 |  | klindamicin + benzoilperoksid |  |  |  | L | GlaxoSmithKline d.o.o. | Stiefel Laboratories (Ireland) Ltd., Glaxo Operations UK Ltd. | Duac | gel 50 g (10 mg/g + 50 mg/g) | 184,50 | 193,73 | 184,50 | 193,73 | R | 37,77 | 39,66 | 37,77 | 39,66 | 146,73 | 154,07 | 146,73 | 154,07 |
| D10AF51 463 |  | klindamicin + benzoilperoksid |  |  |  | L | GlaxoSmithKline d.o.o. | Stiefel Laboratories (Ireland) Ltd., Glaxo Operations UK Ltd. | Duac | gel 30 g (10 mg/g + 50 mg/g) | 139,00 | 145,95 | 139,00 | 145,95 | R | 20,40 | 21,42 | 20,40 | 21,42 | 118,60 | 124,53 | 118,60 | 124,53 |
| D10BA01 161 |  | izotretinoin | 30 mg | 7,17 | 7,53 | O | Roche d.o.o. | Roche | Roaccutane | caps. 30x10 mg | 2,39 | 2,51 | 71,60 | 75,18 | RSpd03 | 1,79 | 1,88 | 53,70 | 56,39 | 0,60 | 0,63 | 17,90 | 18,80 |
| D11AX15 461 |  | pimekrolimus |  |  |  | L | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | Novartis Pharma Produktions GmbH | Elidel | krema 1x30 g (10 mg/g) | 210,30 | 220,82 | 210,30 | 220,82 | R | 17,72 | 18,61 | 17,72 | 18,61 | 192,58 | 202,21 | 192,58 | 202,21 |
| G01AA10 661 |  | klindamicin | 0,1 g |  |  | V | Pfizer Croatia d.o.o. | Pharmacia & Upjohn | Dalacin V | vag. krema 2% 1x40 g | 62,00 | 65,10 | 62,00 | 65,10 | R | 46,50 | 48,83 | 46,50 | 48,83 | 15,50 | 16,28 | 15,50 | 16,28 |
| G01AA51 602 |  | nistatin + oksitetraciklin |  |  |  | V | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Geonistin | vag. tbl. 6x(100 mg + 100.000 i.j.) | 5,25 | 5,51 | 31,49 | 33,06 | R | 3,06 | 3,21 | 18,37 | 19,29 | 2,19 | 2,30 | 13,12 | 13,78 |
| G01AA51 631 |  | neomicin + polimiksin B + nistatin |  |  |  | V | Laboratorie INNOTECH INTERNATIONAL | Innothera Chouzy | Polygynax | vag. caps, meka 12x(35000 IU + 35000 IU + 100 000 IU) | 3,59 | 3,77 | 43,08 | 45,23 | Rpg07 | 1,24 | 1,30 | 14,88 | 15,62 | 2,35 | 2,47 | 28,20 | 29,61 |
| G01AA51 661 |  | nifuratel + nistatin |  |  |  | V | Angelini Pharma Oesterriech | Doppel Farmaceutici S.r.l. | Macmiror Complex | vag. caps, meka 12x(500 mg + 200 000 IU) | 5,68 | 5,96 | 68,10 | 71,51 | Rpg07 | 1,38 | 1,45 | 16,53 | 17,36 | 4,30 | 4,51 | 51,57 | 54,15 |
| G01AA51 662 |  | nifuratel + nistatin |  |  |  | V | Angelini Pharma Oesterriech | Doppel Farmaceutici S.r.l. | Macmiror Complex | vag. krema 1x30 g (100 mg/g + 40 000 IU/g) | 61,43 | 64,50 | 61,43 | 64,50 | Rpg07 | 31,39 | 32,96 | 31,39 | 32,96 | 30,04 | 31,54 | 30,04 | 31,54 |
| G01AF01 611 |  | metronidazol | 0,5 g | 1,66 | 1,74 | V | Belupo d.d. | Belupo | Medazol | vag. tbl. 10x500 mg | 1,66 | 1,74 | 16,59 | 17,42 | R | 1,00 | 1,05 | 10,00 | 10,50 | 0,66 | 0,69 | 6,59 | 6,92 |
| G01AF01 661 |  | metronidazol | 0,5 g | 8,00 | 8,40 | V | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Wolff | Arilin rapid | vag. 2x1000 mg | 16,00 | 16,80 | 32,00 | 33,60 | R | 3,80 | 3,98 | 7,59 | 7,97 | 12,21 | 12,82 | 24,41 | 25,63 |
| G01AF02 604 |  | klotrimazol | 0,1 g | 3,56 | 3,74 | V | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Klotrimazol Pliva | vag. tbl. 3x200 mg | 7,13 | 7,48 | 21,38 | 22,45 | R | 3,79 | 3,98 | 11,38 | 11,95 | 3,33 | 3,50 | 10,00 | 10,50 |
| G01AF02 662 |  | klotrimazol |  |  |  | V | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Dr. August Wolff | Vagisan Myko Kombi | vag. 1x500 mg + krema 20 g (10 mg/g) | 42,44 | 44,56 | 42,44 | 44,56 | R | 16,74 | 17,58 | 16,74 | 17,58 | 25,70 | 26,99 | 25,70 | 26,99 |
| G01AF04 611 |  | mikonazol | 0,1 g | 2,53 | 2,66 | V | Belupo d.d. | Belupo | Rojazol | vag. tbl. 7x200 mg | 5,06 | 5,31 | 35,42 | 37,19 | R | 3,79 | 3,98 | 26,56 | 27,89 | 1,27 | 1,33 | 8,86 | 9,30 |
| G01AF04 631 |  | mikonazol | 0,1 g | 2,53 | 2,66 | V | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Gyno-Daktarin | vag. tbl. 7x200 mg | 5,06 | 5,31 | 35,42 | 37,19 | R | 3,79 | 3,98 | 26,56 | 27,89 | 1,27 | 1,33 | 8,86 | 9,30 |
| G01AX11 641 |  | povidon-jod | 0,2 g | 2,50 | 2,62 | V | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Betadine | vag. 14x200 mg | 2,50 | 2,62 | 34,94 | 36,69 | R | 1,24 | 1,31 | 17,42 | 18,29 | 1,25 | 1,31 | 17,52 | 18,40 |
| G02AB03 123 |  | ergometrin | 0,2 mg | 1,55 | 1,63 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ergometrin | tbl. 20x0,20 mg | 1,55 | 1,63 | 31,00 | 32,55 | R | 1,14 | 1,20 | 22,79 | 23,93 | 0,41 | 0,43 | 8,21 | 8,62 |
| G02CB01 121 |  | bromokriptin | 5 mg | 2,70 | 2,84 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Bromergon | tbl. 30x2,5 mg | 1,35 | 1,42 | 40,50 | 42,53 | R | 0,95 | 1,00 | 28,56 | 29,99 | 0,40 | 0,42 | 11,94 | 12,54 |
| G03AA07 141 |  | etinilestradiol + levonorgestrel |  |  |  | O | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | mibe GmbH Arzneimittel, Farmal d.d. | Adexa | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 0,15 mg) | 1,19 | 1,25 | 25,03 | 26,28 | R | 0,11 | 0,12 | 2,35 | 2,47 | 1,08 | 1,13 | 22,68 | 23,81 |
| G03AA07 142 |  | etinilestradiol + levonorgestrel |  |  |  | O | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | mibe GmbH Arzneimittel, Farmal d.d. | Adexa | tbl. film obl. 63x(0,03 mg + 0,15 mg) | 1,19 | 1,25 | 74,97 | 78,72 | R | 0,11 | 0,12 | 6,93 | 7,28 | 1,08 | 1,13 | 68,04 | 71,44 |
| G03AA07 161 |  | etinilestradiol + levonorgestrel |  |  |  | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Teva Operations Poland Sp. z o.o., Teva Pharmaceutical Europe BV | Seasonique | tbl. film obl. 84x0,03 mg/0,15 mg + 7x0,01 mg | 1,70 | 1,78 | 154,56 | 162,29 | R | 0,13 | 0,13 | 11,47 | 12,04 | 1,57 | 1,65 | 143,09 | 150,24 |
| G03AA07 171 |  | etinilestradiol + levonorgestrel |  |  |  | O | HEATON k.s. | Haupt Pharma Münster GmbH | Alaya | tbl. obl. 21x(0,03 mg + 0,15 mg) | 1,07 | 1,13 | 22,53 | 23,66 | R | 0,10 | 0,11 | 2,12 | 2,23 | 0,97 | 1,02 | 20,41 | 21,43 |
| G03AA10 101 |  | gestoden + etinilestradiol |  |  |  | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Naelia | tbl. film obl. 24x(0,06 mg + 0.015 mg) + 4xplacebo | 1,09 | 1,14 | 26,12 | 27,43 | R | 0,27 | 0,28 | 6,45 | 6,77 | 0,82 | 0,86 | 19,67 | 20,65 |
| G03AA10 161 |  | gestoden + etinilestradiol |  |  |  | O | Gedeon Richter Plc. | Gedeon Richter Plc. | Lindynette 20 | tbl. obl. 21x(75 mcg + 20 mcg) | 1,38 | 1,45 | 29,03 | 30,48 | R | 0,34 | 0,36 | 7,17 | 7,53 | 1,04 | 1,09 | 21,86 | 22,95 |
| G03AA10 162 |  | gestoden + etinilestradiol |  |  |  | O | Gedeon Richter Plc. | Gedeon Richter Plc. | Lindynette 30 | tbl. obl. 21x(75 mcg + 30 mcg) | 1,69 | 1,77 | 35,49 | 37,26 | R | 0,34 | 0,36 | 7,17 | 7,53 | 1,35 | 1,42 | 28,32 | 29,74 |
| G03AA10 165 |  | gestoden + etinilestradiol |  |  |  | O | Bayer d.o.o. | Delpharm Lille S.A.S. | Logest | tbl. obl. 21x(0,075 mg gestoden + 0,02 mg etinilestradiol) | 1,43 | 1,50 | 30,03 | 31,53 | R | 0,34 | 0,36 | 7,17 | 7,53 | 1,09 | 1,14 | 22,86 | 24,00 |
| G03AA12 101 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Softine | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 3 mg) | 2,84 | 2,99 | 59,72 | 62,71 | R | 0,22 | 0,24 | 4,71 | 4,95 | 2,62 | 2,75 | 55,01 | 57,76 |
| G03AA12 102 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Softinelle P | tbl. film obl. 24x(0,02 mg + 3 mg) + 4xplacebo | 2,49 | 2,61 | 59,72 | 62,71 | R | 0,20 | 0,21 | 4,71 | 4,95 | 2,29 | 2,40 | 55,01 | 57,76 |
| G03AA12 121 |  | etinilestradiol + drospirenon |  | 3,15 | 3,31 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Leon Farma | Rosanne | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 3 mg) | 3,15 | 3,31 | 66,21 | 69,52 | R | 0,25 | 0,26 | 5,23 | 5,49 | 2,90 | 3,05 | 60,98 | 64,03 |
| G03AA12 122 |  | etinilestradiol + drospirenon |  | 2,87 | 3,02 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Leon Farma | Rosanelle | tbl. film obl. 21x(0,02 mg + 3 mg) + 7xplacebo | 2,87 | 3,02 | 60,34 | 63,36 | R | 0,25 | 0,26 | 5,23 | 5,49 | 2,62 | 2,76 | 55,11 | 57,87 |
| G03AA12 131 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d., Laboratorios Leon Farma S.A. | Adrienne | tbl. film obl. 72x(0,02 mg + 3 mg) + 12xplacebo | 2,24 | 2,35 | 161,24 | 169,30 | R | 0,18 | 0,19 | 12,72 | 13,36 | 2,06 | 2,17 | 148,52 | 155,95 |
| G03AA12 166 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | Bayer d.o.o. | Bayer Pharma AG | Yaz | tbl. film obl. 24x(0,02 mg + 3 mg) + 4xplacebo | 2,52 | 2,65 | 60,56 | 63,59 | R | 0,22 | 0,23 | 5,23 | 5,49 | 2,31 | 2,42 | 55,33 | 58,10 |
| G03AA12 167 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | Bayer d.o.o. | Bayer Pharma AG | Yasmin | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 3 mg) | 3,21 | 3,37 | 67,34 | 70,71 | R | 0,25 | 0,26 | 5,23 | 5,49 | 2,96 | 3,11 | 62,11 | 65,22 |
| G03AA14 101 |  | nomegestrolacetat + estradiol |  |  |  | O | Teva B.V. | Teva Operations Poland | Zoely | tbl. film obl. 24x(2,5 mg + 1,5 mg) + 4xplacebo | 3,30 | 3,46 | 79,08 | 83,03 | R | 0,08 | 0,09 | 1,99 | 2,09 | 3,21 | 3,37 | 77,09 | 80,94 |
| G03AA15 161 |  | etinilestradiol + klormadinon |  |  |  | O | Gedeon Richter Plc. | Grünenthal GmbH, Gedeon Richter Plc. | Belara | tbl. obl. 21x(0,03 mg + 2 mg) | 3,05 | 3,20 | 64,00 | 67,20 | R | 0,20 | 0,21 | 4,24 | 4,45 | 2,85 | 2,99 | 59,76 | 62,75 |
| G03AA15 171 |  | etinilestradiol + klormadinon |  |  |  | O | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | Farmal d.d. | Estal | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 2 mg) | 2,13 | 2,24 | 44,80 | 47,04 | R | 0,14 | 0,15 | 2,97 | 3,12 | 1,99 | 2,09 | 41,83 | 43,92 |
| G03AA15 172 |  | etinilestradiol + klormadinon |  |  |  | O | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | Farmal d.d. | Estal | tbl. film obl. 63x(0,03 mg + 2 mg) | 2,13 | 2,24 | 134,40 | 141,12 | R | 0,14 | 0,15 | 8,91 | 9,36 | 1,99 | 2,09 | 125,49 | 131,76 |
| G03AA16 101 |  | etinilestradiol + dienogest |  |  |  | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Claxi | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 2 mg) | 2,36 | 2,47 | 49,46 | 51,93 | R | 0,11 | 0,11 | 2,21 | 2,32 | 2,25 | 2,36 | 47,25 | 49,61 |
| G03AA16 201 |  | etinilestradiol + dienogest |  |  |  | O | Mibe Pharmaceuticals d.o.o. | Farmal d.d., mibe GmbH Arzneimittel | Donella | tbl. film obl. 21x(0,03 mg + 2 mg) | 1,65 | 1,73 | 34,62 | 36,35 | R | 0,07 | 0,08 | 1,55 | 1,63 | 1,57 | 1,65 | 33,07 | 34,72 |
| G03AB04 172 |  | noretisteron + etinilestradiol |  |  |  | O | Johnson & Johnson S.E.d.o.o. | Cilag AG | Trinovum | tbl. 3x21 | 0,56 | 0,59 | 35,30 | 37,07 | R | 0,37 | 0,39 | 23,44 | 24,61 | 0,19 | 0,20 | 11,86 | 12,45 |
| G03AB08 161 |  | estradiol + dienogest |  |  |  | O | Bayer d.o.o. | Bayer Weimar GmbH, Bayer Pharma AG | Qlaira | tbl. film obl. 1x28 | 2,63 | 2,76 | 73,73 | 77,42 | R | 0,21 | 0,22 | 5,81 | 6,10 | 2,43 | 2,55 | 67,92 | 71,32 |
| G03CA03 662 |  | estradiol | 25 mcg | 0,45 | 0,47 | V | Dr. August Wolff GmbH & Co. KG Arzneimitell | Wolff | Linoladiol | krema za rodnicu 25 g (0,01 g/100 g) | 44,50 | 46,73 | 44,50 | 46,73 | R | 34,50 | 36,23 | 34,50 | 36,23 | 10,00 | 10,50 | 10,00 | 10,50 |
| G03CA03 673 |  | estradiol | 25 mcg | 17,49 | 18,37 | V | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Vagifem | vag. tbl. 18x10 mcg | 7,00 | 7,35 | 125,94 | 132,24 | R | 2,75 | 2,88 | 49,41 | 51,88 | 4,25 | 4,46 | 76,53 | 80,36 |
| G03CA03 962 |  | estradiol | 50 mcg | 7,36 | 7,73 | TD | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma GmbH | Estradot | flaster transd. 8x25 mcg/24 h | 3,68 | 3,86 | 29,44 | 30,91 | R | 2,76 | 2,90 | 22,08 | 23,18 | 0,92 | 0,97 | 7,36 | 7,73 |
| G03CA03 963 |  | estradiol | 50 mcg | 6,62 | 6,95 | TD | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma GmbH | Estradot | flaster transd. 8x50 mcg/24 h | 6,62 | 6,95 | 52,99 | 55,64 | R | 4,97 | 5,22 | 39,74 | 41,73 | 1,66 | 1,74 | 13,25 | 13,91 |
| G03CA03 964 |  | estradiol | 50 mcg | 5,96 | 6,26 | TD | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma GmbH | Estradot | flaster transd. 8x100 mcg/24 h | 11,92 | 12,52 | 95,38 | 100,15 | R | 8,94 | 9,39 | 71,53 | 75,11 | 2,98 | 3,13 | 23,85 | 25,04 |
| G03DB01 161 |  | didrogesteron | 10 mg | 2,24 | 2,35 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Duphaston | tbl. film obl. 42x10 mg | 2,24 | 2,35 | 94,08 | 98,78 | R | 1,62 | 1,70 | 67,94 | 71,34 | 0,62 | 0,65 | 26,14 | 27,45 |
| G03DB01 162 |  | didrogesteron | 10 mg | 2,24 | 2,35 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Duphaston | tbl. film obl. 20x10 mg | 2,24 | 2,35 | 44,80 | 47,04 | R | 1,62 | 1,70 | 32,35 | 33,97 | 0,62 | 0,65 | 12,45 | 13,07 |
| G03DB08 161 |  | dienogest | 2 mg | 9,53 | 10,01 | O | Bayer d.o.o. | Schering GmbH & Co. Produktions KG | Visanne | tbl. 28x2 mg | 9,53 | 10,01 | 266,96 | 280,31 | RSpg05 | 1,54 | 1,62 | 43,09 | 45,24 | 8,00 | 8,40 | 223,87 | 235,06 |
| G03FA01 184 |  | estradiol + noretisteron |  |  |  | O | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Activelle | tbl. 1x28 (1 mg + 0,5 mg) | 1,82 | 1,91 | 51,00 | 53,55 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 0,94 | 0,99 | 26,36 | 27,68 |
| G03FA17 161 |  | drospirenon + estradiol |  |  |  | O | Bayer d.o.o. | Bayer Schering Pharma AG | Angeliq | tbl. film obl. 28x(2 mg + 1 mg) | 3,23 | 3,39 | 90,30 | 94,82 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 2,35 | 2,47 | 65,66 | 68,94 |
| G03FB05 183 |  | estradiol + noretisteron |  | 3,97 | 4,17 | O | Novo Nordisk Hrvatska d.o.o. | Novo Nordisk | Trisequens | tbl. 1x28 | 1,49 | 1,56 | 41,72 | 43,81 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 0,61 | 0,64 | 17,08 | 17,93 |
| G03FB05 184 |  | estradiol + noretisteron |  | 2,89 | 3,04 | O | Novo Nordisk A/S | Novo Nordisk | Novofem | tbl. film obl. 1x28 | 1,45 | 1,52 | 40,51 | 42,54 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 0,57 | 0,60 | 15,87 | 16,66 |
| G03FB08 161 |  | estradiol + didrogesteron |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Femoston 2/10 | tbl. 1x28 | 1,45 | 1,52 | 40,47 | 42,49 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 0,57 | 0,60 | 15,83 | 16,62 |
| G03FB08 162 |  | estradiol + didrogesteron |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Femoston 1/10 | tbl. 1x28 | 1,36 | 1,43 | 38,10 | 40,01 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 0,48 | 0,50 | 13,46 | 14,13 |
| G03FB08 163 |  | estradiol + didrogesteron |  | 2,92 | 3,07 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Femoston conti 1/5 | tbl. 1x28 | 1,46 | 1,53 | 40,88 | 42,92 | R | 0,88 | 0,92 | 24,64 | 25,87 | 0,58 | 0,61 | 16,24 | 17,05 |
| G03FB08 164 |  | estradiol + didrogesteron |  |  |  | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Abbott | Femoston conti mini 0,5/2,5 | tbl. film obl. 1x28 | 1,46 | 1,53 | 40,75 | 42,79 | R | 0,79 | 0,83 | 22,18 | 23,29 | 0,66 | 0,70 | 18,57 | 19,50 |
| G03XB02 161 |  | ulipristal acetat | 5 mg | 35,01 | 36,76 | O | Gedeon Richter Plc. | Cenexi, Gedeon Richter Plc. | Esmya | tbl. 28x5 mg | 35,01 | 36,76 | 980,28 | 1.029,29 | RSpg08 | 18,17 | 19,08 | 508,72 | 534,16 | 16,84 | 17,68 | 471,56 | 495,14 |
| G03XC01 161 |  | raloksifen | 60 mg | 3,71 | 3,90 | O | DAIICHI SANKYO EUROPE GmbH | Lilly S.A. | Evista | tbl. 28x60 mg | 3,71 | 3,90 | 103,97 | 109,17 | RSpg01 | 2,75 | 2,89 | 77,00 | 80,85 | 0,96 | 1,01 | 26,97 | 28,32 |
| G04BD06 161 |  | propiverin klorid | 30 mg | 5,84 | 6,13 | O | Apogepha Arzneimittel GmbH | Apogepha | Detrunorm | drag. 30x15 mg | 2,92 | 3,07 | 87,60 | 91,98 | Rpg06 | 1,92 | 2,02 | 57,60 | 60,48 | 1,00 | 1,05 | 30,00 | 31,50 |
| G04BD06 162 |  | propiverin klorid | 30 mg | 6,27 | 6,58 | O | Apogepha Arzneimittel GmbH | Apogepha | Detrunorm XR | caps. s prilag. oslob. 28x30 mg | 6,27 | 6,58 | 175,55 | 184,33 | Rpg06 | 3,55 | 3,73 | 99,53 | 104,51 | 2,72 | 2,85 | 76,02 | 79,82 |
| G04BD08 161 |  | solifenacin | 5 mg | 6,27 | 6,58 | O | Astellas d.o.o. | Astellas Pharma Europe B.V. | Vesicare | tbl. film obl. 30x5 mg | 6,27 | 6,58 | 188,09 | 197,49 | Rpg06 | 3,55 | 3,73 | 106,64 | 111,97 | 2,72 | 2,85 | 81,45 | 85,52 |
| G04BD08 162 |  | solifenacin | 5 mg | 3,13 | 3,29 | O | Astellas d.o.o. | Astellas Pharma Europe B.V. | Vesicare | tbl. film obl. 30x10 mg | 6,27 | 6,58 | 188,09 | 197,49 | RRG04 | 5,23 | 5,49 | 156,77 | 164,61 | 1,04 | 1,10 | 31,32 | 32,89 |
| G04BD09 122 |  | trospij | 40 mg | 7,68 | 8,06 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Spasmex forte | tbl. 30x5 mg | 0,96 | 1,01 | 28,80 | 30,24 | R | 0,48 | 0,50 | 14,40 | 15,12 | 0,48 | 0,50 | 14,40 | 15,12 |
| G04CA02 162 |  | tamsulozin | 0,4 mg | 1,48 | 1,55 | O | Astellas d.o.o. | Astellas Pharma Europe B.V. | Omnic Ocas | tbl. film obl. s prod. oslob. 30x0,4 mg | 1,48 | 1,55 | 44,30 | 46,52 | RSRG05 | 1,27 | 1,33 | 38,00 | 39,90 | 0,21 | 0,22 | 6,30 | 6,62 |
| G04CA04 161 |  | silodosin | 8 mg | 2,43 | 2,55 | O | Recordati Ireland Ltd | Recordati Industria Chimica E Farmaceutica S.p.A. | Urorec | caps. tvrda 30x4 mg | 1,21 | 1,27 | 36,40 | 38,22 | RSpg02 | 0,72 | 0,76 | 21,60 | 22,68 | 0,49 | 0,51 | 14,80 | 15,54 |
| G04CA04 162 |  | silodosin | 8 mg | 2,43 | 2,55 | O | Recordati Ireland Ltd | Recordati Industria Chimica E Farmaceutica S.p.A. | Urorec | caps. tvrda 30x8 mg | 2,43 | 2,55 | 72,81 | 76,45 | RSpg02 | 1,27 | 1,33 | 38,00 | 39,90 | 1,16 | 1,22 | 34,81 | 36,55 |
| G04CA52 161 |  | dutasterid + tamsulozin |  |  |  | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | Catalent Germany Schorndorf GmbH | Duodart | caps. tvrda 30x(0,5 mg + 0,4 mg) | 5,83 | 6,12 | 174,95 | 183,70 | RSpg03 | 2,62 | 2,75 | 78,50 | 82,43 | 3,22 | 3,38 | 96,45 | 101,27 |
| G04CB02 102 |  | dutasterid | 0,5 mg | 2,27 | 2,38 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o., Laboratorios Alcala Farma S.L., Cyndea Pharma S.L., Galenicum Health S.L., Pharmadox Healthcare Ltd. | Duster | caps. meka 30x0,5 mg | 2,27 | 2,38 | 68,04 | 71,44 | RSpg04 | 0,88 | 0,93 | 26,51 | 27,84 | 1,38 | 1,45 | 41,53 | 43,61 |
| G04CB02 111 |  | dutasterid | 0,5 mg | 1,83 | 1,92 | O | Belupo d.d. | Belupo | Dutasterid Belupo | caps. meka 30x0,5 mg | 1,83 | 1,92 | 54,81 | 57,55 | RSpg04 | 0,71 | 0,75 | 21,33 | 22,40 | 1,12 | 1,17 | 33,48 | 35,15 |
| G04CB02 131 |  | dutasterid | 0,5 mg | 2,03 | 2,13 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., Laboratorios Leon Farma S.A. | Dutrys | caps. meka 30x0,5 mg | 2,03 | 2,13 | 60,90 | 63,95 | RSpg04 | 0,79 | 0,83 | 23,70 | 24,89 | 1,24 | 1,30 | 37,20 | 39,06 |
| G04CB02 161 |  | dutasterid | 0,5 mg | 4,00 | 4,20 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A., Glaxo Wellcome GmbH & Co. KG, Catalent France Beinheim S.A. | Avodart | tbl. 30x0,5 mg | 4,00 | 4,20 | 120,00 | 126,00 | RSpg04 | 1,35 | 1,42 | 40,50 | 42,53 | 2,65 | 2,78 | 79,50 | 83,47 |
| G04CB02 162 |  | dutasterid | 0,5 mg | 2,80 | 2,94 | O | Cipla Croatia d.o.o. | Cipla(EU) Limited | Dutacip | caps. meka 30x0,5 mg | 2,80 | 2,94 | 84,00 | 88,20 | RSpg04 | 1,09 | 1,15 | 32,72 | 34,36 | 1,71 | 1,79 | 51,28 | 53,84 |
| G04CB02 163 |  | dutasterid | 0,5 mg | 2,52 | 2,65 | O | Alvogen d.o.o. | Pharma Pack Hungary Kft. | Duprost | caps. meka 30x0,5 mg | 2,52 | 2,65 | 75,60 | 79,38 | RSpg04 | 0,98 | 1,03 | 29,45 | 30,92 | 1,54 | 1,62 | 46,15 | 48,46 |
| H02AB04 160 |  | metilprednizolon-acetat | 7,5 mg | 1,18 | 1,24 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Medrol | tbl. 30x4 mg | 0,63 | 0,66 | 18,96 | 19,91 | R | 0,37 | 0,39 | 11,11 | 11,67 | 0,26 | 0,27 | 7,85 | 8,24 |
| H02AB04 162 |  | metilprednizolon-acetat | 7,5 mg | 0,83 | 0,87 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Medrol | tbl. 20x32 mg | 3,56 | 3,73 | 71,10 | 74,66 | R | 2,96 | 3,11 | 59,27 | 62,23 | 0,59 | 0,62 | 11,83 | 12,42 |
| H02AB07 171 |  | prednizon | 10 mg | 1,00 | 1,05 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Decortin | tbl. 20x5 mg | 0,50 | 0,53 | 10,07 | 10,57 | R | 0,32 | 0,33 | 6,33 | 6,65 | 0,19 | 0,20 | 3,74 | 3,93 |
| H02AB07 173 |  | prednizon | 10 mg | 0,94 | 0,99 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Decortin | tbl. 100x5 mg | 0,47 | 0,49 | 47,00 | 49,35 | R | 0,29 | 0,30 | 29,00 | 30,45 | 0,18 | 0,19 | 18,00 | 18,90 |
| H03AA01 141 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 1,12 | 1,18 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 25 | tbl. 50x25 mcg | 0,19 | 0,20 | 9,33 | 9,80 | R | 0,07 | 0,07 | 3,50 | 3,68 | 0,12 | 0,12 | 5,83 | 6,12 |
| H03AA01 142 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,67 | 0,70 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 50 | tbl. 50x50 mcg | 0,22 | 0,23 | 11,17 | 11,73 | R | 0,12 | 0,13 | 6,00 | 6,30 | 0,10 | 0,11 | 5,17 | 5,43 |
| H03AA01 143 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,41 | 0,43 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 75 | tbl. 50x75 mcg | 0,21 | 0,22 | 10,33 | 10,85 | R | 0,15 | 0,16 | 7,50 | 7,88 | 0,06 | 0,06 | 2,83 | 2,97 |
| H03AA01 144 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 1,06 | 1,11 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 88 | tbl. 50x88 mcg | 0,62 | 0,65 | 31,00 | 32,55 | R | 0,18 | 0,19 | 9,00 | 9,45 | 0,44 | 0,46 | 22,00 | 23,10 |
| H03AA01 145 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,44 | 0,46 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 100 | tbl. 50x100 mcg | 0,29 | 0,30 | 14,50 | 15,23 | R | 0,17 | 0,18 | 8,50 | 8,93 | 0,12 | 0,13 | 6,00 | 6,30 |
| H03AA01 146 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,86 | 0,90 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 112 | tbl. 50x112 mcg | 0,64 | 0,68 | 32,17 | 33,78 | R | 0,19 | 0,20 | 9,50 | 9,98 | 0,45 | 0,48 | 22,67 | 23,80 |
| H03AA01 147 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,30 | 0,32 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 125 | tbl. 50x125 mcg | 0,25 | 0,26 | 12,50 | 13,13 | R | 0,22 | 0,23 | 11,00 | 11,55 | 0,03 | 0,03 | 1,50 | 1,58 |
| H03AA01 148 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,35 | 0,37 | O | MERCK d.o.o. | Merck | Euthyrox 150 | tbl. 50x150 mcg | 0,35 | 0,37 | 17,67 | 18,55 | R | 0,21 | 0,22 | 10,50 | 11,03 | 0,14 | 0,15 | 7,17 | 7,53 |
| H03AA01 171 |  | levotiroksin | 0,15 mg | 0,42 | 0,44 | O | Berlin Chemie AG | Berlin-Chemie AG | Letrox 50 | tbl. 100x50 mcg | 0,14 | 0,14 | 13,74 | 14,43 | R | 0,12 | 0,13 | 12,37 | 12,99 | 0,01 | 0,01 | 1,37 | 1,44 |
| J01CR02 121 |  | amoksicilin + klavulanska kiselina | 1 g | 4,81 | 5,05 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Klavocin DT | tbl. rasp. za oral. susp. 14x1 g (875 mg + 125 mg) | 4,21 | 4,42 | 58,95 | 61,90 | Rpj07 | 2,36 | 2,48 | 33,00 | 34,65 | 1,85 | 1,95 | 25,95 | 27,25 |
| J01CR02 222 |  | amoksicilin + klavulanska kiselina | 1 g | 4,09 | 4,29 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Amoksiklav bid | praš. za oral. susp. 1x70 ml (400 mg + 57 mg)/5 ml | 22,90 | 24,05 | 22,90 | 24,05 | RRJ04 | 22,45 | 23,57 | 22,45 | 23,57 | 0,45 | 0,47 | 0,45 | 0,47 |
| J01CR02 223 |  | amoksicilin + klavulanska kiselina | 1 g | 4,09 | 4,29 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Amoksiklav bid | praš. za oral. susp. 1x140 ml (400 mg + 57 mg)/5 ml | 45,80 | 48,09 | 45,80 | 48,09 | RRJ04 | 44,90 | 47,15 | 44,90 | 47,15 | 0,90 | 0,95 | 0,90 | 0,95 |
| J01DC02 102 |  | cefuroksim | 0,5 g | 5,83 | 6,13 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Novocef | tbl. 10x250 mg | 2,92 | 3,06 | 29,17 | 30,63 | Rpj01 | 2,32 | 2,44 | 23,20 | 24,36 | 0,60 | 0,63 | 5,97 | 6,27 |
| J01DC02 103 |  | cefuroksim | 0,5 g | 5,18 | 5,44 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Novocef | tbl. 10x500 mg | 3,80 | 3,99 | 38,00 | 39,90 | Rpj01 | 3,30 | 3,47 | 33,00 | 34,65 | 0,50 | 0,53 | 5,00 | 5,25 |
| J01DC02 161 |  | cefuroksim | 0,5 g | 7,49 | 7,86 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Operations | Zinnat | tbl. film obl. 10x125 mg | 1,87 | 1,97 | 18,72 | 19,66 | Rpj01 | 1,17 | 1,23 | 11,70 | 12,29 | 0,70 | 0,74 | 7,02 | 7,37 |
| J01DD13 121 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 11,91 | 12,50 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz | Trefpod | tbl. film obl. 10x100 mg | 2,98 | 3,13 | 29,77 | 31,26 | Rpj02 | 1,00 | 1,05 | 10,00 | 10,50 | 1,98 | 2,08 | 19,77 | 20,76 |
| J01DD13 122 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 11,91 | 12,50 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz | Trefpod | tbl. film obl. 20x100 mg | 2,98 | 3,13 | 59,54 | 62,52 | Rpj02 | 1,00 | 1,05 | 20,00 | 21,00 | 1,98 | 2,08 | 39,54 | 41,52 |
| J01DD13 124 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 11,91 | 12,50 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz | Trefpod | tbl. film obl. 20x200 mg | 5,95 | 6,25 | 119,07 | 125,02 | Rpj02 | 2,00 | 2,10 | 40,00 | 42,00 | 3,95 | 4,15 | 79,07 | 83,02 |
| J01DD13 141 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 13,53 | 14,21 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Rexocef | tbl. film obl. 10x100 mg | 2,98 | 3,13 | 29,77 | 31,26 | Rpj02 | 1,00 | 1,05 | 10,00 | 10,50 | 1,98 | 2,08 | 19,77 | 20,76 |
| J01DD13 142 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 12,92 | 13,57 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Rexocef | tbl. film obl. 20x100 mg | 2,98 | 3,13 | 59,54 | 62,52 | Rpj02 | 1,00 | 1,05 | 20,00 | 21,00 | 1,98 | 2,08 | 39,54 | 41,52 |
| J01DD13 143 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 13,21 | 13,87 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Rexocef | tbl. film obl. 10x200 mg | 5,95 | 6,25 | 59,54 | 62,52 | Rpj02 | 2,00 | 2,10 | 20,00 | 21,00 | 3,95 | 4,15 | 39,54 | 41,52 |
| J01DD13 144 |  | cefpodoksim | 0,4 g | 12,33 | 12,95 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Rexocef | tbl. film obl. 20x200 mg | 5,95 | 6,25 | 119,07 | 125,02 | Rpj02 | 2,00 | 2,10 | 40,00 | 42,00 | 3,95 | 4,15 | 79,07 | 83,02 |
| J01FA10 102 |  | azitromicin | 0,3 g | 8,66 | 9,09 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Sumamed | caps. 6x250 mg | 7,22 | 7,58 | 43,30 | 45,47 | RRJ12 | 2,50 | 2,63 | 15,00 | 15,75 | 4,72 | 4,95 | 28,30 | 29,72 |
| J01FA10 103 |  | azitromicin | 0,3 g | 6,05 | 6,35 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Sumamed | tbl. 3x500 mg | 10,08 | 10,58 | 30,23 | 31,74 | RRJ12 | 5,00 | 5,25 | 15,00 | 15,75 | 5,08 | 5,33 | 15,23 | 15,99 |
| J01FF01 165 |  | klindamicin | 1.2 g | 8,31 | 8,72 | O | MIP Pharma Croatia d.o.o. | Chephasaar Chem.-pharm. Fabrik GmbH | Clindamycin MIP/Klindamicin-MIP | tbl. film obl. 16x600 mg | 4,15 | 4,36 | 66,44 | 69,76 | R | 3,09 | 3,25 | 49,50 | 51,98 | 1,06 | 1,11 | 16,94 | 17,79 |
| J01FF01 166 |  | klindamicin | 1.2 g | 8,09 | 8,49 | O | MIP Pharma Croatia d.o.o. | Chephasaar Chem.-pharm. Fabrik GmbH | Clindamycin MIP/Klindamicin-MIP | tbl. film obl. 32x600 mg | 4,04 | 4,24 | 129,36 | 135,83 | R | 2,92 | 3,06 | 93,28 | 97,94 | 1,13 | 1,18 | 36,08 | 37,88 |
| J01MA14 141 |  | moksifloksacin | 0,4 g | 13,98 | 14,68 | O | Bayer d.o.o. | Bayer Schering Pharma AG | Avelox | tbl. film obl. 5x400 mg | 13,98 | 14,68 | 69,92 | 73,42 | RSpj05 | 8,79 | 9,23 | 43,97 | 46,17 | 5,19 | 5,45 | 25,95 | 27,25 |
| J01MA14 142 |  | moksifloksacin | 0,4 g | 13,92 | 14,62 | O | Bayer d.o.o. | Bayer Schering Pharma AG | Avelox | tbl. film obl. 7x400 mg | 13,92 | 14,62 | 97,44 | 102,31 | RSpj05 | 8,79 | 9,23 | 61,55 | 64,63 | 5,13 | 5,38 | 35,89 | 37,68 |
| L02BG06 181 |  | eksemestan | 25 mg | 10,05 | 10,55 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Aromasin | tbl. 30x25 mg | 10,05 | 10,55 | 301,38 | 316,45 | RSRL26 | 6,00 | 6,30 | 179,94 | 188,94 | 4,05 | 4,25 | 121,44 | 127,51 |
| M01AB05 101 |  | diklofenak | 0,1 g | 1,06 | 1,11 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Voltaren forte | tbl. 20x50 mg | 0,53 | 0,56 | 10,51 | 11,04 | R | 0,43 | 0,45 | 8,58 | 9,01 | 0,10 | 0,11 | 1,93 | 2,03 |
| M01AB05 102 |  | diklofenak | 0,1 g | 1,12 | 1,18 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Voltaren retard | tbl. 20x100 mg | 1,12 | 1,18 | 22,43 | 23,55 | R | 0,80 | 0,84 | 16,00 | 16,80 | 0,32 | 0,34 | 6,43 | 6,75 |
| M01AB05 103 |  | diklofenak | 0,1 g | 1,88 | 1,97 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Voltaren rapid | drag. 10x50 mg | 0,94 | 0,99 | 9,40 | 9,87 | R | 0,43 | 0,45 | 4,29 | 4,50 | 0,51 | 0,54 | 5,11 | 5,37 |
| M01AB05 161 |  | diklofenak | 0,1 g | 1,21 | 1,27 | O | PharmaSwiss Česka republika s.r.o | Swiss Caps GmbH, PharmaSwiss d.o.o. | Diclorapid | caps. žel. otp. tvrda 10x75 mg | 0,91 | 0,96 | 9,14 | 9,60 | R | 0,60 | 0,63 | 6,00 | 6,30 | 0,31 | 0,33 | 3,14 | 3,30 |
| M01AB05 162 |  | diklofenak | 0,1 g | 1,09 | 1,14 | O | PharmaSwiss Česka republika s.r.o | Swiss Caps GmbH, PharmaSwiss d.o.o. | Diclorapid | caps. žel. otp. tvrda 20x75 mg | 0,82 | 0,86 | 16,45 | 17,27 | R | 0,60 | 0,63 | 12,00 | 12,60 | 0,22 | 0,23 | 4,45 | 4,67 |
| M01AB05 163 |  | diklofenak | 0,1 g | 0,97 | 1,02 | O | PharmaSwiss Česka republika s.r.o | Swiss Caps GmbH, PharmaSwiss d.o.o. | Diclo Duo | caps. s prilag. oslob. tvrda 20x75 mg | 0,73 | 0,77 | 14,54 | 15,27 | R | 0,60 | 0,63 | 12,00 | 12,60 | 0,13 | 0,14 | 2,54 | 2,67 |
| M01AB05 507 |  | diklofenak | 0,1 g | 15,34 | 16,11 | R | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Voltaren | supp. 10x50 mg | 7,67 | 8,06 | 76,72 | 80,56 | R | 0,72 | 0,75 | 7,19 | 7,55 | 6,95 | 7,30 | 69,53 | 73,01 |
| M01AB11 161 |  | acemetacin | 120 mg | 2,48 | 2,60 | O | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | Meda Manufacturing GmbH | Rantudil forte | caps. tvrda 20x60 mg | 1,24 | 1,30 | 24,80 | 26,04 | R | 0,52 | 0,54 | 10,33 | 10,85 | 0,72 | 0,76 | 14,47 | 15,19 |
| M01AC01 111 |  | piroksikam | 20 mg | 0,86 | 0,90 | O | Belupo d.d. | Belupo | Lubor | caps. tvrda 20x10 mg | 0,43 | 0,45 | 8,58 | 9,01 | R | 0,36 | 0,37 | 7,10 | 7,46 | 0,07 | 0,08 | 1,48 | 1,55 |
| M01AC01 112 |  | piroksikam | 20 mg | 0,80 | 0,84 | O | Belupo d.d. | Belupo | Lubor | caps. tvrda 20x20 mg | 0,80 | 0,84 | 16,00 | 16,80 | R | 0,78 | 0,82 | 15,53 | 16,31 | 0,02 | 0,02 | 0,47 | 0,49 |
| M01AC01 514 |  | piroksikam | 20 mg | 1,95 | 2,05 | R | Belupo d.d. | Belupo | Lubor | supp. 10x20 mg | 1,95 | 2,05 | 19,45 | 20,42 | R | 1,44 | 1,51 | 14,38 | 15,10 | 0,51 | 0,53 | 5,07 | 5,32 |
| M01AC06 162 |  | meloksikam | 15 mg | 1,14 | 1,20 | O | Boehringer Ingelheim Zagreb d.o.o. | Boehringer Ingelheim | Movalis | tbl. 20x15 mg | 1,14 | 1,19 | 22,75 | 23,89 | R | 0,80 | 0,84 | 16,00 | 16,80 | 0,34 | 0,35 | 6,75 | 7,09 |
| M01AE01 101 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,39 | 1,46 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Ibuprofen Pliva | tbl. film obl. 30x400 mg | 0,46 | 0,49 | 13,89 | 14,58 | R | 0,27 | 0,29 | 8,17 | 8,58 | 0,19 | 0,20 | 5,72 | 6,01 |
| M01AE01 112 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,54 | 1,62 | O | Belupo d.d. | Belupo | Ibuprofen Belupo | tbl. film obl. 30x400 mg | 0,51 | 0,54 | 15,43 | 16,20 | R | 0,30 | 0,32 | 9,08 | 9,53 | 0,21 | 0,22 | 6,35 | 6,67 |
| M01AE01 113 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,05 | 1,10 | O | Belupo d.d. | Belupo | Ibuprofen Belupo | tbl. film obl. 30x600 mg | 0,53 | 0,55 | 15,77 | 16,56 | R | 0,43 | 0,45 | 12,87 | 13,51 | 0,10 | 0,11 | 2,90 | 3,05 |
| M01AE01 115 |  | ibuprofen | 1,2 g | 2,28 | 2,39 | O | Farmal d.d. | Farmal d.d. | Ibuprofen Farmal | tbl. film obl. 30x200 mg | 0,38 | 0,40 | 11,45 | 12,02 | R | 0,15 | 0,16 | 4,54 | 4,77 | 0,23 | 0,24 | 6,91 | 7,26 |
| M01AE01 116 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,54 | 1,62 | O | Farmal d.d. | Farmal d.d. | Ibuprofen Farmal | tbl. film obl. 30x400 mg | 0,51 | 0,54 | 15,43 | 16,20 | R | 0,30 | 0,32 | 9,08 | 9,53 | 0,21 | 0,22 | 6,35 | 6,67 |
| M01AE01 119 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,05 | 1,10 | O | Farmal d.d. | Farmal d.d. | Ibuprofen Farmal | tbl. 30x600 mg | 0,53 | 0,56 | 15,77 | 16,56 | R | 0,43 | 0,45 | 12,87 | 13,51 | 0,10 | 0,11 | 2,90 | 3,05 |
| M01AE01 171 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,54 | 1,62 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Famar S.A. | Brufen | tbl. film obl. 30x400 mg | 0,51 | 0,54 | 15,43 | 16,20 | R | 0,30 | 0,32 | 9,08 | 9,53 | 0,21 | 0,22 | 6,35 | 6,67 |
| M01AE01 172 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,06 | 1,11 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Famar S.A. | Brufen | tbl. film obl. 30x600 mg | 0,53 | 0,56 | 15,77 | 16,56 | R | 0,43 | 0,45 | 12,87 | 13,51 | 0,10 | 0,11 | 2,90 | 3,05 |
| M01AE01 175 |  | ibuprofen | 1,2 g | 0,98 | 1,03 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Famar S.A. | Brufen SR | tbl. film obl. 30x800 mg | 0,65 | 0,68 | 19,63 | 20,61 | R | 0,53 | 0,56 | 16,00 | 16,80 | 0,12 | 0,13 | 3,63 | 3,81 |
| M01AE01 376 |  | ibuprofen | 1,2 g | 1,96 | 2,06 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | AbbVie S.r.l. | Brufen | vreć. 30x600 mg (šum. granule) | 0,98 | 1,03 | 29,43 | 30,90 | R | 0,43 | 0,45 | 12,87 | 13,51 | 0,55 | 0,58 | 16,56 | 17,39 |
| M01AE02 131 |  | naproksen | 0,5 g | 0,98 | 1,03 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Nalgesin forte | tbl. film obl. 10x550 mg | 1,08 | 1,13 | 10,80 | 11,34 | R | 0,80 | 0,84 | 8,00 | 8,40 | 0,28 | 0,29 | 2,80 | 2,94 |
| M01AE02 132 |  | naproksen | 0,5 g | 0,93 | 0,98 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Nalgesin forte | tbl. film obl. 20x550 mg | 1,02 | 1,07 | 20,47 | 21,49 | R | 0,72 | 0,75 | 14,36 | 15,08 | 0,31 | 0,32 | 6,11 | 6,42 |
| M01AE02 133 |  | naproksen | 0,5 g | 0,90 | 0,94 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Nalgesin forte | tbl. film obl. 30x550 mg | 0,99 | 1,04 | 29,60 | 31,08 | R | 0,69 | 0,73 | 20,72 | 21,76 | 0,30 | 0,31 | 8,88 | 9,32 |
| M01AE03 126 |  | ketoprofen | 0,15 g | 0,90 | 0,95 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Ketonal forte | tbl. film obl. 30x100 mg | 0,60 | 0,63 | 18,00 | 18,90 | R | 0,53 | 0,56 | 16,00 | 16,80 | 0,07 | 0,07 | 2,00 | 2,10 |
| M01AE17 161 |  | deksketoprofen | 75 mg | 5,37 | 5,64 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Laboratorios Menarini S.A., A. Menarini Manufacturing Logistics And Services S.r.l. | Dexomen | tbl. film obl. 10x25 mg | 1,79 | 1,88 | 17,91 | 18,81 | R | 0,29 | 0,30 | 2,90 | 3,05 | 1,50 | 1,58 | 15,01 | 15,76 |
| M01AE17 162 |  | deksketoprofen | 75 mg | 5,37 | 5,64 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Laboratorios Menarini S.A., A. Menarini Manufacturing Logistics and Services S.r.l. | Dexomen | tbl. film obl. 20x25 mg | 1,79 | 1,88 | 35,82 | 37,61 | R | 0,26 | 0,27 | 5,20 | 5,46 | 1,53 | 1,61 | 30,62 | 32,15 |
| M01AE17 361 |  | deksketoprofen | 75 mg | 5,37 | 5,64 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Laboratorios Menarini S.A. | Dexomen | gran. za oral. otop., vreć. 10x25 mg | 1,79 | 1,88 | 17,91 | 18,81 | R | 0,29 | 0,30 | 2,90 | 3,05 | 1,50 | 1,58 | 15,01 | 15,76 |
| M01AE17 362 |  | deksketoprofen | 75 mg | 5,37 | 5,64 | O | Berlin-Chemie Menarini Hrvatska d.o.o. | Laboratorios Menarini S.A. | Dexomen | gran. za oral. otop., vreć. 20x25 mg | 1,79 | 1,88 | 35,82 | 37,61 | R | 0,26 | 0,27 | 5,20 | 5,46 | 1,53 | 1,61 | 30,62 | 32,15 |
| M01AH01 101 |  | celekoksib | 0,2 g | 2,55 | 2,68 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Celixib | caps, tvrda 20x100 mg | 1,28 | 1,34 | 25,53 | 26,81 | R | 0,35 | 0,37 | 7,02 | 7,37 | 0,93 | 0,97 | 18,51 | 19,44 |
| M01AH01 102 |  | celekoksib | 0,2 g | 3,11 | 3,27 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Celixib | caps, tvrda 10x200 mg | 3,11 | 3,27 | 31,13 | 32,69 | R | 0,74 | 0,77 | 7,38 | 7,75 | 2,38 | 2,49 | 23,75 | 24,94 |
| M01AH01 141 |  | celekoksib | 0,2 g | 2,55 | 2,68 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., KRKA-FARMA d.o.o. | Aclexa | caps. tvrda 20x100 mg | 1,28 | 1,34 | 25,53 | 26,81 | R | 0,32 | 0,33 | 6,32 | 6,64 | 0,96 | 1,01 | 19,21 | 20,17 |
| M01AH01 142 |  | celekoksib | 0,2 g | 2,63 | 2,76 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., KRKA-FARMA d.o.o. | Aclexa | caps, tvrda 30x100 mg | 1,32 | 1,38 | 39,48 | 41,45 | R | 0,32 | 0,33 | 9,48 | 9,95 | 1,00 | 1,05 | 30,00 | 31,50 |
| M01AH01 143 |  | celekoksib | 0,2 g | 3,11 | 3,27 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., KRKA-FARMA d.o.o. | Aclexa | caps. tvrda 10x200 mg | 3,11 | 3,27 | 31,13 | 32,69 | R | 0,66 | 0,70 | 6,64 | 6,97 | 2,45 | 2,57 | 24,49 | 25,71 |
| M01AH01 144 |  | celekoksib | 0,2 g | 2,33 | 2,45 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., KRKA-FARMA d.o.o. | Aclexa | caps, tvrda 30x200 mg | 2,33 | 2,45 | 69,92 | 73,42 | R | 0,66 | 0,70 | 19,92 | 20,92 | 1,67 | 1,75 | 50,00 | 52,50 |
| M01AH05 121 |  | etorikoksib | 60 mg | 2,92 | 3,07 | O | Sandoz d.o.o. | Salutas Pharma GmbH, Pharmacare Premium Ltd. | Kostarox | tbl. film obl. 14x60 mg | 2,92 | 3,07 | 40,88 | 42,92 | R | 0,50 | 0,53 | 7,06 | 7,41 | 2,42 | 2,54 | 33,82 | 35,51 |
| M01AH05 122 |  | etorikoksib | 60 mg | 2,33 | 2,44 | O | Sandoz d.o.o. | Salutas Pharma GmbH, Pharmacare Premium Ltd. | Kostarox | tbl. film obl. 14x90 mg | 3,49 | 3,66 | 48,86 | 51,30 | R | 0,77 | 0,81 | 10,84 | 11,38 | 2,72 | 2,85 | 38,02 | 39,92 |
| M01AH05 161 |  | etorikoksib | 60 mg | 8,48 | 8,90 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Arcoxia | tbl. film obl. 28x30 mg | 4,24 | 4,45 | 118,72 | 124,66 | R | 0,39 | 0,41 | 10,84 | 11,38 | 3,85 | 4,05 | 107,88 | 113,27 |
| M01AH05 162 |  | etorikoksib | 60 mg | 4,64 | 4,87 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Arcoxia | tbl. film obl. 14x60 mg | 4,64 | 4,87 | 64,89 | 68,13 | R | 0,80 | 0,84 | 11,20 | 11,76 | 3,84 | 4,03 | 53,69 | 56,37 |
| M01AH05 163 |  | etorikoksib | 60 mg | 3,69 | 3,87 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Arcoxia | tbl. film obl. 14x90 mg | 5,54 | 5,82 | 77,55 | 81,43 | R | 1,23 | 1,29 | 17,21 | 18,07 | 4,31 | 4,53 | 60,34 | 63,36 |
| M01AH05 164 |  | etorikoksib | 60 mg | 3,05 | 3,20 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Arcoxia | tbl. film obl. 7x120 mg | 6,09 | 6,40 | 42,65 | 44,78 | R | 1,64 | 1,72 | 11,47 | 12,04 | 4,45 | 4,68 | 31,18 | 32,74 |
| M03BX01 161 |  | baklofen | 50 mg | 4,41 | 4,63 | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Lioresal | tbl. 50x10 mg | 0,88 | 0,93 | 44,10 | 46,31 | RSpm01 | 0,76 | 0,80 | 38,00 | 39,90 | 0,12 | 0,13 | 6,10 | 6,41 |
| M03BX01 162 |  | baklofen | 50 mg | 3,52 | 3,69 | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Lioresal | tbl. 50x25 mg | 1,76 | 1,85 | 87,88 | 92,27 | RSpm01 | 1,17 | 1,22 | 58,33 | 61,25 | 0,59 | 0,62 | 29,55 | 31,03 |
| M04AA03 161 |  | febuksostat | 80 mg | 7,07 | 7,42 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Patheon France, Menarini-Von Heyden | Adenuric | tbl. film obl. 28x80 mg | 7,07 | 7,42 | 197,87 | 207,76 | Rpm02 | 1,29 | 1,35 | 36,12 | 37,93 | 5,78 | 6,07 | 161,75 | 169,84 |
| M04AA03 162 |  | febuksostat | 80 mg | 4,52 | 4,75 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Patheon France, Menarini-Von Heyden | Adenuric | tbl. film obl. 28x120 mg | 6,78 | 7,12 | 189,93 | 199,43 | Rpm02 | 1,29 | 1,35 | 36,12 | 37,93 | 5,49 | 5,77 | 153,81 | 161,50 |
| M05BA07 161 |  | risedronat natrij | 5 mg | 3,48 | 3,66 | O | ACTAVIS GROUP PTC ehf | Warner Chilchott GmbH | Actonel | tbl. film obl. 4x35 mg | 24,39 | 25,61 | 97,57 | 102,45 | RSpm03 | 15,59 | 16,37 | 62,37 | 65,49 | 8,80 | 9,24 | 35,20 | 36,96 |
| M05BB02 161 |  | risedronat natrij + kalcij + kolekalciferol |  | 29,38 | 30,84 | O | ACTAVIS GROUP PTC ehf | Warner Chilchott GmbH | Actonel Combi D | tbl. film obl. + gran. šum. 4x1 tbl. /35 mg + 6 vreć. gran. 1000 mg kalcija i 880 IU (22 mcg) kolekalciferola-vit. D3/ | 29,38 | 30,84 | 117,50 | 123,38 | RSpm03 | 15,59 | 16,37 | 62,37 | 65,49 | 13,78 | 14,47 | 55,13 | 57,89 |
| M05BX03 361 |  | stroncij ranelat | 2 g | 8,12 | 8,52 | O | Les Laboratoires Servier | LLS | Osseor | gran. za oral. susp., vreć.28x2 g | 8,12 | 8,52 | 227,23 | 238,59 | RSpm03 | 2,31 | 2,43 | 64,68 | 67,91 | 5,81 | 6,10 | 162,55 | 170,68 |
| M05BX04 061 |  | denosumab | 0,33 mg | 7,72 | 8,10 | P | Amgen Europe B.V. | Amgen Europe B.V. | Prolia | otop. za inj., štrc. napunj. 1x60 mg | 1.403,04 | 1.473,19 | 1.403,04 | 1.473,19 | RSpm03 | 374,22 | 392,93 | 374,22 | 392,93 | 1.028,82 | 1.080,26 | 1.028,82 | 1.080,26 |
| M05XX01 161 |  | alendronat natrij + kolekalciferol |  | 27,94 | 29,34 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme | Fosavance | tbl. 4x(70 mg + 2.800 i.j.) | 27,94 | 29,34 | 111,77 | 117,36 | RSpm03 | 15,59 | 16,37 | 62,37 | 65,49 | 12,35 | 12,97 | 49,40 | 51,87 |
| M05XX01 162 |  | alendronat natrij + kolekalciferol |  | 22,88 | 24,02 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp & Dohme | Fosavance | tbl. 4x(70 mg + 5.600 IU) | 22,88 | 24,02 | 91,52 | 96,10 | RSpm03 | 15,59 | 16,37 | 62,37 | 65,49 | 7,29 | 7,65 | 29,15 | 30,61 |
| N01BB02 941 |  | lidokain |  |  |  | L | Grünenthal GmbH | Grünenthal GmbH | Versatis | flaster med. 5%, 5x(10 cmx14 cm)/700 mg | 21,67 | 22,75 | 108,33 | 113,75 | RRN16 | 19,43 | 20,41 | 97,17 | 102,03 | 2,23 | 2,34 | 11,16 | 11,72 |
| N02AA01 161 |  | morfin | 0,1 g | 21,30 | 22,37 | O | Medis Adria d.o.o. | Mundipharma | Sevredol | tbl. film obl. 60x10 mg | 2,13 | 2,24 | 127,80 | 134,19 | Rpn16 | 1,58 | 1,66 | 94,85 | 99,59 | 0,55 | 0,58 | 32,95 | 34,60 |
| N02AA01 171 |  | morfin | 0,1 g | 16,05 | 16,85 | O | Medis Adria d.o.o. | Mundipharma | MST Continus | tbl. obl. s post. oslob. 60x10 mg | 1,61 | 1,69 | 96,30 | 101,12 | R | 0,88 | 0,92 | 52,51 | 55,14 | 0,73 | 0,77 | 43,79 | 45,98 |
| N02AA01 172 |  | morfin | 0,1 g | 10,64 | 11,17 | O | Medis Adria d.o.o. | Mundipharma | MST Continus | tbl. obl. s post. oslob. 60x30 mg | 3,19 | 3,35 | 191,52 | 201,10 | R | 2,63 | 2,76 | 157,52 | 165,40 | 0,57 | 0,60 | 34,00 | 35,70 |
| N02AA01 173 |  | morfin | 0,1 g | 10,24 | 10,75 | O | Medis Adria d.o.o. | Mundipharma | MST Continus | tbl. obl. s post. oslob. 60x60 mg | 6,14 | 6,45 | 368,64 | 387,07 | R | 5,25 | 5,51 | 315,05 | 330,80 | 0,89 | 0,94 | 53,59 | 56,27 |
| N02AA05 173 |  | oksikodon | 75 mg | 14,28 | 14,99 | O | Mundipharma Gesellschaft m.b.H | Mundipharma | OxyContin | tbl. s prod. oslob. 60x10 mg | 2,24 | 2,35 | 134,40 | 119,95 | R | 1,90 | 2,00 | 114,24 | 119,95 | 0,34 | 0,35 | 20,16 | 21,17 |
| N02AA05 174 |  | oksikodon | 75 mg | 15,74 | 16,52 | O | Mundipharma Gesellschaft m.b.H | Mundipharma | OxyContin | tbl. s prod. oslob. 60x20 mg | 4,20 | 4,41 | 251,80 | 264,39 | R | 3,99 | 4,19 | 239,21 | 251,17 | 0,21 | 0,22 | 12,59 | 13,22 |
| N02AA55 101 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 40,35 | 42,37 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Develco Pharma GmbH | Oksikodon/nalokson Pliva | tbl. s prod. oslob. 50x(5 mg + 2,5 mg) | 2,69 | 2,82 | 134,50 | 141,23 | R | 1,50 | 1,58 | 75,00 | 78,75 | 1,19 | 1,25 | 59,50 | 62,48 |
| N02AA55 102 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 30,38 | 31,89 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Develco Pharma GmbH | Oksikodon/nalokson Pliva | tbl. s prod. oslob. 50x(10 mg + 5 mg) | 4,05 | 4,25 | 202,50 | 212,63 | R | 3,00 | 3,15 | 150,00 | 157,50 | 1,05 | 1,10 | 52,50 | 55,13 |
| N02AA55 103 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 27,34 | 28,70 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Develco Pharma GmbH | Oksikodon/nalokson Pliva | tbl. s prod. oslob. 50x(20 mg + 10 mg) | 7,29 | 7,65 | 364,50 | 382,73 | R | 6,01 | 6,31 | 300,50 | 315,53 | 1,28 | 1,34 | 64,00 | 67,20 |
| N02AA55 104 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 25,63 | 26,91 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Develco Pharma GmbH | Oksikodon/nalokson Pliva | tbl. s prod. oslob. 50x(40 mg + 20 mg) | 13,67 | 14,35 | 683,50 | 717,68 | R | 12,01 | 12,61 | 600,50 | 630,53 | 1,66 | 1,74 | 83,00 | 87,15 |
| N02AA55 131 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 27,29 | 28,65 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., TAD Pharma GmbH | Adolax | tbl. s prod. oslob. 30x(10 mg + 5 mg) | 3,64 | 3,82 | 109,16 | 114,62 | R | 2,70 | 2,84 | 81,00 | 85,05 | 0,94 | 0,99 | 28,16 | 29,57 |
| N02AA55 132 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 24,60 | 25,83 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., TAD Pharma GmbH | Adolax | tbl. s prod. oslob. 30x(20 mg + 10 mg) | 6,56 | 6,89 | 196,83 | 206,67 | R | 5,41 | 5,68 | 162,16 | 170,27 | 1,16 | 1,21 | 34,67 | 36,40 |
| N02AA55 133 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 23,07 | 24,22 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., TAD Pharma GmbH | Adolax | tbl. s prod. oslob. 30x(40 mg + 20 mg) | 12,30 | 12,92 | 369,09 | 387,54 | R | 10,81 | 11,35 | 324,27 | 340,48 | 1,49 | 1,57 | 44,82 | 47,06 |
| N02AA55 161 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 57,69 | 60,57 | O | Mundipharma Gesellschaft m.b.H | Bard Pharmaceuticals Ltd., Mundipharma GmbH | Targinact | tbl. s prod. oslob. 30x(5 mg + 2,5 mg) | 3,85 | 4,04 | 115,37 | 121,14 | R | 2,15 | 2,25 | 64,35 | 67,57 | 1,70 | 1,79 | 51,02 | 53,57 |
| N02AA55 162 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 43,38 | 45,55 | O | Mundipharma Gesellschaft m.b.H | Bard Pharmaceuticals Ltd., Mundipharma GmbH | Targinact | tbl. s prod. oslob. 30x(10 mg + 5 mg) | 5,78 | 6,07 | 173,52 | 182,20 | R | 4,29 | 4,50 | 128,70 | 135,14 | 1,49 | 1,57 | 44,82 | 47,06 |
| N02AA55 163 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 39,06 | 41,01 | O | Mundipharma Gesellschaft m.b.H | Bard Pharmaceuticals Ltd., Mundipharma GmbH | Targinact | tbl. s prod. oslob. 30x(20 mg + 10 mg) | 10,42 | 10,94 | 312,47 | 328,09 | R | 8,58 | 9,01 | 257,40 | 270,27 | 1,84 | 1,93 | 55,07 | 57,82 |
| N02AA55 164 |  | oksikodon + nalokson | 75 mg | 36,62 | 38,45 | O | Mundipharma Gesellschaft m.b.H | Bard Pharmaceuticals Ltd., Mundipharma GmbH | Targinact | tbl. s prod. oslob. 30x(40 mg + 20 mg) | 19,53 | 20,51 | 585,87 | 615,16 | R | 17,16 | 18,02 | 514,80 | 540,54 | 2,37 | 2,49 | 71,07 | 74,62 |
| N02AB03 161 |  | fentanil | 0,6 mg | 245,38 | ###### | SL | PharmaSwiss d.o.o. | Recipharm Stockholm AB, Aesica Queenborough Ltd. | Abstral | tbl. subling. 10x100 mcg | 40,90 | 42,94 | 408,96 | 429,41 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 105,86 | 111,15 | 30,31 | 31,83 | 303,10 | 318,26 |
| N02AB03 162 |  | fentanil | 0,6 mg | 122,69 | ###### | SL | PharmaSwiss d.o.o. | Recipharm Stockholm AB, Aesica Queenborough Ltd. | Abstral | tbl. subling. 10x200 mcg | 40,90 | 42,94 | 408,96 | 429,41 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 105,86 | 111,15 | 30,31 | 31,83 | 303,10 | 318,26 |
| N02AB03 163 |  | fentanil | 0,6 mg | 81,79 | 85,88 | SL | PharmaSwiss d.o.o. | Recipharm Stockholm AB, Aesica Queenborough Ltd. | Abstral | tbl. subling. 10x300 mcg | 40,90 | 42,94 | 408,96 | 429,41 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 105,86 | 111,15 | 30,31 | 31,83 | 303,10 | 318,26 |
| N02AB03 164 |  | fentanil | 0,6 mg | 61,34 | 64,41 | SL | PharmaSwiss d.o.o. | Recipharm Stockholm AB, Aesica Queenborough Ltd. | Abstral | tbl. subling. 10x400 mcg | 40,90 | 42,94 | 408,96 | 429,41 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 105,86 | 111,15 | 30,31 | 31,83 | 303,10 | 318,26 |
| N02AB03 761 |  | fentanil | 0,6 mg | 503,96 | 529,16 | N | Takeda Pharma A/S | Takeda Nycomed AS | Instanyl | sprej za nos, otop., boč. 1x20 doza (50 mcg/doza) | 42,00 | 44,10 | 839,93 | 881,93 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 211,72 | 222,31 | 31,41 | 32,98 | 628,21 | 659,62 |
| N02AB03 762 |  | fentanil | 0,6 mg | 282,03 | 296,13 | N | Takeda Pharma A/S | Takeda Nycomed AS | Instanyl | sprej za nos, otop., boč. 1x20 doza (100 mcg/doza) | 47,01 | 49,36 | 940,11 | 987,12 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 211,72 | 222,31 | 36,42 | 38,24 | 728,39 | 764,81 |
| N02AB03 763 |  | fentanil | 0,6 mg | 141,02 | 148,07 | N | Takeda Pharma A/S | Takeda Nycomed AS | Instanyl | sprej za nos, otop., boč. 1x20 doza (200 mcg/doza) | 47,01 | 49,36 | 940,11 | 987,12 | Rpn18 | 10,59 | 11,12 | 211,72 | 222,31 | 36,42 | 38,24 | 728,39 | 764,81 |
| N02AB03 901 |  | fentanil | 1,2 mg | 4,31 | 4,53 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Fentagesic | flaster transd. 5x 4,125 mg (25 mcg/h) | 14,80 | 15,54 | 74,00 | 77,70 | R | 8,37 | 8,79 | 41,85 | 43,94 | 6,43 | 6,75 | 32,15 | 33,76 |
| N02AB03 902 |  | fentanil | 1,2 mg | 4,31 | 4,53 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Fentagesic | flaster transd. 5x 8,25 mg (50 mcg/h) | 29,60 | 31,08 | 148,00 | 155,40 | R | 16,74 | 17,58 | 83,70 | 87,89 | 12,86 | 13,50 | 64,30 | 67,52 |
| N02AB03 903 |  | fentanil | 1,2 mg | 3,61 | 3,79 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Fentagesic | flaster transd. 5x 16,50 mg (100 mcg/h) | 49,60 | 52,08 | 248,00 | 260,40 | R | 38,17 | 40,08 | 190,84 | 200,38 | 11,43 | 12,00 | 57,16 | 60,02 |
| N02AB03 941 |  | fentanil | 1,2 mg | 22,32 | 23,44 | TD | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Hexal | Fentanil Sandoz 25 | flaster transd. 5x4,2 mg (25 µg/h) | 11,16 | 11,72 | 55,80 | 58,59 | R | 8,37 | 8,79 | 41,85 | 43,94 | 2,79 | 2,93 | 13,95 | 14,65 |
| N02AB03 942 |  | fentanil | 1,2 mg | 4,23 | 4,44 | TD | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Hexal | Fentanil Sandoz 50 | flaster transd. 5x8,4 mg (50 µg/h) | 22,32 | 23,44 | 111,60 | 117,18 | R | 16,74 | 17,58 | 83,70 | 87,89 | 5,58 | 5,86 | 27,90 | 29,30 |
| N02AB03 943 |  | fentanil | 1,2 mg | 3,54 | 3,72 | TD | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Hexal | Fentanil Sandoz 100 | flaster transd. 5x16,8 mg (100 µg/h) | 42,41 | 44,53 | 212,04 | 222,64 | R | 38,17 | 40,08 | 190,84 | 200,38 | 4,24 | 4,45 | 21,20 | 22,26 |
| N02AB03 961 |  | fentanil | 1,2 mg | 7,44 | 7,81 | TD | Johnson & Johnson S.E.d.o.o. | Janssen | Durogesic | flaster transd. 5x4,2 mg (25 µg/h) | 11,16 | 11,72 | 55,80 | 58,59 | R | 8,37 | 8,79 | 41,85 | 43,94 | 2,79 | 2,93 | 13,95 | 14,65 |
| N02AB03 962 |  | fentanil | 1,2 mg | 7,44 | 7,81 | TD | Johnson & Johnson S.E.d.o.o. | Janssen | Durogesic | flaster transd. 5x8,4 mg (50 µg/h) | 22,32 | 23,44 | 111,60 | 117,18 | R | 16,74 | 17,58 | 83,70 | 87,89 | 5,58 | 5,86 | 27,90 | 29,30 |
| N02AB03 963 |  | fentanil | 1,2 mg | 7,44 | 7,81 | TD | Johnson & Johnson S.E.d.o.o. | Janssen | Durogesic | flaster transd. 5x16,8 mg (100 µg/h) | 44,64 | 46,87 | 223,20 | 234,36 | R | 38,17 | 40,08 | 190,84 | 200,38 | 6,47 | 6,80 | 32,36 | 33,98 |
| N02AB03 965 |  | fentanil | 1,2 mg | 68,75 | 72,19 | TD | Johnson & Johnson S.E.d.o.o. | Janssen | Durogesic | flaster transd. 5x12,6 mg (75 µg/h) | 49,48 | 51,96 | 247,40 | 259,77 | R | 33,48 | 35,15 | 167,40 | 175,77 | 16,00 | 16,80 | 80,00 | 84,00 |
| N02AB03 971 |  | fentanil | 1,2 mg | 16,61 | 17,44 | TD | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Matrifen | flaster transd. 5x1,38 mg (12 µg/h) | 11,96 | 12,56 | 59,81 | 62,80 | R | 5,36 | 5,62 | 26,78 | 28,12 | 6,61 | 6,94 | 33,03 | 34,68 |
| N02AB03 972 |  | fentanil | 1,2 mg | 9,87 | 10,36 | TD | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Matrifen | flaster transd. 5x2,75 mg (25 µg/h) | 14,80 | 15,54 | 74,00 | 77,70 | R | 8,37 | 8,79 | 41,85 | 43,94 | 6,43 | 6,75 | 32,15 | 33,76 |
| N02AB03 973 |  | fentanil | 1,2 mg | 9,87 | 10,36 | TD | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Matrifen | flaster transd. 5x5,50 mg (50 µg/h) | 29,60 | 31,08 | 148,00 | 155,40 | R | 16,74 | 17,58 | 83,70 | 87,89 | 12,86 | 13,50 | 64,30 | 67,52 |
| N02AB03 974 |  | fentanil | 1,2 mg | 11,00 | 11,55 | TD | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Matrifen | flaster transd. 5x8,25 mg (75 µg/h) | 49,48 | 51,96 | 247,41 | 259,78 | R | 33,48 | 35,15 | 167,40 | 175,77 | 16,00 | 16,80 | 80,01 | 84,01 |
| N02AB03 975 |  | fentanil | 1,2 mg | 8,27 | 8,68 | TD | Takeda Pharmaceuticals Croatia d.o.o. | Takeda | Matrifen | flaster transd. 5x11 mg (100 µg/h) | 49,60 | 52,08 | 248,00 | 260,40 | R | 38,17 | 40,08 | 190,84 | 200,38 | 11,43 | 12,00 | 57,16 | 60,02 |
| N02AE01 901 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 1,66 | 1,74 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Tesa Labtec GmbH | Laribon | flaster transd. 4x20 mg (35 mcg/h) | 27,64 | 29,02 | 110,57 | 116,10 | R | 26,20 | 27,51 | 104,81 | 110,05 | 1,44 | 1,51 | 5,76 | 6,05 |
| N02AE01 902 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 1,61 | 1,69 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Tesa Labtec GmbH | Laribon | flaster transd. 4x30 mg (52,50 mcg/h) | 40,24 | 42,25 | 160,97 | 169,02 | R | 39,31 | 41,27 | 157,22 | 165,08 | 0,94 | 0,98 | 3,75 | 3,94 |
| N02AE01 903 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 1,52 | 1,60 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Tesa Labtec GmbH | Laribon | flaster transd. 4x40 mg (70 mcg/h) | 50,69 | 53,23 | 202,77 | 212,91 | R | 45,62 | 47,90 | 182,49 | 191,61 | 5,07 | 5,32 | 20,28 | 21,29 |
| N02AE01 904 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 1,49 | 1,57 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | tesa Labtec GmbH, Merckle GmbH | Mitoren | flaster transd. 4x10 mg (10 mcg/h) | 12,44 | 13,06 | 49,76 | 52,25 | R | 11,79 | 12,38 | 47,17 | 49,53 | 0,65 | 0,68 | 2,59 | 2,72 |
| N02AE01 906 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 1,49 | 1,57 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | tesa Labtec GmbH, Merckle GmbH | Mitoren | flaster transd. 4x20 mg (20 mcg/h) | 24,88 | 26,12 | 99,51 | 104,49 | R | 23,58 | 24,76 | 94,33 | 99,05 | 1,30 | 1,36 | 5,18 | 5,44 |
| N02AE01 907 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 1,49 | 1,57 | TD | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | tesa Labtec GmbH, Merckle GmbH | Mitoren | flaster transd. 4x5 mg (5 mcg/h) | 6,22 | 6,53 | 24,88 | 26,12 | R | 5,90 | 6,19 | 23,58 | 24,76 | 0,33 | 0,34 | 1,30 | 1,37 |
| N02AE01 941 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 2,35 | 2,47 | TD | Grünenthal GmbH | Grunenthal GmbH | Transtec | flaster transd. 4x20 mg (35 mcg/h) | 39,13 | 41,08 | 156,51 | 164,34 | R | 37,43 | 39,30 | 149,73 | 157,22 | 1,70 | 1,78 | 6,78 | 7,12 |
| N02AE01 942 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 2,36 | 2,48 | TD | Grünenthal GmbH | Grunenthal GmbH | Transtec | flaster transd. 8x20 mg (35 mcg/h) | 39,29 | 41,26 | 314,35 | 330,07 | R | 37,43 | 39,30 | 299,46 | 314,43 | 1,86 | 1,95 | 14,89 | 15,63 |
| N02AE01 943 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 2,28 | 2,39 | TD | Grünenthal GmbH | Grünenthal | Transtec | flaster transd. 4x30 mg (52,50 mcg/h) | 56,94 | 59,79 | 227,77 | 239,16 | R | 56,15 | 58,96 | 224,60 | 235,83 | 0,79 | 0,83 | 3,17 | 3,33 |
| N02AE01 944 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 2,29 | 2,40 | TD | Grünenthal GmbH | Grünenthal | Transtec | flaster transd. 8x30 mg (52,50 mcg/h) | 57,22 | 60,08 | 457,76 | 480,65 | R | 56,15 | 58,96 | 449,19 | 471,65 | 1,07 | 1,12 | 8,57 | 9,00 |
| N02AE01 945 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 2,15 | 2,26 | TD | Grünenthal GmbH | Grunenthal GmbH | Transtec | flaster transd. 4x40 mg (70 mcg/h) | 71,68 | 75,26 | 286,71 | 301,05 | R | 65,18 | 68,43 | 260,70 | 273,74 | 6,50 | 6,83 | 26,01 | 27,31 |
| N02AE01 946 |  | buprenorfin | 1,2 mg | 2,16 | 2,27 | TD | Grünenthal GmbH | Grunenthal GmbH | Transtec | flaster transd. 8x40 mg (70 mcg/h) | 72,13 | 75,74 | 577,04 | 605,89 | R | 71,16 | 74,72 | 569,31 | 597,78 | 0,97 | 1,01 | 7,73 | 8,12 |
| N02AX06 161 |  | tapentadol | 0,4 g | 36,03 | 37,83 | O | Grünenthal GmbH | Grünenthal GmbH | Palexia retard | tbl. s prod. oslob. 30x50 mg | 4,50 | 4,73 | 135,10 | 141,86 | R | 4,15 | 4,36 | 124,56 | 130,79 | 0,35 | 0,37 | 10,54 | 11,07 |
| N02AX06 162 |  | tapentadol | 0,4 g | 35,31 | 37,07 | O | Grünenthal GmbH | Grünenthal GmbH | Palexia retard | tbl. s prod. oslob. 30x100 mg | 8,83 | 9,27 | 264,80 | 278,04 | R | 8,14 | 8,54 | 244,08 | 256,28 | 0,69 | 0,73 | 20,72 | 21,76 |
| N02AX06 163 |  | tapentadol | 0,4 g | 33,56 | 35,23 | O | Grünenthal GmbH | Grünenthal GmbH | Palexia retard | tbl. s prod. oslob. 30x150 mg | 12,58 | 13,21 | 377,50 | 396,38 | R | 11,60 | 12,18 | 348,03 | 365,43 | 0,98 | 1,03 | 29,47 | 30,94 |
| N02AX52 141 |  | tramadol + paracetamol |  |  |  | O | STADA d.o.o. | Grunenthal GmbH | Zaldiar | tbl. film obl. 20x(37,5 mg + 325 mg) | 1,43 | 1,50 | 28,50 | 29,93 | R | 0,49 | 0,51 | 9,80 | 10,29 | 0,94 | 0,98 | 18,70 | 19,64 |
| N02AX52 144 |  | tramadol + paracetamol |  |  |  | O | STADA d.o.o. | Grünenthal GmbH | Zaldiar | tbl. šum. 30x(37,5 mg + 325 mg) | 1,43 | 1,50 | 42,90 | 45,05 | R | 0,49 | 0,51 | 14,70 | 15,44 | 0,94 | 0,99 | 28,20 | 29,61 |
| N02AX52 145 |  | tramadol + paracetamol |  |  |  | O | STADA d.o.o. | Grünenthal GmbH | Zaldiar | tbl. šum. 60x(37,5 mg + 325 mg) | 1,29 | 1,35 | 77,22 | 81,08 | R | 0,45 | 0,47 | 27,00 | 28,35 | 0,84 | 0,88 | 50,22 | 52,73 |
| N02AX52 171 |  | tramadol + deksketoprofen |  |  |  | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Menarini-Von Heyden GmbH | Skudexa | tbl. film obl. 20x(75 mg + 25 mg) | 1,90 | 2,00 | 38,00 | 39,90 | R | 0,96 | 1,01 | 19,17 | 20,13 | 0,94 | 0,99 | 18,83 | 19,77 |
| N02CC01 763 |  | sumatriptan | 20 mg | 35,26 | 37,02 | N | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoSmithKline Manufacturing S.p.A., Glaxo Wellcome GmbH & Co.KG | Imigran | rasprš. za nos 2x20 mg/0,1 ml (2 monodoze) | 35,26 | 37,02 | 70,52 | 74,05 | RSpn02 | 10,00 | 10,50 | 20,00 | 21,00 | 25,26 | 26,52 | 50,52 | 53,05 |
| N02CC03 161 |  | zolmitriptan | 2,5 mg | 12,49 | 13,12 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Zomig | tbl. 3x2,5 mg | 12,49 | 13,12 | 37,48 | 39,35 | RSRN03 | 10,00 | 10,50 | 30,00 | 31,50 | 2,49 | 2,62 | 7,48 | 7,85 |
| N02CC03 162 |  | zolmitriptan | 2,5 mg | 12,68 | 13,31 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Zomig Rapimelt | tbl. rasp. za usta 6x2,5 mg | 12,68 | 13,31 | 76,06 | 79,86 | RSRN03 | 10,00 | 10,50 | 60,00 | 63,00 | 2,68 | 2,81 | 16,06 | 16,86 |
| N02CC04 162 |  | rizatriptan | 10 mg | 17,32 | 18,19 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Maxalt RPD | liofilizat oral. 6x10 mg | 17,32 | 18,19 | 103,92 | 109,12 | RSRN03 | 10,00 | 10,50 | 60,00 | 63,00 | 7,32 | 7,69 | 43,92 | 46,12 |
| N03AF02 162 |  | okskarbazepin | 1g | 4,68 | 4,91 | O | Novartis Hrvatska d.o.o. | Novartis Pharma | Trileptal | tbl. film obl. 50x300 mg | 1,40 | 1,47 | 70,17 | 73,68 | R | 1,18 | 1,24 | 59,12 | 62,08 | 0,22 | 0,23 | 11,05 | 11,60 |
| N03AX09 161 |  | lamotrigin | 0,3 g | 7,68 | 8,06 | O | Genericon Pharma d.o.o. | Genericon Pharma GmbH, Specifar S.A. | Lamotrigin Genericon | tbl. za žvak./oral. susp. 30x25 mg | 0,64 | 0,67 | 19,20 | 20,16 | RSRN04 | 0,57 | 0,60 | 17,10 | 17,96 | 0,07 | 0,07 | 2,10 | 2,21 |
| N03AX09 179 |  | lamotrigin | 0,3 g | 98,25 | 103,16 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoSmithKline Pharmaceuticals S.A. | Lamictal | tbl. za žvak./tbl. za oral. susp. 30x2 mg | 0,66 | 0,69 | 19,65 | 20,63 | RSpn14 | 0,33 | 0,35 | 9,90 | 10,40 | 0,33 | 0,34 | 9,75 | 10,24 |
| N03AX14 161 |  | levetiracetam | 1,5 g | 12,60 | 13,23 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma | Keppra | tbl. film obl. 60x250 mg | 2,10 | 2,21 | 126,00 | 132,30 | RSpn03 | 0,86 | 0,90 | 51,44 | 54,01 | 1,24 | 1,30 | 74,56 | 78,29 |
| N03AX14 162 |  | levetiracetam | 1,5 g | 11,56 | 12,14 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma | Keppra | tbl. film obl. 60x500 mg | 3,85 | 4,05 | 231,20 | 242,76 | RSpn03 | 1,69 | 1,78 | 101,66 | 106,74 | 2,16 | 2,27 | 129,54 | 136,02 |
| N03AX14 163 |  | levetiracetam | 1,5 g | 11,73 | 12,32 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma | Keppra | tbl. film obl. 60x1000 mg | 7,82 | 8,21 | 469,20 | 492,66 | RSpn03 | 3,77 | 3,96 | 226,23 | 237,54 | 4,05 | 4,25 | 242,97 | 255,12 |
| N03AX14 164 |  | levetiracetam | 1,5 g | 15,78 | 16,56 | O | UCB Pharma S.A. | NextPharma | Keppra | otop. oral. 300 ml (100 mg/ml) | 315,52 | 331,30 | 315,52 | 331,30 | RSpn03 | 265,33 | 278,60 | 265,33 | 278,60 | 50,19 | 52,70 | 50,19 | 52,70 |
| N03AX16 101 |  | pregabalin | 0,3 g | 6,25 | 6,56 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Teva UK Ltd., Merckle GmbH, Pliva Hrvatska d.o.o. | Pregabalin Pliva | caps. tvrda 56x25 mg | 0,52 | 0,55 | 29,17 | 30,63 | RSpn21 | 0,36 | 0,38 | 20,11 | 21,12 | 0,16 | 0,17 | 9,06 | 9,51 |
| N03AX16 131 |  | pregabalin | 0,3 g | 6,00 | 6,30 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | KRKA d.d., TAD Pharma GmbH | Pragiola | caps. tvrda 56x25 mg | 0,50 | 0,53 | 28,00 | 29,40 | RSpn21 | 0,40 | 0,42 | 22,34 | 23,46 | 0,10 | 0,11 | 5,66 | 5,94 |
| N03AX16 161 |  | pregabalin | 0,3 g | 12,24 | 12,85 | O | Pfizer Ltd. | Pfizer | Lyrica | caps. 56x25 mg | 1,02 | 1,07 | 57,12 | 59,98 | RSpn21 | 0,57 | 0,60 | 31,92 | 33,52 | 0,45 | 0,47 | 25,20 | 26,46 |
| N03AX16 162 |  | pregabalin | 0,3 g | 10,95 | 11,49 | O | Pfizer Ltd. | Pfizer | Lyrica | caps. 56x75 mg | 2,74 | 2,87 | 153,26 | 160,92 | RSpn21 | 1,72 | 1,81 | 96,43 | 101,25 | 1,01 | 1,07 | 56,83 | 59,67 |
| N03AX16 171 |  | pregabalin | 0,3 g | 7,08 | 7,44 | O | Adamed Sp. z.o.o. | Adamed Sp. z.o.o., Pabianickie Zaklady Farmaceutyczne Polfa S.A. | Egzysta | caps. tvrda 56x25 mg | 0,59 | 0,62 | 33,05 | 34,70 | RSpn21 | 0,29 | 0,31 | 16,32 | 17,14 | 0,30 | 0,31 | 16,73 | 17,57 |
| N03AX16 181 |  | pregabalin | 0,3 g | 6,06 | 6,36 | O | Genericon Pharma d.o.o. | Genericon Pharma GmbH, GE Pharmaceuticals Ltd., Bluepharma Industria Farmaceutica S.A. | Pregabalin Genericon | caps. tvrda 60x25 mg | 0,50 | 0,53 | 30,24 | 31,79 | RSpn21 | 0,26 | 0,27 | 15,66 | 16,44 | 0,24 | 0,26 | 14,58 | 15,31 |
| N03AX16 182 |  | pregabalin | 0,3 g | 5,04 | 5,29 | O | Genericon Pharma d.o.o. | Genericon Pharma GmbH, GE Pharmaceuticals Ltd., Bluepharma Industria Farmaceutica S.A. | Pregabalin Genericon | caps. tvrda 60x75 mg | 1,26 | 1,32 | 75,60 | 79,38 | RSpn21 | 0,86 | 0,90 | 51,30 | 53,87 | 0,41 | 0,43 | 24,30 | 25,52 |
| N03AX16 185 |  | pregabalin | 0,3 g | 5,40 | 5,67 | O | Accord Healthcare Ltd | Accord Healthcare Limited | Pregabalin Accord | caps. tvrda 56x25 mg | 0,45 | 0,47 | 25,20 | 26,46 | RSpn21 | 0,23 | 0,25 | 13,10 | 13,76 | 0,22 | 0,23 | 12,10 | 12,71 |
| N03AX18 161 |  | lakozamid | 0,3 g | 30,14 | 31,65 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma SA | Vimpat | tbl. film obl. 56x50 mg | 5,02 | 5,27 | 281,31 | 295,38 | RSpn22 | 2,04 | 2,14 | 114,13 | 119,84 | 2,99 | 3,13 | 167,18 | 175,54 |
| N03AX18 162 |  | lakozamid | 0,3 g | 28,85 | 30,29 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma SA | Vimpat | tbl. film obl. 56x100 mg | 9,62 | 10,10 | 538,53 | 565,46 | RSpn22 | 4,08 | 4,28 | 228,27 | 239,68 | 5,54 | 5,82 | 310,26 | 325,77 |
| N03AX18 163 |  | lakozamid | 0,3 g | 28,68 | 30,11 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma SA | Vimpat | tbl. film obl. 56x150 mg | 14,34 | 15,06 | 803,04 | 843,19 | RSpn22 | 6,11 | 6,42 | 342,40 | 359,52 | 8,23 | 8,64 | 460,64 | 483,67 |
| N03AX18 164 |  | lakozamid | 0,3 g | 28,55 | 29,98 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma SA | Vimpat | tbl. film obl. 56x200 mg | 19,03 | 19,99 | 1.065,87 | 1.119,16 | RSpn22 | 8,15 | 8,56 | 456,53 | 479,36 | 10,88 | 11,43 | 609,34 | 639,81 |
| N03AX21 161 |  | retigabin | 0,9 g | 26,22 | 27,53 | O | Glaxo Group Limited | Glaxo Wellcome S.A. | Trobalt | tbl. film obl. 84x50 mg | 1,46 | 1,53 | 122,36 | 128,48 | RSpn03 | 0,43 | 0,45 | 35,83 | 37,62 | 1,03 | 1,08 | 86,53 | 90,86 |
| N03AX21 162 |  | retigabin | 0,9 g | 25,08 | 26,33 | O | Glaxo Group Limited | Glaxo Wellcome S.A. | Trobalt | tbl. film obl. 84x100 mg | 2,79 | 2,93 | 234,08 | 245,78 | RSpn03 | 1,36 | 1,43 | 114,16 | 119,87 | 1,43 | 1,50 | 119,92 | 125,92 |
| N03AX21 163 |  | retigabin | 0,9 g | 24,03 | 25,23 | O | Glaxo Group Limited | Glaxo Wellcome S.A. | Trobalt | tbl. film obl. 84x200 mg | 5,34 | 5,61 | 448,56 | 470,99 | RSpn03 | 1,66 | 1,75 | 139,74 | 146,73 | 3,68 | 3,86 | 308,82 | 324,26 |
| N03AX21 164 |  | retigabin | 0,9 g | 24,69 | 25,92 | O | Glaxo Group Limited | Glaxo Wellcome S.A. | Trobalt | tbl. film obl. 84x400 mg | 10,97 | 11,52 | 921,76 | 967,85 | RSpn03 | 4,14 | 4,35 | 347,76 | 365,15 | 6,83 | 7,18 | 574,00 | 602,70 |
| N04BA02 191 |  | levodopa + benzerazid | 0,6 g | 4,50 | 4,73 | O | Roche d.o.o. | Roche | Madopar 125 | tbl. 100x(100 mg + 25 mg) | 0,75 | 0,79 | 75,00 | 78,75 | RSpn04 | 0,36 | 0,38 | 35,94 | 37,74 | 0,39 | 0,41 | 39,06 | 41,01 |
| N04BA03 161 |  | levodopa + karbidopa + entakapon | 0,45 g | 48,93 | 51,38 | O | Orion Corporation | Orion Pharma | Stalevo | tbl. film obl. 100x(50 mg + 12,5 mg + 200 mg) | 5,44 | 5,71 | 543,67 | 570,85 | Rpn05 | 3,21 | 3,37 | 321,40 | 337,47 | 2,22 | 2,33 | 222,27 | 233,38 |
| N04BA03 162 |  | levodopa + karbidopa + entakapon | 0,45 g | 24,83 | 26,07 | O | Orion Corporation | Orion Pharma | Stalevo | tbl. film obl. 100x(100 mg + 25 mg + 200 mg) | 5,52 | 5,79 | 551,67 | 579,25 | Rpn05 | 3,43 | 3,60 | 343,00 | 360,15 | 2,09 | 2,19 | 208,67 | 219,10 |
| N04BA03 163 |  | levodopa + karbidopa + entakapon | 0,45 g | 17,02 | 17,87 | O | Orion Corporation | Orion Pharma | Stalevo | tbl. film obl. 100x(150 mg + 37,5 mg + 200 mg) | 5,67 | 5,96 | 567,33 | 595,70 | Rpn05 | 3,65 | 3,83 | 364,60 | 382,83 | 2,03 | 2,13 | 202,73 | 212,87 |
| N04BC05 161 |  | pramipeksol | 2,5 mg | 18,98 | 19,93 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Mirapexin | tbl. 30x0,18 mg | 1,37 | 1,44 | 41,00 | 43,05 | Rpn05 | 0,97 | 1,02 | 29,00 | 30,45 | 0,40 | 0,42 | 12,00 | 12,60 |
| N04BC05 164 |  | pramipeksol | 2,5 mg | 22,93 | 24,08 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Mirapexin | tbl. s prod. oslob. 30x0,52 mg | 4,77 | 5,01 | 143,10 | 150,26 | Rpn05 | 4,49 | 4,72 | 134,78 | 141,52 | 0,28 | 0,29 | 8,32 | 8,74 |
| N04BC05 167 |  | pramipeksol | 2,5 mg | 23,37 | 24,54 | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Mirapexin | tbl. s prod. oslob. 30x3,15 mg | 29,44 | 30,92 | 883,30 | 927,47 | Rpn05 | 26,96 | 28,30 | 808,65 | 849,08 | 2,49 | 2,61 | 74,65 | 78,38 |
| N04BC09 961 |  | rotigotin | 6 mg | 44,01 | 46,21 | TD | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | Neupro | flaster transderm. 28x2 mg/24 h | 14,67 | 15,40 | 410,76 | 431,30 | Rpn20 | 2,06 | 2,16 | 57,71 | 60,60 | 12,61 | 13,24 | 353,05 | 370,70 |
| N04BC09 962 |  | rotigotin | 6 mg | 26,66 | 27,99 | TD | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | Neupro | flaster transderm. 28x4 mg/24 h | 17,77 | 18,66 | 497,65 | 522,53 | Rpn20 | 4,03 | 4,23 | 112,78 | 118,42 | 13,75 | 14,43 | 384,87 | 404,11 |
| N04BC09 963 |  | rotigotin | 6 mg | 22,85 | 24,00 | TD | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | Neupro | flaster transderm. 28x6 mg/24 h | 22,85 | 24,00 | 639,89 | 671,88 | Rpn20 | 6,09 | 6,39 | 170,49 | 179,01 | 16,76 | 17,60 | 469,40 | 492,87 |
| N04BC09 964 |  | rotigotin | 6 mg | 21,02 | 22,08 | TD | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | UCB Manufacturing Ireland Ltd. | Neupro | flaster transderm. 28x8 mg/24 h | 28,03 | 29,43 | 784,93 | 824,18 | Rpn20 | 7,66 | 8,04 | 214,45 | 225,17 | 20,37 | 21,39 | 570,48 | 599,00 |
| N04BD02 161 |  | razagilin | 1 mg | 13,81 | 14,50 | O | Teva B.V. | Teva Pharmaceuticals | Azilect | tbl. 28x1 mg | 13,81 | 14,50 | 386,68 | 406,01 | Rpn06 | 13,74 | 14,43 | 384,72 | 403,96 | 0,07 | 0,07 | 1,96 | 2,06 |
| N04BX02 161 |  | entakapon | 1 g | 29,00 | 30,45 | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma | Comtan | tbl. film obl. 30x200 mg | 5,80 | 6,09 | 173,97 | 182,67 | Rpn05 | 2,75 | 2,89 | 82,44 | 86,56 | 3,05 | 3,20 | 91,53 | 96,11 |
| N05AD01 136 |  | haloperidol | 8 mg | 4,00 | 4,20 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Haldol | tbl. 25x2 mg | 1,00 | 1,05 | 25,00 | 26,25 | R | 0,84 | 0,88 | 21,00 | 22,05 | 0,16 | 0,17 | 4,00 | 4,20 |
| N05AD01 138 |  | haloperidol | 8 mg | 4,00 | 4,20 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Haloperidol Krka | tbl. 25x2 mg | 1,00 | 1,05 | 25,00 | 26,25 | R | 0,84 | 0,88 | 21,00 | 22,05 | 0,16 | 0,17 | 4,00 | 4,20 |
| N05AH04 166 |  | kvetiapin | 0,4 g | 18,92 | 19,87 | O | AstraZeneca d.o.o. | AstraZeneca | Seroquel XR | tbl. film obl. s prod. oslob. 60x150 mg | 7,10 | 7,45 | 425,80 | 447,09 | RSpn15 | 6,21 | 6,52 | 372,49 | 391,11 | 0,89 | 0,93 | 53,31 | 55,98 |
| N05AL01 113 |  | sulpirid | 0,8 g | 7,95 | 8,35 | O | Belupo d.d. | Belupo | Sulpirid Belupo | caps. tvrda 30x50 mg | 0,50 | 0,52 | 14,91 | 15,66 | R | 0,35 | 0,37 | 10,64 | 11,17 | 0,14 | 0,15 | 4,27 | 4,48 |
| N05AL01 140 |  | sulpirid | 0,8 g | 7,95 | 8,35 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid-int d.o.o. | Eglonyl | caps. tvrda 30x50 mg | 0,50 | 0,52 | 14,91 | 15,66 | R | 0,39 | 0,41 | 11,82 | 12,41 | 0,10 | 0,11 | 3,09 | 3,24 |
| N05AL01 341 |  | sulpirid | 0,8 g |  | 0,00 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid-int d.o.o. | Eglonyl | otop. oral., boč. stakl. s dozatorom 1x120 ml (25 mg/5 ml) | 20,98 | 22,03 | 20,98 | 22,03 | R | 4,27 | 4,48 | 4,27 | 4,48 | 16,71 | 17,55 | 16,71 | 17,55 |
| N05BA01 112 |  | diazepam | 10 mg | 0,69 | 0,73 | O | Belupo d.d. | Belupo | Normabel | tbl. 30x5 mg | 0,35 | 0,36 | 10,40 | 10,92 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,07 | 0,07 | 2,00 | 2,10 |
| N05BA01 131 |  | diazepam | 10 mg | 0,51 | 0,54 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Apaurin | tbl. 30x10 mg | 0,51 | 0,54 | 15,30 | 16,07 | R | 0,48 | 0,50 | 14,31 | 15,03 | 0,03 | 0,03 | 0,99 | 1,04 |
| N05BA04 101 |  | oksazepam | 50 mg | 2,17 | 2,28 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Praxiten 15 | tbl. 30x15 mg | 0,65 | 0,68 | 19,53 | 20,51 | R | 0,23 | 0,24 | 6,90 | 7,25 | 0,42 | 0,44 | 12,63 | 13,26 |
| N05BA04 115 |  | oksazepam | 50 mg | 1,53 | 1,61 | O | Belupo d.d. | Belupo | Oksazepam Belupo | tbl. 30x10 mg | 0,31 | 0,32 | 9,20 | 9,66 | R | 0,15 | 0,15 | 4,39 | 4,61 | 0,16 | 0,17 | 4,81 | 5,05 |
| N05BA04 116 |  | oksazepam | 50 mg | 1,45 | 1,52 | O | Belupo d.d. | Belupo | Oksazepam Belupo | tbl. 20x30 mg | 0,87 | 0,91 | 17,40 | 18,27 | R | 0,28 | 0,29 | 5,60 | 5,88 | 0,59 | 0,62 | 11,80 | 12,39 |
| N05BA04 117 |  | oksazepam | 50 mg | 1,22 | 1,28 | O | Belupo d.d. | Belupo | Oksazepam Belupo | tbl. 30x15 mg | 0,37 | 0,38 | 10,97 | 11,52 | R | 0,23 | 0,24 | 6,90 | 7,25 | 0,14 | 0,14 | 4,07 | 4,27 |
| N05BA06 116 |  | lorazepam | 2,5 mg | 1,23 | 1,29 | O | Belupo d.d. | Belupo | Lorsilan | tbl. 30x1 mg | 0,49 | 0,52 | 14,77 | 15,51 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,21 | 0,22 | 6,37 | 6,69 |
| N05BA06 117 |  | lorazepam | 2,5 mg | 0,82 | 0,86 | O | Belupo d.d. | Belupo | Lorsilan | tbl. 20x2,5 mg | 0,82 | 0,86 | 16,47 | 17,29 | R | 0,48 | 0,50 | 9,54 | 10,02 | 0,35 | 0,36 | 6,93 | 7,28 |
| N05BA08 121 |  | bromazepam | 10 mg | 2,26 | 2,37 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Lekotam | tbl. 30x1.5 mg | 0,34 | 0,36 | 10,15 | 10,66 | R | 0,04 | 0,05 | 1,33 | 1,40 | 0,29 | 0,31 | 8,82 | 9,26 |
| N05BA08 122 |  | bromazepam | 10 mg | 1,34 | 1,40 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Lekotam | tbl. 30x3 mg | 0,40 | 0,42 | 12,04 | 12,64 | R | 0,09 | 0,09 | 2,65 | 2,78 | 0,31 | 0,33 | 9,39 | 9,86 |
| N05BA08 131 |  | bromazepam | 10 mg | 3,13 | 3,29 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid-int d.o.o. | Lexilium | tbl. 30x1.5 mg | 0,47 | 0,49 | 14,10 | 14,81 | R | 0,06 | 0,07 | 1,90 | 2,00 | 0,41 | 0,43 | 12,20 | 12,81 |
| N05BA08 132 |  | bromazepam | 10 mg | 1,89 | 1,98 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid-int d.o.o. | Lexilium | tbl. 30x3 mg | 0,57 | 0,60 | 17,00 | 17,85 | R | 0,13 | 0,13 | 3,79 | 3,98 | 0,44 | 0,46 | 13,21 | 13,87 |
| N05BA08 133 |  | bromazepam | 10 mg | 1,82 | 1,91 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid-int d.o.o. | Lexilium | tbl. 30x6 mg | 1,09 | 1,14 | 32,70 | 34,34 | R | 0,25 | 0,27 | 7,59 | 7,97 | 0,84 | 0,88 | 25,11 | 26,37 |
| N05BA12 112 |  | alprazolam | 1 mg | 0,66 | 0,69 | O | Belupo d.d. | Belupo | Misar | tbl. 30x0,5 mg | 0,33 | 0,35 | 9,99 | 10,49 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,05 | 0,05 | 1,59 | 1,67 |
| N05BA12 113 |  | alprazolam | 1 mg | 0,51 | 0,54 | O | Belupo d.d. | Belupo | Misar | tbl. 30x1 mg | 0,51 | 0,54 | 15,30 | 16,07 | R | 0,48 | 0,50 | 14,31 | 15,03 | 0,03 | 0,03 | 0,99 | 1,04 |
| N05BA12 114 |  | alprazolam | 1 mg | 0,66 | 0,69 | O | Belupo d.d. | Belupo | Misar SR | tbl. 30x0,5 mg | 0,33 | 0,35 | 9,99 | 10,49 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,05 | 0,05 | 1,59 | 1,67 |
| N05BA12 115 |  | alprazolam | 1 mg | 0,51 | 0,54 | O | Belupo d.d. | Belupo | Misar SR | tbl. 30x1 mg | 0,51 | 0,54 | 15,30 | 16,07 | R | 0,48 | 0,50 | 14,31 | 15,03 | 0,03 | 0,03 | 0,99 | 1,04 |
| N05BA12 133 |  | alprazolam | 1 mg | 0,66 | 0,69 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Helex | tbl. 30x0,5 mg | 0,33 | 0,35 | 9,99 | 10,49 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,05 | 0,05 | 1,59 | 1,67 |
| N05BA12 134 |  | alprazolam | 1 mg | 0,51 | 0,54 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Helex | tbl. 30x1 mg | 0,51 | 0,54 | 15,30 | 16,07 | R | 0,48 | 0,50 | 14,31 | 15,03 | 0,03 | 0,03 | 0,99 | 1,04 |
| N05BA12 161 |  | alprazolam | 1 mg | 1,13 | 1,19 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer Italia s.r.l., Genera d.d. | Xanax | tbl. 30x0,25 mg | 0,28 | 0,30 | 8,45 | 8,87 | R | 0,19 | 0,20 | 5,70 | 5,99 | 0,09 | 0,10 | 2,75 | 2,89 |
| N05BA12 162 |  | alprazolam | 1 mg | 0,88 | 0,92 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer Italia s.r.l., Genera d.d. | Xanax | tbl. 30x0,5 mg | 0,44 | 0,46 | 13,27 | 13,93 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,16 | 0,17 | 4,87 | 5,11 |
| N05BA12 164 |  | alprazolam | 1 mg | 0,51 | 0,54 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer Italia s.r.l., Genera d.d. | Xanax SR | tbl. s prod. oslob. 30x1 mg | 0,51 | 0,54 | 15,30 | 16,07 | R | 0,48 | 0,50 | 14,31 | 15,03 | 0,03 | 0,03 | 0,99 | 1,04 |
| N05BA12 165 |  | alprazolam | 1 mg | 0,88 | 0,92 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer Italia s.r.l., Genera d.d. | Xanax SR | tbl. s prod. oslob. 30x0,5 mg | 0,44 | 0,46 | 13,27 | 13,93 | R | 0,28 | 0,29 | 8,40 | 8,82 | 0,16 | 0,17 | 4,87 | 5,11 |
| N06AA09 121 |  | amitriptilin | 75 mg | 2,35 | 2,47 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Amyzol | tbl. 100x10 mg | 0,31 | 0,33 | 31,33 | 32,90 | R | 0,08 | 0,09 | 8,21 | 8,62 | 0,23 | 0,24 | 23,12 | 24,28 |
| N06AA09 122 |  | amitriptilin | 75 mg | 1,44 | 1,51 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Amyzol | tbl. 30x25 mg | 0,48 | 0,50 | 14,40 | 15,12 | R | 0,21 | 0,22 | 6,16 | 6,47 | 0,27 | 0,29 | 8,24 | 8,65 |
| N06AB03 122 |  | fluoksetin | 20 mg | 1,28 | 1,34 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Salutas | Portal | caps. 28x20 mg | 1,28 | 1,34 | 35,83 | 37,62 | R | 0,64 | 0,67 | 18,00 | 18,90 | 0,64 | 0,67 | 17,83 | 18,72 |
| N06AB03 261 |  | fluoksetin | 20 mg | 2,45 | 2,57 | O | Eli Lilly Hrvatska d.o.o. | Patheon | Prozac Liquid | otop. za oral. primj. 70 ml (20 mg/5 ml) | 34,30 | 36,02 | 34,30 | 36,02 | R | 27,33 | 28,70 | 27,33 | 28,70 | 6,97 | 7,32 | 6,97 | 7,32 |
| N06AB04 123 |  | citalopram | 20 mg | 1,69 | 1,77 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Salutas | Citalon | tbl. film obl. 28x20 mg | 1,69 | 1,78 | 47,38 | 49,75 | R | 0,64 | 0,67 | 18,00 | 18,90 | 1,05 | 1,10 | 29,38 | 30,85 |
| N06AB04 124 |  | citalopram | 20 mg | 1,61 | 1,69 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Salutas | Citalon | tbl. film obl. 56x20 mg | 1,61 | 1,69 | 90,03 | 94,53 | R | 0,64 | 0,67 | 36,00 | 37,80 | 0,96 | 1,01 | 54,03 | 56,73 |
| N06AB05 112 |  | paroksetin | 20 mg | 1,98 | 2,08 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | SmithKline Beecham Ltd, Glaxo Wellcome Production, S.C. Europharm S.A. | Seroxat | tbl. 30x30 mg | 2,97 | 3,12 | 89,20 | 93,66 | R | 1,92 | 2,02 | 57,63 | 60,51 | 1,05 | 1,10 | 31,57 | 33,15 |
| N06AB08 161 |  | fluvoksamin | 100 mg | 2,53 | 2,66 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Fevarin | tbl. 15x100 mg | 2,53 | 2,66 | 37,95 | 39,85 | R | 0,64 | 0,67 | 9,64 | 10,12 | 1,89 | 1,98 | 28,31 | 29,73 |
| N06AB08 162 |  | fluvoksamin | 100 mg | 2,53 | 2,66 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Fevarin | tbl. film obl. 30x100 mg | 2,53 | 2,66 | 75,89 | 79,68 | R | 0,64 | 0,68 | 19,29 | 20,25 | 1,89 | 1,98 | 56,60 | 59,43 |
| N06AB10 161 |  | escitalopram | 10 mg | 1,61 | 1,69 | O | Lundbeck Croatia d.o.o. | H. Lundbeck A/S | Cipralex | tbl. film obl. 28x10 mg | 1,61 | 1,69 | 44,99 | 47,24 | R | 0,64 | 0,68 | 18,00 | 18,90 | 0,96 | 1,01 | 26,99 | 28,34 |
| N06AG02 161 |  | moklobemid | 0,3 g | 2,80 | 2,94 | O | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | MEDA | Aurorix | tbl. 30x150 mg | 1,40 | 1,47 | 41,92 | 44,02 | R | 0,93 | 0,98 | 27,90 | 29,30 | 0,47 | 0,49 | 14,02 | 14,72 |
| N06AX05 161 |  | trazodon | 0,3 g | 4,21 | 4,42 | O | Angelini Pharma Oesterriech | ACRAF S.p.A., Istituto de Angeli S.r.L. | Trittico | tbl. s prod. oslob. 30x75 mg | 1,05 | 1,11 | 31,60 | 33,18 | R | 0,68 | 0,71 | 20,29 | 21,30 | 0,38 | 0,40 | 11,31 | 11,88 |
| N06AX05 162 |  | trazodon | 0,3 g | 3,95 | 4,15 | O | Angelini Pharma Oesterriech | ACRAF S.p.A., Istituto de Angeli S.r.L. | Trittico | tbl. s prod. oslob. 20x150 mg | 1,98 | 2,08 | 39,53 | 41,51 | R | 0,99 | 1,04 | 19,76 | 20,75 | 0,99 | 1,04 | 19,77 | 20,76 |
| N06AX12 161 |  | bupropion | 300 mg | 5,37 | 5,64 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Wellcome GmbH & Co. | Wellbutrin XR150 mg | tbl. s prilag. oslob. 30x150 mg | 2,68 | 2,81 | 80,50 | 84,53 | R | 1,10 | 1,15 | 32,91 | 34,56 | 1,59 | 1,67 | 47,59 | 49,97 |
| N06AX12 162 |  | bupropion | 300 mg | 6,54 | 6,87 | O | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Wellcome GmbH & Co. | Wellbutrin XR300 mg | tbl. s prilag. oslob. 30x300 mg | 6,54 | 6,86 | 196,11 | 205,92 | R | 3,43 | 3,60 | 102,90 | 108,05 | 3,11 | 3,26 | 93,21 | 97,87 |
| N06AX14 141 |  | tianeptin | 37,5 mg | 2,39 | 2,51 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Neptika | tbl. film obl. 90x12,5 mg | 0,80 | 0,84 | 71,75 | 75,34 | R | 0,43 | 0,46 | 39,06 | 41,01 | 0,36 | 0,38 | 32,69 | 34,32 |
| N06AX14 163 |  | tianeptin | 37,5 mg | 3,42 | 3,59 | O | Servier Pharma d.o.o. | LLS | Coaxil | tbl. 90x12,5 mg | 1,14 | 1,20 | 102,50 | 107,63 | R | 0,62 | 0,65 | 55,80 | 58,59 | 0,52 | 0,55 | 46,70 | 49,04 |
| N06AX18 161 |  | reboksetin | 8 mg | 4,58 | 4,80 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Edronax | tbl. 60x4 mg | 2,29 | 2,40 | 137,26 | 144,12 | R | 0,68 | 0,71 | 40,82 | 42,86 | 1,61 | 1,69 | 96,44 | 101,26 |
| N06AX22 161 |  | agomelatin | 25 mg | 8,54 | 8,97 | O | Les Laboratoires Servier | LLSI | Valdoxan | tbl. film obl. 28x25 mg | 8,54 | 8,97 | 239,00 | 250,95 | Rpn10 | 5,00 | 5,25 | 140,00 | 147,00 | 3,54 | 3,72 | 99,00 | 103,95 |
| N06AX26 161 |  | vortioksetin | 10 mg | 6,68 | 7,01 | O | H. Lundbeck A/S | H. Lundbeck A/S | Brintellix | tbl. film obl. 28x5 mg | 3,34 | 3,51 | 93,52 | 98,20 | R | 3,20 | 3,36 | 89,67 | 94,15 | 0,14 | 0,14 | 3,85 | 4,04 |
| N06AX26 162 |  | vortioksetin | 10 mg | 7,86 | 8,25 | O | H. Lundbeck A/S | H. Lundbeck A/S | Brintellix | tbl. film obl. 28x10 mg | 7,86 | 8,25 | 219,94 | 230,94 | R | 6,41 | 6,73 | 179,34 | 188,31 | 1,45 | 1,52 | 40,60 | 42,63 |
| N06DA02 101 |  | donepezil | 7,5 mg | 6,33 | 6,65 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Donepezil Pliva | tbl. film obl. 28x5 mg | 4,22 | 4,43 | 118,16 | 124,07 | RSpn11 | 0,84 | 0,89 | 23,63 | 24,81 | 3,38 | 3,54 | 94,53 | 99,26 |
| N06DA02 102 |  | donepezil | 7,5 mg | 4,44 | 4,66 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Donepezil Pliva | tbl. film obl. 28x10 mg | 5,92 | 6,22 | 165,85 | 174,14 | RSpn11 | 1,18 | 1,24 | 33,17 | 34,83 | 4,74 | 4,98 | 132,68 | 139,31 |
| N06DA02 131 |  | donepezil | 7,5 mg | 6,33 | 6,65 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Yasnal | tbl. film obl. 28x5 mg | 4,22 | 4,43 | 118,16 | 124,07 | RSpn11 | 0,84 | 0,89 | 23,63 | 24,81 | 3,38 | 3,54 | 94,53 | 99,26 |
| N06DA02 132 |  | donepezil | 7,5 mg | 4,44 | 4,66 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Yasnal | tbl. film obl. 28x10 mg | 5,92 | 6,22 | 165,85 | 174,14 | RSpn11 | 1,18 | 1,24 | 33,17 | 34,83 | 4,74 | 4,98 | 132,68 | 139,31 |
| N06DA02 133 |  | donepezil | 7,5 mg | 8,46 | 8,88 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Yasnal Q-Tab | tbl. rasp. za usta 28x5 mg | 5,64 | 5,92 | 157,83 | 165,72 | RSpn11 | 1,13 | 1,18 | 31,57 | 33,15 | 4,51 | 4,73 | 126,26 | 132,57 |
| N06DA02 134 |  | donepezil | 7,5 mg | 4,81 | 5,05 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Yasnal Q-Tab | tbl. rasp. za usta 28x10 mg | 6,41 | 6,73 | 179,39 | 188,36 | RSpn11 | 1,28 | 1,35 | 35,88 | 37,67 | 5,13 | 5,38 | 143,51 | 150,69 |
| N06DA02 161 |  | donepezil | 7.5 mg | 6,33 | 6,65 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Aricept | tbl. film obl. 28x5 mg | 4,22 | 4,43 | 118,16 | 124,07 | RSpn11 | 0,84 | 0,89 | 23,63 | 24,81 | 3,38 | 3,54 | 94,53 | 99,26 |
| N06DA02 162 |  | donepezil | 7.5 mg | 4,44 | 4,66 | O | Pfizer Croatia d.o.o. | Pfizer | Aricept | tbl. film obl. 28x10 mg | 5,92 | 6,22 | 165,85 | 174,14 | RSpn11 | 1,18 | 1,24 | 33,17 | 34,83 | 4,74 | 4,98 | 132,68 | 139,31 |
| N06DA03 301 |  | rivastigmin | 9 mg | 14,82 | 15,56 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o | Rivastigmin Pliva | oral. otop. 120 ml (2 mg/ml) | 395,20 | 414,96 | 395,20 | 414,96 | RSpn11 | 79,04 | 82,99 | 79,04 | 82,99 | 316,16 | 331,97 | 316,16 | 331,97 |
| N06DX01 101 |  | memantin | 20 mg | 8,00 | 8,40 | O | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o | Memantin Pliva | tbl. film obl. 30x10 mg | 4,00 | 4,20 | 120,00 | 126,00 | RSpn12 | 0,80 | 0,84 | 24,00 | 25,20 | 3,20 | 3,36 | 96,00 | 100,80 |
| N06DX01 131 |  | memantin | 20 mg | 7,00 | 7,35 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., TAD Pharma GmbH | Memando | tbl. film obl. 28x10 mg | 3,50 | 3,68 | 98,00 | 102,90 | RSpn12 | 0,70 | 0,74 | 19,60 | 20,58 | 2,80 | 2,94 | 78,40 | 82,32 |
| N06DX01 132 |  | memantin | 20 mg | 7,50 | 7,87 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., TAD Pharma GmbH | Memando | tbl. film obl. 28x20 mg | 7,50 | 7,87 | 209,91 | 220,41 | RSpn12 | 1,50 | 1,57 | 41,98 | 44,08 | 6,00 | 6,30 | 167,93 | 176,33 |
| N06DX01 141 |  | memantin | 20 mg | 8,00 | 8,40 | O | Alkaloid-INT d.o.o. | Alkaloid-INT d.o.o. | Ymana | tbl. film obl. 7x5 mg | 2,00 | 2,10 | 14,00 | 14,70 | RSpn12 | 0,40 | 0,42 | 2,80 | 2,94 | 1,60 | 1,68 | 11,20 | 11,76 |
| N06DX01 144 |  | memantin | 20 mg | 8,11 | 8,51 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Memantin PharmaS | tbl. film obl. 28x10 mg | 4,05 | 4,26 | 113,49 | 119,16 | RSpn12 | 0,81 | 0,85 | 22,70 | 23,84 | 3,24 | 3,40 | 90,79 | 95,33 |
| N06DX01 145 |  | memantin | 20 mg | 8,05 | 8,45 | O | PharmaS d.o.o. | PharmaS d.o.o. | Memantin PharmaS | tbl. film obl. 56x10 mg | 4,02 | 4,22 | 225,31 | 236,58 | RSpn12 | 0,80 | 0,84 | 45,06 | 47,31 | 3,22 | 3,38 | 180,25 | 189,26 |
| N06DX01 146 |  | memantin | 20 mg | 6,29 | 6,60 | O | Alkaloid-INT d.o.o. | Alkaloid-INT d.o.o. | Ymana | tbl. film obl. 28x10 mg | 3,14 | 3,30 | 88,00 | 92,40 | RSpn12 | 0,63 | 0,66 | 17,60 | 18,48 | 2,51 | 2,64 | 70,40 | 73,92 |
| N06DX01 147 |  | memantin | 20 mg | 7,50 | 7,87 | O | Alkaloid-INT d.o.o. | Alkaloid-INT d.o.o. | Ymana | tbl. film obl. 28x20 mg | 7,50 | 7,87 | 209,91 | 220,41 | RSpn12 | 1,50 | 1,57 | 41,98 | 44,08 | 6,00 | 6,30 | 167,93 | 176,33 |
| N06DX01 161 |  | memantin | 20 mg | 8,11 | 8,51 | O | H. Lundbeck A/S | H. Lundbeck A/S | Ebixa | tbl. film obl. 28x10 mg | 4,05 | 4,26 | 113,49 | 119,16 | RSpn12 | 0,81 | 0,85 | 22,70 | 23,84 | 3,24 | 3,40 | 90,79 | 95,33 |
| N06DX01 171 |  | memantin | 20 mg | 7,20 | 7,56 | O | Medochemie Ltd. | Medochemie Ltd. | Mantomed | tbl. film obl. 30x10 mg | 3,60 | 3,78 | 108,00 | 113,40 | RSpn12 | 0,72 | 0,76 | 21,60 | 22,68 | 2,88 | 3,02 | 86,40 | 90,72 |
| N06DX01 181 |  | memantin | 20 mg | 6,30 | 6,62 | O | Generics [UK] Limited | McDermott Laboratories Ltd. T/A Gerard Laboratories, Mylan Hungary Kft, Generics [UK] Limited | Memantine Mylan | tbl. film obl. 28x10 mg | 3,15 | 3,31 | 88,20 | 92,61 | RSpn12 | 0,63 | 0,66 | 17,64 | 18,52 | 2,52 | 2,65 | 70,56 | 74,09 |
| N07CA01 114 |  | betahistin | 24 mg | 1,02 | 1,07 | O | Belupo d.d. | Belupo d.d. | Urutal | tbl. 20x24 mg | 1,02 | 1,07 | 20,34 | 21,36 | RSpn17 | 0,25 | 0,27 | 5,09 | 5,34 | 0,76 | 0,80 | 15,25 | 16,01 |
| N07CA01 115 |  | betahistin | 24 mg | 1,02 | 1,07 | O | Belupo d.d. | Belupo d.d. | Urutal | tbl. 50x24 mg | 1,02 | 1,07 | 50,85 | 53,39 | RSpn17 | 0,25 | 0,27 | 12,71 | 13,35 | 0,76 | 0,80 | 38,14 | 40,05 |
| N07CA01 116 |  | betahistin | 24 mg | 1,01 | 1,06 | O | Belupo d.d. | Belupo d.d. | Urutal | tbl. 60x16 mg | 0,67 | 0,71 | 40,48 | 42,50 | RSpn17 | 0,17 | 0,18 | 10,12 | 10,63 | 0,51 | 0,53 | 30,36 | 31,88 |
| N07CA01 117 |  | betahistin | 24 mg | 1,01 | 1,06 | O | Belupo d.d. | Belupo d.d. | Urutal | tbl. 100x8 mg | 0,34 | 0,35 | 33,71 | 35,40 | RSpn17 | 0,08 | 0,09 | 8,43 | 8,85 | 0,25 | 0,27 | 25,28 | 26,54 |
| N07CA01 162 |  | betahistin | 24 mg | 1,61 | 1,69 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Betaserc | tbl. 20x24 mg | 1,61 | 1,69 | 32,13 | 33,74 | RSpn17 | 0,40 | 0,42 | 8,03 | 8,43 | 1,21 | 1,27 | 24,10 | 25,31 |
| N07CA01 163 |  | betahistin | 24 mg | 1,61 | 1,69 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Betaserc | tbl. 50x24 mg | 1,61 | 1,69 | 80,33 | 84,35 | RSpn17 | 0,40 | 0,42 | 20,08 | 21,08 | 1,21 | 1,27 | 60,25 | 63,26 |
| N07CA01 164 |  | betahistin | 24 mg | 1,61 | 1,69 | O | Mylan Hrvatska d.o.o. | Mylan Laboratories SAS | Betaserc | tbl. 60x16 mg | 1,07 | 1,12 | 64,26 | 67,47 | RSpn17 | 0,27 | 0,28 | 16,07 | 16,87 | 0,80 | 0,84 | 48,19 | 50,60 |
| N07XX06 161 |  | tetrabenazin | 0,1 g | 37,42 | 39,29 | O | AOP Orphan Pharmaceuticals AG | Trommsdorff GmbH & Co KG Arzneimittel | Tetmodis | tbl. 112x25 mg | 9,35 | 9,82 | 1.047,65 | 1.100,03 | RSpn19 | 2,41 | 2,53 | 269,92 | 283,42 | 6,94 | 7,29 | 777,73 | 816,62 |
| R01AB06 722 |  | ksilometazolin + ipratropij bromid |  |  |  | N | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Nasoryl M | sprej za nos, otop., boč. 1x10 ml (0,5 mg/ml + 0,6 mg/ml) | 31,06 | 32,61 | 31,06 | 32,61 | R | 8,91 | 9,36 | 8,91 | 9,36 | 22,15 | 23,26 | 22,15 | 23,26 |
| R01AD05 721 |  | budesonid | 0,2 mg | 0,64 | 0,67 | N | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Tafen nasal | aerosol za nos 1x200 doza (50 mcg po dozi) | 32,00 | 33,60 | 32,00 | 33,60 | R | 25,00 | 26,25 | 25,00 | 26,25 | 7,00 | 7,35 | 7,00 | 7,35 |
| R01AD08 701 |  | flutikazon | 0,2 mg | 1,72 | 1,81 | N | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Pliva Hrvatska d.o.o. | Rinoco | sprej za nos, boč. stakl. 1x120 doza (50 mcg/100 mcl) | 51,41 | 53,98 | 51,41 | 53,98 | R | 15,00 | 15,75 | 15,00 | 15,75 | 36,41 | 38,23 | 36,41 | 38,23 |
| R01AD08 775 |  | flutikazon | 0,2 mg | 1,67 | 1,75 | N | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Operations, Glaxo Wellcome | Flixonase | kapi za nos, susp. 28x400 mcg (1 mg/ml) u (4x7) spremnika | 3,35 | 3,52 | 93,73 | 98,42 | R | 0,58 | 0,61 | 16,24 | 17,05 | 2,77 | 2,91 | 77,49 | 81,36 |
| R01AD08 776 |  | flutikazon | 0,2 mg | 2,28 | 2,39 | N | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome S.A. | Flixonase | rasprš. za nos 1x120 inhal. (50 mcg/inhal) | 68,25 | 71,66 | 68,25 | 71,66 | R | 15,00 | 15,75 | 15,00 | 15,75 | 53,25 | 55,91 | 53,25 | 55,91 |
| R01AD08 777 |  | flutikazon | 0,2 mg | 4,75 | 4,99 | N | Glaxo Group Limited | Glaxo Operations, Glaxo Wellcome | Avamys | sprej za nos, boč. 1x120 doza (27,5 mcg/doza), susp. | 78,35 | 82,27 | 78,35 | 82,27 | R | 8,25 | 8,66 | 8,25 | 8,66 | 70,10 | 73,60 | 70,10 | 73,60 |
| R01AD09 762 |  | mometazon | 0,2 mg | 1,96 | 2,06 | N | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Schering- Plough | Nasonex spray | boč. plast. s nast. za nazal. primj. 140 doza(50 mcg/doza) | 68,60 | 72,03 | 68,60 | 72,03 | R | 17,50 | 18,38 | 17,50 | 18,38 | 51,10 | 53,66 | 51,10 | 53,66 |
| R01AD09 763 |  | mometazon | 0,2 mg | 1,43 | 1,50 | N | Cipla(EU) limited | Cipla (EU) Limited | Mometazonfuroat Cipla | sprej za nos, susp. boč. 1x140 doza(50 mcg/doza) | 50,05 | 52,55 | 50,05 | 52,55 | R | 11,00 | 11,55 | 11,00 | 11,55 | 39,05 | 41,00 | 39,05 | 41,00 |
| R01AD09 771 |  | mometazon | 0,2 mg | 1,42 | 1,49 | N | ACTAVIS GROUP PTC ehf | Farmea | Bloctimo | boč. plast. s nast. za nazal. primj. 140 doza(50 mcg/doza) | 49,55 | 52,03 | 49,55 | 52,03 | R | 10,50 | 11,03 | 10,50 | 11,03 | 39,05 | 41,00 | 39,05 | 41,00 |
| R01AD58 778 |  | azelastin hidroklorid + flutikazon propionat |  |  |  | N | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | Meda Pharma GmbH, Haupt Pharma Amareg GmbH | Dymista | sprej za nos, susp. boč. 1x120 doza (137 mcg + 50 mcg) | 154,26 | 161,97 | 154,26 | 161,97 | R | 25,77 | 27,06 | 25,77 | 27,06 | 128,49 | 134,91 | 128,49 | 134,91 |
| R03AC12 361 |  | salmeterol | 0,1 mg | 5,18 | 5,44 | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Wellcome Production | Serevent Diskus | praš. za inhal. 60x50 mcg | 2,59 | 2,72 | 155,34 | 163,11 | R | 2,33 | 2,45 | 139,86 | 146,85 | 0,26 | 0,27 | 15,48 | 16,25 |
| R03AK06 364 |  | salmeterol + flutikazon |  |  |  | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Wellcome Production, GlaxoWellcome S.A. | Seretide inhaler | inhalat stlač., susp. 120x(25 mcg + 50 mcg) | 1,45 | 1,52 | 173,52 | 182,20 | Rpr01 | 0,93 | 0,98 | 111,72 | 117,31 | 0,52 | 0,54 | 61,80 | 64,89 |
| R03AK06 366 |  | salmeterol + flutikazon |  |  |  | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | Glaxo Wellcome Production, GlaxoWellcome S.A. | Seretide inhaler | inhalat stlač., susp. 120x(25 mcg + 250 mcg) | 2,27 | 2,38 | 272,40 | 286,02 | RRR02 | 1,59 | 1,67 | 190,68 | 200,21 | 0,68 | 0,72 | 81,72 | 85,81 |
| R03AK10 361 |  | flutikazonfuorat + vilanterol |  |  |  | I | Glaxo Group Limited | Glaxo Operations UK Ltd. | Relvar Ellipta | prašak inhalata 30x(92 + 22 mcg)/doza | 8,69 | 9,12 | 260,70 | 273,74 | Rpr05 | 6,90 | 7,25 | 207,00 | 217,35 | 1,79 | 1,88 | 53,70 | 56,39 |
| R03AK10 362 |  | flutikazonfuorat + vilanterol |  | 9,50 | 9,98 | I | Glaxo Group Limited | Glaxo Operations UK Ltd. | Relvar Ellipta | prašak inhalata 30x(184 + 22 mcg)/doza | 9,50 | 9,98 | 285,00 | 299,25 | Rpr06 | 8,17 | 8,58 | 245,16 | 257,42 | 1,33 | 1,39 | 39,84 | 41,83 |
| R03AL03 361 |  | umeklidinij + vilanterol |  |  |  | I | Glaxo Group Limited | Glaxo Operations UK Ltd. | Anoro | prašak inhalata 30x(55 + 22 mcg)/doza | 10,61 | 11,14 | 318,38 | 334,30 | Rpr08 | 9,16 | 9,62 | 274,91 | 288,66 | 1,45 | 1,52 | 43,47 | 45,64 |
| R03AL04 361 |  | indakaterol + glikopironij |  |  |  | I | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma GmbH | Ultibro Breezhaler | prašak inhalata, caps. tvrda 30x(85 mcg + 43 mcg) | 11,13 | 11,69 | 333,95 | 350,65 | Rpr08 | 10,18 | 10,69 | 305,45 | 320,72 | 0,95 | 1,00 | 28,50 | 29,93 |
| R03AL05 361 |  | aklidinij + formoterol |  |  |  | I | AstraZeneca AB | Industrias Farmaceuticas Almirall, S.A. | Brimica Genuair | prašak inhalata, 60x340 mcg/12 mcg | 5,32 | 5,59 | 319,20 | 335,16 | Rpr08 | 4,17 | 4,38 | 250,20 | 262,71 | 1,15 | 1,21 | 69,00 | 72,45 |
| R03AL06 761 |  | tiotropij bromid + olodaterol klorid |  |  |  | I | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Spiolto Respimat | otopina za inhalaciju 2,5 µg/2,5 µg | 5,33 | 5,59 | 319,68 | 335,66 | Rpr08 | 3,75 | 3,94 | 225,18 | 236,44 | 1,58 | 1,65 | 94,50 | 99,23 |
| R03BA02 723 |  | budesonid | 0,8 mg | 2,24 | 2,35 | I | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | Meda Pharma | Budelin Novolizer | praš. za inhal. 200x200 mcg, inhalator + umetak | 0,56 | 0,59 | 112,00 | 117,60 | Rpr02 | 0,55 | 0,58 | 110,13 | 115,64 | 0,01 | 0,01 | 1,87 | 1,96 |
| R03BA05 369 |  | flutikazon | 0,6 mg | 4,27 | 4,48 | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome Production, GlaxoWellcome Operations UK Ltd. | Flixotide Diskus | praš. za inhal. 60x100 mcg | 0,71 | 0,75 | 42,66 | 44,79 | R | 0,45 | 0,47 | 26,88 | 28,22 | 0,26 | 0,28 | 15,78 | 16,57 |
| R03BA05 370 |  | flutikazon | 0,6 mg | 4,76 | 5,00 | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome Production, GlaxoWellcome Operations UK Ltd. | Flixotide Diskus | praš. za inhal. 60x250 mcg | 1,98 | 2,08 | 118,98 | 124,93 | R | 1,12 | 1,18 | 67,20 | 70,56 | 0,86 | 0,90 | 51,78 | 54,37 |
| R03BA05 761 |  | flutikazon | 0,6 mg | 3,00 | 3,15 | I | Cipla(EU) limited | Cipla (EU) Limited, S & D Pharma CZ, spol. s r.o | Arquist | aerosol 120x125 mcg | 0,63 | 0,66 | 75,10 | 78,86 | R | 0,39 | 0,41 | 47,04 | 49,39 | 0,23 | 0,25 | 28,06 | 29,46 |
| R03BA05 762 |  | flutikazon | 0,6 mg | 3,10 | 3,25 | I | Cipla(EU) limited | Cipla (EU) Limited, S & D Pharma CZ, spol. s r.o | Arquist | aerosol 120x250 mcg | 1,29 | 1,36 | 154,98 | 162,73 | R | 0,78 | 0,82 | 94,08 | 98,78 | 0,51 | 0,53 | 60,90 | 63,95 |
| R03BA05 774 |  | flutikazon | 0,6 mg | 4,29 | 4,50 | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome S.A., GlaxoSmithKline Pharmaceuticals SA, Glaxo Wellcome Productione | Flixotide 125 inhaler | aerosol 60x125 mcg | 0,89 | 0,94 | 53,64 | 56,32 | R | 0,56 | 0,59 | 33,60 | 35,28 | 0,33 | 0,35 | 20,04 | 21,04 |
| R03BA05 775 |  | flutikazon | 0,6 mg | 44,28 | 46,49 | I | GlaxoSmithKline d.o.o. | GlaxoWellcome S.A., GlaxoSmithKline Pharmaceuticals SA, Glaxo Wellcome Productione | Flixotide 250 inhaler | aerosol 60x250 mcg | 1,85 | 1,94 | 110,70 | 116,24 | R | 1,12 | 1,18 | 67,20 | 70,56 | 0,73 | 0,76 | 43,50 | 45,68 |
| R03BB04 701 |  | tiotropij bromid | 18 mcg | 12,10 | 12,71 | I | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | Teva Pharma B.V. | Braltus | prašak inhal., caps. tvrda 30x10 mcg (isporučena doza) + Zonda uređaj za inhal. | 6,72 | 7,06 | 201,69 | 211,77 | Rpr03 | 5,67 | 5,95 | 170,10 | 178,61 | 1,05 | 1,11 | 31,59 | 33,17 |
| R03BB04 761 |  | tiotropij bromid | 18 mcg | 7,47 | 7,84 | I | Boehringer Ingelheim Zagreb d.o.o. | Boehringer Ingelheim | Spiriva | prašak za inhal. u caps. tvrdoj, 30x18 mcg + uređaj za inhal. | 7,47 | 7,84 | 224,10 | 235,31 | Rpr03 | 6,30 | 6,62 | 189,00 | 198,45 | 1,17 | 1,23 | 35,10 | 36,86 |
| R03BB04 762 |  | tiotropij bromid | 5 mcg | 26,89 | 28,24 | I | Boehringer Ingelheim Zagreb d.o.o. | Boehringer Ingelheim | Spiriva Respimat | otop. za inhal. 60x2,5 mcg (1 inhalator + 1 uložak) | 3,74 | 3,92 | 224,10 | 235,31 | Rpr09 | 3,15 | 3,31 | 189,00 | 198,45 | 0,59 | 0,61 | 35,10 | 36,86 |
| R03BB05 361 |  | aklidinij (aklidinijev bromid) | 0,644 mg | 7,03 | 7,39 | I | AstraZeneca AB | Industrias Farmaceuticas Almirall, S.L. | Bretaris Genuair | prašak inhalata, 60x322 mcg | 3,52 | 3,69 | 211,00 | 221,55 | Rpr03 | 2,55 | 2,68 | 153,09 | 160,74 | 0,97 | 1,01 | 57,91 | 60,81 |
| R03BB06 361 |  | glikopironij | 44 mcg | 6,43 | 6,75 | I | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma GmbH | Seebri Breezhaler | prašak inhalata, caps. tvrda 30x44 mcg | 6,43 | 6,75 | 192,80 | 202,44 | Rpr03 | 4,59 | 4,82 | 137,78 | 144,67 | 1,83 | 1,93 | 55,02 | 57,77 |
| R03BB07 361 |  | umeklidinij bromid |  |  |  | I | Glaxo Group Limited | Glaxo Operations UK Ltd. | Incruse | prašak inhalata, dozirani 30x55 mcg | 7,87 | 8,26 | 235,95 | 247,75 | Rpr03 | 4,13 | 4,34 | 124,00 | 130,20 | 3,73 | 3,92 | 111,95 | 117,55 |
| R03DA04 121 |  | teofilin | 0,4 g | 1,03 | 1,09 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Teolin | tbl. 40x125 mg | 0,32 | 0,34 | 12,92 | 13,57 | R | 0,22 | 0,23 | 8,84 | 9,28 | 0,10 | 0,11 | 4,08 | 4,28 |
| R03DA04 122 |  | teofilin | 0,4 g | 1,00 | 1,05 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Teolin retard | tbl. 40x300 mg | 0,75 | 0,79 | 30,00 | 31,50 | R | 0,34 | 0,36 | 13,60 | 14,28 | 0,41 | 0,43 | 16,40 | 17,22 |
| R03DA04 131 |  | teofilin | 0,4 g | 1,03 | 1,09 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Teotard | caps. retard 40x200 mg | 0,52 | 0,54 | 20,67 | 21,70 | R | 0,23 | 0,24 | 9,07 | 9,52 | 0,29 | 0,30 | 11,60 | 12,18 |
| R03DA04 132 |  | teofilin | 0,4 g | 1,00 | 1,05 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Teotard | caps. retard 40x350 mg | 0,88 | 0,92 | 35,00 | 36,75 | R | 0,40 | 0,42 | 15,87 | 16,66 | 0,48 | 0,50 | 19,13 | 20,09 |
| R03DC03 181 |  | montelukast | 10 mg | 6,02 | 6,32 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Singulair junior | tbl. za žvak. 28x5 mg | 3,01 | 3,16 | 84,34 | 88,56 | RRR08 | 1,71 | 1,80 | 48,00 | 50,40 | 1,30 | 1,36 | 36,34 | 38,16 |
| R03DC03 182 |  | montelukast | 10 mg | 2,83 | 2,97 | O | Merck Sharp & Dohme d.o.o. | Merck Sharp & Dohme | Singulair | tbl. film obl. 28x10 mg | 2,83 | 2,97 | 79,19 | 83,15 | RRR08 | 1,78 | 1,87 | 49,94 | 52,44 | 1,04 | 1,10 | 29,25 | 30,71 |
| R03DX07 161 |  | roflumilast | 0,5 mg | 10,39 | 10,91 | O | AstraZeneca AB | Takeda | Daxas | tbl. film obl. 30×500 mcg | 10,39 | 10,91 | 311,70 | 327,29 | RSpr04 | 5,67 | 5,95 | 170,10 | 178,61 | 4,72 | 4,96 | 141,60 | 148,68 |
| R05DA08 142 |  | folkodin | 50 mg | 7,37 | 7,74 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Pholcodin | caps. 20x10 mg | 1,47 | 1,54 | 29,46 | 30,93 | R | 1,10 | 1,16 | 22,09 | 23,19 | 0,37 | 0,39 | 7,37 | 7,74 |
| R05DA08 343 |  | folkodin | 50 mg | 18,99 | 19,94 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Pholcodin | otop. oral. za djecu 60 ml (4 mg/5 ml) | 18,23 | 19,14 | 18,23 | 19,14 | R | 13,67 | 14,35 | 13,67 | 14,35 | 4,56 | 4,79 | 4,56 | 4,79 |
| R05DA08 344 |  | folkodin | 50 mg | 12,45 | 13,07 | O | Alkaloid d.o.o. | Alkaloid | Pholcodin | otop. oral. 150 ml (15 mg/15 ml) | 37,34 | 39,21 | 37,34 | 39,21 | R | 28,00 | 29,40 | 28,00 | 29,40 | 9,34 | 9,81 | 9,34 | 9,81 |
| R05DB13 131 |  | butamirat | 25 mg | 2,50 | 2,63 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Panatus | tbl. 10x20 mg | 2,00 | 2,10 | 20,00 | 21,00 | R | 1,50 | 1,58 | 15,00 | 15,75 | 0,50 | 0,53 | 5,00 | 5,25 |
| R05DB13 132 |  | butamirat | 25 mg | 1,20 | 1,26 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Panatus forte | tbl. 10x50 mg | 2,39 | 2,51 | 23,90 | 25,10 | R | 1,79 | 1,88 | 17,92 | 18,82 | 0,60 | 0,63 | 5,98 | 6,28 |
| R05DB13 171 |  | butamirat | 25 mg | 1,20 | 1,26 | O | GlaxoSmithKline Consumer HealthCare (UKU) Trading Limited | Novartis Consumer Health | Sinecod | tbl. film obl. 10x50 mg | 2,39 | 2,51 | 23,90 | 25,10 | R | 1,79 | 1,88 | 17,92 | 18,82 | 0,60 | 0,63 | 5,98 | 6,28 |
| R05DB13 333 |  | butamirat | 25 mg | 4,84 | 5,08 | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d. | Panatus sirup | sirup 1x200 ml (4 mg/5 ml) | 31,00 | 32,55 | 31,00 | 32,55 | R | 12,40 | 13,02 | 12,40 | 13,02 | 18,60 | 19,53 | 18,60 | 19,53 |
| R05DB13 372 |  | butamirat | 25 mg | 2,40 | 2,52 | O | GlaxoSmithKline Consumer HealthCare (UKU) Trading Limited | Novartis Consumer Health | Sinecod sirup | sirup 1x200 ml (1,5 mg/ml) | 28,80 | 30,24 | 28,80 | 30,24 | R | 23,25 | 24,41 | 23,25 | 24,41 | 5,55 | 5,83 | 5,55 | 5,83 |
| R06AE09 161 |  | levocetirizin | 5 mg | 1,23 | 1,29 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma | Xyzal | tbl. film obl. 30x5 mg | 1,23 | 1,29 | 36,90 | 38,75 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,55 | 0,58 | 16,52 | 17,35 |
| R06AE09 262 |  | levocetirizin | 5 mg | 3,04 | 3,19 | O | UCB Pharma S.A. | UCB Pharma | Xyzal | boč. stakl. 200 ml (0,5 mg/ml) | 60,86 | 63,90 | 60,86 | 63,90 | R | 27,72 | 29,11 | 27,72 | 29,11 | 33,14 | 34,80 | 33,14 | 34,80 |
| R06AX13 121 |  | loratadin | 10 mg | 0,99 | 1,04 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Flonidan | tbl. 10x10 mg | 0,99 | 1,04 | 9,86 | 10,35 | R | 0,68 | 0,71 | 6,79 | 7,13 | 0,31 | 0,32 | 3,07 | 3,22 |
| R06AX13 123 |  | loratadin | 10 mg | 0,99 | 1,04 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Flonidan | tbl. 30x10 mg | 0,99 | 1,04 | 29,58 | 31,06 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,31 | 0,32 | 9,20 | 9,66 |
| R06AX13 162 |  | loratadin | 10 mg | 1,15 | 1,21 | O | Bayer d.o.o. | Schering- Plough | Claritine | tbl. 30x10 mg | 1,15 | 1,21 | 34,46 | 36,18 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,47 | 0,49 | 14,08 | 14,78 |
| R06AX26 182 |  | feksofenadin | 0,12 g | 1,38 | 1,45 | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Sanofi-Aventis GmbH, Sanofi-synthelabo Ltd, Patheon UK, Sanofi Winthrop Tours | Telfast | tbl. 30x120 mg | 1,38 | 1,45 | 41,30 | 43,37 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,70 | 0,73 | 20,92 | 21,97 |
| R06AX26 184 |  | feksofenadin | 0,12 g | 1,12 | 1,17 | O | sanofi - aventis Croatia d.o.o. | Sanofi-Aventis GmbH, Sanofi-synthelabo Ltd, Patheon UK, Sanofi Winthrop Tours | Telfast | tbl. 30x180 mg | 1,68 | 1,76 | 50,30 | 52,82 | R | 1,48 | 1,55 | 44,37 | 46,59 | 0,20 | 0,21 | 5,93 | 6,23 |
| R06AX27 111 |  | desloratadin | 5 mg | 1,28 | 1,34 | O | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Escontral | tbl. film obl. 30x5 mg | 1,28 | 1,34 | 38,30 | 40,22 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,60 | 0,63 | 17,92 | 18,82 |
| R06AX27 112 |  | desloratadin | 5 mg | 1,72 | 1,81 | O | Belupo d.d. | Belupo | Alerdin | tbl. rasp. za usta 10x5 mg | 1,72 | 1,80 | 17,18 | 18,04 | R | 0,68 | 0,71 | 6,79 | 7,13 | 1,04 | 1,09 | 10,39 | 10,91 |
| R06AX27 161 |  | desloratadin | 5 mg | 2,53 | 2,65 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Schering- Plough | Aerius | tbl. film obl. 10x5 mg | 2,53 | 2,65 | 25,27 | 26,53 | R | 0,68 | 0,71 | 6,79 | 7,13 | 1,85 | 1,94 | 18,48 | 19,40 |
| R06AX27 162 |  | desloratadin | 5 mg | 1,28 | 1,34 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Schering- Plough | Aerius | tbl. film obl. 30x5 mg | 1,28 | 1,34 | 38,30 | 40,22 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,60 | 0,63 | 17,92 | 18,82 |
| R06AX27 167 |  | desloratadin | 5 mg | 1,91 | 2,01 | O | FIDIFARM d.o.o. | Fidifarm d.o.o. | Sinalerg | tbl. film obl. 10x5 mg | 1,91 | 2,00 | 19,09 | 20,04 | R | 0,68 | 0,71 | 6,79 | 7,13 | 1,23 | 1,29 | 12,30 | 12,92 |
| R06AX27 168 |  | desloratadin | 5 mg | 0,99 | 1,04 | O | FIDIFARM d.o.o. | Fidifarm d.o.o. | Sinalerg | tbl. film obl. 30x5 mg | 0,99 | 1,04 | 29,58 | 31,06 | R | 0,68 | 0,71 | 20,38 | 21,40 | 0,31 | 0,32 | 9,20 | 9,66 |
| R06AX27 311 |  | desloratadin | 5 mg | 2,84 | 2,98 | O | Belupo d.d. | Belupo | Alerdin | otop. oral. 60 ml (0,5 mg/ml) | 17,01 | 17,86 | 17,01 | 17,86 | R | 7,49 | 7,86 | 7,49 | 7,86 | 9,52 | 10,00 | 9,52 | 10,00 |
| R06AX27 321 |  | desloratadin | 5 mg | 2,84 | 2,98 | O | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Escontral | otop. oral. 60 ml (0,5 mg/ml) | 17,01 | 17,86 | 17,01 | 17,86 | R | 5,50 | 5,78 | 5,50 | 5,78 | 11,51 | 12,09 | 11,51 | 12,09 |
| R06AX27 322 |  | desloratadin | 5 mg | 2,84 | 2,98 | O | Jadran - Galenski Laboratorij d.d. | JGL d.d. | Escontral | otop. oral. 120 ml (0,5 mg/ml) | 34,02 | 35,72 | 34,02 | 35,72 | R | 11,00 | 11,55 | 11,00 | 11,55 | 23,02 | 24,17 | 23,02 | 24,17 |
| R06AX27 363 |  | desloratadin | 5 mg | 4,50 | 4,73 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Schering- Plough | Aerius | otop. oral. 60 ml (0,5 mg/ml) | 27,00 | 28,35 | 27,00 | 28,35 | R | 8,31 | 8,73 | 8,31 | 8,73 | 18,69 | 19,62 | 18,69 | 19,62 |
| R06AX27 364 |  | desloratadin | 5 mg | 4,47 | 4,69 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Schering- Plough | Aerius | otop. oral. 120 ml (0,5 mg/ml) | 53,60 | 56,28 | 53,60 | 56,28 | R | 16,63 | 17,46 | 16,63 | 17,46 | 36,97 | 38,82 | 36,97 | 38,82 |
| R06AX29 161 |  | bilastin | 20 mg | 1,51 | 1,59 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Menarini-Von Heyden GmbH, Faes Farma S.A., A. Menarini Manufacturing Logistics And Services S.r.l. | Nixar | tbl. 10x20 mg | 1,51 | 1,59 | 15,10 | 15,86 | R | 0,89 | 0,94 | 8,91 | 9,36 | 0,62 | 0,65 | 6,19 | 6,50 |
| R06AX29 162 |  | bilastin | 20 mg | 1,51 | 1,59 | O | Menarini International Operations Luxembourg S.A. | Menarini-Von Heyden GmbH, Faes Farma S.A., A. Menarini Manufacturing Logistics And Services S.r.l. | Nixar | tbl. 20x20 mg | 1,51 | 1,59 | 30,20 | 31,71 | R | 0,89 | 0,94 | 17,82 | 18,71 | 0,62 | 0,65 | 12,38 | 13,00 |
| S01AA12 472 |  | tobramicin |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Tobrex | mast za oči 3,5 g (3 mg/1 g masti) | 14,50 | 15,23 | 14,50 | 15,23 | R | 9,67 | 10,15 | 9,67 | 10,15 | 4,83 | 5,07 | 4,83 | 5,07 |
| S01AA12 771 |  | tobramicin |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Tobrex | kapi za oči 1x5 ml (3 mg/ml) | 13,70 | 14,39 | 13,70 | 14,39 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 3,51 | 3,69 | 3,51 | 3,69 |
| S01AA26 761 |  | azitromicin |  |  |  | L | Laboratoires THEA | Laboratoires Thea, Laboratoire Unither | Azyter | kapi za oči, otop. u jednodoznom spremniku 6x15 mg/g | 7,83 | 8,22 | 46,98 | 49,33 | R | 1,38 | 1,44 | 8,25 | 8,66 | 6,46 | 6,78 | 38,73 | 40,67 |
| S01AA30 721 |  | neomicin + bacitracin |  |  |  | L | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Bivacyn | kapi 1x10 ml (3.500i.j. + 250i.j./ml) | 19,90 | 20,90 | 19,90 | 20,90 | R | 13,82 | 14,51 | 13,82 | 14,51 | 6,08 | 6,38 | 6,08 | 6,38 |
| S01AE01 761 |  | ofloksacin |  |  |  | L | UNIMED PHARMA d.o.o. | Unimed Pharma spol s.r.o. | Uniflox | kapi za oči 1x10 ml (3 mg/ml) | 30,43 | 31,95 | 30,43 | 31,95 | R | 8,25 | 8,66 | 8,25 | 8,66 | 22,18 | 23,29 | 22,18 | 23,29 |
| S01AX22 721 |  | moksifloksacin |  |  |  | L | Bonifarm d.o.o. | JGL d.d. | Moksacin | kapi za oči, otop. 1x5 ml | 37,50 | 39,38 | 37,50 | 39,38 | R | 9,17 | 9,63 | 9,17 | 9,63 | 28,33 | 29,75 | 28,33 | 29,75 |
| S01BA01 461 |  | deksametazon |  |  |  | L | PharmaSwiss Česka republika s.r.o | Dr. Gerhard Mann, chem.-pharm. Fabrik GmbH | Dexagel | gel za oko, 1x5 g (0,985 mg/g) | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | R | 8,70 | 9,14 | 8,70 | 9,14 | 1,49 | 1,56 | 1,49 | 1,56 |
| S01BA01 462 |  | deksametazon |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Maxidex | mast za oči 0,1% 3,5 g | 17,65 | 18,53 | 17,65 | 18,53 | R | 9,67 | 10,15 | 9,67 | 10,15 | 7,98 | 8,38 | 7,98 | 8,38 |
| S01BC03 761 |  | diklofenak natrij |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Excelvision | Naclof | kapi za oči 1x5 ml | 34,09 | 35,79 | 34,09 | 35,79 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 23,90 | 25,10 | 23,90 | 25,10 |
| S01BC11 762 |  | bromfenak |  |  |  | L | PharmaSwiss Česka republika s.r.o | Croma Pharma GmbH | Yellox | kapi za oči, 1x5 ml (0,9 mg/ml) | 53,67 | 56,35 | 53,67 | 56,35 | R | 9,17 | 9,63 | 9,17 | 9,63 | 44,50 | 46,73 | 44,50 | 46,73 |
| S01CA01 461 |  | tobramicin + deksametazon |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon-Couvreur, Alcon Cusi | Tobradex | mast za oči 3,5 g | 26,55 | 27,88 | 26,55 | 27,88 | R | 9,67 | 10,15 | 9,67 | 10,15 | 16,88 | 17,72 | 16,88 | 17,72 |
| S01CA01 761 |  | deksametazon + neomicin + polimiksin B |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Maxitrol | kapi za oči 1x5 ml (1 mg + 3,5 mg + 6.000 i.j./ml) | 13,75 | 14,44 | 13,75 | 14,44 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 3,56 | 3,74 | 3,56 | 3,74 |
| S01CA01 771 |  | tobramicin + deksametazon |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | S.A. Alcon-Couvreur N.V., Alcon Cusi S.A. | Tobradex | kapi za oči, 5 ml (3 mg/ml + 1 mg/ml) | 26,08 | 27,38 | 26,08 | 27,38 | R | 9,17 | 9,63 | 9,17 | 9,63 | 16,91 | 17,76 | 16,91 | 17,76 |
| S01EC01 162 |  | acetazolamid | 0,75 g | 3,45 | 3,62 | O | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | Customs Ph. | Diamox | tbl. 30x250 mg | 1,15 | 1,21 | 34,50 | 36,23 | R | 0,64 | 0,67 | 19,31 | 20,28 | 0,51 | 0,54 | 15,19 | 15,95 |
| S01EC04 761 |  | brinzolamid |  | 10,28 | 10,79 | L | Alcon Laboratories (UK) Ltd. | Alcon | Azopt | kapi za oči 1x5 ml | 51,40 | 53,97 | 51,40 | 53,97 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 11,13 | 11,69 | 11,13 | 11,69 |
| S01EC54 761 |  | brinzolamid + brimonidin tartarat |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon-Couvreur N.V. | Simbrinza | kapi za oči 1x5 ml (10 mg/ml + 2 mg/ml) | 85,00 | 89,25 | 85,00 | 89,25 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 44,73 | 46,97 | 44,73 | 46,97 |
| S01ED01 713 |  | timolol |  |  |  | L | PharmaSwiss Česka republika s.r.o | Excelvision, Pharmathen S.A. | Vizioblok | kapi za oči 1x5 ml (5 mg/ml) | 23,18 | 24,34 | 23,18 | 24,34 | R | 18,54 | 19,47 | 18,54 | 19,47 | 4,64 | 4,87 | 4,64 | 4,87 |
| S01ED02 761 |  | betaksolol |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Betoptic | kapi za oči 1x5 ml (5 mg/ml) | 19,72 | 20,71 | 19,72 | 20,71 | R | 14,31 | 15,03 | 14,31 | 15,03 | 5,41 | 5,68 | 5,41 | 5,68 |
| S01ED51 760 |  | timolol + dorzolamid |  |  |  | L | Santen Oy | Laboratories Merck Sharp & Dohme - Chibret | Cosopt PF | kapi za oči, 60 x 0,2 ml (5 mg + 20 mg/ml), 4 vrećice sa po 15 jednodoznih spremnika | 2,27 | 2,38 | 136,00 | 142,80 | RSRS03 | 0,67 | 0,70 | 40,27 | 42,28 | 1,60 | 1,68 | 95,73 | 100,52 |
| S01ED51 761 |  | timolol + dorzolamid |  |  |  | L | Santen Oy | Merck Sharp & Dohme B.V., Laboratories Merck Sharp & Dohme - Chibret | Cosopt | kapi za oči 1x5 ml (5 mg + 20 mg/ml) | 46,00 | 48,30 | 46,00 | 48,30 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 5,73 | 6,02 | 5,73 | 6,02 |
| S01ED51 762 |  | brinzolamid + timolol |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Azarga | kapi za oči, 1x5 ml (10 mg/ml + 5 mg/ml), susp. | 84,51 | 88,74 | 84,51 | 88,74 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 44,24 | 46,45 | 44,24 | 46,45 |
| S01ED53 771 |  | travoprost + timolol |  |  |  | L | Alcon Laboratories (UK) Ltd. | Alcon | Duotrav | boč. plast. 1x2,5 ml (40 mcg/ml + 5 mg/ml) | 110,00 | 115,50 | 110,00 | 115,50 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 69,73 | 73,22 | 69,73 | 73,22 |
| S01ED54 791 |  | bimatoprost + timolol |  |  |  | L | Allergan Pharm. Ireland | Allergan | Ganfort | kapi za oči 1x3 ml (0,3 mg + 5 mg) | 99,66 | 104,64 | 99,66 | 104,64 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 59,39 | 62,36 | 59,39 | 62,36 |
| S01EE03 762 |  | bimatoprost |  | 30,26 | 31,77 | L | Allergan Pharm. Ireland | Allergan | Lumigan | kapi za oči 1x3 ml (0,1 mg/ml) | 90,78 | 95,32 | 90,78 | 95,32 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 50,51 | 53,04 | 50,51 | 53,04 |
| S01EE03 763 |  | bimatoprost |  |  |  | L | Allergan Pharm. Ireland | Allergan | Lumigan | kapi za oči, otop. u jednodoznom spremniku 30x0,4 ml (0,3 mg/ml) | 4,34 | 4,55 | 130,05 | 136,55 | RSRS03 | 1,34 | 1,41 | 40,27 | 42,28 | 2,99 | 3,14 | 89,78 | 94,27 |
| S01EE04 701 |  | travoprost |  |  |  | L | PLIVA HRVATSKA d.o.o. | S.C. Rompharm Company S.R.L. | Travoprost Pliva | kapi za oči, 1x2,5 ml (40 mcg/ml) | 67,90 | 71,30 | 67,90 | 71,30 | RSRS03 | 28,19 | 29,60 | 28,19 | 29,60 | 39,71 | 41,70 | 39,71 | 41,70 |
| S01EE04 761 |  | travoprost |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Travatan | kapi za oči 1x2,5 ml (40 mcg/ml) | 95,52 | 100,30 | 95,52 | 100,30 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 55,25 | 58,01 | 55,25 | 58,01 |
| S01EE04 762 |  | travoprost |  |  |  | L | Alvogen IPCo S.ar.l. | Rafarm S.A. | Protravis | kapi za oči, 1x2,5 ml (40 mcg/ml) | 61,10 | 64,16 | 61,10 | 64,16 | RSRS03 | 25,31 | 26,58 | 25,31 | 26,58 | 35,79 | 37,58 | 35,79 | 37,58 |
| S01EE05 771 |  | tafluprost |  |  |  | L | Santen Oy | Merck Sharp & Dohme B.V., Laboratoire Unither | Saflutan | kapi za oči, otop. u jednodoznom spremniku 30x0,3 ml (15 mcg/ml) | 3,49 | 3,66 | 104,55 | 109,78 | RSRS03 | 1,34 | 1,41 | 40,27 | 42,28 | 2,14 | 2,25 | 64,28 | 67,49 |
| S01EE55 761 |  | timolol + brimonidin |  |  |  | L | Allergan Pharm. Ireland | Allergan | Combigan | kapi za oči boč. 1x5 ml (5 mg + 2 mg) | 75,98 | 79,78 | 75,98 | 79,78 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 35,71 | 37,50 | 35,71 | 37,50 |
| S01GX07 761 |  | azelastin |  |  |  | L | MEDICAL INTERTRADE d.o.o. | Meda Pharma | Allergodil | kapi za oči 1x6 ml (0,5 mg/ml) | 28,19 | 29,60 | 28,19 | 29,60 | R | 9,17 | 9,63 | 9,17 | 9,63 | 19,02 | 19,97 | 19,02 | 19,97 |
| S01GX09 761 |  | olopatadin |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Opatanol | kapi za oči 1x5 ml (1 mg/ml) | 39,95 | 41,95 | 39,95 | 41,95 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 29,76 | 31,25 | 29,76 | 31,25 |
| V06DX01 369 |  | dijetetski preparat |  |  |  | O | Oktal Pharma d.o.o. | Nestle | Alfare | limenka 1x400 g | 88,08 | 92,48 | 88,08 | 92,48 | RSpv01 | 52,20 | 54,81 | 52,20 | 54,81 | 35,88 | 37,67 | 35,88 | 37,67 |
| V06DX01 371 |  | dijetetski preparatmv601 |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | Hammermuehle Diaet GmbH | Mješavina brašna s malo proteina i malo fenilalanina | prašak 10x1 kg | 23,89 | 25,08 | 238,90 | 250,85 | RSpv01 | 21,50 | 22,58 | 215,01 | 225,76 | 2,39 | 2,51 | 23,89 | 25,08 |
| V06DX01 373 |  | dijetetski preparat mv602 |  |  |  | O | Pharmacia laboratorij d.o.o. | Nutricia Cuijk B.V. | Aptamil Pregomin Allergy Digestive Care | prašak limenka 1x400 g | 87,90 | 92,30 | 87,90 | 92,30 | RSpv01 | 54,42 | 57,14 | 54,42 | 57,14 | 33,48 | 35,15 | 33,48 | 35,15 |
| V06DX01 374 |  | dijetetski preparat |  |  |  | O | Oktal Pharma d.o.o. | Nestle | Althera prašak | limenka 1x450 g | 99,09 | 104,04 | 99,09 | 104,04 | RSpv01 | 60,15 | 63,16 | 60,15 | 63,16 | 38,94 | 40,89 | 38,94 | 40,89 |
| V06DX01 390 |  | dijetetski preparat |  |  |  | O | Medis Adria d.o.o. | UP Medi-Europa SA | Allernova AR | limenka/kutija 1x400 g | 88,08 | 92,48 | 88,08 | 92,48 | RSpv01 | 52,30 | 54,92 | 52,30 | 54,92 | 35,78 | 37,57 | 35,78 | 37,57 |
| V06DX02 366 |  | namirnice bez glutenamv604 |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | Hammermuehle Diaet GmbH | Brašno mix svijetlo | prašak 1x1 kg | 20,75 | 21,79 | 20,75 | 21,79 | R | 17,15 | 18,01 | 17,15 | 18,01 | 3,60 | 3,78 | 3,60 | 3,78 |
| V06DX02 367 |  | namirnice bez glutenamv604 |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | Mantler Muhle | Bezglutensko brašno | prašak 1x1 kg | 19,06 | 20,01 | 19,06 | 20,01 | R | 17,15 | 18,01 | 17,15 | 18,01 | 1,91 | 2,01 | 1,91 | 2,01 |
| V06DX02 368 |  | namirnice bez glutena NV602 |  |  |  | O | Salvia d.o.o. | Dr. Schaer | Mix B prašak | praš. 1x1 kg | 19,00 | 19,95 | 19,00 | 19,95 | R | 17,15 | 18,01 | 17,15 | 18,01 | 1,85 | 1,94 | 1,85 | 1,94 |
| V06DX02 369 |  | namirnice bez glutena mv604 |  |  |  | O | Sanum grupa d.o.o. | Nutrifree | Nutrifree mix bezglutensko brašno | praš. 1x1 kg | 17,10 | 17,96 | 17,10 | 17,96 | R | 15,44 | 16,21 | 15,44 | 16,21 | 1,66 | 1,74 | 1,66 | 1,74 |
| V06DX03 353 |  | namirnice za enteralnu primjenu |  |  |  | O | B. Braun Adria d.o.o. | B.Braun | Nutricomp Standard s vlaknima | boca 1x500 ml | 16,71 | 17,55 | 16,71 | 17,55 | RSRV03 | 11,08 | 11,63 | 11,08 | 11,63 | 5,63 | 5,91 | 5,63 | 5,91 |
| V06DX03 365 |  | namirnice za enteralnu primjenu |  |  |  | O | B. Braun Adria d.o.o. | B.Braun | Nutricomp Standard | boca 1x500 ml | 16,71 | 17,55 | 16,71 | 17,55 | RSRV03 | 12,25 | 12,86 | 12,25 | 12,86 | 4,46 | 4,68 | 4,46 | 4,68 |
| V06DX03 374 |  | namirnice za enteralnu primjenumv607 |  |  |  | O | Fresenius Kabi d.o.o. | Fresenius Kabi | Reconvan | vreć. plast. 1x500 ml | 42,36 | 44,48 | 42,36 | 44,48 | RSpv02 | 38,12 | 40,03 | 38,12 | 40,03 | 4,24 | 4,45 | 4,24 | 4,45 |
| V06DX03 377 |  | namirnice za enteralnu primjenumv608 |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | N.V. Nutricia | Nutrison | vreć. plast. 1X500 ml | 19,65 | 20,63 | 19,65 | 20,63 | RSpv02 | 15,94 | 16,74 | 15,94 | 16,74 | 3,71 | 3,90 | 3,71 | 3,90 |
| V06DX03 419 |  | namirnice za enteralnu primjenu |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | Milupa GmbH, Nutricia | Nutilis | prašak 1x300 g | 44,30 | 46,52 | 44,30 | 46,52 | RSpv03 | 23,30 | 24,47 | 23,30 | 24,47 | 21,00 | 22,05 | 21,00 | 22,05 |
| V06DX03 447 |  | namirnice za enteralnu primjenumv606 |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | N.V. Nutricia | Diasip | boca plast. 4x200 ml | 8,40 | 8,82 | 33,60 | 35,28 | RSpv02 | 7,56 | 7,94 | 30,24 | 31,75 | 0,84 | 0,88 | 3,36 | 3,53 |
| V06DX03 449 |  | namirnice za enteralnu primjenu |  |  |  | O | G-M Pharma Zagreb d.o.o. | N.V. Nutricia | Infatrini | boč. plast. 1x125 ml | 10,75 | 11,29 | 10,75 | 11,29 | RSpv04 | 8,75 | 9,19 | 8,75 | 9,19 | 2,00 | 2,10 | 2,00 | 2,10 |
| V06DX03 468 |  | namirnice za enteralnu primjenu |  |  |  | O | Fresenius Kabi d.o.o. | Diamond Crystal Brands, Inc | Thick & Easy | prašak 1x225 g | 41,94 | 44,04 | 41,94 | 44,04 | RSpv03 | 20,97 | 22,02 | 20,97 | 22,02 | 20,97 | 22,02 | 20,97 | 22,02 |
| V20AA01 915 | RZ | sterilna gaza |  |  |  | L | Lohmann & Rauscher d.o.o. | Lohmann & Rauscher | Verbandmull | 1x1/4 m | 2,35 | 2,47 | 2,35 | 2,47 | RRZ01 | 1,75 | 1,84 | 1,75 | 1,84 | 0,60 | 0,63 | 0,60 | 0,63 |
| V20AB02 934 | RZ | komprese |  |  |  | L | PAUL HARTMANN AG d.o.o. | Paul Hartmann AG | Sterilux ES | 1 vr. x (7,5 x 7,5) cm, 2 kom., 8 sl. | 0,82 | 0,86 | 0,82 | 0,86 | RRZ01 | 0,54 | 0,57 | 0,54 | 0,57 | 0,28 | 0,29 | 0,28 | 0,29 |
| V20AB02 944 | RZ | komprese |  |  |  | L | PAUL HARTMANN AG d.o.o. | Paul Hartmann AG | Sterilux ES | 1 vr. x (10 x 10) cm, 2 kom., 8 sl. | 1,00 | 1,05 | 1,00 | 1,05 | RRZ01 | 0,88 | 0,92 | 0,88 | 0,92 | 0,12 | 0,13 | 0,12 | 0,13 |
| V20AC03 966 | RZ | zavoj elastični |  |  |  | L | Lola Ribar d.d. | Lola Ribar | Lola care Lolalast | 1x (12 cm x 4 m) | 2,92 | 3,07 | 2,92 | 3,07 | RRZ01 | 1,73 | 1,82 | 1,73 | 1,82 | 1,19 | 1,25 | 1,19 | 1,25 |
| V20AC03 976 | RZ | zavoj elastični |  |  |  | L | Lola Ribar d.d. | Lola Ribar | Krep zavoj | 1 x (8 cm x 4,5 m) | 2,42 | 2,54 | 2,42 | 2,54 | RRZ01 | 1,42 | 1,49 | 1,42 | 1,49 | 1,00 | 1,05 | 1,00 | 1,05 |
| V20AC03 986 | RZ | zavoj elastični |  |  |  | L | Lola Ribar d.d. | Lola Ribar | Krep zavoj | 1 x (12 cm x 4,5 m) | 3,00 | 3,15 | 3,00 | 3,15 | RRZ01 | 1,73 | 1,82 | 1,73 | 1,82 | 1,27 | 1,33 | 1,27 | 1,33 |
| V20AD04 914 | RZ | mikropore |  |  |  | L | PAUL HARTMANN AG d.o.o. | Paul Hartmann AG | Omnipor | 1x (1,25 cm x 9,2 m) | 3,30 | 3,47 | 3,30 | 3,47 | RRZ01 | 1,97 | 2,07 | 1,97 | 2,07 | 1,33 | 1,40 | 1,33 | 1,40 |
| V20AD04 924 | RZ | mikropore |  |  |  | L | PAUL HARTMANN AG d.o.o. | Paul Hartmann AG | Omnipor | 1x (2,5 cm x 9,2m) | 4,00 | 4,20 | 4,00 | 4,20 | RRZ01 | 3,97 | 4,17 | 3,97 | 4,17 | 0,03 | 0,03 | 0,03 | 0,03 |
| V20AE05 914 | RZ | staničevina |  |  |  | L | PAUL HARTMANN AG d.o.o. | Paul Hartmann AG | Pehazell | 1 x 1 kg | 45,00 | 47,25 | 45,00 | 47,25 | RRZ01 | 17,95 | 18,85 | 17,95 | 18,85 | 27,05 | 28,40 | 27,05 | 28,40 |
| V20AE05 915 | RZ | staničevina |  |  |  | L | Lohmann & Rauscher d.o.o. | Lohmann & Rauscher | Zellstoff | 1 x 1 kg | 22,40 | 23,52 | 22,40 | 23,52 | RRZ01 | 17,95 | 18,85 | 17,95 | 18,85 | 4,45 | 4,67 | 4,45 | 4,67 |
| V20AF06 914 | RZ | vata |  |  |  | L | PAUL HARTMANN AG d.o.o. | Paul Hartmann AG | HARTMANN cotton wool | 1 x 50 g | 3,95 | 4,15 | 3,95 | 4,15 | RRZ01 | 3,90 | 4,10 | 3,90 | 4,10 | 0,05 | 0,05 | 0,05 | 0,05 |

|  |  |
| --- | --- |
| **Oznake skraćenica:** | |
| g | gram |
| mg | miligram |
| mcg | mikrogram |
| UI (i.j.) | internacionalna jedinica |
| TUI (Ti.j.) | tisuću internacionalnih jedinica |
| MUI (Mi.j.) | milijun internacionalnih jedinica |
| mmol | milimol |
| ml | mililitar |
| l | litra |
|  |  |
| **Oznaka ograničenja primjene lijeka:** | |
| KL | Lijekovi koji se primjenjuju samo u visoko specijaliziranim zdravstvenim ustanovama (klinikama). |
| KS | Lijekovi koji se mogu u nastavku obrade i liječenja u klinici primjenjivati u drugim stacionarnim zdravstvenim ustanovama. |
| DS | Lijekovi koji se primjenjuju u drugim stacionarnim ustanovama. |
| PR | Lijekovi koji se mogu primjenjivati i na razini primarne zdravstvene zaštite. |
| PO | Lijekovi koji se mogu upotrebljavati na razini primarne zdravstvene zaštite i koji se mogu posebice obračunavati Hrvatskom zavodu za zdravstveno osiguranje. |
| RL | Izdaje se isključivo na ruke liječnika. |
| XX | Izdaje se na ruke liječnika ovisno o indikaciji. |
| RZ | Isključivo za zavojni materijal koji se može propisati na recept Zavoda za potrebe kućnog liječenja i zdravstvene njege u kući osigurane osobe. |
|  |  |
| **Oznaka načina primjene lijeka:** | |
| O | oralno |
| P | parenteralno |
| R | rektalno |
| N | nazalno |
| L | lokalno |
| SL | sublingvalno |
| TD | transdermalno |
| V | vaginalno |
| I | inhalacija |
|  |  |
| **Oznaka izdavanja lijeka:** | |
| R | izdavanje na recept |
| RS | izdavanje na recept po preporuci specijalista |
| RSf | izdavanje pripravaka za potrebe liječenja fenilketonurije, po preporuci bolničkog specijalista |

|  |  |
| --- | --- |
| **Indikacije:** | |
| Oznaka indikacije | Indikacija |
| ma601 | Lijek se u bolničkoj zdravstvenoj zaštiti primjenjuje kao lijekovi s Osnovne liste lijekova. |
| mv601 | Za bolesnike s fenilketonurijom. |
| mv602 | Za dijetalnu prehranu dojenčadi sa teškim poremećajem probavnog sustava koji se očituje protrahiranim/tvrdokornim proljevom te s alergijom na bjelančevine kravljeg mlijeka. |
| mv603 | Za dojenčad sa teškom alergijom na kravlje mlijeko i multiplu intoleranciju hrane. |
| mv604 | Za bolesnike s celijakijom. |
| mv605 | Za djecu stariju od 1 godine sa teškom alergijom na kravlje mlijeko i multiplu intoleranciju hrane. |
| mv606 | Za bolesnike s dijabetesom. |
| mv607 | Kod bolesnika s teškim formama malapsorpcijskog sindroma, tj. u bolesnika sa teškim oblicima Crohnove bolesti, sindromom kratkog crijeva (samo prvi tjedni), teškom insuficijencijom gušterače, enteropatijama i bolestima jetre u kojih je poželjno unošenje masnoća u formi MCT-a. |
| mv608 | Isključivo za primjenu putem enteralne sonde kod odraslih i djece starije od 12 godina. |
| NA101 | Stomatitis stupnja III i IV uzrokovan sistemnom ili lokalnom onkološkom terapijom. |
| NA201 | Samo u jedinicama intenzivnog liječenja te u jedinicama koje zbrinjavaju akutna krvarenja iz gornjeg gastrointestinalnog sustava, u uvjetima akutnog krvarenja iz ulkusa i erozija gornjeg probavnog sustava kada nije moguća oralna primjena. |
| NA401 | Samo za suzbijanje povraćanja uzrokovanog emetogenim lijekovima (citostaticima), koji ne reagiraju na metoklopramid. |
| NA402 | Samo za suzbijanje povraćanja uzrokovanog visokoemetogenom kemoterapijom lijekovima, cisplatin, karboplatin AUC >= 5, doksorubicin >= 50 mg/m², mitoksantron >= 10mg/m², ifosfamid >= 2,5 g/m², ciklofosfamid > 1000 mg/m², dakarbazin >= 150 mg/m², koji ne reagiraju na metoklopramid. |
| NA403 | Za sprječavanje akutne i odgođene mučnine i povraćanja povezanih s visoko emetogenom kemoterapijom tumora na bazi cisplatina. |
| NA700 | Kod rekurirajućeg kolitisa uzrokovanog Clostridium difficile (više od 2 recidiva) kod kojeg je prethodno provedena terapija peroralnim metronidazolom i/ili peroralnim vankomicinom. Propisuje se kao rezervni antibiotik. |
| NA901 | Samo za kongenitalnu kolestazu u djece. |
| NA902 | Za bolesnike s metaboličkim bolestima i stanjima sa sniženom razinom karnitina, po preporuci specijalista pedijatra KBC i KB. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA903 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom Gaucherove bolesti. Liječenje može započeti samo u Zavodu za genetiku i bolesti metabolizma Klinike za pedijatriju KBC Zagreb, Klinici za dječje bolesti Zagreb, Zavodu za bolesti metabolizma ili Zavodu za hematologiju Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA904 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom Fabry-eve bolesti. Liječenje može započeti samo u KBC i KB. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA905 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom nasljedne tirozinemije tip I. Liječenje može započeti samo u Zavodu za genetiku i bolesti metabolizma Klinike za pedijatriju KBC Zagreb, Klinici za dječje bolesti Zagreb ili Zavodu za bolesti metabolizma Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA906 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom mukopolisaharidoze tipa I . Liječenje može započeti samo u Zavodu za genetiku i bolesti metabolizma Klinike za pedijatriju KBC Zagreb, Klinici za dječje bolesti Zagreb ili Zavodu za bolesti metabolizma Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA907 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom Pompeove bolesti. Liječenje može započeti samo u Zavodu za genetiku i bolesti metabolizma Klinike za pedijatriju KBC Zagreb, Klinici za dječje bolesti Zagreb ili Zavodu za bolesti metabolizma Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA908 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom mukopolisaharidoze tipa VI (Maroteaux-Lamy sindrom). Liječenje može započeti samo u Zavodu za genetiku i bolesti metabolizma Klinike za pedijatriju KBC Zagreb, Klinici za dječje bolesti Zagreb ili Zavodu za bolesti metabolizma Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA909 | Lijek je indiciran za dugotrajnu enzimsku nadomjesnu terapiju u bolesnika s potvrđenom dijagnozom mukopolisaharidoze tipa II (Hunterov sindrom). Liječenje može započeti samo u Zavodu za genetiku i bolesti metabolizma Klinike za pedijatriju KBC Zagreb, Klinici za dječje bolesti Zagreb ili Zavodu za bolesti metabolizma Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NA910 | Za dugotrajno liječenje odraslih bolesnika s Gaucherovom bolesti tipa 1 koji su spori metabolizatori (SM), intermedijarni metabolizatori (IM) ili ekstenzivni metabolizatori (EM) CYP2D6. Liječenje se može započeti samo u Zavodu za bolesti metabolizma ili Zavodu za hematologiju Klinike za unutrašnje bolesti KBC Zagreb. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NB101 | Samo kod izmjerenog manjka (manje od 70% antitrombina III), po preporuci specijalista hematologa ili transfuziologa. |
| NB102 | 1. Prije i poslijeoperacijska profilaksa tromboembolije u visokorizičnih bolesnika u općoj kirurgiji te kod operacije kuka i totalne zamjene koljena u ortopediji (svi niskomolekularni heparini), 2. Liječenje tromboembolijskih incidenata i prevencija zgrušavanja tijekom hemodijalize (nadroparin, dalteparin i enoksaparin), 3. Liječenje nestabilne angine pektoris i ne-Q infarkta miokarda (enoksaparin, dalteparin i nadroparin), 4. PO Za ambulantne bolesnike kojima je postavljena dijagnoza tromboze potkoljeničnih dubokih vena, a nisu hospitalizirani, s najdužom primjenom do sedam dana. Istovremeno s primjenom niskomolekularnih heparina započeti s primjenom peroralnih antikoagulantnih lijekova. |
| NB103 | Za bolesnike poslije ugradnje premosnice ili stenta, po preporuci bolničkog specijalista. |
| NB104 | Za postavljanje dijagnoze koronarne bolesti. |
| NB105 | Za liječenje bolesnika s primarnom plućnom hipertenzijom u kojih postoji insuficijencija srca stupnja III prema NYHA/WHO klasifikaciji, a koji više ne reagiraju na dotadašnju terapiju, koja je uključivala blokatore kalcijevih kanala i sildenafil. Obavezno se primjenjuje u kombinaciji sa sildenafilom. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NB106 | Za bolesnike nakon dilatacije i uvođenja stenta. |
| NB107 | 1. Za bolesnike koji su prethodno unutar šest mjeseci liječeni sa streptokinazom. 2. Za liječenje akutnog ishemijskog moždanog udara ako su zadovoljeni propisani kriteriji (indikacije i kontraindikacije prema preporukama) i ukoliko se liječenje započne unutar tri sata od nastupa simptoma moždanog udara i nakon prethodnog isključivanja intrakranijalnog krvarenja odgovarajućim dijagnostičkim tehnikama. |
| NB108 | Prije i poslijeoperacijska profilaksa tromboembolije u visokorizičnih bolesnika kod operacije kuka i totalne zamjene koljena u ortopediji. |
| NB109 | 1. Liječenje nestabilne angine pektoris ili infarkta miokarda bez elevacije ST-segmenta (UA/NSTEMI) u bolesnika u kojih nije indicirano hitno (<120 minuta) invazivno liječenje perkutanom koronarnom intervencijom, 2. Liječenje infarkta miokarda s elevacijom ST-segmenta (STEMI) u bolesnika koji se liječe tromboliticima ili u onih koji u početku neće primati nijedan drugi oblik reperfuzijskog liječenja, 3. Prije i poslijeoperacijska profilaksa tromboembolije u visokorizičnih bolesnika kod operacije kuka i totalne zamjene koljena u ortopediji te kod abdominalnih kirurških zahvata. |
| NB201 | Za liječenje bolesnika s hemofilijom A i B, s von Willenbrandovom bolesti i bolesnika s drugim nasljednim koagulopatijama. |
| NB202 | Samo kirurška indikacija kao antifibrinolitik, ne za akutni pankreatitis. |
| NB203 | Za bolničko liječenje po preporuci specijalista hematologa. |
| NB204 | 1. Za bolničko liječenje po preporuci specijalista hematologa. 2. Za kućno liječenje kroničnih bolesnika liječenje odobrava Zavod na prijedlog Centra za hemofiliju i uz suglasnost Bolničkog povjerenstva za lijekove KBC Zagreb. |
| NB205 | Hemofilija HBV i HCV negativna, 1. Za bolničko liječenje po preporuci specijalista hematologa. 2. Za kućno liječenje kroničnih bolesnika liječenje odobrava Zavod na prijedlog Centra za hemofiliju i Klinike za pedijatriju Zavoda za hematologiju uz suglasnost Bolničkog povjerenstva za lijekove KBC Zagreb. |
| NB206 | 1. Za bolničko liječenje oboljelih od von Willebrandove bolesti po preporuci specijalista hematologa. 2. Za kućno liječenje kroničnih bolesnika liječenje odobrava Zavod na prijedlog Centra za hemofiliju i uz suglasnost Bolničkog povjerenstva za lijekove KBC Zagreb. |
| NB301 | 1. Primjenjuje se u svim centrima gdje se provodi dijaliza za bubrežnu anemiju s hemoglobinom nižim od 90 g/L za početak terapije, a za održavanje 110g/L, 2. Oznaka PO samo za bolesnike na peritonejskoj dijalizi. |
| NB501 | Nadoknada volumena, druga linija terapije (kada je primjena artificijelnih koloida kontraindicirana ili kada je postignuta maksimalna doza za koloide), opekline, hiperbilirubinemija u neonatusa i terapijska izmjena plazme. |
| NB502 | Hipoalbuminemija <20 g/L uz generalizirane edeme. |
| NB504 | Za liječenje odraslih splenektomiranih bolesnika s kroničnom imunom (idiopatskom) trombocitopeničnom purpurom (ITP), koji ne reagiraju na uobičajenu terapiju (primjerice – kortikosteroide, imunoglobuline), kao i u drugoj liniji liječenja odraslih nesplenektomiranih bolesnika kod kojih je splenektomija kontraindicirana. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista internista hematologa. |
| NB505 | Za liječenje akutnih napada angioedema u odraslih bolesnika s nasljednim angioedemom (HAE) zbog nedostatka inhibitora C1 esteraze, po preporuci specijalista. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NC101 | Za hipotenziju tijekom epiduralne i subduralne anestezije. |
| NC102 | Samo za bolesnike s akutnim srčanim zatajenjem koji nisu hipotenzivni (sistolički arterijski tlak >= 100 mm Hg), u kojih se ne može postići dovoljan terapijski učinak primjenom adekvatnih doza diuretika i vazodilatatora i za bolesnike s kontraindikacijom za primjenu beta-1 agonista, a uz to imaju hemodinamske kriterije LOS-a (CI<1,7 L/min/m², PCWP>20 mmHg), u jedinicama intenzivnog liječenja. Trajanje liječenja najviše do 24 sata. |
| NC103 | Samo za održavanje prohodnosti Ductus Botalli u novorođenčadi s urođenom srčanom greškom prije operacije. |
| NC201 | Za liječenje bolesnika s primarnom plućnom hipertenzijom u kojih postoji insuficijencija srca stupnja III prema NYHA/WHO klasifikaciji, a koji više ne reagiraju na dotadašnju terapiju koja je uključivala blokatore kalcijevih kanala i sildenafil. Liječenje se provodi u bolnici na temelju odobrenja Bolničkog Povjerenstva za lijekove. |
| NC801 | Samo za liječenje bolesnika sa subarahnoidalnim krvarenjem. |
| NC991 | Samo za izrazito refrakternu hipertenziju, po preporuci specijalista internista. |
| ND991 | Za bolesnike na PUVA terapiji. |
| NG201 | Za odgađanje prijetećeg prijevremenog poroda u rizičnih skupina trudnica koje boluju od šećerne bolesti, kardiovaskularnih bolesti i bolesti štitnjače. |
| NG301 | Terapija menoragije, preobilna menstrualna krvarenja u više uzastopnih ciklusa u žena starijih od 35 godina. Odobrava se 1 puta u 5 godina. |
| NG302 | Samo za bolesnike s kliničkim simptomima muškog hipogonadizma kod kojih je izmjeren manjak testosterona u krvi (koncentracija ukupnog testosterona manja od 12 nmol/L), po preporuci specijalista endokrinologa ili pedijatra. |
| NG303 | Po preporuci specijalista ginekologa ili endokrinologa. |
| NG304 | Do šest pokušaja stimulacije, a nakon svakog poroda ostvaruje se pravo na dodatnih 6 pokušaja. |
| NG305 | Stimuliranje razvoja folikula u odraslih žena s teškim nedostatkom LH i FSH (u kliničkim ispitivanjima, ove pacijentice definirane su razinom endogenog LH i FSH (u kliničkim ispitivanjima, ove pacijentice definirane su razinom endogenog LH u serumu < 1,2 i.j./L). Do šest pokušaja stimulacije, a nakon svakog poroda ostvaruje se pravo na dodatnih 6 pokušaja. |
| NG401 | Za liječenje bolesnika s uznapredovalom plućnom hipertenzijom u kojih postoji insuficijencija srca stupnja III prema NYHA/WHO klasifikaciji, a koji više ne reagiraju na dotadašnju terapiju koja je uključivala blokatore kalcijevih kanala, po preporuci specijalista pulmologa. |
| NH101 | 1. U bolesnika kod kojih se endogenom stimulacijom ne može postići zadovoljavajući nivo TSH čiji je porast potreban za dijagnostiku i terapiju pomoću J-131, te određivanje tumorskog biljega tireoglobulina u serumu – 2. U bolesnika kod kojih ukidanje hormonske supresijske terapije tiroksinom može izazvati teže komplikacije i na taj način ugroziti život bolesnika – 3. U bolesnika kod kojih ukidanje hormonske supresijske terapije tiroksinom može uzrokovati kompresiju zbog pritiska metastaza tumora na vitalne strukture. Liječenje indicira specijalist nuklearne medicine, a provodi se u kliničkim zavodima ili klinikama za nuklearnu medicinu. |
| NH102 | 1. Utvrđeni deficit hormona rasta i Turnerov sindrom, po preporuci specijalista endokrinologa, samo za djecu do navršenih 18 godina života. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, 2. Poremećaj u rastu niske djece rođene premale za gestacijsku dob (SGA), tjelesne težine i/ili dužine ispod -2 SD, koja zaostajanje u rastu nisu nadoknadila do dobi od 4 godine ili kasnije, a po preporuci pedijatra endokrinologa, 3. Za liječenje Prader-Willi sindroma. Liječenje pod točkom 1. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova, a liječenje pod točkom 2. i 3. iz sredstava bolničkog proračuna. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NH103 | 1. Utvrđeni deficit hormona rasta i Turnerov sindrom, po preporuci specijalista endokrinologa, samo za djecu do navršenih 18 godina života. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Poremećaj u rastu niske djece rođene premale za gestacijsku dob (SGA), tjelesne težine i/ili dužine ispod -2 SD, koja zaostajanje u rastu nisu nadoknadila do dobi od 4 godine ili kasnije, a po preporuci pedijatra endokrinologa. Liječenje pod točkom 1. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova, a liječenje pod točkom 2. iz sredstava bolničkog proračuna. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NH104 | Karcinoid i endokrini tumori ili za krvarenja iz gornjeg dijela probavnog trakta, koja ne reagiraju na endoskopsku hemostazu. |
| NH105 | 1. Za neuroendokrine tumore, po preporuci bolničkog specijalista, 2. Za akromegaliju, po preporuci bolničkog specijalista internista endokrinologa. |
| NH502 | Liječenje sekundarnog hiperparatireoidizma u bolesnika s kroničnim zatajenjem bubrega na intermitentnoj dijalizi. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NH503 | Samo za liječenje sekundarog hiperparatireoidizma u bolesnika na hemodijalizi. |
| NJ101 | Samo kao rezervni antibiotik. |
| NJ102 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog i genitourinarnog sustava te kože i mekih tkiva izazvane uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E.coli, H. influenzae, Proteus). |
| NJ103 | Atipična pneumonija i urogenitalne infekcije s Chlamydia trachomatis ili N. gonorrhoeae u bolesnika koji zahtijevaju inicijalno parenteralno liječenje. |
| NJ104 | Kronična plućna infekcija uzrokovana s Pseudomonas aeruginosa u bolesnika s cističnom fibrozom u dobi od 6 godina i starijih, po preporuci specijalista pedijatra ili pulmologa. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NJ105 | Isključivo kod bolesnika koji ne mogu uzimati lijek na usta i dokazane infekcije osjetljivim uzročnicima. |
| NJ106 | Samo kao rezervni antibiotik u slučaju nepodnošenja ili rezistencije na glikopeptide. |
| NJ201 | Za sustavne gljivične infekcije u imunokompromitiranih bolesnika u stacionarnim ustanovama. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NJ202 | Za liječenje refraktornih invazivnih gljivičnih infekcija te profilaksu invazivnih gljivičnih infekcija u bolesnika s AML/MDS i u bolesnika s GVHD nakon transplantacije alogenih matičnih stanica. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NJ401 | Za rezistentnu TBC. |
| NJ501 | Za liječenje oboljelih od HIV-infekcija. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NJ503 | Indikacije za primjenu – 1. Kronični B hepatitis, HBsAg poz (bez obzira na HBeAg status), uz slijedeće kriterije – HBV DNA veći od 2000 IU/ml (10000 kopija/ml seruma), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerenja – uz dokaz histološke aktivnosti fibroza >= od F2 ( po Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednosti fibroelastografskog mjerenja (fibroscan) više od 8 kPa. Bolesnici s viremijom manjom od 2000 IU/ml i normalnim vrijednostima ALT liječe se ukoliko imaju histološki ili fibroelastografski pokazatelj uznapredovale fibroze (F >= od 4, odnosno fibroscan veći od 14 kPa). Terapija uključuje i bolesnike s dekompenziranom cirozom i transplantiranom jetrom. Terapija se provodi u dozi od 100 mg dnevno, do nastanka konverzije HBsAg u anti HBs ili do pojave rezistencije na lijek (povišenje viremije nakon prethodnog dobrog učinka). Učinak terapije procjenjuje se svakih 6 mjeseci određivanjem HBV DNA u serumu te HBV markera 1x godišnje. Terapiju odobrava Bolničko povjerenstvo uz reevaluaciju 1x godišnje. 2. Akutni fulminantni hepatitis B. Terapija se provodi u dozi od 100 mg dnevno još tri mjeseca nakon postignute HBsAg serokonverzije. 3. Prevencija vertikalne transmisije. Terapija se provodi u dozi od 100 mg dnevno u zadnjem trimestru trudnoće ako je viremija veća od 106 kopija/ml, te 3 mjeseca nakon poroda, a tada slijedi evaluacija kronične bolesti trudnice. 4. Prevencija reaktivacije bolesti u HBsAg pozitivnih bolesnika na imunosupresivnoj ili antitumorskoj terapiji. Terapija se započinje 2 tjedna prije planiranog liječenja osnovne bolesti u dozi od 100 mg dnevno, te nastavlja najmanje 12 mjeseci po prekidu, ili duže ako je riječ o aktivnosti hepatitisa B. Kod HBsAg negativnih, a anti HBc pozitivnih bolesnika terapije se započinje ako imaju mjerljivu HBV DNA u serumu. |
| NJ504 | Indikacije za primjenu – 1. Kronični B hepatitis, HBsAg poz (bez obzira na HBeAg status), uz HBV DNA veći od 2000 IU/ml (10000 kopija/ml seruma), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerenja te dokaz histološke aktivnosti – fibroza >= od F2 ( po Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednosti fibroelastografskog mjerenja (fibroscan) više od 8 kPa. Bolesnici s viremijom manjom od 2000 IU/ml i normalnim vrijednostima ALT liječe se ukoliko imaju histološki ili fibroelastografski pokazatelj uznapredovale fibroze po Ishak Knodellu >= od F4, odnosno fibroscan veći od 14 kPa). Liječenje se provodi u bolesnika starijih od 12 godina. Uključuje i bolesnike s dekompenziranom cirozom i transplantiranom jetrom. Terapija se provodi do nastanka konverzije HBsAg u anti HBs ili do pojave rezistencije na lijek (povišenje viremije nakon prethodnog dobrog učinka). Učinak terapije procjenjuje se svakih 6 mjeseci određivanjem HBV DNA u serumu te HBV markera 1x godišnje. Terapiju odobrava Bolničko povjerenstvo uz reevaluaciju 1x godišnje. Tenofovir je lijek izbora za liječenje bolesnika s kroničnim hepatitisom B koji nisu prikladni za liječenje pegiliranim interferonom alfa-2a, kao i bolesnika koji su prethodno liječeni drugim analozima nukleozida uz razvoj rezistencije. 2. Akutni fulminantni hepatitis B. Terapija se provodi u dozi od 100 mg dnevno još tri mjeseca nakon postignute HBsAg serokonverzije. 3. Prevencija vertikalne transmisije. Terapija se provodi u dozi od 100 mg dnevno u zadnjem trimestru trudnoće ako je viremija veća od (10)6 kopija/ml te 3 mjeseca nakon poroda, a tada slijedi evaluacija kronične bolesti trudnice. 4. Prevencija reaktivacije bolesti u HBsAg pozitivnih bolesnika na imunosupresivnoj ili antitumorskoj terapiji može se provoditi tenofovirom u slučaju razvoja ili postojanja rezistencije na lamivudin. Terapija se započinje 2 tjedna prije planiranog liječenja osnovne bolesti u dozi od 100 mg dnevno te nastaviti najmanje 12 mj po prekidu ili duže ako je riječ o aktivnosti hepatitisa B. Kod HBsAg negativnih, a anti HBc pozitivnih bolesnika terapija se započinje ako imaju mjerljivu HBV DNA u serumu. |
| NJ505 | 1. Kronični B hepatitis, HBsAg poz (bez obzira na HBeAg status), u bolesnika koji su razvili rezistenciju ili nuspojave na terapiju lijekom tenofovir, ili istovremeno uzimaju neki drugi nefrotoksični lijek. Kriteriji, HBV DNA veći od 2000 IU/ml (10000 kopija/ml seruma), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerenja, te histološki dokaz nekroinflamatorne aktivnosti i/ili fibroze jednake ili veće od F2 (po Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednosti fibroelastografskog mjerenja (Fibroscan) više od 8 kPa. Bolesnici s viremijom manjom od 2000 IU/ml i normalnim vrijednostima ALT liječe se ukoliko imaju histološki ili fibroelastografski pokazatelj uznapredovala fibroze po Ishak Knodellu >= od F4, odnosno Fibroscan veći od 14 kPa, ili kliničke znakove dekompenzirane ciroze. Terapija se provodi u bolesnika starijih od 16 godina. Terapija se provodi u dozi od 600 mg dnevno, do minimalno 3 mjeseca nakon serokonverzije HBsAg u anti HBs, ili 12 mjeseci po serokonverziji HBeAg u anti-HBe (uz nedetektabilnu HBV DNA) ili do pojave rezistencije na lijek (povišenje viremije nakon prethodnog dobrog učinka). Učinak terapije procjenjuje se svakih 6 mjeseci određivanjem HBV DNA u serumu te HBV markera 1x godišnje. Terapiju odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove uz reevaluaciju 1x godišnje. |
| NJ506 | Koristi se u slučaju pandemije gripe, ako je ista proglašena po odluci Kriznog stožera Ministarstva zdravstva i socijalne skrbi. |
| NJ507 | Za liječenje oboljelih od HIV-infekcija koji su rezistentni ili razvijaju nuspojave na standardnu antivirusnu terapiju. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NJ509 | Za liječenje odraslih osoba i adolescenata (u dobi od 12 godina i starijih, s tjelesnom težinom od najmanje 35 kg) zaraženih virusom HIV-a tipa 1 bez ijedne poznate mutacije povezane s rezistencijom na skupinu integraze, emtricitabin ili tenofovir. |
| NJ601 | Primarna imunodeficijencija, sekundarna imunodeficijencija u bolesnika s kroničnom limfatičnom leukemijom i rekurentnim bakterijskim infekcijama, imunotrombocitopenija refrakterna na kortikosteroide, Kawasaki sindrom, HIV infekcija u djece s rekurentnim bakterijskim infekcijama. |
| NJ602 | Sepsa uz sniženu koncentraciju imunoglobulina. |
| NJ603 | Prevencija Rh(D) imunizacije u Rh(D) negativnih trudnica, u kojih nisu dokazana anti-Rh(D) protutijela nakon poroda, nakon prekida trudnoće i tijekom trudnoće nakon medicinskog zahvata koji može uzrokovati krvarenje. |
| NJ604 | Samo na odjelima s imunokompromitiranim bolesnicima (ako postoji zaraza s dokazanom infekcijom varicellom-zoster). |
| NJ605 | Prevencija teške bolesti donjeg dišnog sustava koja zahtijeva hospitalizaciju, a prouzrokovana je infekcijom respiracijskim sincicijskim virusom (RSV) u nedonoščadi u dobi manjoj od 32 tjedna, ako su mlađa od 6 mjeseci na početku RSV sezone, odnosno u djece mlađe od 2 godine s kroničnom plućnom bolešću, koja su liječena u bolničkoj ustanovi kisikom/lijekovima tijekom 6 mjeseci prije početka RSV sezone. |
| NJ606 | Samo za reinfekcije virusom hepatitisa B nakon transplantacije jetre zbog zatajenja jetre uzrokovanog virusom hepatitisa B. |
| NJ701 | Prema programu obveznog cjepljenja. |
| NJ702 | Za djecu od 2 mjeseca do pet godina – splenektomirani, prirođene srčane greške, kronične metaboličke bolesti uključujući i dijabetes, imunodeficijencije, zloćudne bolesti, pri kirurškim zahvatima (ugradnja umjetne pužnice i ventrikulo-peritonejskog odvoda), te teške kronične bolesti pluća, bubrega i jetre. |
| NJ703 | 1. Nepokretni štićenici sa smještajem u stacionarnom dijelu umirovljeničkih domova, 2. Osobe s funkcionalnom ili anatomskom asplenijom, 3. Bolesnici sa srpastom anemijom, 4. Bolesnici s oštećenjima koja dovode do istjecanja cerebrospinalne tekućine, 5. Osobe s ugrađenom pužnicom, 6. Osobe s HIV-infekcijom. |
| NJ705 | Samo za osigurane osobe starije od 65 godina, kronične bolesnike (srčane, plućne, bubrežne, dijabetičare i transplantirane) i zdravstvene radnike. |
| NJ706 | Za prevenciju teških oblika rotavirusne bolesti u novorođenčadi i dojenčadi za koju su, zbog njihova zdravstvenog stanja, neminovne učestale i dugotrajne hospitalizacije – A. Nedonoščad rođena prije 33. tjedna gestacijske dobi, B. Nedonoščad s prirođenim srčanim manama, C. Nedonoščad s prirođenim bolestima metabolizma, D. Dojenčad s kroničnim bolestima jetre i bubrega, E. Dojenčad s teškim oštećenjima CNS-a. |
| NJ707 | Prema važećem Provedbenom programu obveznog cijepljenja i Programu imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse za posebne skupine stanovništva i pojedince pod povećanim rizikom Ministarstva zdravlja Republike Hrvatske. |
| NJ708 | Za liječenje primarne kongenitalne agamaglobulinemije i teške kombinirane imunodeficijencije, kod bolesnika s ranije klinički značajnom preosjetljivosti pri primjeni IVIG-a, uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove. |
| NJ709 | Samo za terapiju bolesnika s infekcijom CCR5-tropnim HIV1 uz rezistenciju na tri skupine antivirusnih lijekova (nenukleozidni inhibitori reverzne transkriptaze, nukleozidni inhibitori reverzne transkriptaze, inhibitori proteaze). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NJ710 | Prema važećem Programu imunizacije, seroprofilakse i kemoprofilakse za posebne skupine stanovništva i pojedince pod povećanim rizikom Ministarstva zdravlja Republike Hrvatske. |
| NJ711 | Za liječenje kroničnog hepatitisa C kod bolesnika u dobi >=18 godina, kojima je potvrđena dijagnoza kroničnog hepatitisa C i koji imaju pozitivan nalaz HCV RNA. Potrebna je apstinencija od i.v. droga i abuzusa alkohola unatrag 6 mjeseci. Bolesnici koji su ovisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 6 mjeseci, a dokaz su dokumentirani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tijekom tretmana svaka 3 mjeseca. Na prijedlog Bolničkog povjerenstva za lijekove, bolesnicima koji zadovoljavaju kriterije i kojima je terapija preporučena u skladu sa smjernicama Referentnog centra za dijagnostiku i liječenje virusnih hepatitisa Ministarstva zdravstva, terapijski protokol i trajanje liječenja odobrava Stručno povjerenstvo Zavoda. Na teret sredstava namijenjenih za financiranje posebno skupih lijekova mogu se odobriti lijekovi za liječenje kroničnog C hepatitisa za potrebe liječenja bolesnika koji do sada nisu liječeni ili je prethodno liječenje dvojnom terapijom bilo neuspješno  1) za G1 i G4 – simeprevir, dasabuvir i ombitasvir + paritaprevir + ritonavir, ledipasvir + sofosbuvir, elbasvir + grazoprevir  2) za G2 i G3 – sofosbuvir (na PSL u trajanju do 12 tjedana), ledipasvir + sofosbuvir, sofosbuvir + velpatasvir  3) za HCV s dekompenziranom cirozom – ledipasvir + sofosbuvir, sofosbuvir + velpatasvir. |
| NJ712 | Za liječenje komplicirane intraabdominalne infekcije i komplicirane infekcije mokraćnog sustava (uključujući pijelonefritis) uzrokovane osjetljivim gram negativnim uzročnicima koji prema antibiogramu ne reagiraju na druge antibiotike. Samo kao rezervni antibiotik. |
| NL101 | Novo dijagnosticirani glioblastoma multiforme u prvoj liniji liječenja – konkomitantna primjena sa zračenjem. Nastavak liječenja u monoterapiji moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog interniste onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL102 | 1. Za liječenje bolesnika s inoperabilnim IIIB ili IV stadijem neskvamoznog karcinoma pluća nemalih stanica, kao monoterapija u drugoj kemoterapijskoj liniji, do pojave neprihvatljive toksičnosti ili progresije bolesti. 2. Za liječenje bolesnika s inoperabilnim zloćudnim pleuralnim mezoteliomom u kombinaciji sa cisplatinom, a koji prethodno nisu primali drugu kemoterapiju, do pojave neprihvatljive toksičnosti ili progresije bolesti. Liječenje lijekom pemetreksed dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni sljedeći kriteriji – a. opće stanje ECOG 0-2, b. razina bilirubina, AST, ALT < 5x gornja granica uredne vrijednosti, kreatinin < 1.5x gornja granica urednih vrijednosti, razina neutrofila > 1.5x(10)9/L, razina trombocita >100x(10)9/L. Odobravaju se dva ciklusa liječenja lijekom pemetreksed , nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja je moguć isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija, stabilna bolest). |
| NL103 | Samo za leukemiju vlasastih stanica. |
| NL104 | Za B-kroničnu limfocitnu leukemiju rezistentnu na prvu liniju terapije (klorambucil). |
| NL106 | Za liječenje odraslih bolesnika kod kojih nije moguće transplantirati hematopoetsku matičnu stanicu, a koji boluju od – 1. mijelodisplastičnog sindroma (MDS), srednjeg 2 ili visokog rizika prema međunarodnome prognostičkom numeričkom sustavu rangiranja (IPSS), 2. kronične mijelomonocitne leukemije (CMML) s 10-29% blasta u koštanoj srži bez mijeloproliferativnog poremećaja, 3. akutne mijeloidne leukemije (AML) s 20-30% blasta i displazije više loza, prema klasifikaciji Svjetske zdravstvene organizacije (WHO). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL110 | Rak debelog crijeva, metastatski rak kolorektuma FOLFOX x 4, svaka 2 tjedna. Kontrola tumorskog odgovora prije šestog ciklusa. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest), do progresije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL111 | 1. Prva linija liječenja agresivnih non-Hodgkin limfoma, koji su prema nalazu imunohistokemije, imunocitokemije ili protočne citometrije CD20 pozitivni, u kliničkom stadiju II-IV ili stadiju I s povišenim LDH ili velikom tumorskom masom, odobrava se 4 ciklusa liječenja u kombinaciji s kemoterapijom u dozi od 375 mg/(m)2 po ciklusu. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije. 2. Prva linija liječenja bolesnika s neliječenim CD20 pozitivnim indolentnim non-Hodgkin limfomom. Odobrava se primjena osam ciklusa liječenja u dozi od 375 mg/(m)2 po ciklusu. 3. Liječenje bolesnika sa indolentnim B-staničnim non-Hodgkinovim limfomom u relapsu odnosno u bolesnika sa kemorezistentnim tipom B-staničnog non-Hodgkinovog limfoma niskog stupnja malignosti u kojih je imunohistokemijski i/ili protočnom citometrijom dokazano da stanice na sebi imaju CD20 biljeg. Odobrava se primjena tri ciklusa liječenja uz obveznu reevaluaciju učinka nakon trećeg ciklusa terapije. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još tri ciklusa terapije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista internista hematologa. 4. Za liječenje reumatoidnog artritisa 4.a. Indikacija za primjenu (kao monoterapija te u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >= 5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status – HAQ 0,5-2,5. 4.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno i jedan TNF blokator ili lijek tocilizumab kroz 12 tjedana. 4.c. Prije primjene probir na latentnu TBC prema preporukama HRD i određivanje markera hepatitisa B i C. 4.d. Zadani učinak liječenja nakon 16 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >= 1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 4.e. Trajanje liječenja, reekspozicija lijeku rituksimab nakon dvije infuzije dolazi u obzir nakon 24 tjedna ukoliko je prisutna rezidualna upalna aktivnost DAS28 >= 3,2 ili je došlo do egzacerbacije RA s porastom DAS28 za >= 0.6. 4.f. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, po preporuci reumatologa, za prve dvije infuzije, a kasnije najranije 24 tjedna od prve aplikacije s dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 4.d. Liječenje pod 1., 2. i 4. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova, a liječenje pod 3. iz sredstava bolničkog proračuna. |
| NL112 | I. Za liječenje HER2-pozitivnog raka dojke (IHC 3 + ili CISH/FISH + ) u slijedećim indikacijama  1. adjuvantno liječenje – 1.1 rani stadij raka dojke nakon provedenog primarnog liječenja (operacija). Liječenje se provodi sekvencijski ili konkomitantno s primjenom taksana i/ili zračenja, ukupno do godinu dana. 1.2 neoadjuvantno liječenje, prije operativnog zahvata, ukoliko je indicirana neoadjuvantna sistemska terapija, s adjuvantnim liječenjem do ukupno godinu dana. Način primjene – a) i.v. primjena – početna doza je 8 mg/kg tjelesne težine, a zatim 6 mg/kg tjelesne težine za trotjedni ciklus. b) s.c. primjena – 600 mg za trotjedni ciklus. Adjuvantno liječenje se može provoditi i sa hormonskom terapijom. Kriteriji za primjenu – ECOG 0-1, EFLV (ejekciona frakcija lijevog ventrikla) >50%, uredni laboratorijski nalazi (AST, ALT do 5x gornje granice, bilirubin do 3x gornje granice referentne vrijednosti).  2. metastatski rak dojke – 2.1. prva linija kemoterapije – 2.1.1. u kombinaciji s taksanima, 2.1.2. u kombinaciji s hormonskom terapijom kod istovremeno HER2 + i hormonski pozitivnih tumora (HER2 + + + , ER + ). Liječenje se provodi do progresije bolesti. 2.2. u monoterapiji kao treća linija nakon prethodno provedene najmanje dvije linije kemoterapije za metastatsku bolesti, koja je sadržavala antracikline i taksane. Kriteriji za primjenu – ECOG 0-1, nepostojanje presadnica u CNS-u (ili postojanje stabilnih/kontroliranih moždanih presadnica, uz očekivano trajanje života više od godine dana), uredni laboratorijski nalazi (AST, ALT do 5x gornje granice, bilirubin do 3x gornje granice referentne vrijednosti. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz obveznu prvu reevaluaciju učinka nakon četiri ciklusa liječenja. Svaka slijedeća evaluacija učinka liječenja se radi nakon provedenih šest ciklusa liječenja.  II. U kombinaciji s kemoterapijom za liječenje odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim metastatskim adenokarcinomom želuca ili gastroezofagealnog spoja, koji nisu prethodno primali kemoterapiju za metastatsku bolest. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije.  Liječenje pod 1., 2.1. i II. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova, a liječenje pod 2.2. iz sredstava bolničkog proračuna. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL113 | 1. Prva linija liječenja bolesnika s metastatskim rakom debelog crijeva kod kojih je potvrđeno nepostojanje RAS mutacija ('divlji tip' RAS statusa 2, 3 i 4 ekson KRAS-a, odnosno NRAS-a) što se određuje u laboratorijjima sa validiranom metodom određivanja. Primjenjuje se u kombinaciji sa kemoterapijom na bazi irinotekana ili u prvoj liniji u kemoterapiji sa FOLFOX kemoterapijskim protokolom, kao monoterapija nakon neuspjeha terapije na bazi irinotekana i oksaliplatine i kod onih koji ne podnose irinotekan. Kriteriji za primjenu – 1. tjelesni status 0 i 1 po ECOG (Karnofsky 80-100), 2. nepostojanje presadnica u CNS-u, 3. razina bilirubina <1,5 x gornja granica normalne vrijednosti, 4. razina AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, 5. razina kreatinina <1.25x gornja granica normalne vrijednosti, 6. razina granulocita > 1.5x(10)9/L, 7. razina trombocita >100x(10)9/L. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista onkologa (specijalista radioterapije i onkologije, specijalista radioterapije ili subspecijalista internističke onkologije). Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). 2. Za liječenje bolesnika s karcinomom pločastih stanica glave i vrata (osim karcinoma epifarinksa) u kombinaciji sa zračenjem za lokalno uznapredovalu bolest koji ne podnose preporučene visoke doze platine (punu terapijsku dozu) ili je njena primjena kontraindicirana. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove u trajanju do najviše 8 tjedana. 3. Za liječenje bolesnika s karcinomom pločastih stanica glave i vrata, u kombinaciji s kemoterapijom na bazi platine za recidivirajuću i/ili metastatsku bolest, koju slijedi terapija održavanja do progresije bolesti ili neprihvatljive toksičnosti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL114 | 1. Prva linija liječenja bolesnika s metastatskim rakom debelog crijeva u kombinaciji s kemoterapijom kod bolesnika općeg tjelesnog statusa ECOG 0-1. Liječenje bevacizumabom se provodi dok traje pozitivni tumorski odgovor (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove. 2. Za liječenje odraslih bolesnica s uznapredovalim (stadiji IIIB, IIIC i IV) epitelnim karcinomom jajnika, karcinomom jajovoda i primarnim peritonealnim karcinomom, koje prethodno nisu bile liječene lijekom bevacizumab drugim VEGF inhibitorima niti lijekovima koji djeluju na VEGF receptore i to – a. Prva linija liječenja visokorizičnih bolesnica (FIGO IIIB i IIIC s rezidualnom bolešću i sve FIGO IV bolesnice) u kombinaciji s karboplatinom i paklitakselom. b. Druga linija liječenja bolesnica s karcinomom osjetljivim na platinu u kombinaciji s karboplatinom i gemcitabinom. c. Druga linija liječenja bolesnica s karcinomom rezistentnim na platinu u kombinaciji s paklitakselom, topotekanom ili pegiliranim liposomalnim doksorubicinom (PLD). Odobrava se primjena 3 ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Početnih 6-8 ciklusa bevacizumabom se provodi u kombinaciji s navedenom kemoterapijom, dok se ostatak liječenja provodi kao monoterapija bevacizumabom. Liječenje bevacizumabom iz točke 2.a ove smjernice se treba prekinuti nakon 15 mjeseci. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 3. Za liječenje odraslih bolesnica s perzistentnim, recidivirajućim ili metastatskim karcinomom cerviksa, u kombinaciji s paklitakselom i cisplatinom ili, alternativno, paklitakselom i topotekanom u bolesnica koje ne mogu primiti terapiju platinom. Odobrava se primjena 3 ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Liječenje pod točkama 2. i 3. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova. |
| NL115 | Kronična mijeloična leukemija s pozitivnim Philadelphia(Ph + ) kromosomom i/ili bcr-abl1 prijepisom. Potrebna je citogenetska potvrda postojanja Ph + kromosoma i/ili nalaz molekularnog bcr-abl1 prijepisa. I. Bolesnici u prvoj kroničnoj fazi bolesti – 1. Kriteriji za prekid liječenja zbog primarne rezistencije – a) nakon 3 mjeseca liječenja – nije postignut kompletan hematološki odgovori/ili Ph + >95% b) nakon 3 mjeseca liječenja – bcr-abl1 >10% i/ili Ph + >35% c) nakon 12 mjeseci liječenja – bcr-abl1 >1% i/ili Ph + >0 2. Kriteriji za prekid liječenja zbog sekundarne rezistencije, zbog jednog ili više od navedenog bilo kada tijekom liječenja – a) gubitak kompletnog hematološkog odgovora b) gubitak kompletnog citogenetskog odgovora c) potvrđen gubitak velikog molekularnog odgovora u dva uzastopna testa, od kojih je u jednom bcr-abl1 >=1% d) pojava mutacije 3. Kriteriji za prekid liječenja zbog nuspojava – a) teške nuspojave gradusa 3 ili 4 b) perzistentne nuspojave gradusa 2, koje nereagiraju na terapiju (citopenija u prva tri mjeseca liječenja ne smatra se razlogom za promjenu terapije). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, isključivo po preporuci specijalista internista hematologa za početak i nastavak liječenja. II. Bolesnici kojima je dijagnoza postavljena u ubrzanoj fazi ili blastičnoj transformaciji – a) ubrzana faza se definira prisutnošću bilo kojeg od sljedećih kriterija – blasti >=15%, ali <30% u krvi ili koštanoj srži, blasti plus promijelociti >=30% u krvi ili koštanoj srži (od čega blasta <30%), bazofili u perifernoj krvi >=20%, trombociti <100x(10)9/L (osim ukoliko trombocitopenija nije uzrokovana prethodnom terapijom) b) blastična transformacija se definira kao – blasti >=30% u krvi ili koštanoj srži ili postojanje ekstramedularne bolesti, osim splenomegalije Kriteriji za prekid liječenja |
|  | – a) nakon 3 mjeseca liječenja nije postignut hematološki odgovor (L>10x(10)12/L ili prisustvo blasta u perifernoj krvi Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, isključivo po preporuci specijalista internista hematologa za početak i nastavak liječenja. 2. Za liječenje odraslih bolesnika s neoperabilnim i/ili metastazirajućim malignim gastrointestinalnim stromalnim tumorima (GIST). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije u KBC i KB do najdulje 6 mjeseci. 3. Za bolesnike s kroničnom mijeloičnom leukemijom kojima je dijagnoza postavljena u ubrzanoj fazi ili blastičnoj transformaciji. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL116 | 1. Prva i druga linija liječenja lokalno uznapredovalog ili metastatskog raka pluća ne-malih stanica s aktivirajućom mutacijom tirozin kinaze receptora za epidermalni faktor rasta (EGFR-TK). Kriteriji za primjenu, a. dokazan lokalno uznapredovali ili metastatski rak pluća ne-malih stanica, b. dokazana EGFR-TK mutacija u stanicama tumora ili presadnica, c. odobrava se primjena terapije za dva mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest) do progresije bolesti, d. liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Treća linija liječenja raka pluća nemalih stanica (NSLC), lokalno uznapredovali ili metastatski stadij bolesti nakon provedene dvije linije kemoterapijskog liječenja. Kriteriji za primjenu – ECOG status 0-1, 2. nepostojanje presadnica u CNS-u. Odobrava se primjena dva ciklusa, nakon kojih je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Nakon ukupno provedenih 6 ciklusa liječenja kliničku i dijagnostičku obradu u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora potrebno je napraviti nakon svaka četiri ciklusa liječenja. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL117 | 1. Prva linija liječenja metastatskog raka bubrega svijetlih stanica, primijenjen kao monoterapija. Kriteriji za primjenu – ECOG 0-1, nepostojanje CNS presadnica, AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, klirens kreatinina >= 30 ml/min. Odobrava se primjena dva ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekova na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. 2. Za liječenje bolesnika s inoperabilnim i/ili metastatskim gastrointestinalnim stromalnim tumorom nakon prethodnog liječenja imatinibom u dozi od 800 mg dnevno u slučaju progresije bolesti ili nepodnošenja lijeka. Kriteriji za primjenu – 1. funkcija bubrega – klirens kreatinina >30 ml/min. 2. nepostojanje CNS presadnica 3. AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti 4. status ECOG 0-2. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Odobrava se primjena terapije za 3 mjeseca, nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (remisija kompletna ili parcijalna ili stabilna bolest). |
| NL118 | 1. Za liječenje bolesnika s lokalno uznapredovalim ili metastatskim karcinomom bubrega u drugoj liniji liječenja. Kriteriji za primjenu – 1. nepostojanje CNS presadnica. 2. status ECOG 0-2. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Odobrava se primjena terapije za 3 mjeseca, nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. 2. Za liječenje uznapredovalog hepatocelularnog karcinoma jetre. Kriteriji za primjenu – 1. Child-Pugh stadij jetrene bolesti A. 2. Uredna bubrežna funkcija (kreatinin klirens > 50 ml/min). 3. Uredna funkcija hematopoetskog sustava (trombociti > 1000 000, neutrofili > 1500, hemoglobin > 110 g/l. 4. Nepostojanje CNS presadnica. 5. ECOG 0-1. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Odobrava se primjena terapije za 2 mjeseca, nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. 3. Za liječenje brzoprogredirajućeg (progresija bolesti prema RECIST-kriterijima u manje od 12 mjeseci) ili agresivnog simptomatskog diferenciranog karcinoma štitnjače refraktornog na radioaktivni jod u bolesnika s metastatskom ili lokalno/lokoregionalno uznapredovalom neresektabilnom bolešću. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove KBC-a, po preporuci specijalista internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Liječenje se odobrava iz sredstava bolničkog proračuna. Oznaka KL samo za liječenje pod 2. i 3. |
| NL119 | Za liječenje bolesnika s Philadelphia pozitivnom kroničnom mijeloičnom leukemijom, u kojih se razvila rezistencija ili intolerancija na lijek imatinib. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL120 | Druga linija liječenja bolesnika s lokalno uznapredovalim ili metastatskim rakom dojke, koji pokazuje prekomjernu ekspresiju ErbB2 (HER2) kod progresije bolesti nakon ranijeg liječenja taksanima, antraciklinima i lijekom trastuzumab, a u kombinaciji s lijekom kapecitabin. Kriteriji za primjenu – 1. EFLV (ejekciona frakcija lijevog ventrikla) >50%. 2 Uredna jetrena funkcija (razina AST, ALT < 5 x gornja granica uredne vrijednosti). 3. Uredna bubrežna funkcija (kreatinin klirens >50 ml/min). 4. Uredna funkcija hematopoetskog sustava (trombociti >100 000, neutrofili >1500). 5. ECOG status bolesnika 0-2. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL121 | Za terapiju kronične mijeloične leukemije u bolesnika u kojih se razvila rezistencija ili intolerancija na lijek imatinib. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL122 | Za terapiju metastatskog karcinoma bubrega (neovisno o histološkom podtipu). Kriteriji primjene, prva linija liječenja metastatskog karcinoma bubrega ukoliko su prisutna 3 ili više nepovoljna prognostička čimbenika (koji uključuju – 1. vrijeme od dijagnoze raka bubrega manje od 1 godine, 2. Karnoffsky status 60-70%, 3. hemoglobin niži od donje granice, 4. koncentracija kalcija >2.5 mmol/L, 5. LDH >1.5x gornja granica normale, 6. prisutnost 2 ili više sijela metastaza) te ukoliko su laboratorijski parametri – AST i ALT <= 3x gornja granica normale, bilirubin <= 2x gornja granica normale. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Odobrava se primjena terapije za 2 mjeseca, nakon čega se provodi provjera učinka terapije. |
| NL123 | Indiciran je u monoterapiji kao II. linija kemoterapije karcinoma malih stanica pluća. Liječenje lijekom topotekan dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. rezistencija/refrakternost na derivate platine (tj. slobodni interval kraći od 6 mjeseci), 2. ECOG status 0-2, 3. razina bilirubina, AST, ALT <5x iznad gornje granice urednih vrijednosti, 4. kreatinin < 1.5x gornja granica urednih vrijednosti, 5. razina neutrofila >1.5 x (10)9/L, razina trombocita >100 x (10)9/L. Odobrava se primjena dva ciklusa terapije, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL124 | 1. U monoterapiji kao II. linija kemoterapije karcinoma malih stanica pluća. Liječenje lijekom topotekan dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. rezistencija/refrakternost na derivate platine (tj. slobodni interval kraći od 6 mjeseci), 2. ECOG status 0-2, 3. razina bilirubina, AST, ALT <5x iznad gornje granice urednih vrijednosti, 4. kreatinin < 1.5x gornja granica urednih vrijednosti, 5. razina neutrofila >1.5 x (10)9/L, razina trombocita >100 x (10)9/L. Odobrava se primjena dva ciklusa terapije, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. U I. liniji liječenja uznapredovalog, metastatskog i recidivirajućeg karcinoma vrata maternice. 3. U monoterapiji kao II. linija kemoterapije metastatskog raka jajnika nakon neuspjeha I. linije liječenja. Liječenje lijekom topotekan u indikacijama pod 2. i 3. dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. rezistencija na derivate platine (tj. slobodni interval kraći od 6 mjeseci), 2. ECOG status 0-2, 3. nepostojanje presadnica u CNS-u, 4. očekivano trajanje života dulje od 3 mjeseca, 5. zadovoljavajuća bubrežna i jetrena funkcija (AST, ALT <5x iznad gornje granice urednih vrijednosti, kreatinin klirens >20 ml/min), 6. zadovoljavajuća funkcija hematopoetskog sustava (trombociti >100 x(10)9/L, neutrofili >1.5 x (10)9/L, hemoglobin >100g/L). Odobrava se primjena dva ciklusa kemoterapije, nakon kojih je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove. |
| NL125 | Metastatski rak debelog crijeva – u monoterapiji ili u kombinacijji s 5-fluorouracilom i folnom kiselinom prema FOLFIRI protokolu. Liječenje irinotekanom dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. tjelesni status 0 i 1 po ECOG (Karnofsky 80-100), 2. nepostojanje presadnica u CNS-u, 3. postojanje parenhimnih presadnica (jetra, pluća, peritoneum, itd.), 4. razina bilirubina <3x gornja granica normalne vrijednosti, 5. razina AST i ALT <5 x gornja granica normalne vrijednosti, 6. klirens kreatinina >= 50 ml/min, 7. razina granulocita >1.5x(10)3/mm, 8. razina trombocita>100.000/mm. |
| NL126 | Za bolesnike sa diseminiranim multiplim mijelomom u II ili III. liniji liječenja, u kojih nije postignut terapijski odgovor u prethodnom liječenju, a koji nisu prethodno liječeni bortezomidom. Odobrava se 4 ciklusa liječenja te, u slučaju povoljnog učinka, odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL127 | Za bolesnike s trombocitozom uz esencijalnu trombociteniju, kroničnu mijeloičnu leukemiju, po preporuci specijalista hematologa te na prijedlog Bolničkog povjerenstva za lijekove. |
| NL201 | Karcinom prostate, po preporuci specijalista urologa ili onkologa. |
| NL202 | Za liječenje raka dojke u žena s pozitivnim estrogenskim receptorima u postmenopauzi, lokalno uznapredovalog ili s metastazama i to zbog recidiva bolesti tijekom ili nakon adjuvantne antiestrogenske terapije, odnosno zbog napredovanja bolesti tijekom antiestrogenske terapije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na period od 3 mjeseca, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja. |
| NL203 | Za liječenje postmenopauzalnih bolesnica s hormonski ovisnim metastatskim karcinomom dojke, u kojih je došlo do progresije bolesti nakon liječenja antiestrogenom i inhibitorom aromataze, uz dokazanu prisutnost presadnica, po preporuci specijalista radioterapije, specijalista radioterapije i onkologije ili specijalista internista onkologa. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na period od 3 mjeseca, nakon kojega slijedi provjera rezultata liječenja. |
| NL204 | 1. Za liječenje karcinoma prostate, po preporuci specijalista urologa ili onkologa. 2. Za liječenje karcinoma dojke po preporuci specijalista onkologa. |
| NL301 | Za skraćenje trajanja neutropenije i smanjenje učestalosti febrilne neutropenije u bolesnika s malignom bolesti, koji se liječe citiotoksičnom kemoterapijom (izuzev kronične mijeloične leukemije i mijelodisplastičkih sindroma). |
| NL302 | I. 1. Kronični HEPATITIS B bolesnici koji apstiniraju od i.v. droga i alkohola najmanje 12 mjeseci u dobi do 70 godina, a. serološki profil – WILD type (HBeAg poz., HBV DNA poz), precore mutante (HBV DNA poz), b. prisutna viralna replikacija > 6 mjeseci, c. biokemijski perzistentno povišen ALT, d. histološki ili fibroscanom dokaz kronične upale, e. isključiti bolesnike s prisutnim kontraindikacijama za terapiju interferonom, Terapijski protokol HEPATITIS B – lijek se primjenjuje u monoterapiji, pozitivni prediktivni čimbenici liječenja monoterapijom su HBeAg pozitivan KHB, visoka razina ALT-a, niža viremija, genotipovi A i D. Interferon alfa 5 MU svakodnevno ili 10 MU 3x tjedno kroz 16 tjedana, djeca >2g 5 MU/m² 3x tjedno kroz 6 mjeseci. 2. Kronični HEPATITIS C bolesnici koji apstiniraju od i.v. droga i alkohola najmanje 12 mjeseci u dobi do 70 godina. a) serološki profil – anti HCV pozitivan, HCV RNA (PCR) pozitivan, b) biokemijski – povišen ALT c) histološki ili fibroscanom verifikacija stadija fibroze, d) isključiti bolesnike s kontraindikacijama za terapiju interferonom. Terapijski protokol HEPATITIS C-za bolesnike s viralnim genotipom 2 i 3, kombinirana terapija interferon alfa 3 MU 3x tjedno u kombinaciji s ribavirinom (lijek na teret osigurane osobe) tijekom 48 tjedana, s tim da se nakon 24-tjedne terapije učini HCV RNA (PCR), ako je test negativan, terapiju nastaviti još 24 tjedna, odnosno prekinuti terapiju ako je test pozitivan. II. Kronična mijeloična leukemija, III.Triholeukemija, IV. Održavanje remisije multiplog mijeloma. Liječenje pod I., II, III. i IV. odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL303 | Za liječenje relapsno-remitentne multiple skleroze ukoliko su ispunjeni kriteriji 1. Početak bolesti u dobi do 55 godina, 2. EDSS 4 i manji od 4, 3. Trajanje bolesti najmanje 1 godinu prije uključivanja u tretman, 4. Najmanje 2 liječena relapsa u 2 godine prije uključivanja u tretman, 5. Definitivna dijagnoza relapsno-remitentne multiple skleroze, 6. Odsutnost trudnoće, 7. Odsutnost psihičkih poremećaja (odnosi se na lijek interferon beta). Neučinkovitost lijeka interferon beta ili lijeka glatiramer acetat nije indikacija za prelazak na liječenje peroralnim lijekovima, lijekom teriflunomid ili lijekom dimetil fumarat. Kriteriji za prekid terapije su – 1. Progresija praćena relapsima za 1 EDSS tijekom 12 mjeseci, 2. Progresija bez relapsa za 1 EDSS tijekom 6 mjeseci, 3. Tri relapsa tijekom 12 mjeseci, 4. Teška depresija (odnosi se na lijek interferon beta), 5. Trudnoća, 6. Alergijska reakcija na lijek. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL304 | Za liječenje kroničnog hepatitisa C kod bolesnika u dobi >=18 godina , uz pozitivan nalaz anti-HCV protutijela, te pozitivne HCV RNK u serumu u 2 navrata unutar 3 mjeseca, apstinenciju od iv uzimanja psihoaktivnih droga dulje od 6 mjeseci, apstinenciju od abuzusa alkohola dulje od 6 mjeseci. Za osobe koje u anamnezi imaju ovisnost o psihoaktivnim drogama i/ili alkoholu potrebno je mišljenje psihijatara o podobnosti za liječenje. Liječenje se provodi prema preporuci liječnika specijalista infektologa ili gastroenterologa uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove u skladu s preporukama Referentnog centra za dijagnostiku i liječenje virusnih hepatitisa Ministarstva zdravstva. |
| NL305 | I. Kronični hepatitis C kod bolesnika u dobi >=18 godina, uz pozitivan nalaz anti-HCV protutijela, te pozitivne HCV RNK u serumu u 2 navrata unutar 3 mjeseca, apstinenciju od iv uzimanja psihoaktivnih droga dulje od 6 mjeseci, apstinenciju od abuzusa alkohola dulje od 6 mjeseci. Za osobe koje u anamnezi imaju ovisnost o psihoaktivnim drogama i/ili alkoholu potrebno je mišljenje psihijatara o podobnosti za liječenje. Liječenje se provodi prema preporuci liječnika specijalista infektologa ili gastroenterologa uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove u skladu s preporukama Referentnog centra za dijagnostiku i liječenje virusnih hepatitisa Ministarstva zdravstva. II. Kronični HEPATITIS B – peginterferon alfa-2a HBsAg poz (bez obzira na HBeAg status), uz slijedeće kriterije – HBV DNA veći od 2000 IU/ml (10000 kopija/ml seruma), povišene vrijednosti ALT u dva uzastopna mjerenja, uz dokaz histološke aktivnosti fibroza >= od F2 (po Ishak Knodellovom indexu) ili vrijednosti fibroelastografskog mjerenja (fibroscan) više od 8 kPa. Bolesnici s viremijom manjom od 2000 IU/ml i normalnim vrijednostima ALT liječe se ukoliko imaju histološki ili fibroelastografski pokazatelj uznapredovale fibroze pod Ishak Knodellu F >= od 4, odnosno fibroscan veći od 14 kPa. Terapija se primjenjuje u bolesnika koji 12 mjeseci apstiniraju od i.v. droga i abuzusa alkohola te nemaju dekompenziranu cirozu i druge poznate kontraindikacije za primjenu pegiliranog interferona. Bolesnici koji su ovisnici o drogama moraju imati dokaz da apstiniraju najmanje 1 godinu, a dokaz su dokumentirani nalaz psihijatra i rezultati toksikoloških ispitivanja tijekom tretmana svaka 3 mjeseca. Terapija uključuje bolesnike u dobi od 18 do 70 godina. Terapijske smjernice – Liječenje se provodi u dozi 180 mcg 1x tjedno sc. kroz 48 tjedana uz provjeru HBV DNA nakon 24 tjedna (ukoliko se ne postigne redukcija viremije za 100x od početne vrijednosti terapija se prekida). Liječenje se odobrava iz sredstava posebno skupih lijekova. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL306 | Lijek je indiciran za dugotrajno enzimsko nadomjesno liječenje bolesti povezanih s potvrđenim nedostatkom adenozin deaminaze. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL307 | Za liječenje relapsno-remitentne multiple skleroze ukoliko su ispunjeni kriteriji 1. Početak bolesti u dobi do 55 godina, 2. EDSS 4 i manji od 4, 3. Trajanje bolesti najmanje 1 godinu prije uključivanja u tretman, 4. Najmanje 2 liječena relapsa u 2 godine prije uključivanja u tretman, 5. Definitivna dijagnoza relapsno-remitentne multiple skleroze. Neučinkovitost lijeka interferon beta ili lijeka glatiramer acetat nije indikacija za prelazak na liječenje peroralnim lijekovima, lijekom teriflunomid ili lijekom dimetil fumarat. Kriteriji za prekid terapije su – 1. Progresija praćena relapsima za 1 EDSS tijekom 12 mjeseci, 2. Progresija bez relapsa za 1 EDSS tijekom 6 mjeseci, 3. Tri relapsa tijekom 12 mjeseci, 4. Teška depresija (odnosi se na lijek interferon beta), 5. Alergijska reakcija na lijek. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL401 | Za prvu liniju koristi se konjski serum, a za drugu liniju zečji serum. |
| NL402 | Samo za liječenje aplastične anemije, po preporuci specijalista internista hematologa. |
| NL403 | Profilaksa akutnog odbacivanja srca nakon transplantacije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL404 | Za bolesnike s transplantiranim organima. |
| NL405 | Za bolesnike sa transplantiranim bubregom. |
| NL406 | Kao monoterapija u visoko aktivnoj relapsno-remitentnoj multiploj sklerozi s fazama relapsa i remisije uz EDSS <=6 i odsutnost trudnoće (samo bolesnici s negativnim protutijelima na JCV ili niskim titrom JCV protutijela (indeks < 0.9) mogu biti kandidati za terapiju natalizumabom) – I. kod bolesnika kod kojih je bolest aktivna i koji nisu odgovorili na potpuni i odgovarajući režim liječenja (obično najmanje godinu dana liječenja) barem jednom terapijom koja modificira tijek bolesti (interferon beta, glatiramer acetat, teriflunomid, dimetil fumarat), odnosno kada su ispunjeni kriteriji za prekid navedene terapije (1. Progresija praćena relapsima za 1 EDSS tijekom 12 mjeseci, 2. Progresija bez relapsa za 1 EDSS tijekom 6 mjeseci, 3. Tri relapsa tijekom 12 mjeseci). Bolest je aktivna usprkos provedenoj prethodnoj terapiji uz – a. >4 nove T2 lezije na MR-u nakon godinu dana liječenja ili b. >=2 relapsa Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove kroz 6 mjeseci na teret sredstava bolničkog proračuna, a nakon toga iz sredstava posebno skupih lijekova. II. kod bolesnika kod kojih se očituje teška brzonapredujuća relapsno-remitentna multipla skleroza. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na teret sredstava bolničkog proračuna. |
| NL407 | Za liječenje hemolitičke bolesti i tromboembolijskih komplikacija PNH. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL408 | 1. Za bolesnike s juvenilnim idiopatskim artritisom kod kojih je liječenje započeto prije 18. godine života. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove (ova indikacija odnosi se isključivo za primjenu lijeka zaštićenog imena Enbrel, ne na lijek Benepali). 2. Za liječenje reumatoidnog artritisa, 2.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest – DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 2.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka lijeka tocilizumab ili drugog TNF blokatora. 2.c. Prije primjene probir na hepatitis B i C i latentnu TBC prema preporukama HRD. 2.d. Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 2.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. e. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 2.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 2.d. 3. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa – 3.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 3.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. 3.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 3.d. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. 3.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 3.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 3.d. 4. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa – 4.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 4.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka – lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje |
|  | 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 4.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 4.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 4.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 4.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka kao što je navedeno u 4.e. 4.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 4.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 4.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 4.e. 5. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sustavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Preporučena doza je 25 mg s.c. 2x tjedno ili 50 mg 1x tjedno. Liječenje se mora nastaviti dok se ne postigne remisija, najdulje do 24 tjedna. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u tjednu 12. i 24., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Oznaka KS samo za liječenje pod 5. |
| NL409 | 1. a. Liječenje fistulirajućeg oblika Crohnove bolesti, b. Liječenje teške aktivne Cronhove bolesti koja je refraktorna na terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu, c. Liječenje Crohnove bolesti u djece (6-17 godina) koji nisu reagirali na konvencionalnu terapiju kortikosteroidima i imunomdulatorima odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraidikacija za njihovu primjenu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Liječenje teškog oblika ulceroznog kolitisa u bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na konvencionalno liječene kortikosteroidima i 6-merkatopurinom ili azatioprinom odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraindikacija za njihovu primjenu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 3. Za liječenje reumatoidnog artritisa 3.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest, DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 3.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka lijeka tocilizumab ili drugog TNF blokatora. 3.c. Prije primjene probir na hepatitis B i C i latentnu TBC prema preporukama HRD. 3.d. Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 3.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 3.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 3.d. 4. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa 4.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 4.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. 4.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 4.d. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. 4.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 4.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 4.d. 5. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa 5.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 5.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka, lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi 5.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 5.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 5.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 5.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 5.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 5.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 5.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 5.e. 6. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sustavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Liječenje započinje primjenom doze od 5 mg/kg u tjednu 0 (nultom), nakon čega slijedi doza od 5 mg/kg u tjednu 2 i 6, a nakon toga doza od 5 mg/kg svakih 8 tjedana. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u tjednu 14., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 14 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijedosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Oznaka DS samo za liječenje pod 3., 4. i 5. |
| NL410 | 1. Za bolesnike s juvenilnim idiopatskim artritisom kod kojih je liječenje započeto prije 18. godine života. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove.  2. Za liječenje reumatoidnog artritisa 2.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest – DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 2.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka lijeka tocilizumab ili drugog TNF blokatora. 2.c. Prije primjene probir na hepatitis B i C i latentnu TBC prema preporukama HRD. 2.d. Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 2.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 2.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 2.d.  3. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa 3.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 3.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. 3.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 3.d. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. 3.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 3.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 3.d.  4. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa 4.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 4.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka – lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 4.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 4.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 4.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 4.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 4.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 4.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 4.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 4.e.  5. a. Liječenje fistulirajućeg oblika Crohnove bolesti, b. Liječenje teške aktivne Cronhove bolesti koja je refraktorna na terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraidikacija za njihovu primjenu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove.  6. Liječenje teškog oblika ulceroznog kolitisa u odraslih bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na knovencionalno liječene kortikosteroidima i 6-merkatopurinom ili azatioprinom odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraidikacija za njihovu primjenu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
|  | 7. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sustavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Liječenje započinje primjenom doze od 80 mg s.c. u tjednu 0 (nultom), nakon čega slijedi doza od 40 mg u tjednu 1, a nakon toga doza od 40 mg svaka 2 tjedana. Primjena adalimumaba odnosno procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u tjednu 4., 12. i 28., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijedosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove.  8. Za liječenje umjerenog do teškog oblika aktivnog gnojnog hidradenitisa (acne inversa) u odraslih bolesnika u kojih nije postignut zadovoljavajući odgovor na konvencionalno sistemsko liječenje gnojnog hidradenitisa. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebno je zbrojiti apscese, upalne nodule i drenirajuće fistule. Liječenje započinje primjenom doze od 160 mg prvoga dana (primijenjena u obliku četiri injekcije od 40 mg u jednom danu ili dvije injekcije od 40 mg na dan tijekom dva uzastopna dana), nakon koje slijedi doza od 80 mg dva tjedna kasnije, 15. dana (primijenjena u obliku dvije injekcije od 40 mg u jednom danu). Dva tjedna kasnije (29. dan) liječenje se nastavlja dozom od 40 mg svaki tjedan. Primjena adalimumaba odnosno procjena učinka terapije i aktivnosti bolesti treba biti evaluirana nakon 12 tjedana. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog kliničkog odgovora , odnosno ukoliko je nakon 12 tjedana postignut HiSCR (engl. Hidradenitis Suppurativa Clinical Response) tj. smanjenje ukupnog broja apscesa i upalnih nodula za 50%, bez povećanja broja apscesa i bez povećanja broja drenirajućih fistula u odnosu na vrijednost prije početka liječenja. Ukoliko je postignut djelomični klinički odgovor (najmanje AN >= 25, odnosno ako je nakon 12 tjedana liječenja zbroj apscesa i upalnih nodula manji za 25% u odnosu na početnu vrijednost prije početka liječenja), liječenje se nastavlja još dodatnih 24. tjedana (ukupno 36 tjedana). Liječenje se nastavlja ukoliko je tada postignut HiSCR u odnosu na početne vrijednosti prije početka liječenja. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
|  | 9. Za liječenje neifekcijskog intermedijarnog i stražnjeg uveitisa i panuveitisa kod odraslih bolesnika kod kojih nije postignut zadovoljavajući učinak liječenjem konvencionalnom imunosupresijskom terapijom ako: a) nema smanjenja upale unatoč 6 mjeseci liječenjem imunosupresivima (bez aktivnih upalnih lezija na fundusu oka, stanice u prednjoj sobici 0,5 + ili manje, zamućenje staklovine 0,5 + ili manje po kriterijima SUN working group) ili b) kod pogoršanja bolesti koje se po kriterijima SUN working group manifestira povećanjem razine inflamacije (stanice u prednjoj očnoj sobici i zamućenja staklovine) za dva stupnja ili sa stupnja 3 + na 4 + , perzistiranje aktivne inflamacije i nastanak novih upalnih lezija na fundusu te smanjenje vidne oštrine za >=15 znakova od najbolje dostignute po ETDRS sustavu ili c) kronična supresija uz imunosupresive zahtijeva dnevnu dozu kortikosteroida više od 10 mg prednisona. Prije uvođenja lijeka potrebno je klasificirati uveitis po klasifikaciji međunarodne skupine za proučavanje uveitisa (IUSG) te radne skupine za uveitis (SUN working group). Procjena učinka terapije i aktivnosti bolesti evaluira se nakon 16 tjedana. Nastavak liječenja je isključivo kod pozitivnog kliničkog odgovora. Liječenje započinje primjenom doze od 80 mg s.c. kao početne doze te dalje 40 mg s.c. svaka 2 tjedna počevši od prvog tjedna nakon inicijalne doze. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Oznaka DS samo za liječenje pod 1., 2., 3., 4. |
| NL411 | 1. Liječenje aktivnog poliartikularnog juvenilnog idiopatskog artritisa, u kombinaciji s lijekom metotreksat, kod djece i adolescenata u dobi od 2 do 17 godina u kojih prethodnim liječenjem jednim ili više antireumatika koji modificiraju tijek bolesti nije postignut zadovoljavajući odgovor, te kao monoterapija u slučajevima nepodnošenja lijeka metotreksat ili kada nastavak terapije lijekom metotreksat nije prikladan. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. a. Liječenje fistulirajućeg oblika Crohnove bolesti, b. Liječenje teške aktivne Cronhove bolesti koja je refraktorna na terapiju kortikosteroidima i imunomodulatorima, odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraidikacija za njihovu primjenu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 3. Za liječenje teške kronične plak psorijaze u djece i adolescenata u dobi od 4 ili više godina u kojih nije postignut zadovoljavajući odgovor ili koji nisu prikladni kandidati za topikalnu terapiju i fototerapije, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Oznaka DS samo za liječenje pod 1. |
| NL412 | 1. Za liječenje reumatoidnog artritisa, 1.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest, DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 1.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka lijeka tocilizumab ili drugog TNF blokatora. 1.c. Prije primjene probir na hepatitis B i C i latentnu TBC prema preporukama HRD. 1.d. Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 1.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 1.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 1.d. 2. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa – 2.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 2.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. 2.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 2.d. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. 2.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 2.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 2.d. 3. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa, 3.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 3.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka – lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 3.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 3.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 3.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 3.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 3.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 3.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 3.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 3.e. 4. Za liječenje teškog oblika ulceroznog kolitisa u odraslih bolesnika koji nisu adekvatno odgovorili na konvencionalno liječenje kortikosteroidima i 6-merkatopurinom ili azatioprinom odnosno u slučaju nepodnošenja ili kontraidikacija za njihovu primjenu. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL413 | Prevencija akutnog odbacivanja organa u de novo alogeničnoj transplantaciji bubrega u odraslih i pedijatrijskih bolesnika. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL414 | 1. Za liječenje sistemskog juvenilnog idiopatskog artritisa u dobi od dvije godine i više. Liječenje odobrava Bolničko Povjerenstvo za lijekove. 2. Za liječenje juvenilnog idiopatskog poliartritisa. Liječenje odobrava Bolničko Povjerenstvo za lijekove. 3. Za liječenje reumatoidnog artritisa 3.a. Indikacija za primjenu (kao monoterapija te u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >=5,1 ili DAS28 >=3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 3.b. Prethodna terapija, najmanje 2 lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primjenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (u slučaju nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka nekog drugog biološkog lijeka. 3.c. Prije primjene probir na latentnu TBC prema preporukama HRD i određivanje markera hepatitisa B i C. 3.d.Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >=5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <=3,2, ako je započeto s DAS28 >=3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >=1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 3.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja |
|  | sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 3.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 3.d. |
| NL415 | 1. Samo za bolesnike nakon transplantacije i isključivo za najteže bolesnike s reumatoidnim artritisom, rezistentne na sve načine liječenja u nadležnosti Klinike za reumatske bolesti i rehabilitaciju i Zavoda za kliničku imunologiju KBC i KB te u bolesnika s idiopatskim nefrotskim sindromom nakon započetog bolničkog liječenja. 2. Za liječenje endogenog uveitisa po preporuci specijalista oftalmologa. |
| NL416 | 1. Primarna imunosupresija kod primatelja presatka jetre, 2. prva linija imunosupresivnog liječenja nakon transplantacije bubrega, po preporuci specijalista internista, kirurga ili urologa u KBC i KB nakon započetog bolničkog liječenja, 3. Primarna imunosupresija kod primatelja presatka srca. |
| NL417 | Za liječenje akutne limfoblastične leukemije (ALL) u pedijatrijskih bolesnika kod kojih je bolest u relapsu ili je refraktorna nakon najmanje dva prethodna liječenje i kod kojih nema druge mogućnosti liječenja koje bi dovelo do trajnijeg odgovora. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL418 | Za liječenje odraslih bolesnika s uznapredovalim sarkomom mekih tkiva, nakon neuspješnog liječenja antraciklinima i ifosfamidom ili za liječenje bolesnika, koji ne mogu primiti te lijekove. Liječenje uznapredovalog sarkoma mekih tkiva potrebno je provesti u skladu sa podacima navedenim u Sažetku opisa svojstava lijeka. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL419 | Prva i druga linija liječenja lokalno uznapredovalog ili metastatskog raka pluća ne-malih stanica s aktivirajućom mutacijom tirozin kinaze receptora za epidermalni faktor rasta (EGFR-TK). Kriteriji za primjenu, 1. dokazan lokalno uznapredovali ili metastatski rak pluća ne-malih stanica, 2. dokazana EGFR-TK mutacija u stanicama tumora ili presadnica, 3. odobrava se primjena terapije za dva mjeseca nakon koje slijedi provjera rezultata liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest) do progresije bolesti, 4. liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL420 | 1. Za liječenje bolesnika s uznapredovalim karcinomom bubrežnih stanica u 2. liniji liječenja u kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon liječenja lijekovima koji ciljano djeluju protiv čimbenika rasta vaskularnog endotela (VEGF-ciljana terapija). Kriteriji za primjenu – 1. ECOG 0-2, 2. Nepostojanje CNS presadnica, 3. AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, 4. Klirens kreatinina >= 30 ml/min. Odobrava se primjena terapije za 3 mjeseca nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekova na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. 2. Za liječenje neresektabilnih ili metastatskih, dobro ili umjereno diferenciranih neuroendokrinih tumora s primarnim sijelom u gušterači, u odraslih bolesnika s progresivnom bolešću. Odobrava se 3 mjeseca liječenja, nakon čega se temeljem dijagnostičke obrade ocjenjuje učinak terapije i podnošljivost liječenja. Liječenje se provodi do progresije bolesti po RECIST kriterijima. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL421 | 1. Prva linija liječenja metastatskog raka bubrega svijetlih stanica, primijenjen kao monoterapija. Kriteriji za primjenu – 1. ECOG 0-1, 2. Nepostojanje CNS presadnica, 3. AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, 4. Klirens kreatinina >= 30 ml/min. Odobrava se primjena terapije za 3 mjeseca nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekova na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. 2. Za liječenje odraslih bolesnika s određenim podtipovima uznapredovalog sarkoma mekih tkiva koji su prethodno primili kemoterapiju za metastatsku bolest ili kod kojih je došlo do progresije bolesti u roku od 12 mjeseci nakon (neo) adjuvantne terapije. Liječenje uznapredovalog sarkoma mekih tkiva potrebno je provesti u skladu sa podacima navedenim u Sažetku opisa svojstava lijeka. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Oznaka KL samo za liječenje pod 2. |
| NL422 | Za liječenje bolesnika s metastatskim ili neoperabilnim melanomom stadija IIIc u kojih je dokazana BRAF V600 mutacija. ECOG 0-2. Odobrava se primjena dva ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija, stabilna bolest), do progresije bolesti. Klinička i dijagnostička obrada u cilju procjene uspješnosti liječenja obvezna je svaka 2 mjeseca. Liječenje se provodi u Kliničkim bolničkim centrima. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog multidisciplinarnog tima u čijem je sastavu obvezno internistički onkolog. |
| NL423 | Za mobilizaciju matičnih stanica u bolesnika s limfomima i multiplim mijelomom u kojih se nije uspjelo konvencionalnim načinom mobilizacije sakupiti dovoljan broj matičnih stanica za transplantaciju. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL424 | 1. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sustavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Liječenje započinje primjenom doze od 45 mg u tjednu 0 (nultom), nakon čega slijedi doza od 45 mg u tjednu 4, a nakon toga doza od 45 mg svakih 12 tjedana. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u tjednu 4., 12. i 28., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijedosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa 2.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primijenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 2.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka, lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih |
|  | primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi 2.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 2.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 2.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 2.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 2.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 2.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 2.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 2.e.''. |
| NL425 | 1. U monoterapiji kao II. linija kemoterapije karcinoma malih stanica pluća. Liječenje lijekom topotekan dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. rezistencija/refrakternost na derivate platine (tj. slobodni interval kraći od 6 mjeseci), 2. ECOG status 0-2, 3. razina bilirubina, AST, ALT <5x iznad gornje granice urednih vrijednosti, 4. kreatinin < 1.5x gornja granica urednih vrijednosti, 5. razina neutrofila >1.5 x (10)9/L, razina trombocita >100 x (10)9/L. Odobrava se primjena dva ciklusa terapije, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. U I. liniji liječenja uznapredovalog, metastatskog i recidivirajućeg karcinoma vrata maternice. Liječenje lijekom topotekan dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. rezistencija na derivate platine (tj. slobodni interval kraći od 6 mjeseci), 2. ECOG status 0-2, 3. nepostojanje presadnica u CNS-u, 4. očekivano trajanje života dulje od 3 mjeseca, 5. zadovoljavajuća bubrežna i jetrena funkcija (AST, ALT <5x iznad gornje granice urednih vrijednosti, kreatinin klirens >20 ml/min), 6. zadovoljavajuća funkcija hematopoetskog sustava (trombociti >100 x(10)9/L, neutrofili >1.5 x (10)9/L, hemoglobin >100g/L). Odobrava se primjena dva ciklusa kemoterapije, nakon kojih je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove. |
| NL426 | 1. Za liječenje reumatoidnog artritisa 1.a. Indikacija za primjenu (kao monoterapija te u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest DAS28 >=5,1 ili DAS28 >=3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 1.b. Prethodna terapija, najmanje 2 lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primjenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (u slučaju nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka nekog drugog biološkog lijeka. 1.c. Prije primjene probir na latentnu TBC prema preporukama HRD i određivanje markera hepatitisa B i C. 1.d.Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >=5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <=3,2, ako je započeto s DAS28 >=3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >=1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 1.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje. b. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 1.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 1.d. |
| NL427 | Za liječenje multiplog mijeloma, u 3. liniji liječenja, u kombinaciji s deksametazonom u odraslih bolesnika koji su prethodno liječeni lijekom bortezomib. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL428 | 1. Za liječenje reumatoidnog artritisa 1.a. Indikacija za primjenu (u kombinaciji s lijekom metotreksat ili nekim drugim sintetskim DMARD), sigurna dijagnoza RA i aktivna bolest – DAS28 >=5,1 ili DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), funkcionalni status, HAQ 0,5-2,5. 1.b. Prethodna terapija, najmanje dva lijeka iz skupine lijekova koji modificiraju bolest (DMARD) u razdoblju od 6 mjeseci od kojih jedan obavezno treba biti lijek metotreksat primijenjen najmanje kroz 2 mjeseca 20 mg tjedno (ili zbog nepodnošljivosti u nižoj dozi) ili nakon izostanka učinka lijeka tocilizumab ili drugog TNF blokatora. 1.c. Prije primjene probir na hepatitis B i C i latentnu TBC prema preporukama HRD. 1.d. Zadani učinak liječenja nakon 12 tjedana primjene, ako je započeto s DAS28 >= 5,1, pad DAS28 >=1,2 u odnosu na početno stanje ili postignuće DAS28 <= 3,2, ako je započeto s DAS28 >= 3,2 + 6 otečenih zglobova (od 44), pad DAS28 >= 1,2 + 50% manje otečenih zglobova. 1.e. Kriteriji za prekid terapije, a. stabilna klinička remisija u trajanju od 6 mjeseci (a. CRP <=1 mg/dL, b. broj bolnih zglobova/28<=1, c. broj otečenih zglobova/28<=1, d. bolesnikova ocjena (0-10) <=1) pod uvjetom da kroz to vrijeme nije bilo nikakvih epizoda pogoršanja aktivnosti RA, a obavezno se nastavlja sintetskim lijekovima koji mijenjaju tijek bolesti (DMARD) i koje je bolesnik uzimao uz biološki lijek. U slučaju apsolutnog pogoršanja DAS28 za 1,2 neophodna je reekspozicija biološkom lijeku bez obzira na vrijednost DAS28. Bolesnici koji se biološkom terapijom liječe po monoterapijskom načelu isključeni su iz navedenih kriterija i nastavljaju biološko liječenje, e. ozbiljne nuspojave, teška interkurentna infekcija (privremeni/trajni prekid), trudnoća i izostanak zadanog učinka. 1.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 1.d. 2. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa 2.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 2.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. 2.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 2.d. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. 2.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 2.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 2.d. 3. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa 3.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 3.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka – lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 3.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 3.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki |
|  | nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 3.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 3.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 3.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 3.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 3.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 3.e. |
| NL429 | 1. Prva linija liječenja agresivnih non-Hodgkin limfoma, koji su prema nalazu imunohistokemije, imunocitokemije ili protočne citometrije CD20 pozitivni, u kliničkom stadiju II-IV ili stadiju I s povišenim LDH ili velikom tumorskom masom, odobrava se 4 ciklusa liječenja (1 i.v. + 3 s.c.) u kombinaciji s kemoterapijom. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još 4 ciklusa terapije (s.c.). 2. Prva linija liječenja bolesnika s neliječenim CD20 pozitivnim indolentnim non-Hodgkin limfomom. Odobrava se primjena 8 ciklusa liječenja (1 i.v. + 7 s.c.). 3. Liječenje bolesnika sa indolentnim B-staničnim non-Hodgkinovim limfomom u relapsu odnosno u bolesnika sa kemorezistentnim tipom B-staničnog non-Hodgkinovog limfoma niskog stupnja malignosti u kojih je imunohistokemijski i/ili protočnom citometrijom dokazano da stanice na sebi imaju CD20 biljeg. Odobrava se primjena 3 ciklusa liječenja (1 i.v. + 2 s.c.) uz obveznu reevaluaciju učinka nakon trećeg ciklusa terapije. U slučaju povoljnog učinka odobrava se primjena još 3 ciklusa terapije (s.c.). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista internista hematologa. Lijek se primjenjuje u fiksnoj dozi od 1400 mg po ciklusu. Prije početka primjene s.c. injekcija, svi bolesnici uvijek moraju najprije intravenskom infuzijom primiti cijelu dozu lijeka rituksimab u formulaciji za intravensku primjenu u 1. ciklusu liječenja. Liječenje pod 1. i 2. odobrava se iz sredstava posebno skupih lijekova, a liječenje pod 3. iz sredstava bolničkog proračuna. |
| NL430 | Za liječenje bolesnika s lokalno uznapredovalim ili metastatskim karcinomom bubrega u drugoj liniji, nakon prethodnog neuspješnog liječenja tirozin kinaznim inhibitorom ili citokinom. Kriteriji za primjenu – 1. funkcija bubrega – klirens kreatinina >30 ml/min, 2. nepostojanje CNS presadnica, 3. status ECOG 0-2. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista onkologije i radioterapije ili inetrnističke onkologije. Odobrava se primjena terapije na 3 mjeseca, nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. Nastavak liječenja moguć je samo u slučaju postojanja kliničkog odgovora (kompletan odgovor, parcijalna remisija ili stabilna bolest). |
| NL431 | Prva linija liječenja bolesnika s metastatskim rakom debelog crijeva kod kojih je potvrđeno nepostojanje RAS mutacija ('divlji tip' RAS statusa 2, 3 i 4 ekson KRAS-a, odnosno NRAS-a) što se određuje u laboratorijjima sa validiranom metodom određivanja. Primjenjuje se u prvoj liniji liječenja u kombinaciji sa kemoterapijom po FOLFOX ili FOLFIRI-protokolu ili kao monoterapija nakon progresije bolesti, a nakon prethodnog liječenja kemoterapijom irinotekanom, oksaliplatinom i fluoropirimidinima. Kriteriji za primjenu – 1. tjelesni status 0 i 1 po ECOG (Karnofsky 80-100), 2. nepostojanje presadnica u CNS-u, 3. razina bilirubina <1,5 x gornja granica normalne vrijednosti, 4. razina AST i ALT <5x gornja granica normalne vrijednosti, 5. Klirens kreatinina >50 ml/min, 6. razina granulocita > 1.5x(10)9/L, 7. razina trombocita >100x(10)9/L. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista onkologa (specijalista radioterapije i onkologije, specijalista radioterapije ili subspecijalista internističke onkologije). Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). |
| NL432 | Za liječenje odraslih bolesnika s relapsno-remitentnom multiplom sklerozom – 1. Kada je bolest aktivna unatoč liječenju jednim od lijekova – interferon beta, glatiramer acetat, teriflunomid, dimetil fumarat (bolest je aktivna i ispunjeni su kriteriji za prekid terapije s prethodno pobrojanim lijekovima – 1. Progresija praćena relapsima za 1 EDSS tijekom 12 mjeseci, 2. Progresija bez relapsa za 1 EDSS tijekom 6 mjeseci, 3. Tri relapsa tijekom 12 mjeseci), 2. Bolesnici s teškom, visokoaktivnom RRMS – definiranom s 2 ili više onesposobljavajućih relapsa u 1 godini (onesposobljavajući relaps definira se kao porast EDSS-a u relapsu za jednako ili više od 2 boda), 3. EDSS<=6,0, 4. Odsutnost trudnoće, 5. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Odobravaju se ukupno dva ciklusa liječenja – prvi ciklus tijekom 5 uzastopnih dana prve godine, a drugi ciklus 3 uzastopna dana 12 mjeseci nakon prvog ciklusa liječenja. |
| NL434 | Za liječenje 1. Juvenilnog idiopatskog artritisa. 2. Poliartritisa (s pozitivnim i negativnim reumatoidnim faktorom) i produljenog oligoartritisa u djece i adolescenata starijih od 2 godine u kojih postoji neadekvatan odgovor na metotreksat ili ga dokazano ne podnose. 3. Psorijatičnog artritisa u adolescenata starijih od 12 godina u kojih postoji neadekvatan odgovor na metotreksat ili ga dokazano ne podnose. 4. Artritisa povezanog s entezitisom u adolescenata starijih od 12 godina u kojih postoji neadekvatan odgovor na konvencionalnu terapiju ili je dokazano ne podnose. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL436 | Prva linija liječenja odraslih bolesnika s metastatskim adenokarcinomom gušterače, u kombinaciji s gemcitabinom. Kriteriji za primjenu – 1. ECOG 0-1, 2. razina bilirubina <1,5x gornja granica normalne vrijednosti, 3. AST i ALT <3x gornja granica normalne vrijednosti, 4. Klirens kreatinina >50 ml/min. 5. razina granulocita >1,5 X(10)9/L, razina trombocita >100X (10)9/L. Odobrava se primjena terapije za 3 mjeseca nakon kojih se provodi provjera učinka terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija ili stabilna bolest) do progresije bolesti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekova na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL437 | 1. Za liječenje odraslih bolesnika s umjereno do izrazito aktivnom Crohnovom bolesti koji nisu postigli odgovarajući odgovor ili su izgubili odgovor ili na standardnu terapiju ili na antagoniste faktora nekroze tumora alfa (TNFα), te u slučaju dokumentiranog nepodnošenja takve terapije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Za liječenje odraslih bolesnika s umjereno do izrazito aktivnim ulceroznim kolitisom koji nisu postigli odgovarajući odgovor ili su izgubili odgovor ili na standardnu terapiju ili na antagoniste faktora nekroze tumora alfa (TNFα), te u slučaju dokumentiranog nepodnošenja takve terapije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL438 | Za drugu liniju liječenja bolesnika s metastatskim karcinomom prostate rezistentnim na kastraciju (kod bolesnika kod kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon kemoterapijskog protokola temeljenog na docetakselu, u kumulativnoj/ukupnoj dozi od barem 225 mg/m²). Lijek se primjenjuje u kombinaciji s prednizonom ili prednizolonom, kod bolesnika koji imaju tjelesni status 0 ili 1 po ECOG. Odobravaju se 3 ciklusa liječenja, nakon čega se temeljem dijagnostičke obrade ocjenjuje učinak terapije i podnošljivost liječenja. Liječenje se provodi do progresije bolesti. Progresijom se smatra značajno pogoršanje bolesti temeljeno na procjeni kliničke progresije i najmanje jednog od dva dodatna kriterija (vrijednost PSA i/ili radiološka progresija). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL439 | Za drugu liniju liječenja bolesnika s metastatskim karcinomom prostate rezistentnim na kastraciju, kod kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon kemoterapijskog protokola temeljenog na docetakselu u kumulativnoj/ukupnoj dozi od barem 225/m². Odobravaju se 3 ciklusa liječenja, nakon čega se temeljem dijagnostičke obrade ocjenjuje učinak terapije i podnošljivost liječenja. Liječenje se provodi do progresije bolesti. Progresijom se smatra značajno pogoršanje bolesti temeljeno na procjeni kliničke progresije i najmanje jednog od dva dodatna kriterija (vrijednost PSA i/ili radiološka progresija). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL440 | Za drugu liniju liječenja bolesnika s metastatskim karcinomom prostate rezistentnim na kastraciju, kod kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon kemoterapijskog protokola temeljenog na docetakselu u kumulativnoj/ukupnoj dozi od barem 225/m². Lijek se primjenjuje u kombinaciji s prednizonom ili prednizolonom. Odobravaju se 3 ciklusa liječenja, nakon čega se temeljem dijagnostičke obrade ocjenjuje učinak terapije i podnošljivost liječenja. Liječenje se provodi do progresije bolesti. Progresijom se smatra značajno pogoršanje bolesti temeljeno na procjeni kliničke progresije i najmanje jednog od dva dodatna kriterija (vrijednost PSA i/ili radiološka progresija). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL441 | Za liječenje kronične limfocitne leukemije i indolentnih non-Hodgkin limfoma po preporuci specijalista internista hematologa. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NL442 | 1. Za liječenje odraslih bolesnika s relapsom ili refraktornim oblikom CD30 + Hodgkinovog limfoma, nakon transplantacije autolognih matičnih stanica (ASCT) 2. Za liječenje odraslih bolesnika s relapsom ili refraktornim oblikom CD30 + Hodgkinovog limfoma nakon najmanje dvije prethodne linije liječenja, kad transplantacija autolognih matičnih stanica (ASCT) ili kombinirana kemoterapija nisu terapijska opcija. 3. Za liječenje odraslih bolesnika s relapsom ili refraktornim oblikom sistemskog anaplastičnog velikostaničnog limfoma (sALCL). Odobrava se 4 ciklusa liječenja uz obveznu procjenu učinka nakon četvrtog ciklusa terapije. U slučaju povoljnog učinka (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) odobrava se nastavak liječenja. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog specijalista internista hematologa. Liječenje se odobrava iz sredstava posebno skupih lijekova. |
| NL443 | 1. Za liječenje u kombinaciji s trastuzumabom i kemoterapijom odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim lokalno recidivirajućim, neresektabilnim ili metastatskim rakom dojke koji prethodno za liječenje metastatske bolesti nisu primali anti – HER2 terapiju ni kemoterapiju. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekova na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) uz obveznu prvu reevaluaciju učinka nakon četiri ciklusa liječenja. Nakon prestanka kemoterapije, a prema odluci nadležnog onkologa, liječenje kombinacijom pertuzumaba i trastuzumaba (s ili bez hormonske terapije) se nastavlja do progresije bolesti ili do pojave neprihvatljive toksičnosti. Svaka slijedeća evaluacija učinka liječenja se radi nakon provedenih šest ciklusa liječenja.  2. Za neoadjuvantno liječenje u kombinaciji s trastuzumabom i kemoterapijom odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim, lokalno uznapredovalim, upalnim ili rakom dojke u ranom stadiju s velikim rizikom od recidiva. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL444 | Za liječenje bolesnika s uznapredovalim rakom pluća nemalih stanica pozitivnim na kinazu anaplastičnog limfoma (ALK). Liječenje se mora započeti u bolničkim zdravstvenim ustanovama koje provode ALK testiranje. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Odobravaju se dva ciklusa liječenja, nakon čega je obvezna klinička i dijagnostička obrada u cilju ocjene stupnja tumorskog odgovora i podnošljivosti liječenja, od kojih 2. ciklus liječenja može teretiti sredstva posebno skupih lijekova. Nastavak liječenja je moguć na teret sredstava posebno skupih lijekova isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija, stabilna bolest), do progresije bolesti. |
| NL445 | Monoterapija u terapiji održavanja kod odraslih bolesnica s recidivom na platinu osjetljivog seroznog epitelnog karcinoma jajnika visokog stupnja nediferenciranosti, karcinoma jajovoda ili primarnog peritonealnog karcinoma s mutacijom (germinativnom i/ili somatskom) BRCA gena koje su ostvarile odgovor (potpun ili djelomičan) na kemoterapiju temeljenu na platini. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na period od 3 mjeseca, nakon čega slijedi provjera rezultata liječenja – nastavak liječenja samo u slučaju pozitivnog odgovora na liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest) do progresije bolesti. Liječenje se provodi u Kliničkim bolničkim zdravstvenim ustanovama. |
| NL446 | Prva linija liječenja metastatskog karcinoma dojke u odraslih žena, u kombinaciji s ciklofosfamidom. |
| NL448 | 1. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka – lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). Nakon najmanje 16 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom. 2. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sustavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Nakon početne titracije lijeka preporučena doza je 30 mg dvaput na dan. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana nakon 16 tjedana izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 16 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijedosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Oznaka DS samo za liječenje pod 1. |
| NL449 | 1. Za liječenje aktivnog ankilozantnog spondilitisa i aksijalnog spondiloartritisa – 1.a. Nakon izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 1.b. Kod aktivne bolesti trajanja >= 4 tjedna prema BASDAI indeksu >= 4. 1.c. Prema procjeni reumatologa ukupna težina bolesti >= 4 na skali 0-10, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/ili recidivirajući uveitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 1.d. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje BASDAI indeksa ili apsolutno poboljšanje BASDAI indeksa za >=2. 1.e. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog efekta. 1.f. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 1.d. 2. Za liječenje aktivnog psorijatičnog artritisa 2.a. Nakon |
|  | izostanka učinka ili kontraindikacija na najmanje 2 nesteroidna antireumatika primjenjena u punoj dnevnoj dozi kroz 2 mjeseca. 2.b. Nakon izostanka učinka najmanje 2 od 3 diferentna lijeka – lijek metotreksat (20 mg/tjedno) ili lijek leflunomid (20 mg/dan) ili lijek sulfasalazin (2 g/dan) ukupno kroz 6 mjeseci, a jedan od njih primijenjen najmanje 2 mjeseca u punoj dnevnoj dozi. 2.c. Kod afekcije perifernih zglobova trajanje aktivne bolesti >= 4 tjedna s >= 3 bolna i >= 3 otečena zgloba. 2.d. Ukupna težina bolesti >= 4 prema skali 0-10 prema procjeni reumatologa, a koja respektira – aktivni koksitis, sinovitis/entezitisi/daktilitis i/ili psorijatični spondilitis i/ili SE, CRP i/ili radiološki nalaz (klasični radiogrami, kompjutorizirana tomografija, magnetska rezonancija, progresija strukturnih promjena). 2.e. Nakon najmanje 12 tjedana primjene očekivani učinak je – 50% poboljšanje bolnih i otečenih zglobova i 50% ukupno poboljšanje prema procjeni subspecijalista reumatologa (skala 0-10). 2.f. Terapija se prekida kod izostanka očekivanog učinka ili razvoja nuspojava, a nastavlja kod postignuća zadanog učinka. 2.g. Za izolirani psorijatični spondilitis primjenjuju se kriteriji za ankilozantni spondilitis. 2.h. Težina zglobne bolesti ocjenjuje se neovisno o težini kožne bolesti. 2.i. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove po preporuci reumatologa, prvo za period od 3 mjeseca, a kasnije za period od 6 mjeseci i dokumentiranim ishodom kao što je navedeno u točki 2.e. 3. Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sistemska lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebno je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Liječenje započinje primjenom doze od 300 mg u tjednu 0 (nultom), 1., 2. i 3. tjednu, nakon čega slijedi mjesečna doza održavanja počevši od 4. tjedna u dozi od 300 mg (15 aplikacija u prvoj godini liječenja i 12 aplikacija u drugoj i svakoj slijedećoj godini). Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u tjednu 4., 12. i 28., izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. Oznaka DS samo za liječenje pod 1. i 2. |
| NL450 | Druga linija liječenja odraslih bolesnika s HER2 pozitivnim, neoperabilnim lokalno uznapredovalim ili metastatskim rakom dojke, u monoterapiji, koji su prethodno primali trastuzumab i taksan, odvojeno ili u kombinaciji. Bolesnici su trebali ili a. prethodno primati terapiju za lokalno uznapredovalu ili metastatsku bolest, ili b. imati povrat bolesti tijekom ili unutar 6 mjeseci od završetka adjuvantne terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). uz obveznu prvu procjenu terapijskog učinka liječenja nakon 4 ciklusa liječenja. Svaka slijedeća procjena se radi nakon provedenih 6 ciklusa liječenja. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekova na prijedlog internističkog onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije. |
| NL451 | U kombinaciji s klorambucilom za liječenje odraslih bolesnika s prethodno neliječenom kroničnom limfocitnom leukemijom (KLL) i komorbiditetima, zbog kojih kod istih nije prikladno liječenje temeljeno na punoj dozi fludarabina. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, na prijedlog specijalista hematologa, ukupno do najviše 6 ciklusa. |
| NL452 | Za liječenje bolesnika s metastatskim ili neoperabilnim melanomom stadija IIIc, osim uvealnog melanoma. ECOG status 0-1. Procjena uspješnosti liječenja primjenom RECIST i irRC kriterija obvezna je svaka 3 mjeseca. Ukoliko se nakon prve procjene utvrdi da je došlo do progresije bolesti terapija se do sljedeće procjene može nastaviti u bolesnika koji zadovoljavaju slijedeće kriterije – 1. odsutnost simptoma koji ukazuju na progresiju bolesti, 2. nema pogoršanja ECOG statusa, 3. odsutnost brze progresije bolesti ili progresije bolesti na kritičnim anatomskim mjestima koja bi zahtijevala hitnu medicinsku intervenciju. Klinička i dijagnostička obrada zbog procjene uspješnosti liječenja obvezna je svaka 3 mjeseca, a nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna ili djelomična remisija, stabilna bolest), do progresije bolesti. Liječenje se provodi u Kliničkim bolničkim centrima. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove na prijedlog multidisciplinarnog tima u čijem je sastavu obvezno internistički onkolog. |
| NL453 | Za liječenje splenomegalije kod odraslih bolesnika s primarnom mijelofibrozom (koja se naziva i kroničnom idiopatskom mijelofibrozom) i sekundarne mijelofibroze nakon policitemije vere ili nakon esencijalne trombocitemije. Kriteriji za primjenu lijeka – Liječe se bolesnici koji imaju bolest srednjeg i visokog rizika (International prognostic scoring system IPSS 2.2 i 3, intermedijarni visoki i visoki rizik). Liječenje se odobrava na 3 mjeseca, nakon čega je obvezna reevaluacija liječenja. Liječenje se prekida ako nakon 3 mjeseca od početka liječenja nije istovremeno UZV-om dokazano smanjenje slezene i kliničkim pregledom nije došlo do poboljšanja statusa bolesnika od >=20% po Karnofsky skali, odnosno liječenje treba prekinuti ako nakon 6 mjeseci od početka liječenja nije došlo do smanjenja u duljini slezene od 40% (otprilike ekvivalentno povećanju volumena slezene od 25%) u usporedbi s početnom vrijednosti mjereno MR-om ili CT-om i ako više nema opipljivih poboljšanja simptoma povezanih s bolešću. Reevalucija liječenja se provodi dalje svaka 3 mjeseca kliničkim pregledom i dijagnostičkom obradom s ciljem provjere duljine slezene. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, na prijedlog specijalista hematologa. |
| NL454 | Prva linija liječenja odraslih bolesnika s kroničnom limfocitnom leukemijom (KLL) s delecijom kromosoma 17p odnosno mutacijom p53 ili kod prethodno liječenih bolesnika koji su refrakterni na terapiju ili su u ranom relapsu, a koji se definira kao relaps unutar 24 mjeseca od završetka prethodne terapije. Kriteriji za primjenu lijeka – Prije početka terapije obvezno je učiniti citogenetsko testiranje, FISH iz koštane srži/periferne krvi te radiološki procijeniti veličinu limfnih čvorova, jetre i slezene, odnosno infiltraciju organa. Liječe se bolesnici s prisutnim simptomima bolesti koji imaju visok rizik – po RAI-u III-IV i/ili TTM veći ili jednako 15. ECOG 0-1. (Lijek idelalisib se odobrava u kombinaciji s lijekom rituksimab). Procjenu terapijskog učinka prvi puta obvezno je provesti najkasnije 6 mjeseci od početka liječenja. Liječenje se prekida u slučaju progresije bolesti. Nastavak liječenja je moguć a) ako je došlo do smanjenja tumorske mase >=50% u odnosu na početne vrijednosti mjerenja po TTM-u ili RAI – u (u reevaluaciji obavezno učiniti UZV regija i trbuha, laboratorijska obrada koja potvrđuje smanjenje >=50%) ili b) ako je došlo do poboljšanja anemije, trombocitopenije (hemoglobin iznad 100 g/l, trombicitopenija iznad 100x109). Procjena terapijskog učinka dalje se provodi svakih 6 mjeseci. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, na prijedlog specijalista hematologa. |
| NL455 | Lijek se može primijeniti kod bolesnika koji boluju od idiopatske plućne fibroze ukoliko im FVC iznosi između 50% i 80% od očekivane vrijednosti. Terapija lijekom se treba ukinuti ukoliko je pogoršanje FVC >=10% u bilo kojem 12-mjesečnom razdoblju. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove, na prijedlog specijalista pulmologa. |
| NL456 | Za bolesnike s umjereno-teškom do teškom psorijazom (PASI i/ili BSA>15% i/ili DLQI>15), iznimno u slučajevima zahvaćenosti posebnih dijelova kože kao npr – lice i/ili vlasište i/ili dlanovi i/ili stopala i/ili genitalna regija i/ili jaka zahvaćenost noktiju, i to onima koji nisu odgovorili ili ne podnose ili imaju kontraindikacije na najmanje dva različita ranije primijenjena sustavna lijeka uključujući PUVA terapiju, retinoide, ciklosporin i metotreksat, po preporuci specijalista dermatovenerologa. Liječenje treba započinjati i nadzirati liječnik koji ima iskustva s dijagnozom i liječenjem psorijaze. Prije uvođenja lijeka u terapiju, potrebo je izračunati PASI i/ili BSA vrijednost te index kvalitete života DLQI. Nakon početne titracije lijeka dozom od 160 mg supkutanom injekcijom u 0. tjednu, potom 80 mg u 2., 4., 6., 8., 10. i 12. tjednu, slijedi |
|  | doza od 80 mg svaka 4 tjedna. Procjena učinka terapije i aktivnost bolesti treba biti evaluirana u tjednu nakon 12 tjedana izračunavanjem vrijednosti PASI, BSA i DLQI. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog odgovora na započeto liječenje, odnosno ukoliko je nakon 12 tjedana postignuto najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti te poboljšanje DLQI vrijednosti veće od 5 bodova te ukoliko je nakon 28 tjedana postignuto najmanje 75% poboljšanje PASI vrijednosti ili najmanje 50% poboljšanje PASI vrijednosti uz pad DLQI vrijednosti ispod 5). Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NM301 | Samo za blefarospazam, hemifacijalni spazam i cervikalnu distoniju (tortikolis) po preporuci specijalista neurologa uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove te za cerebralnu paralizu u djece s dinamičkim ekvinusom i urednim mentalnim statusom, uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove, a na prijedlog stručne skupine koju sačinjavaju specijalista neuropedijatar, ortoped, fizijatar i psiholog. |
| NM302 | Samo za malignu hipertermiju i maligni neuroleptički sindrom. |
| NM501 | Liječenje koštanih presadnica raka prostate, po preporuci specijalista onkologa ili urologa. Liječenje zoledronatnom kiselinom dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni kriteriji – 1. koštane presadnice (osteolize) dokazane scintigrafijom, RTG-om ili CT-om, 2. ECOG status 0-2, 3. nepostojanje CNS presadnica, 4. očekivano preživljavanje bolesnika duže od 6 mjeseci, 5. terapija traje do pojave progresije koštane bolesti ili pojave komplikacije koštane presadnice. Obvezatna kontrola učinka liječenja komparabilnim radiološkim i kliničkim testovima svakih 6 mjeseci. |
| NM502 | 1. Za bolesnike s osteolizom, po preporuci specijalista onkologa ili hematologa, 2. Za liječenje bolesnika s koštanim metastazama u Klinici uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove i nastavak klinički započetog liječenja kod odgovarajućeg specijalista u drugim zdravstvenim ustanovama. |
| NM503 | 1. Za liječenje odraslih i koštano sazrelih adolescenata s gigantocelularnim tumorom kosti koji je neresektabilan ili gdje kirurška resekcija može rezultirati teškim morbiditetom. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Prevencija koštanih događaja (patološke frakture, zračenje kosti, kompresija leđne moždine ili operacija kosti) u odraslih s koštanim metastazama solidnih tumora. Liječenje denosumabom je dozvoljeno za bolesnike s – oštećenom bubrežnom funkcijom (klirens kreatinina <=50 ml/min) ili akutnim reakcijama preosjetljivosti na prethodnu primjenu busfosfonata uz ECOG status 0-2 i očekivano preživljenje duže od 6 mjeseci. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NN101 | Samo za bolesnike koji ne mogu uzimati peroralnu terapiju, uz uvjet da vrijednosti ALT i AST ne smiju biti > 3x u odnosu na normalne vrijednosti. |
| NN401 | Samo za liječenje uznapredovalog stadija Parkinsonove bolesti, kad više nije moguće stabilizirati klinički status dostupnom kombiniranom peroralnom terapijom. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NN501 | Za brzu kontrolu agitacije bolesnika koji boluju od shizofrenije onda kada peroralna terapija nije odgovarajuća, a primjenjuje se maksimalno tijekom tri uzastopna dana, po preporuci specijalista psihijatra. |
| NN502 | Samo za poboljšanje terapijske suradljivosti u shizofenih bolesnika, nakon prethodne terapije s oralnim olanzapinom, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| NN503 | Samo za akutno psihotične bolesnike. |
| NN504 | Samo za poboljšanje terapijske suradljivosti u shizofenih bolesnika, nakon prethodne terapije s oralnim risperidonom, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| NN505 | Za kratkotrajno liječenje akutnog sindroma ustezanja od alkohola u bolničkim uvjetima, po preporuci bolničkog specijalista psihijatra. |
| NN700 | Za liječenje narkolepsije s katapleksijom. Lijek se primjenjuje u bolničkim zdravstvenim ustanovama, po preporuci specijalista neurologa iz Klinike, nakon dijagnostičke obrade (polisomnografija, MSLT, HLA tipizacija). |
| NN991 | Lijek se primjenjuje u bolničkim zdravstvenim ustanovama, po preporuci specijalista u centrima za poremećaj spavanja (narkolepsija), nakon dijagnostičke obrade (polisomnografija, MSLT, HLA tipizacija). |
| NN992 | Za liječenje apneje nedonoščadi. |
| NN993 | Za bolesnike s amiotrofičnom lateralnom sklerozom, po preporuci specijalista neurologa. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NR301 | Za medikamentozno liječenje bradikardije, ne kao bronhodilatator, jer je neselektivan – izaziva tahikardiju! |
| NR501 | Samo za cističnu fibrozu s forsiranim vitalnim kapacitetom većim od 40%. |
| NR502 | Za liječenje teške perzistentne IgE-om posredovane alergijske astme u bolesnika starijih od 6 godina koji trebaju trajnu ili čestu terapiju peroralnim kortkosteroidima (definirano kao 4 ili više ciklusa tijekom prethodne godine) uz optimalnu standardnu terapiju (visoke doze inhalacijskih kortikosteroida, dugodjelujućih beta-2 agonista, antagonista leukotrijenskih receptora, teofilina. Bolesnici trebaju ispuniti slijedeće uvjete – pozitivan kožni ili laboratorijski test na bar jedan od inhalacijskih alergena, povišena razina IgE, FEV1 <60%, dnevni simptomi unatoč optimalnoj standardnoj terapiji. Obvezna je reevaluacija učinka nakon 12 tjedana liječenja. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NR503 | Za liječenje teške perzistentne refraktorne eozinofilne astme u bolesnika starijih od 18 godina koji trebaju trajnu ili čestu terapiju kortikosteroidima uz optimalnu standardnu terapiju (visoke doze inhalacijskih kortikosteroida, dugodjelujućih beta-2 agonista, antagonista leukotrijenskih receptora, teofilina). Bolesnici trebaju ispuniti slijedeće uvjete – 1. vrijednost eozinofila u perifernoj krvi je >150 stanica/μl na početku terapije te >300 stanica/μl u zadnjih 12 mjeseci, 2. FEV1<60%, 3. bolesnici su imali >=4 egzacerbacija koje su zahtijevale primjenu sistemskih kortikosteroida ili su tijekom posljednjih 6 mjeseci kontinuirano liječeni oralnim kortikosteroidima u dozi ekvivalentnoj >=5 mg prednizolona. Liječenje se odobrava na 12 mjeseci nakon čega je obvezna procjena terapijskog odgovora, a nastavak terapije moguć je samo uz pozitivan terapijski odgovor koji se definira kao redukcija od najmanje 50% u broju astmatskih napadaja (u bolesnika koji su imali >=4 egzacerbacije u 12 mjeseci prije početka liječenja) ili klinički značajno smanjenje razdoblja uzimanja peroralnih kortikosteroida uz održavanje ili poboljšanje simptoma astme. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NS101 | 1. Samo za liječenje neovaskularne (vlažne) senilne makularne degeneracije. Samo za bolesnike sa vidnom oštrinom >0,2 i makularnom degeneracijom na oba oka. Odobrava se najviše 6 aplikacija godišnje. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. 2. Isključivo za liječenje bolesnika s DME-om koji zahvaća centar makule (CSME) kod kojih je dijagnostičkom pretragom FAG-om utvrđena prisutnost propuštajućih mikroaneurizmi smještenih unutar 500 µm, nedostupnih laserskoj FKG, i odsutnost znakova makularne ishemije, odnosno pretragom OCT-om utvrđeno centralno zadebljanje makule >350 mikrona s elementima edema bez subretinalne fibroze i elemenata epimakularne membrane, te s vidnom oštrinom 6/12. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove. |
| NV101 | Za dermatophagoides pteronyssinus, peludi trave i stabala te otrov insekata. |
| NV301 | U slučaju potrebe broj lijekova se može proširiti. |
| NV302 | Samo za liječenje otrovanja s paracetamolom. |
| NV303 | 1. Neposredna reverzija blokade izazvane lijekom rokuronij. 2. Rutinska reverzija duboke ili umjerene blokade izazvane lijekovima rokuronij ili vekuronij u bolesnika u kojih je kontraindicirana primjena lijekova neostigmin i atropin. |
| NV601 | Za bolesnike s fenilketonurijom. |
| NV602 | Za bolesnike s celijakijom. |
| NV603 | Za bolesnike s teškom kroničnom respiracijskom insuficijencijom, poglavito za bolesnike s cističnom fibrozom. |
| NV604 | Za bolesnike s dijabetesom. |
| NV605 | Za dijetalnu prehranu bolesnika na umjetnoj ventilaciji, kojima je potrebna enteralna prehrana. |
| NV606 | Isključivo za primjenu putem enteralne sonde u odraslih i djece starije od 12 godina. |
| NV607 | U bolesnika s teškim oblicima malapsorpcijskog sindroma, tj. u bolesnika sa teškim oblicima Crohnove bolesti, sindromom kratkog crijeva (samo prvi tjedni), teškom insuficijencijom gušterače i u enteropatijama i bolestima jetre u kojih je poželjno unošenje masnoća u formi MCT-a. |
| NV608 | Za bolesnike s renalnom insuficijencijom i na dijalizi. |
| NV609 | Za bolesnike s teškom kroničnom respiracijskom insuficijencijom, poglavito za bolesnike s cističnom fibrozom. |
| NV610 | Za bolesnike s tumorskom kaheksijom, po preporuci bolničkog specijalista. |
| NV611 | Za liječenje 1. fenilketonurije, 2. organske acidurije, 3. bolesti iz skupine poremećaja ciklusa ureje, 4. leucinoze, 4. tirozinemije, 5. klasične homocistinurije i ostalih poremećaja metabolizma metionina, 6. sindroma hiperamonijemija/hiperinzulinizam. |
| NV612 | Za preoperativnu primjenu. |
| NV701 | Prema preporukama za primjenu krvi i krvnih pripravaka u kliničkoj medicini. |
| NV801 | Za dijagnostiku perforacije, ileus, poslijeoperativnu kontrolu nakon zahvata na probavnom traktu, CT pretrage. |
| NV802 | Za mijelografiju za rizične skupine – a) alergija u anamnezi (posebno na RTG kontraste), b) mala djeca, c) dijabetičari. |
| NV803 | Za angiografiju udova i selektivnu angiografiju malih krvnih žila. |
| NV804 | Za rizične skupine – a) alergija u anamnezi (posebno na RTG kontraste), b) mala djeca, c) dijabetičari. |
| NV805 | Samo za dijagnostiku karcinoma jetre. |
| NV806 | Za detekciju gubitka funkcije završetaka dopaminergičkih neurona u striatumu – kao pomoć u diferencijaciji esencijalnog tremora od Parkinsonovih sindroma povezanih s idopatskom Parkinsonovom bolešću, multiplom sistemskom atrofijom i progresivnom supranuklearnom paralizom. |
| NV807 | Za kontrolu razine fosfora kod odraslih bolesnika s kroničnom bolešću bubrega na dijalizi, po preporuci specijalista nefrologa. |
| NV808 | Za liječenje bolesnika s rakom prostate rezistentnim na kastraciju koji imaju dokazane simptomatske koštane metastaze s istodobnim potpunim odsustvom visceralnih metastaza, koji nisu prikladni za primjenu kemoterapijskog protokola temeljenog na docetakselu (prva linija liječenja) i kod bolesnika s rakom prostate rezistentnim na kastraciju koji imaju dokazane simptomatske koštane metastaze s istodobnim potpunim odsustvom visceralnih metastaza, ECOG status 0-2, kod kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon kemoterapijskog protokola temeljenog na docetakselu (druga linija liječenja). Odobrava se do 6 ciklusa liječenja, na prijedlog specijalista internističke onkologije ili specijalista radioterapije i onkologije. Liječenje odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove KBC-a. |
|  | |
| **Smjernice:** | |
| Oznaka smjernice | Smjernica |
| GO01 | Samo za bolesnike koji su na terapiji inzulina i kućnoj dijalizi. |
| pa01 | 1. Prevencija i liječenje hepatičke encefalopatije, 2. Za liječenje opstipacije uzrokovane opijatima kod onkoloških bolesnika, 3. Za liječenje djece u dobi do 7 godina koja dokazano boluju od Mb Hirschprung. |
| pa02 | 1. Indukcija remisije u bolesnika s blagom do umjerenom Crohnovom bolešću koja zahvaća ileum i/ili uzlazni kolon, po preporuci specijalista internista ili pedijatra. 2. Za liječenje autoimunog hepatitisa kod ne-cirotičnih bolesnika s novodijagnosticiranom bolešću i/ili u bolesnika kod kojih treba izbjegavati kortikosteroidne nuspojave, po preporuci specijalista gastroenterologa. |
| pa03 | Za liječenje ulceroznog kolitisa ili Crohnove bolesti po preporuci specijalista internista ili pedijatra. |
| pa04 | Samo za pretile bolesnike sa šećernom bolesti tipa 2, s ITM >35 kg/m², po preporuci specijalista endokrinologa ili dijabetologa. |
| pa05 | Kod dokazane insuficijencije gušterače, po preporuci specijalista internista gastroenterologa te po preporuci specijalista abdominalnog kirurga. |
| pa06 | Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i tjelovježbi – 1. Dodatna terapija standardnim antidijabeticima kod bolesnika s nereguliranom glikemijom kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola. 2. Dodatna terapija inzulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu inzulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije. |
| pa07 | Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i tjelovježbi – 1. Dodatna terapija standardnim antidijabeticima kod bolesnika s nereguliranom glikemijom kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola. 2. Monoterapija – za bolesnike kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola, a kod kojih je metformin neodgovarajuća terapija zbog nepodnošljivosti ili je kontraindicirana. 3. Dodatna terapija inzulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu inzulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije. |
| pa09 | U slučajevima postprandijalne hiperglikemije ili hipoglikemije između obroka. |
| pa10 | Za bolesnike s hipokalcemijom u kojih terapija kolekalciferolom nema terapijski učinak, po preporuci specijalista internista. |
| pa11 | Gastroezofagealna refluksna bolest i prateći simptomi, želučani i duodenalni vrijed, profilaksa gastropatije u bolesnika na kontinuiranoj terapiji s NSAR i povišenim rizikom GI komplikacija, Zollinger-Ellisonov sindrom i druga patološka hipersekretorna stanja te za eradikaciju Helicobacter pylori, pri čemu se terapija može provoditi samo ako je učinjen jedan od tri testa – urea-izdisajni test, test Helicobacter pylori na stolicu ili dokaz u tijeku biopsije. Nakon neuspješne primarne terapije obvezna je mikrobiološka analiza s antibiogramom. |
| pa12 | Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti s nereguliranom glikemijom. |
| pa14 | Dopunsko, simptomatsko liječenje akutnog proljeva u dojenčadi (starije od 3 mjeseca) i djece do 30 mjeseci starosti, zajedno s oralnom rehidracijom i uobičajenim potpornim mjerama kada te mjere same nisu dovoljne za nadzor kliničkog stanja. |
| pa15 | Samo za pretile bolesnike (s Indeksom tjelesne mase > 35) s tipom 2 šećerne bolesti, s nereguliranom glikemijom nakon primjene dva oralna antidijabetika, po preporuci specijalista dijabetologa. |
| pa16 | Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, samo za bolesnike sa BMI >=27, u dobi od 18 do 75 godina s klirensom kreatinina (CrCl)>60 ml/min ili procijenjenom brzinom glomerularne filtracije (eGFR)>60 ml/min/1,73 m², za poboljšanje glikemijske kontrole kao dopuna dijeti i tjelovježbi – 1. Dodatna terapija standardnim antidijabeticima kod bolesnika s nereguliranom glikemijom kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola. 2. Dodatna terapija inzulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu inzulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije. |
| pa17 | Za simptomatsko liječenje kronične konstipacije u odraslih koji su prethodno bili neuspješno liječeni s barem dvije različite vrste laksativa u najvećim preporučenim dozama i u periodu od najmanje 6 mjeseci, po preporuci specijalista gastroenterologa. Nakon 4 tjedna terapije potrebno je napraviti procjenu učinka terapije. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog terapijskog odgovora na započeto liječenje. |
| pa18 | Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i tjelovježbi. 1. Monoterapija-za bolesnike kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola samo pioglitazonom, a kod kojih je metformin neodgovarajuća terapija zbog nepodnošljivosti ili je kontraindicirana. 3. Dodatna terapija metforminu kod bolesnika s nereguliranom glikemijom kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola maksimalnom podnošljivom dozom metformina i pioglitazona. |
| pa19 | Za liječenje šećerne bolesti tipa 2, za poboljšanje glikemijske kontrole kod odraslih osoba kao dopuna dijeti i tjelovježbi – 1. Dodatna terapija standardnim antidijabeticima kod bolesnika s nereguliranom glikemijom kod kojih se ne postiže odgovarajuća kontrola. 2. Dodatna terapija inzulinu (s lijekom metformin ili bez njega) za bolesnike kod kojih se uz stabilnu dozu inzulina ne postiže odgovarajuća kontrola glikemije. |
| pa20 | U kombinaciji s oralnim hipoglikemizantnim lijekovima za skupinu bolesnika sa šećernom bolesti tipa 2, koji nakon 6 mjeseci kombinirane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemizantnih lijekova nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c < 7%. |
| pa21 | Za liječenje osteoporoze u postmenopauzi i osteoporoze povezane s liječenjem glukokortikoidima. |
| pa22 | Dopunsko, simptomatsko liječenje akutnog proljeva u djece od 30 mjeseci do 5 godina starosti, zajedno s oralnom rehidracijom i uobičajenim potpornim mjerama kada te mjere same nisu dovoljne za nadzor kliničkog stanja. |
| pa23 | 1. Za bolesnike na intenziviranoj terapiji inzulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog inzulina + 3 injekcije kratkodjelujućeg inzulina uz glavne obroke), koji tijekom posljednjih 6 mjeseci, unatoč promjenama terapijske sheme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije tjedno, a kod kojih se s ostalim vrstama inzulina ne može postići dobra regulacija glikemije. 2. U kombinaciji s oralnim hipoglikemizantnim lijekovima za skupinu bolesnika sa šećernom bolesti tipa 2, koji nakon 6 mjeseci kombinirane terapije maksimalnim dozama oralnih hipoglikemizantnih lijekova nisu postigli ciljne vrijednosti HbA1c < 7%. |
| pa24 | Za liječenje akutnih epizoda ulceroznog kolitisa koji je ograničen na rektum i sigmoidni kolon, po preporuci specijalista internista ili pedijatra. |
| pa25 | Za indukciju remisije u odraslih bolesnika s blagim do umjereno aktivnim ulceroznim kolitisom (UC) u slučajevima kada liječenje 5-aminosalicilatima (5-ASA) nije dovoljno, u trajanju do osam tjedana, po preporuci specijalista internista. |
| pa26 | Za liječenje ulceroznog kolitisa po preporuci specijalista internista. |
| pa27 | Za liječenje akutnih epizoda ulceroznog kolitisa koji je ograničen na rektum i sigmoidni kolon, po preporuci specijalista internista ili pedijatra. |
| pa28 | Za liječenje bolesnika sa šećernom bolesti tip 2, u dobi od 18 do 75 godina, koji imaju BMI>=27, klirens kreatinina (CrCl)>60 ml/min ili procijenjenu brzinu glomerularne filtracije (eGFR)>60 ml/min/1,73 m²: 1. u kojih je uz primjenu metformina i/ili preparata sulfonilereje i jedne sastavnice lijeka Qtern u obliku monokomponentnog lijeka vrijednost HbA1c>7,5%. Primjena lijeka se može nastaviti duže od 6 mjeseci samo u bolesnika kod kojih je nakon uvođenja lijeka u terapiju došlo do smanjenja HbA1c>=0,5%. 2. koji se već liječe kombinacijom dapagliflozina i saksagliptina primjenom monokomponentnih lijekova. |
| pb02 | Samo kod dokazane nepodnošljivosti acetilsalicilne kiseline, po preporuci specijalista internista ili neurologa. |
| pb04 | Primijenjen istodobno s acetilsalicilnom kiselinom (ASA), za prevenciju aterotrombotičnih događaja, u trajanju do 12 mjeseci – kod odraslih bolesnika s akutnim koronarnim sindromima (nestabilnom anginom, infarktom miokarda bez ST elevacije (NSTEMI) ili – infarktom miokarda sa ST elevacijom (STEMI), uključujući bolesnike koji su medikamentozno tretirani kao i one koji su liječeni perkutanom koronarnom intervencijom (PCI) ili aortokoronarnom premosnicom (CABG). |
| pb05 | Za liječenje bolesnika poslije ugradnje premosnice ili stenta, koji već uzimaju klopidogrel i acetilsalicilnu kiselinu, po preporuci bolničkog specijalista, u trajanju od 3 do najviše 12 mjeseci, ovisno o vrsti stenta. |
| pb07 | 1. Prevencija moždanog udara i sistemske embolije u odraslih osoba s nevalvularnom atrijskom fibrilacijom s jednim ili više sljedećih čimbenika rizika – 1. prethodni moždani udar, tranzitorna ishemična ataka ili sistemska embolija, 2. ejekcijska frakcija lijevog ventrikula < 40%, 3. simptomatsko zatajenje srca, stupanj ≥ 2 prema klasifikaciji NYHA, 4. dob ≥ 75 godina, 5. dob ≥ 65 godina povezana s jednim od sljedećeg – dijabetes melitus, koronarna bolest srca ili hipertenzija, a koji ne postižu s varfarinom ciljnu vrijednost INR-a (INR 2-3). 2. Za liječenje duboke venske tromboze najduže do 6 mjeseci i liječenje plućne embolije najduže do 12 mjeseci, te prevenciju opetovane duboke venske tromboze i/ili plućne embolije u odraslih bolesnika. |
| pc01 | Za bolesnike s koronarografski dokazanom koronarnom arterijskom bolešću kod kojih nije moguć revaskularizacijski ili ponovni revaskularizacijski postupak, a kod kojih nije postignuta stabilizacija koronarne bolesti drugom medikamentoznom terapijom, po preporuci specijalista internista kardiologa. |
| pc02 | 1. Za bolesnike sa stabilnom anginom pektoris nakon revaskularizacije u slučaju nepodnošljivosti ili kontraindikacije za blokatore beta-adrenergičkih receptora i srčane frekvencije više od 70 otkucaja u minuti, po preporuci specijalista internista kardiologa. 2. Za liječenje kroničnog zatajenja srca stupnja III do IV NYHA klasifikacije sa sistoličkom disfunkcijom (LVEF<35%), kod bolesnika u sinusnom ritmu sa srčanom fekvencijom >= 75 otkucaja u minuti u mirovanju u kombinaciji sa standardnom terapijom uključujući terapiju s beta-blokatorom ili kada je primjena beta-blokatora kontraindicirana ili se ne podnosi, po preporuci specijalista internista kardiologa. |
| pc03 | Za bolesnike s hipertenzijom u kojih, uz primjenu bar jedne glavne skupine antihipertenziva nije postignuta odgovarajuća kontrola arterijskog tlaka. |
| pc04 | Samo za bolesnike koji ne podnose ACE-inhibitore nakon 4 mjeseca primjene terapije. |
| pc05 | 1. Za sekundarnu prevenciju u bolesnika koji su preboljeli infarkt miokarda, ishemični cerebralni infarkt, tranzitornu ishemičnu ataku, ultrazvučno dokazani plak na karotidi ili ultrazvučno dokazanu perifernu arterijsku okluzivnu bolest ili boluju od koronarne bolesti dokazane koronarografijom ili testom opterećenja te za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti uz vrijednosti ukupnog kolesterola iznad 5 mmol/L. 2. U primarnoj prevenciji u bolesnika kojima je, nakon tromjesečnog pridržavanja dijete, vrijednost ukupnog kolesterola iznad 7 mmol/L i to u dva laboratorijska nalaza u razmaku od tri mjeseca. Primarna prevencija bolesnika može se započeti u bolesnika mlađih od 70 godina. |
| pc06 | Propisuje se samo ako, nakon tri mjeseca dijete, trigliceridi u krvi nisu manji od 2 mmol/L. |
| pc07 | Samo za bolesnike koji su preboljeli infarkt miokarda. |
| pc08 | Za liječenje primarne hiperkolesterolemije umjesto statina u bolesnika s vrlo visokim ili visokim kardiovaskularnim rizikom u kojih je, na terapiju statinom, razina LDL-kolesterola >= 2,5 mmol/L, po preporuci specijalista internista, kardiologa ili endokrinologa. |
| pc09 | Za bolesnike s paroksizmalnom ili perzistentnom fibrilacijom atrija koji imaju očuvanu sistoličku funkciju lijevog ventrikula, nemaju akutno ili srčano zatajivanje u povijesti bolesti i imaju barem jedan od navedenih rizičnih faktora – 1. hipertenziju koja zahtijeva barem dva antihipertenzivna lijeka, 2. dijabetes, 3. prethodna TIA, moždani udar ili sistemska embolija, 4. >70 godina starosti bolesnika, nakon nezadovoljavajućeg liječenja (nedovoljna učinkovitost/nepodnošljivost terapije) beta blokatorima i/ili ostalim antiaritmicima, po preporuci specijalista internista kardiologa uz priloženu dokumentaciju. |
| pc10 | Za liječenje primarne hiperkolesterolemije uz statine u bolesnika s vrlo visokim ili visokim kardiovaskularnim rizikom u kojih je, na terapiju statinom, razina LDL-kolesterola >= 2,5 mmol/L, po preporuci specijalista internista, kardiologa ili endokrinologa. |
| pc11 | Druga linija liječenja simptomatskog kroničnog zatajenja srca u bolesnika sa smanjenom ejekcijskom frakcijom EF<=35%, NYHA klasa II ili III, koji imaju razine BNP ≥150 pg/ml (ili pro-BNP ≥ 600 pg/ml) odnosno razine BNP >=100 pg/ml (ili pro-BNP >=400 pg/ml) ako su zbog zatajenja srca bili hospitalizirani zadnjih 12 mjeseci. Temeljem preporuke specijaliste kardiologa, lijek se može propisati samo u bolesnika koji su bez simptomatskog poboljšanja liječeni >=3 mjeseca maksimalno podnošljivom dozom ACE inhbitora ili blokatora angiotenzinskih receptora te primaju ostalu standardnu terapiju koja uključuje beta-blokator, diuretik i blokator mineralokortikoidnih receptora. Lijek se propisuje na 6 mjeseci. Nastavak liječenja moguć je samo uz dokumentirano simptomatsko poboljšanje. |
| pd01 | Onihomikoze, mikoze vlasišta i dermatomikoze stopala, a što mora biti utvrđeno dokazom uzročnika u nativnom preparatu ili u kulturi na gljive. |
| pd03 | Samo po preporuci specijalista dermatologa. |
| pd04 | Rozacea, dermatitis rosaceiformis steroidica i tumori s neugodnim mirisom. |
| pd05 | 1. Za topikalno liječenje vanjskih genitalnih i perianalnih bradavica (condylomata acuminata) u odraslih bolesnika. |
| pd06 | Za lokalno liječenje multiplih aktiničkih keratoza (više od 5 lezija) i/ili polja kancerizacije na koži lica i vlasišta u odraslih, po preporuci specijalista dermatovenerologa. |
| pg01 | U bolesnika nakon osteoporotične frakture i za liječenje osteoporoze (DXA T vrijednosti u L1-4 <= – 2,5 ili <= od -2,5 u Total/Neck), po preporuci specijalista internista, fizijatra, ortopeda ili ginekologa. |
| pg02 | Za liječenje funkcionalnih simtoma donjeg urinaranog trakta kod dokazanog postojanja benigne hiperplazije prostate, po preporuci specijalista urologa. |
| pg03 | Kod pacijenata s kliničkom dijagnozom benigne hiperplazije prostate, IPSS (International Prostate Symptom Score) s kliničkim zbrojem ≥ 12, volumenom prostate ≥ 30 cm(3), PSA (prostatični specifični antigen) vrijednošću 1,5 – 10 ug/L, po preporuci specijaliste urologa. |
| pg04 | Za liječenje funkcionalnih simptoma donjeg urinaranog trakta kod dokazanog postojanja benigne hiperplazije prostate, po preporuci specijalista urologa. Ne može se propisivati nakon prostatektomije. |
| pg05 | Za liječenje endometrioze po preporuci bolničkog specijalista ginekologa. |
| pg06 | Samo za bolesnike s urinarnom inkontinencijom i neurogenim mokraćnim mjehurom. |
| pg07 | Za liječenje dokazane vulvovaginalne miješane infekcije. |
| pg08 | Za liječenje umjerenih do teških simptoma mioma maternice prije operativnog zahvata u odraslih žena generativne dobi, po preporuci bolničkog specijalista ginekologa iz ugovorne zdravstvene ustanove. Trajanje liječenja ne smije premašiti dva ciklusa liječenja po 3 mjeseca. |
| pg09 | Za liječenje simptoma donjeg urinarnog trakta udruženih s benignom hiperplazijom prostate, kod muškaraca koji nemaju adekvatan odgovor na monoterapiju. |
| pj01 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog i genitourinarnog sustava te kože i mekih tkiva izazvane uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus). |
| pj02 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog i urinarnog sustava, uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus). |
| pj05 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog sustava, po preporuci specijalista. |
| pj07 | Infekcije uzrokovane H. influenzae, M. catarrhalis, E. coli i S. aureus koji stvaraju beta-laktamaze, a empirijski samo u sredinama gdje je njihova rezistencija prema aminopenicilinima > 20% i za blaže oblike dijabetičkog stopala. |
| pm01 | Samo po preporuci specijalista neurologa. |
| pm02 | Za liječenje bolesnika s kroničnom hiperuricemijom, u stanjima kada je već došlo do taloženja urata (uključujući prisutnost tofa i/ili uložnog artritisa, trenutačno ili u anamnezi), a kod kojih prethodno provedena terapija lijekom alopurinol nije dovoljno učinkovita ili se razvila intoleracije na lijek alopurinol te kod oštećene bubrežne funkcije. |
| pm03 | 1. U bolesnika nakon osteoporotične frakture, 2. Za liječenje osteoporoze (DXA T vrijednosti u L1-4 <= – 2,5 ili <= od -2,5 u Total/Neck), po preporuci specijalista internista, fizijatra, ortopeda ili ginekologa. |
| pn02 | Samo za rezistentne oblike migrene, po preporuci specijalista neurologa. |
| pn03 | Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra. |
| pn04 | 1. Za liječenje Parkinsonove bolesti. 2. Za simptomatsko liječenje sindroma nemirnih nogu. |
| pn05 | Samo za liječenje uznapredovalog stadija Parkinsonove bolesti sa razvojem jenjavanja učinka levodope i/ili pojave oscilacija. |
| pn06 | 1. Kao monoterapija u ranoj fazi Parkinsonove bolesti, 2. Za liječenje uznapredovalog stadija Parkinsonove bolesti s razvojem jenjavanja učinka levodope i/ili pojave oscilacija. |
| pn09 | Za liječenje velikih depresivnih epizoda i generaliziranog anksioznog poremećaja. |
| pn10 | Za liječenje velikih depresivnih epizoda u odraslih. |
| pn11 | Za liječenje bolesnika s blagom do umjerenom Alzheimerovom bolesti, po preporuci specijalista neurologa ili psihijatra. |
| pn12 | Za liječenje bolesnika s umjerenom ili teškom Alzheimerovom bolesti, po preporuci specijalista neurologa ili psihijatra. |
| pn13 | Za primjenu u farmakoterapiji opijatskih ovisnika na preporuku ovlaštenih specijalista psihijatrije ili ovlaštenog liječnika službe za prevenciju i liječenje ovisnosti Zavoda za javno zdravstvo, a izdaje se na recept, na ruke pacijenta u količini dostatnoj za 7 dana terapije. |
| pn14 | 1. Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra, 2. Za bipolarni afektivni poremećaj, s refrakternim oblicima bolesti na litij-karbonat ili karbamazepin, po preporuci specijalista psihijatra. |
| pn15 | Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra. |
| pn16 | Samo za titriranje doze opijata. |
| pn17 | Samo za liječenje dijagnosticirane Menierove bolesti, po preporuci specijalista neurologa ili otorinolaringologa, najviše do 3 mjeseca. |
| pn18 | Samo za liječenje probijajuće boli u odraslih bolesnika za koje se smatra da imaju toleranciju na opioidnu terapiju koju uzimaju zbog trajno prisutne karcinomske boli. Smatra se da bolesnici imaju toleranciju na opioidnu terapiju ako uzimaju najmanje 60 mg morfija peroralno na dan, 25 mikrograma transdermalnog fentanila po satu ili jednaku analgetsku dozu drugog opioida tijekom jednog tjedna ili dulje. |
| pn19 | Samo za liječenje bolesnika s uznapredovalom Huntingtonovom bolesti, refrakterne na prethodnu terapiju antipsihoticima i dopaminergicima, po preporuci specijalista neurologa. |
| pn20 | 1. Kao monoterapija u ranoj fazi idiopatske Parkinsonove bolesti, 2. Za liječenje uznapredovalog stadija Parkinsonove bolesti s razvojem jenjavanja učinka levodope i/ili pojave oscilacija. |
| pn21 | 1. Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra, 2. Za liječenje generaliziranog anksioznog poremećaja (GAP) u odraslih osoba. |
| pn22 | Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), kao dodatna terapija u liječenju parcijalnih napadaja sa sekundarnom generalizacijom ili bez nje kod bolesnika s epilepsijom starijih od 16 godina, po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra. |
| pr01 | 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole bolesti. |
| pr02 | Kod prvog propisivanja odobrava se inhalator, a zatim po potrebi 1 puta godišnje. |
| pr03 | Za bolesnike s umjerenom, teškom i vrlo teškom KOPB. |
| pr04 | Za liječenje bolesnika s teškom i vrlo teškom kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (FEV1<50%) povezane s kroničnim bronhitisom i čestim egzacerbacijama (dvije ili više godišnje), kao dodatak bronhodilatatorima, inhalacijskim kortikosteroidima i dugodjelujućim antagonistima muskarinskih receptora, po preporuci specijalista pulmologa. |
| pr05 | 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja. 2. Za liječenje bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB) s FEV1<60% i učestalim egzacerbacijama bolesti unatoč terapiji bronhodilatatorima. |
| pr06 | 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja. |
| pr07 | Za liječenje djece s bronhijalnom astmom od 6 mjeseci do navršenih 6 godina. |
| pr08 | Za bolesnike s umjerenom, teškom i vrlo teškom KOPB kod kojih terapija jednim bronhodilatatorom ne daje zadovoljavajući učinak. |
| pr09 | Kao dodatni bronhodilatator u liječenju održavanja kod odraslih bolesnika s astmom, kod kojih se primjenjuje liječenje održavanja kombinacijom inhalacijskih kortikosteroida (>=800 μg budesonida dnevno ili ekvivalentna terapija) i ß2 agonista dugog djelovanja, te koji su u protekloj godini doživjeli jednu ili više ozbiljnjih egzacerbacija. |
| pv01 | Po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista u bolnici. |
| pv02 | Po preporuci bolničkog specijalista. |
| pv03 | Za bolesnike s orofaringealnom disfagijom, po preporuci bolničkog specijalista. |
| pv04 | Za pothranjenu dojenčad i dojenčad s povišenim nutritivnim potrebama ili s ograničenim unosom tekućine, po preporuci bolničkog specijalista pedijatra. |
| RA01 | Stomatitis stupnja III. i IV. uzrokovan sistemnom ili lokalnom onkološkom terapijom. |
| RA02 | Gastroezofagealna refluksna bolest i prateći simptomi, želučani i duodenalni vrijed, profilaksa gastropatije u bolesnika na kontinuiranoj terapiji s NSAR i povišenim rizikom GI komplikacija, Zollinger-Ellisonov sindrom i druga patološka hipersekretorna stanja te za eradikaciju Helicobacter pylori, pri čemu se terapija može provoditi samo ako je učinjen jedan od tri testa – urea-izdisajni test, test Helicobacter pylori na stolicu ili dokaz u tijeku biopsije. Nakon neuspješne primarne terapije obvezna je mikrobiološka analiza s antibiogramom. |
| RA03 | Primarna bilijarna ciroza, primarni sklerozirajući kolangitis, intrahepatalna kolestaza u trudnoći, graft versus host bolest jetre, bolesnici s totalnom parenteralnom terapijom i kolestazom, progresivna intrahepatalna familijarna kolestaza, bolest jetre u sklopu cistične fibroze, po preporuci specijalista internista ili pedijatra. |
| RA06 | Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti na intenziviranoj terapiji inzulinom s nereguliranom glikemijom. |
| RA07 | Za potrebe bolesnika oboljelih od šećerne bolesti s nereguliranom glikemijom. |
| RA08 | Za bolesnike na intenziviranoj terapiji inzulinom (dnevno 1 ili 2 injekcije bazalnog inzulina + 3 injekcije kratkodjelujućeg inzulina uz glavne obroke), koji tijekom posljednjih 6 mjeseci, unatoč promjenama terapijske sheme, ne uspijevaju postići zadovoljavajuću glukoregulaciju (HbA1c <6,5%), koji imaju više od jedne hipoglikemije tjedno, a kod kojih se s ostalim vrstama inzulina ne može postići dobra regulacija glikemije. |
| RA09 | Za liječenje oboljelih od dijabetesa tipa II s inzulinskom rezistencijom kao dodatna terapija standardnim antidijabeticima (metformin ili sulfonilureja). |
| RA10 | U slučajevima postprandijalne hiperglikemije ili hipoglikemije između obroka. |
| RA11 | Samo za pretile bolesnike (s Indeksom tjelesne mase > 35) s tipom 2 šećerne bolesti, s nereguliranom glikemijom nakon primjene dva oralna antidijabetika, po preporuci specijalista dijabetologa. |
| RA12 | 1. Prevencija i liječenje hepatičke encefalopatije, 2. Za liječenje opstipacije uzrokovane opijatima kod onkoloških bolesnika, 3. Za liječenje djece u dobi do 7 godina koja dokazano boluju od Mb Hirschprung. |
| RA14 | Za liječenje dokazanog manjka vitamina D, po preporuci specijalista endokrinologa. |
| RA15 | 1. Za bolesnike s cističnom fibrozom, po preporuci bolničkog specijalista. 2. Za bolesnike nakon pankreatektomije uslijed karcinoma gušterače, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RA16 | Samo kao druga linija liječenja Helicobacter pylori infekcije u sklopu četverostruke terapije s bizmutom u slučaju neuspjeha liječenja prvom linijom terapije. |
| RB01 | Za liječenje bolesnika poslije ugradnje premosnice ili stenta, po preporuci bolničkog specijalista, u trajanju od 3 do najviše 12 mjeseci, ovisno o vrsti stenta. |
| RB02 | Za liječenje bolesnika s akutnim infarktom miokarda sa ST elevacijom (STEMI) kod kojih je učinjena primarna (urgentna) PCI s implantacijom stenta, po preporuci nadležnog intervencijskog kardiologa, a u trajanju do 12 mjeseci. |
| RC01 | Samo kao antiaritmik, po preporuci specijalista internista. |
| RC02 | Samo za bolesnike koji ne podnose ACE-inhibitore nakon 4 mjeseca primjene terapije. |
| RC03 | 1. Za sekundarnu prevenciju u bolesnika koji su preboljeli infarkt miokarda, ishemični cerebralni infarkt, tranzitornu ishemičnu ataku, ultrazvučno dokazani plak na karotidi ili ultrazvučno dokazanu perifernu arterijsku okluzivnu bolest ili boluju od koronarne bolesti dokazane koronarografijom ili testom opterećenja te za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti uz vrijednosti ukupnog kolesterola iznad 5 mmol/L. 2. U primarnoj prevenciji u bolesnika kojima je, nakon tromjesečnog pridržavanja dijete, vrijednost ukupnog kolesterola iznad 7 mmol/L i to u dva laboratorijska nalaza u razmaku od tri mjeseca. Primarna prevencija bolesnika može se započeti u bolesnika mlađih od 70 godina. |
| RC04 | Propisuje se samo ako, nakon tri mjeseca dijete, trigliceridi u krvi nisu manji od 2 mmol/L. |
| RC05 | Samo za bolesnike koji su preboljeli infarkt miokarda. |
| RC06 | Kao dodatna terapija dijeti i tjelovježbi, odraslim bolesnicima s miješanom dislipidemijom i visokim kardiovaskularnim rizikom (bolesnici koji su preboljeli infarkt miokarda, ishemični cerebralni inafrkt, tranzitornu ishemičnu ataku, ultrazvučno dokazani plak na karotidi ili ultrazvučno dokazanu perifernu arterijsku okluzivnu bolest ili boluju od koronarne bolesti dokazane koronarografijom ili testom opterećenja te za bolesnike koji boluju od šećerne bolesti) radi smanjivanja razina triglicerida ispod 2,0 mmol/l i povećavanja razine HDL-kolesterola iznad 1,0 mmol/l kod muškaraca i iznad 1,2 mmol/l kod žena, kada su razine LDL-kolesterola odgovarajuće kontrolirane. |
| RC07 | Za bolesnike s hipertenzijom u kojih, uz primjenu bar jedne glavne skupine antihipertenziva nije postignuta odgovarajuća kontrola arterijskog tlaka. |
| RC08 | Za liječenje primarne hiperkolesterolemije uz statine u bolesnika s vrlo visokim ili visokim kardiovaskularnim rizikom u kojih je, na terapiju statinom, razina LDL-kolesterola >= 2,5 mmol/L, po preporuci specijalista internista, kardiologa ili endokrinologa. |
| RC09 | Za bolesnike s prethodno dokumentiranim anafilaktičkim šokom ili teškom alergijskom reakcijom na alergene, npr. ubode ili ugrize kukaca, hranu ili lijekove, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RC91 | Samo za izrazito refrakternu hipertenziju, po preporuci specijalista internista. |
| RD01 | Onihomikoze, mikoze vlasišta i dermatomikoze stopala, a što prethodno mora biti utvrđeno dokazom uzročnika u nativnom preparatu ili u kulturi na gljive. |
| RG01 | Samo za bolesnike s kliničkim simptomima muškog hipogonadizma u kojih je izmjeren manjak testosterona u krvi (koncentracija ukupnog testosterona manja od 12 nmol/L), po preporuci specijalista endokrinologa ili pedijatra. |
| RG02 | 1. Idiopatski hirzutizam uz dismenoreju u žena generativne dobi, po preporuci specijalista endokrinologa i ginekologa, 2. Ozbiljne akne koje ne reagiraju na antimikrobnu terapiju, po preporuci specijalista dermatologa. |
| RG03 | U prevenciji i liječenju osteoporoze u bolesnica s povećanim rizikom za razvoj karcinoma dojke (obiteljska opterećenost, mastopatija), po preporuci specijalista endokrinologa, ginekologa ili onkologa. |
| RG04 | Samo za bolesnike s urinarnom inkontinencijom i neurogenim mokraćnim mjehurom. |
| RG05 | Za liječenje funkcionalnih simptoma donjeg urinarnog trakta kod dokazanog postojanja benigne hiperplazije prostate, po preporuci specijalista urologa. |
| RG06 | Za liječenje funkcionalnih simptoma donjeg urinaranog trakta kod dokazanog postojanja benigne hiperplazije prostate. Ne može se propisivati nakon prostatektomije, po preporuci specijalista urologa. |
| RG07 | Druga linija liječenja sindroma prekomjerno aktivnog mokraćnog mjehura (PAMM) samo u bolesnika u kojih su antimuskarinski lijekovi kontraindicirani ili klinički neučinkoviti nakon 3 mjeseca primjene, po preporuci specijalista urologa ili ginekologa. |
| RG91 | Za liječenje hereditarnog angioedema, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RH01 | 1. U slučajevima kongestije nosne sluznice, ozljede ili anomalija nosa, nakon operativnog zahvata tumora hipotalamo-hipofizne regije ili epistakse, 2. Za liječenje primarnog noćnog mokrenja. Po preporuci specijalista internista endokrinologa ili pedijatra. |
| RH02 | Samo za liječenje centralnog dijabetes insipidusa, po preporuci specijalista internista endokrinologa ili pedijatra. |
| RH05 | Samo za liječenje sekundarnog hiperparatireodizma u bolesnika s kroničnim bubrežnim zatajenjem koji se liječe dijalizom (hemodijalizom i peritonejskom dijalizom), po preporuci bolničkog liječnika specijalista nefrologa. |
| RH91 | Retencija testisa u djece do navršene 3 godine života pod kontrolom Klinike za pedijatriju. |
| RJ01 | Infekcije dišnog sustava (akutni i recidivirajući bronhitis, bronhopneumonija), sinusitis, otitis i urinarne infekcije te infekcije želuca i dvanaesnika s Helicobacter pylori. |
| RJ02 | Liječenje streptokoknih i odontogenih (aerobnih i anaerobnih) infekcija i profilaksa reumatske groznice. |
| RJ03 | Infekcije s osjetljivim stafilokokom koji stvara penicilinazu. |
| RJ04 | Infekcije uzrokovane H. influenzae, M. catarrhalis, E. coli i S. aureus koji stvaraju beta-laktamaze, a empirijski samo u sredinama gdje je njihova rezistencija prema aminopenicilinima > 20% i za blaže oblike dijabetičkog stopala. |
| RJ05 | Infekcije respiratornog i urinarnog sustava, s uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus). |
| RJ06 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog i genitourinarnog sustava te kože i mekih tkiva izazvane uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus). |
| RJ07 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog, urinarnog i bilijarnog sustava uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus). |
| RJ08 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog i urinarnog sustava uzročnicima koji ne reagiraju na polusintetske peniciline (E. coli, H. influenze, Proteus). |
| RJ09 | Nekomplicirane infekcije urinarnog ili respiratornog sustava, profilaksa i liječenje infekcija s Pneumocystis carinii u imunosuprimiranih. |
| RJ10 | Infekcije respiratornog sustava atipičnim uzročnima, infekcije gram + uzročnicima u bolesnika preosjetljivih na penicilin, profilaksa reumatske groznice u preosjetljivih na penicilin. |
| RJ11 | Infekcije respiratornog sustava atipičnim uzročnicima ili gram + uzročnicima u bolesnika preosjetljivih na penicilin i kao dio trojne terapije za eradikaciju Helicobacter pylori. |
| RJ12 | Infekcije respiratornog sustava atipičnim uzročnicima, nespecifični uretritis, infekcije Chlamydiom, infekcije gram + uzročnicima u bolesnika preosjetljivih na penicilin. |
| RJ13 | Po preporuci bolničkog specijalista. |
| RJ14 | Druga linija liječenja infekcija mokraćnog sustava. |
| RJ15 | Druga linija liječenja infekcija mokraćnog i respiratornog sustava, po preporuci specijalista ili nastavak bolnički započetog liječenja parenteralnim oblikom lijeka levofloksacin, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RJ16 | Druga linija liječenja infekcija respiratornog sustava, po preporuci specijalista. |
| RJ51 | 1. Za prevenciju CMV bolesti u osoba rizičnih za razvoj CMV bolesti, osoba u kojih je izvršena transplantacija solidnog organa te osoba oboljelih od HIV-infekcije. 2. Za održavanje liječenja CMV bolesti nakon, parenteralnom terapijom postignute, stabilizacije bolesti. |
| RL01 | Po preporuci bolničkog specijalista hematologa, internista reumatologa ili onkologa. |
| RL02 | 1. Za liječenje lokalno uznapredovalog ili metastatskog raka dojke nakon neuspješne kemoterapije antraciklinima i taksanima, po preporuci specijalista onkologa. 2. Adjuvantno liječenje – 2.1. za adjuvantnu primjenu kod karcinoma kolona stadija III i 'visoko rizičnog' stadija II nakon operacije karcinoma debelog crijeva, po preporuci specijalista onkologa, u trajanju od 6 mjeseci odnosno 8 ciklusa, 2.2. kod karcinoma rektuma konkomitantno sa radioterapijom, kod pT3-T4 ili N + tumora, također u trajanju od 6 mjeseci odnosno 8 ciklusa. 3. Prva linija kemoterapije metastatskog raka debelog crijeva u bolesnika starijih od 65 godina, bolesnika općeg stanja ECOG 2 te u bolesnika koji, iz bilo kojeg razloga, ne mogu biti liječeni parenteralnom kemoterapijom. Kapecitabin se primjenjuje kao monokemoterapija, po preporuci specijalista onkologa. Liječenje kapecitabinom dozvoljeno je ukoliko su ispunjeni sljedeći kriteriji – 1. ECOG 0-2 (dojka), ECOG 2 (tumor debelog crijeva). 2. Nepostojanje presadnica u CNS-u. 3. Razina bilirubina <3x gornja granica uredne vrijednosti, razina AST, ALT i GGT <5x gornja granica uredne vrijednosti, klirens kreatinina > 50 ml/min, gornja granica uredne vrijednosti, razina neutrofila >= 1.5x(10)9/L, razina trombocita >= 100x(10)9/L. Odobravaju se dva ciklusa liječenja, nakon kojih je onkolog dužan izvršiti kontrolnu obradu s ciljem provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo u slučaju pozitivnog tumorskog odgovora (kompletna remisija, parcijalna remisija, stabilna bolest). 4. Metastatski kolorektalni karcinom, kao fluoropirimidinska osnova kombinacijskih protokola, svaka 3 tjedna. Kontrola tumorskog odgovora prije 4. ciklusa. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest) do progresije. Za indikaciju pod 1., 2. i 3. lijek se propisuje na recept Zavoda, a liječenje pod 4. odobrava Bolničko povjerenstvo za lijekove iz sredstava bolničkog proračuna. |
| RL03 | Po preporuci specijalista hematologa, onkologa (specijalist radioterapije i onkologije, specijalist radioterapije ili subspecijalist internističke onkologije) ili pulmologa. |
| RL04 | Po preporuci specijalista hematologa ili onkologa. |
| RL05 | Po preporuci specijalista urologa ili onkologa. |
| RL21 | Po preporuci specijalista onkologa. |
| RL22 | Po preporuci bolničkog specijalista, očekivano preživljenje više od 6 mjeseci, mogućnost peroralne prehrane (isključuju se bolesnici s tumorima jednjaka ili želuca kod kojih je peroralna prehrana nemoguća, dijagnoza kaheksije u bolesnika sa zloćudnom bolesti, primjena terapije tijekom 8 tjedana te nakon navedenog perioda obvezatna reevaluacija statusa težine bolesnika. Samo bolesnici sa zaustavljenim gubitkom ili porastom tjelesne mase smiju nastaviti započeto liječenje, primjena nije dozvoljena u bolesnika s presadnicama u CNS-u. |
| RL23 | 1. Za liječenje bolesnika s metastatskim karcinomom prostate, u dozi od 50 mg/dnevno, u kombinaciji s LHRH analogom ili orhidektomijom u kompletnoj androgenoj blokadi, 2. Kod oštećenja jetre uzrokovanog preegzistentnom jetrenom bolešću ili prethodnim uzimanjem drugih antiandrogena, s time da vrijednost AST i ALT bude >2-4x normalne vrijednosti, a bilirubin >2x normalne vrijednosti, 3. U dozi od 150 mg/dnevno (samo jačina od 150 mg), umjesto kastracije, kod lokalno uznapredovale bolesti (obradom moraju biti isključene udaljene metastaze, koštane ili visceralne). Liječenje se odobrava na prijedlog specijalista internista onkologa ili specijalista radioterapije i onkologije ili urologije. |
| RL24 | 1. Adjuvantno hormonsko liječenje raka dojke postmenopauzalnih bolesnica s pozitivnim hormonskim receptorima. 2. Prva linija hormonskog liječenja metastatskog raka dojke postmenopauzalnih bolesnica. 3. Druga linija hormonskog liječenja raka dojke postmenopauzalnih bolesnica, u kojih je bolest napredovala tijekom ili nakon provedenog liječenja tamoksifenom (Nolvadexom) u prvoj liniji hormonskog liječenja. Liječenje je dozvoljeno ukoliko su ispunjeni kriteriji za hormonski ovisnu bolest – ECOG 0-3 i nepostojanje CNS presadnica. U bolesnica s metastatskom bolesti odobrava se dvomjesečno liječenje, a po završetku liječenja onkolog je dužan izvršiti dijagnostičku obradu u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje preporučuje specijalost internistički onkolog ili specijalist radioterapije i onkologije. |
| RL25 | 1. Adjuvantno hormonsko liječenje raka dojke postmenopauzalnih bolesnica s pozitivnim hormonskim receptorima. 2. Produženo adjuvantno hormonsko liječenje raka dojke postmenopauzalnih bolesnica pozitivnih hormonskih receptora nakon 5 godina adjuvantne primjene tamoksifena. 3. Metastatski rak dojke postmenopauzalnih bolesnica, pozitivnih hormonskih receptora. Liječenje je dozvoljeno ukoliko su ispunjeni kriteriji – hormonski ovisna bolest, ECOG 0-3, nepostojanje CNS presadnica. U bolesnica s metastatskom bolesti odobrava se dvomjesečno liječenje, a po završetku liječenja onkolog je dužan izvršiti dijagnostičku obradu u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje preporuča specijalist internistički onkolog ili specijalist radioterapije i onkologije. |
| RL26 | 1. Adjuvantno hormonsko liječenje postmenopauzalnih bolesnica s estrogen-receptor pozitivnim ranim rakom dojke, nakon 2-3 godine početnog adjuvantnog liječenja tamoksifenom, do ukupno 5 godina adjuvantnog hormonskog liječenja, 2. Metastatski/uznapredovali rak dojke postmenopauzalnih bolesnica hormonski pozitivnih receptora, nakon neuspjeha liječenja lijekom tamoksifen. Liječenje je dozvoljeno ukoliko su ispunjeni kriteriji – hormonski ovisna bolest, ECOG 0-3, nepostojanje CNS presadnica. U bolesnica s metastatskom bolesti odobrava se dvomjesečno liječenje, a po završetku liječenja onkolog je dužan izvršiti dijagnostičku obradu u cilju provjere stupnja tumorskog odgovora. Nastavak liječenja moguć je isključivo kod pozitivnog tumorskog odgovora na provedeno liječenje (kompletna remisija, parcijalna remisija ili stabilna bolest). Liječenje preporuča specijalist internistički onkolog ili specijalist radioterapije i onkologije. |
| RL41 | Za bolesnike s transplantiranim organima. |
| RL42 | Za bolesnike s transplantiranim bubregom. |
| RL43 | Samo za bolesnike nakon transplantacije bubrega, po preporuci specijalista internista ili specijalista pedijatra u transplantacijskim centrima. |
| RL44 | Prevencija odbacivanja organa u alogenoj transplantaciji bubrega ili srca u odraslih bolesnika s niskim do umjerenim imunološkim rizikom, po preporuci specijalista. |
| RL45 | 1. Samo za bolesnike nakon transplantacije i isključivo za najteže bolesnike s reumatoidnim artritisom rezistentne na sve načine liječenja u nadležnosti Klinike za reumatske bolesti i rehabilitaciju i Zavoda za kliničku imunologiju KBC i KB i u bolesnika s idiopatskim nefrotskim sindromom nakon započetog bolničkog liječenja. 2. Za liječenje endogenog uveitisa po preporuci specijalista oftalmologa. |
| RL46 | 1. Primarna imunosupresija kod primatelja presatka jetre, 2. prva linija imunosupresivnog liječenja nakon transplantacije bubrega, po preporuci specijalista internista, kirurga ili urologa u KBC i KB nakon započetog bolničkog liječenja, 3. Primarna imunosupresija kod primatelja presatka srca. |
| RL47 | Za bolesnike koji ne reagiraju na metotreksat i sulfasalazin, po preporuci specijalista reumatologa. |
| RL50 | Za liječenje bolesnika koji nisu u mogućnosti primijeniti lijek oralnim putem, koji zbog nuspojava na peroralni oblik odustaju od terapije ili kod kojih je peroralna primjena pokazala manjak učinkovitosti, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RL91 | Po preporuci bolničkog specijalista. |
| RL92 | Po preporuci specijalista hematologa. |
| RM01 | 1. Za bolesnike s osteolizom, po preporuci specijalista onkologa ili hematologa, 2. Za liječenje bolesnika s koštanim metastazama u klinici uz odobrenje Bolničkog povjerenstva za lijekove i nastavak klinički započetog liječenja kod odgovarajućeg specijalista u drugim zdravstvenim ustanovama. |
| RM02 | 1. U bolesnika nakon osteoporotične frakture, 2. Za liječenje osteoporoze (DXA T vrijednosti u L1-4 <= – 2,5 ili <= od -2,5 u Total/Neck), po preporuci specijalista internista, fizijatra, ortopeda ili ginekologa. |
| RM03 | Samo po preporuci specijalista neurologa. |
| RM04 | Za liječenje žena u postmenopauzi sa multiplim osteoporotičnim frakturama i za liječenje muškaraca sa multiplim osteoporotičnim frakturama, po preporuci specijalista internista ili fizijatra. Liječenje prvih šest mjeseci tereti sredstva bolničkog proračuna, a u nastavku liječenja lijek se izdaje na ruke liječnika. |
| RN01 | Samo za titriranje doze opijata. |
| RN02 | Samo za liječenje boli kod bolesnika s malignom bolesti. |
| RN03 | Samo za rezistentne oblike migrene, po preporuci specijalista neurologa. |
| RN04 | 1. Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra, 2. Za bipolarni afektivni poremećaj (odobreno samo za lijek lamotrigin), s refrakternim oblicima bolesti na litij-karbonat ili karbamazepin, po preporuci specijalista psihijatra. |
| RN05 | Samo za liječenje uznapredovalog stadija Parkinsonove bolesti sa razvojem jenjavanja učinka levodope i/ili pojave oscilacija. |
| RN06 | Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra. |
| RN07 | Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima, s refrakternim oblicima bolesti na druge antipsihotike, po preporuci specijalista psihijatra. |
| RN08 | Samo za poboljšanje terapijske suradljivosti u shizofenih bolesnika, nakon prethodne terapije s oralnim olanzapinom, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| RN09 | Samo za shizofrene i bolesnike s psihotičnim poremećajima i poremećajima raspoloženja, s refrakternim oblicima bolesti na klasičnu terapiju ili nepodnošenjem klasične terapije po preporuci specijalista psihijatra. |
| RN10 | Samo za poboljšanje terapijske suradljivosti u shizofenih bolesnika, nakon prethodne terapije s oralnim risperidonom, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| RN11 | Samo za poboljšanje terapijske suradljivosti u shizofrenih bolesnika, nakon prethodne terapije s oralnim risperidonom ili paliperidonom, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| RN13 | Za primjenu u farmakoterapiji opijatskih ovisnika na preporuku ovlaštenih specijalista psihijatrije ili ovlaštenog liječnika službe za prevenciju i liječenje ovisnosti Zavoda za javno zdravstvo, a izdaje se na recept, na ruke pacijenta u količini dostatnoj za 7 dana terapije. |
| RN14 | 1. Za liječenje kronične boli u terminalnih bolesnika, 2. Za primjenu u farmakoterapiji opijatskih ovisnika na preporuku ovlaštenih specijalista psihijatrije ili ovlaštenog liječnika službe za prevenciju i liječenje ovisnosti Zavoda za javno zdravstvo, a izdaje se na ruke liječnika. |
| RN15 | Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra. |
| RN16 | Za liječenje bolesnika u postherpetičnoj neuralgiji. |
| RN17 | Samo za poboljšanje terapijske suradljivosti u shizofenih bolesnika, nakon prethodne terapije s oralnim aripiprazolom, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| RN18 | Za liječenje velikih depresivnih epizoda i generaliziranog anksioznog poremećaja. |
| RN19 | Samo za bolesnike s epilepsijom refrakternom na druge antiepileptike (N03AA, N03AB, N03AD, N03AE, N03AF i N03AG), kao dodatna terapija u liječenju parcijalnih napadaja sa sekundarnom generalizacijom ili bez nje kod bolesnika s epilepsijom starijih od 6 godina, po preporuci specijalista neurologa ili pedijatra. |
| RN20 | 3-mjesečna injekcija, za terapiju održavanja u liječenju shizofrenije kod odraslih bolesnika koji su klinički stabilni na paliperidonpalmitatu u obliku 1-mjesečne injekcije, po preporuci specijalista psihijatra, a izdaje se na ruke liječnika. |
| RN21 | Za liječenje prekomjerne pospanosti u odraslih udružene s narkolepsijom sa ili bez katapleksije, po preporuci specijalista neurologa ili psihijatra s Klinike. |
| RN91 | Samo za liječenje alkoholizma (delirantna i predelirantna stanja). |
| RR01 | Za bolesnike s umjerenom, teškom i vrlo teškom KOPB. |
| RR02 | 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole bolesti. |
| RR03 | 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole bolesti. 2. Za liječenje bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB) s FEV1<60% i učestalim egzacerbacijama bolesti unatoč terapiji bronhodilatatorima. |
| RR05 | 1. Za liječenje bolesnika s astmom kojima je indicirana kombinacija inhalacijskog kortikosteroida i beta 2-agonista dugog djelovanja/bronhodilatatora, 1.a. u bolesnika u kojih astma nije na odgovarajući način kontrolirana monoterapijom inhalatornim kortikosteroidom i po potrebi beta-2-agonistima kratkog djelovanja ili 1.b. u bolesnika koji su već postigli kontrolu astme kombinacijom inhalacijskog kortikosteroida i beta-2-agonista dugog djelovanja, radi održavanja kontrole bolesti. 2. Za liječenje bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB) s FEV1<50% i učestalim egzacerbacijama bolesti unatoč terapiji bronhodilatatorima. |
| RR07 | Samo za djecu do navršenih 6 godina života. |
| RR08 | Kao dodatna terapija inhalacijskim kortikosteroidima ili beta-2 agonistima u blagoj ili umjereno teškoj astmi, aspirinskoj astmi i naporom uzrokovanoj astmi. |
| RR09 | Kao dodatna terapija inhalacijskim kortikosteroidima ili beta-2 agonistima u blagoj ili umjereno teškoj astmi, aspirinskoj astmi i naporom uzrokovanoj astmi, samo za djecu do navršenih 6 godina starosti, po preporuci specijalista pedijatra. |
| RR10 | Za liječenje odraslih bolesnika s kroničnom opstruktivnom plućnom bolesti (KOPB), koji imaju forsirani ekspiracijski volumen u prvoj sekundi FEV1<60% od predviđene normale (nakon primjene bronhodilatatora) i anamnezom egzacerbacija bolesti unatoč redovitoj terapiji bronhodilatatorima. |
| RR51 | Umjereno jaka bol kod malignih bolesti u kombinaciji sa blagim analgeticima, supresija podražajnog kašlja kod zloćudnih bolesti dišnih organa po preporuci specijalista. |
| RS02 | Samo za najteži oblik suhog oka. |
| RS03 | 1. Druga linija liječenja – Za slučajeve refrakterne na uobičajenu antiglaukomsku terapiju, po preporuci specijalista oftalmologa. Nije opravdano mijenjati terapiju beta blokatora kada se postigao ciljni očni tlak te zaustavilo napredovanje bolesti (stabilno vidno polje) kod primarnog glaukoma otvorenog kuta i okularne hipertenzije. 2. Prva linija liječenja isključivo za – a) primarni glaukom otvorenog kuta s početnom vrijednosti očnog tlaka > = od 30 mm Hg izmjerenog Goldmannovom aplanacijskom metodom, b) hitnog stanja, kao što je akutno stanje glaukoma zatvorenog kuta, c) sekundarni refraktorni glaukomi, d) pacijenti kod kojih su beta blokatori kontraindicirani zbog komorbiditetnih kardiorespiratornih bolesti, e) uznapredovali stadij glaukoma (oštećenje vidnog polja i/ili živčanih niti vidnog živca) u trenutku postavljanja dijagnoze zbog postizanja nižeg ciljnog tlaka. |
| RV01 | Regulacija/sniženje hiperfosfatemije u bolesnika s uremijskim sindromom koji su liječeni dijalizom (hemodijaliza i peritonejska dijaliza), u kojih se i drugim mjerama, koje uključuju dijetu siromašnu fosfatima, dijalizu pomoću otopine s niskom koncentracijom kalcija (1,25 mmol/L) i maksimalno moguću primjenu vezača s kalcijem (kalcijev karbonat), nije postigla zadovoljavajuća razina fosfata u serumu (umnožak kalcija i fosfata veći od 4,4 mmol2/L2), ili u slučaju dokazanih izvankoštanih kalcifikacija, po preporuci specijalista internista nefrologa. |
| RV02 | Po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista u bolnici. |
| RV03 | Po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV04 | Sprječavanje ili liječenje pothranjenosti (malnutricije) u odraslih osoba koje zbog bilo kojeg razloga peroralnim putem ne mogu uzeti dovoljno kalorija i hranjivih tvari, a imaju dodatno povećanu potrebu za prehrambenim vlaknima, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV05 | Sprječavanje ili liječenje pothranjenosti (malnutricije) u djece iznad 1 godine starosti koja zbog bilo kojeg razloga peroralnim putem ne mogu uzeti dovoljno kalorija i hranjivih tvari, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV06 | Za bolesnike s disfagijom, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV07 | Sprječavanje ili liječenje pothranjenosti (malnutricije) u odraslih osoba koje zbog bilo kojeg razloga peroralnim putem ne mogu uzeti dovoljno kalorija i hranjivih tvari, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV08 | Sprječavanje ili liječenje pothranjenosti (malnutricije) u bolesnika s dijabetesom s povećanim potrebama za unosom bjelančevina koji zbog bilo kojeg razloga peroralnim putem ne mogu uzeti dovoljno kalorija i hranjivih tvari, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV09 | Za bolesnike starije od 65 godina, uslijed malnutricije definirane kao nenamjerni gubitak tjelesne mase od 5 % u 3 mjeseca ili 10% u 6 mjeseci ili kada je BMI ispod vrijednosti 22 kg/(m)2 – 1. Pri restrikciji unosa volumena tekućine. 2. Kod kroničnog komorbiditeta – srčanog zatajenja, ciroze jetre ili disfagije neurološkog podrijetla-za oralnu primjenu ili putem enteralne sonde, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV10 | Za dijetalnu prehranu bolesnika s malnutricijom i/ili gubitkom mase, snage i funkcije mišića, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV11 | Za dijetalnu prehranu onkoloških bolesnika s kaheksijom, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV12 | Za liječenje hiperfosfatemije povezane s kroničnom bubrežnom insuficijencijom, u bolesnika na dijalizi (hemodijalizi, peritonejskoj dijalizi) po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV13 | Za dijetalnu prehranu bolesnika s kroničnim zatajenjem jetre kojima prijeti pothranjenost, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV14 | Za primjenu kod bolesnika s kroničnom bubrežnom bolesti (KBB stadij 3-5) koji su u riziku od pothranjenosti, proteinsko-energetske malnutricije i uremije, a nisu na dijalizi, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV15 | Za prehranu bolesnika u kritičnom stanju s ograničenom tolerancijom enteralnog volumena i velikom potrebom za glutaminom i antioksidansima, po preporuci bolničkog specijalista. |
| RV16 | Po preporuci bolničkog specijalista pedijatra. |
| RV17 | Izdaje se na recept Zavoda po preporuci bolničkog specijalista za potrebe liječenja fenilketonurije. |
| RV18 | Za dijetalnu prehranu djece u dobi od 6 mjeseci do 5 godina, po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista u bolnici. |
| RV19 | Za dijetalnu prehranu djece u dobi od 1 do 10 godina, po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista u bolnici. |
| RV20 | Za dijetalnu prehranu dojenčadi oboljelih od fenilketonurije, po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista. |
| RV21 | Za dijetalnu prehranu djece iznad 1 godine starosti oboljelih od fenilketonurije, po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista. |
| RV22 | Za dijetalnu prehranu djece iznad 8 godina, adolescenata i odraslih oboljelih od fenilketonurije, po preporuci bolničkog specijalista pedijatra ili internista. |
| RZ01 | U slučaju kućnog liječenja i zdravstvene njege u kući osigurane osobe, doktor primarne zdravstvene zaštite može na jedan recept propisati zavojni materijal najviše za potrebe liječenja do 7 dana. |

Magistralni pripravci – Dopunska lista lijekova

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra ATK | Naziv pripravka | Cijena u kn za orig. pakiranje lijeka | Cijena u kn za orig. pakiranje lijeka (s PDV-om) | R/RS | Iznos cijene u kn za orig. pak. koju plaća Zavod | Iznos cijene u kn za orig. pak. koju plaća Zavod (s PDV-om) | Iznos doplate u kn za orig. pak. | Iznos doplate u kn za orig. pak. (s PDV-om) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. |
| D07BC01 421 | Rp. Acidi salicilici 3,0 Betametazon unguenti 30,0 Unguenti emollientis ad 100,0 M.D.S. mast | 52,99 | 55,64 | 39,74 | 41,73 | 13,25 | 13,91 | R |
| D07BC01 422 | Rp. Acidi salicilici 4,0 Betametazon unguenti 30,0 Unguenti emollientis ad 100,0 M.D.S. mast | 52,95 | 55,60 | 39,71 | 41,70 | 13,24 | 13,90 | R |
| D07BC01 423 | Rp. Acidi salicilici 5,0 Betametazon unguenti 30,0 Unguenti emollientis ad 100,0 M.D.S. mast | 52,92 | 55,57 | 39,69 | 41,67 | 13,23 | 13,89 | R |
| D07BC01 424 | Rp. Acidi salicilici 1,5 Betametazon unguenti 15,0 Unguenti emollientis ad 50,0 M.D.S. mast | 36,27 | 38,08 | 27,2 | 28,56 | 9,07 | 9,52 | R |
| D07BC01 425 | Rp. Acidi salicilici 2,0 Betametazon unguenti 15,0 Unguenti emollientis ad 50,0 M.D.S. mast | 36,25 | 38,06 | 27,19 | 28,55 | 9,06 | 9,51 | R |
| D07BC01 426 | Rp. Acidi salicilici 2,5 Betametazon unguenti 15,0 Unguenti emollientis ad 50,0 M.D.S. mast | 36,23 | 38,04 | 27,17 | 28,53 | 9,06 | 9,51 | R |
| D07XD01 424 | Rp. Betametazon krema 20,0 Belobaza ad 100,0 M.D.S. krema | 39,18 | 41,14 | 29,38 | 30,85 | 9,80 | 10,29 | R |
| D07XD01 425 | Rp. Betametazon krema 40,0 Belobaza ad 100,0 M.D.S. krema | 51,50 | 54,08 | 38,62 | 40,55 | 12,88 | 13,52 | R |
| D07XD01 426 | Rp. Betametazon krema 60,0 Belobaza ad 100,0 M.D.S. krema | 63,81 | 67,00 | 47,86 | 50,25 | 15,95 | 16,75 | R |
| D07XD01 427 | Rp. Betametazon krema 6,0 Belobaza ad 30,0 M.D.S. krema | 25,15 | 26,41 | 18,86 | 19,80 | 6,29 | 6,60 | R |
| D07XD01 428 | Rp. Betametazon krema 12,0 Belobaza ad 30,0 M.D.S. krema | 28,85 | 30,29 | 21,64 | 22,72 | 7,21 | 7,57 | R |
| D07XD01 429 | Rp. Betametazon krema 18,0 Belobaza ad 30,0 M.D.S. krema | 32,54 | 34,17 | 24,4 | 25,62 | 8,14 | 8,55 | R |
| D07XD02 427 | Rp. Afloderm krema 20,0 Belobaza ad 100,0 M.D.S. krema | 46,57 | 48,90 | 34,93 | 36,68 | 11,64 | 12,22 | R |
| D07XD02 428 | Rp. Afloderm krema 40,0 Belobaza ad 100,0 M.D.S. krema | 67,47 | 70,84 | 50,6 | 53,13 | 16,87 | 17,71 | R |
| D07XD02 429 | Rp. Afloderm krema 60,0 Belobaza ad 100,0 M.D.S. krema | 85,97 | 90,27 | 64,48 | 67,70 | 21,49 | 22,56 | R |
| D07XD02 430 | Rp. Afloderm krema 6,0 Belobaza ad 30,0 M.D.S. krema | 27,37 | 28,74 | 20,53 | 21,56 | 6,84 | 7,18 | R |
| D07XD02 431 | Rp. Afloderm krema 12,0 Belobaza ad 30,0 M.D.S. krema | 33,28 | 34,94 | 24,96 | 26,21 | 8,32 | 8,74 | R |
| D07XD02 432 | Rp. Afloderm krema 18,0 Belobaza ad 30,0 M.D.S. krema | 39,19 | 41,15 | 29,39 | 30,86 | 9,80 | 10,29 | R |
| D07XD03 424 | Rp. Elocom krema 6,0 g Belobaza ad 30,0 g M.D. S. krema | 28,81 | 30,25 | 21,61 | 22,69 | 7,20 | 7,56 | R |
| D07XD03 425 | Rp. Elocom krema 12,0 g Belobaza ad 30,0 g M.D. S. krema | 36,16 | 37,97 | 27,12 | 28,48 | 9,04 | 9,49 | R |
| D07XD03 426 | Rp. Elocom krema 18,0 g Belobaza ad 30,0 g M.D. S. krema | 43,51 | 45,69 | 32,63 | 34,26 | 10,88 | 11,42 | R |
| D07XD03 427 | Rp. Elocom krema 20,0 g Belobaza ad 100,0 g M.D. S. krema | 51,37 | 53,94 | 38,53 | 40,46 | 12,84 | 13,48 | R |
| D07XD03 428 | Rp. Elocom krema 40,0 g Belobaza ad 100,0 g M.D. S. krema | 75,87 | 79,66 | 55,9 | 58,70 | 19,97 | 20,97 | R |
| D07XD03 429 | Rp. Elocom krema 60,0 g Belobaza ad 100,0 g M.D. S. krema | 100,37 | 105,39 | 75,28 | 79,04 | 25,09 | 26,34 | R |
| D07XD03 433 | Rp. Elocom losion 20,0 Excipial in Lipolotio ad 100,0 M.D.S. tekuća emulzija | 46,11 | 48,42 | 34,58 | 36,31 | 11,53 | 12,11 | R |
| D07XD03 434 | Rp. Elocom losion 40,0 Excipial in Lipolotio ad 100,0 M.D.S. tekuća emulzija | 64,48 | 67,70 | 48,36 | 50,78 | 16,12 | 16,93 | R |
| D07XD03 435 | Rp. Elocom losion 20,0 Excipial in Hydrolotio ad 100,0 M.D.S. tekuća emulzija | 44,91 | 47,16 | 33,68 | 35,36 | 11,23 | 11,79 | R |
| D07XD03 436 | Rp. Elocom losion 40,0 Excipial in Hydrolotio ad 100,0 M.D.S. tekuća emulzija | 63,58 | 66,76 | 47,68 | 50,06 | 15,90 | 16,70 | R |

**2291**

Na osnovi članka 20. stavka 7. Zakona o obveznom zdravstvenom osiguranju (»Narodne novine« broj 80/13. i 137/13.) i članka 26. točke 10. Statuta Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine« broj 18/09., 33/10., 08/11., 18/13., 1/14. i 83/15.) Upravno vijeće Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje na 13. sjednici održanoj 27. rujna 2017. godine donijelo je

**ODLUKU**

**O IZMJENAMA I DOPUNAMA ODLUKE O UTVRĐIVANJU DOPUNSKE LISTE LIJEKOVA HRVATSKOG ZAVODA ZA ZDRAVSTVENO OSIGURANJE**

Članak 1.

U Odluci o utvrđivanju Dopunske liste lijekova Hrvatskog zavoda za zdravstveno osiguranje (»Narodne novine« broj 66/17.) u Dopunskoj listi lijekova:

– pod šiframa anatomsko-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije mijenjaju se sljedeći podaci:

»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra ATK | Oznaka | Nezaštićeno ime lijeka | DDD i jed. mj. | Cijena za DDD | DDD i jed. mj. (s PDV-om) | Način primjene | Nositelj odobrenja | Proizvođač | Zaštićeno ime lijeka | Oblik, jačina i pakiranje lijeka | Cijena jed. oblika | Cijena jed. oblika (s PDV-om) | Cijena orig. pakiranja | Cijena orig. pakiranja (s PDV-om) | R/RS | Iznos koji Zavod plaća za jed. oblik | Iznos koji Zavod plaća za jed. oblik (s PDV-om) | Iznos koji Zavod plaća za orig. pakiranje | Iznos koji Zavod plaća za orig. pakiranje (s PDV-om) | Doplata za jed. oblik | Doplata za jed. oblik (s PDV-om) | Doplata za orig. pakiranje | Doplata za orig. pakiranje (s PDV-om) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | 21. | 22. | 23. | 24. |
| A08AB01 171 |  | orlistat | 0,36 g | 13,56 | 14,24 | O | Cheplapharm Arzneimittel GmbH | CHEPLAPHARM Arzneimittel GmbH | Xenical | caps. 42x120 mg | 4,52 | 4,75 | 189,75 | 199,24 | RSpa04 | 0,45 | 0,47 | 18,98 | 19,93 | 4,07 | 4,27 | 170,77 | 179,31 |
| A10BD07 162 |  | sitagliptin + metformin |  |  |  | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Frosst Iberica | Janumet | tbl. film obl. 56x(50 mg +1000 mg) | 4,57 | 4,80 | 255,91 | 268,71 | R | 3,22 | 3,38 | 180,31 | 189,33 | 1,35 | 1,42 | 75,60 | 79,38 |
| A10BD08 161 |  | vildagliptin + metformin |  |  |  | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Eucreas | tbl. film obl. 60x(50 mg +1000 mg) | 3,55 | 3,72 | 212,80 | 223,44 | R | 2,33 | 2,45 | 139,90 | 146,90 | 1,22 | 1,28 | 72,90 | 76,55 |
| A10BD10 161 |  | saksagliptin + metformin |  |  |  | O | AstraZeneca AB | Bristol-Myers Squibb S.r.l. | Komboglyze | tbl. film obl. 60x(2,5 mg + 1000 mg) | 4,37 | 4,59 | 262,44 | 275,56 | R | 3,22 | 3,38 | 193,19 | 202,85 | 1,15 | 1,21 | 69,25 | 72,71 |
| A10BD11 171 |  | linagliptin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Jentadueto | tbl. film obl. 60x(2,5 mg + 850 mg) | 4,37 | 4,59 | 262,44 | 275,56 | R | 3,22 | 3,38 | 193,19 | 202,85 | 1,15 | 1,21 | 69,25 | 72,71 |
| A10BD11 172 |  | linagliptin + metformin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Jentadueto | tbl. film obl. 60x(2,5 mg + 1000 mg) | 4,37 | 4,59 | 262,44 | 275,56 | R | 3,22 | 3,38 | 193,19 | 202,85 | 1,15 | 1,21 | 69,25 | 72,71 |
| A10BD13 161 |  | alogliptin + metformin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipdomet | tbl. film obl. 56x(12,5 mg + 850 mg) | 4,14 | 4,35 | 231,99 | 243,59 | R | 3,28 | 3,44 | 183,71 | 192,90 | 0,86 | 0,91 | 48,28 | 50,69 |
| A10BD13 162 |  | alogliptin + metformin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipdomet | tbl. film obl. 56x(12,5 mg + 1000 mg) | 4,17 | 4,38 | 233,50 | 245,18 | R | 3,28 | 3,44 | 183,71 | 192,90 | 0,89 | 0,93 | 49,79 | 52,28 |
| A10BH01 161 |  | sitagliptin | 0,1 g | 9,16 | 9,62 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp&Dohme | Januvia | tbl. film obl. 28x100 mg | 9,16 | 9,62 | 256,49 | 269,31 | R | 6,44 | 6,76 | 180,31 | 189,33 | 2,72 | 2,86 | 76,18 | 79,99 |
| A10BH01 162 |  | sitagliptin | 0,1 g | 27,76 | 29,15 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp&Dohme | Januvia | tbl. film obl. 28x25 mg | 6,94 | 7,29 | 194,32 | 204,04 | R | 5,22 | 5,48 | 146,05 | 153,35 | 1,72 | 1,81 | 48,27 | 50,68 |
| A10BH01 163 |  | sitagliptin | 0,1 g | 14,21 | 14,92 | O | Merck Sharp & Dohme Ltd. | Merck Sharp&Dohme | Januvia | tbl. film obl. 28x50 mg | 7,10 | 7,46 | 198,89 | 208,83 | R | 5,22 | 5,48 | 146,05 | 153,35 | 1,89 | 1,98 | 52,84 | 55,48 |
| A10BH02 161 |  | vildagliptin | 0,1 g | 7,05 | 7,40 | O | Novartis Europharm Limited | Novartis Pharma Stein AG | Galvus | tbl. 60x50 mg | 3,52 | 3,70 | 211,45 | 222,02 | R | 2,33 | 2,45 | 139,90 | 146,90 | 1,19 | 1,25 | 71,55 | 75,13 |
| A10BH03 162 |  | saksagliptin | 5 mg | 9,54 | 10,02 | O | AstraZeneca AB | Bristol-Myers Squibb | Onglyza | tbl. film obl. 30x5 mg | 8,75 | 9,19 | 262,44 | 275,56 | R | 6,44 | 6,76 | 193,19 | 202,85 | 2,31 | 2,42 | 69,25 | 72,71 |
| A10BH04 161 |  | alogliptin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipidia | tbl. film obl. 28x12,5 mg | 6,46 | 6,78 | 180,79 | 189,83 | R | 5,80 | 6,09 | 162,28 | 170,39 | 0,66 | 0,69 | 18,51 | 19,44 |
| A10BH04 162 |  | alogliptin |  |  |  | O | Takeda Pharma A/S | Takeda Ireland Ltd. | Vipidia | tbl. film obl. 28x25 mg | 7,73 | 8,11 | 216,37 | 227,19 | R | 5,80 | 6,09 | 162,28 | 170,39 | 1,93 | 2,03 | 54,09 | 56,79 |
| A10BH05 171 |  | linagliptin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boehringer Ingelheim | Trajenta | tbl. film obl. 30x5 mg | 8,59 | 9,02 | 257,58 | 270,46 | R | 6,44 | 6,76 | 193,19 | 202,85 | 2,15 | 2,25 | 64,39 | 67,61 |
| A10BJ01 064 |  | eksenatid | 0.286 | 1,28 | 1,35 | P | AstraZeneca AB | AstraZeneca UK Limited, Swords Laboratories T/A Lawrence Laboratories | Bydureon | praš. i otap. za susp. za inj. s prod. oslob., brizg. napunj. 4x2 mg | 170,88 | 179,42 | 683,50 | 717,68 | RSpa15 | 133,12 | 139,78 | 532,48 | 559,10 | 37,76 | 39,64 | 151,02 | 158,57 |
| A10BK01 161 |  | dapagliflozin | 10 mg | 9,16 | 9,62 | O | AstraZeneca AB | Bristol-Myers Squibb S.r.l. | Forxiga | tbl. film obl. 28x10 mg | 9,16 | 9,62 | 256,52 | 269,35 | Rpa16 | 5,80 | 6,09 | 162,28 | 170,39 | 3,37 | 3,53 | 94,24 | 98,95 |
| A10BK03 161 |  | empagliflozin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boerhinger Ingelheim | Jardiance | tbl. film obl. 30x10 mg | 9,23 | 9,70 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 5,22 | 5,48 | 156,48 | 164,30 | 4,02 | 4,22 | 120,52 | 126,55 |
| A10BK03 162 |  | empagliflozin |  |  |  | O | Boehringer Ingelheim International GmbH | Boerhinger Ingelheim | Jardiance | tbl. film obl. 30x25 mg | 9,23 | 9,70 | 277,00 | 290,85 | Rpa16 | 5,22 | 5,48 | 156,48 | 164,30 | 4,02 | 4,22 | 120,52 | 126,55 |
| S01AA12 472 |  | tobramicin |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Alcon | Tobrex | mast za oči 3,5 g (3 mg/1 g masti) | 14,50 | 15,23 | 14,50 | 15,23 | R | 9,67 | 10,15 | 9,67 | 10,15 | 4,83 | 5,07 | 4,83 | 5,07 |
| S01AA12 771 |  | tobramicin |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Alcon | Tobrex | kapi za oči 1x5 ml (3 mg/ml) | 13,70 | 14,39 | 13,70 | 14,39 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 3,51 | 3,69 | 3,51 | 3,69 |
| S01BA01 462 |  | deksametazon |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Alcon | Maxidex | mast za oči 0,1% 3,5 g | 17,65 | 18,53 | 17,65 | 18,53 | R | 9,67 | 10,15 | 9,67 | 10,15 | 7,98 | 8,38 | 7,98 | 8,38 |
| S01BC03 761 |  | diklofenak natrij |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Excelvision | Naclof | kapi za oči 1x5 ml | 34,09 | 35,79 | 34,09 | 35,79 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 23,90 | 25,10 | 23,90 | 25,10 |
| S01CA01 461 |  | tobramicin + deksametazon |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Alcon-Couvreur, Alcon Cusi | Tobradex | mast za oči 3,5 g | 26,55 | 27,88 | 26,55 | 27,88 | R | 9,67 | 10,15 | 9,67 | 10,15 | 16,88 | 17,72 | 16,88 | 17,72 |
| S01CA01 761 |  | deksametazon + neomicin + polimiksin B |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Alcon | Maxitrol | kapi za oči 1x5 ml (1 mg +3,5 mg +6.000 i.j./ml) | 13,75 | 14,44 | 13,75 | 14,44 | R | 10,19 | 10,70 | 10,19 | 10,70 | 3,56 | 3,74 | 3,56 | 3,74 |
| S01CA01 771 |  | tobramicin + deksametazon |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | S.A. Alcon-Couvreur N.V., Alcon Cusi S.A. | Tobradex | kapi za oči, 5 ml (3 mg/ml + 1 mg/ml) | 26,08 | 27,38 | 26,08 | 27,38 | R | 9,17 | 9,63 | 9,17 | 9,63 | 16,91 | 17,76 | 16,91 | 17,76 |
| S01EC04 761 |  | brinzolamid |  | 10,28 | 10,79 | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Azopt | kapi za oči 1x5 ml | 51,40 | 53,97 | 51,40 | 53,97 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 11,13 | 11,69 | 11,13 | 11,69 |
| S01ED02 761 |  | betaksolol |  |  |  | L | Novartis Hrvatska d.o.o. | Alcon | Betoptic | kapi za oči 1x5 ml (5 mg/ml) | 19,72 | 20,71 | 19,72 | 20,71 | R | 14,31 | 15,03 | 14,31 | 15,03 | 5,41 | 5,68 | 5,41 | 5,68 |
| S01ED53 771 |  | travoprost + timolol |  |  |  | L | Novartis Europharm Limited | Alcon | Duotrav | boč. plast. 1x2,5 ml (40 mcg/ml+5 mg/ml) | 110,00 | 115,50 | 110,00 | 115,50 | RSRS03 | 40,27 | 42,28 | 40,27 | 42,28 | 69,73 | 73,22 | 69,73 | 73,22 |

«

– dodaju se nove šifre anatomsko-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije sa sljedećim podacima:

»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra ATK | Oznaka | Nezaštićeno ime lijeka | DDD i jed. mj. | Cijena za DDD | Cijena za DDD (s PDV-om) | Način primjene | Nositelj odobrenja | Proizvođač | Zaštićeno ime lijeka | Oblik, jačina i pakiranje lijeka | Cijena jed. oblika | Cijena jed. oblika (s PDV-om) | Cijena orig. pakiranja | Cijena orig. pakiranja (s PDV-om) | R/RS | Iznos koji Zavod plaća za jed. oblik | Iznos koji Zavod plaća za jed. oblik (s PDV-om) | Iznos koji Zavod plaća za orig. pakiranje | Iznos koji Zavod plaća za orig. pakiranje (s PDV-om) | Doplata za jed. oblik | Doplata za jed. oblik (s PDV-om) | Doplata za orig. pakiranje | Doplata za orig. pakiranje (s PDV-om) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | 21. | 22. | 23. | 24. |
| A10BD08 121 |  | vildagliptin + metformin |  |  |  | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Vilspox | tbl. film obl. 60x(50 mg +1000 mg) | 2,48 | 2,61 | 148,96 | 156,41 | R | 1,63 | 1,71 | 97,93 | 102,83 | 0,85 | 0,89 | 51,03 | 53,58 |
| A10BH02 121 |  | vildagliptin | 0,1 g | 4,92 | 5,17 | O | Sandoz d.o.o. | Sandoz-Lek | Saxotin | tbl. 56x50 mg | 2,46 | 2,58 | 137,76 | 144,65 | R | 1,63 | 1,71 | 91,28 | 95,84 | 0,83 | 0,87 | 46,48 | 48,80 |
| C01EB17 141 |  | ivabradin | 10 mg | 6,99 | 7,34 | O | Accord Healthcare Ltd | Accord Healthcare Limited, Wessling Hungary Kft. | Ivabradin Accord | tbl. film obl. 56x5 mg | 3,49 | 3,67 | 195,61 | 205,39 | RSpc02 | 0,47 | 0,50 | 26,47 | 27,79 | 3,02 | 3,17 | 169,14 | 177,60 |
| C01EB17 142 |  | ivabradin | 10 mg | 4,66 | 4,90 | O | Accord Healthcare Ltd | Accord Healthcare Limited, Wessling Hungary Kft. | Ivabradin Accord | tbl. film obl. 56x7,5 mg | 3,50 | 3,67 | 195,87 | 205,66 | RSpc02 | 0,71 | 0,75 | 39,76 | 41,75 | 2,79 | 2,93 | 156,11 | 163,92 |
| D11AH01 461 |  | takrolimus hidrat |  |  |  | L | LEO Pharma A/S | Astellas Ireland Co. Ltd. | Protopic 0,01% | mast, 1x30 g | 198,35 | 208,27 | 198,35 | 208,27 | Rpd07 | 31,89 | 33,48 | 31,89 | 33,48 | 166,46 | 174,78 | 166,46 | 174,78 |
| D11AH01 462 |  | takrolimus hidrat |  |  |  | L | LEO Pharma A/S | Astellas Ireland Co. Ltd. | Protopic 0,03% | mast, 1x30 g | 180,10 | 189,11 | 180,10 | 189,11 | Rpd08 | 31,89 | 33,48 | 31,89 | 33,48 | 148,21 | 155,62 | 148,21 | 155,62 |
| G03AA12 171 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | Gedeon Richter Plc. | Gedeon Richter Plc. | Daylla | tbl. film obl. 21x(0,02 mg+3 mg)+7xplacebo | 2,55 | 2,68 | 53,50 | 56,18 | R | 0,20 | 0,21 | 4,24 | 4,45 | 2,35 | 2,46 | 49,26 | 51,72 |
| G03AA12 172 |  | etinilestradiol + drospirenon |  |  |  | O | Gedeon Richter Plc. | Gedeon Richter Plc. | Midiana | tbl. film obl. 21x(0,03 mg+3 mg)+7xplacebo | 2,55 | 2,68 | 53,50 | 56,18 | R | 0,20 | 0,21 | 4,24 | 4,45 | 2,35 | 2,46 | 49,26 | 51,72 |

Legenda smjernica:

pd07: Za liječenje odraslih i adolescenata (u dobi od 16 ili više godina) s egzacerbacijom umjerenog do teškog atopijskog dermatitisa, koji ne podnose ili nemaju odgovor na lokalne kortikosteroide, te kao terapija održavanja u bolesnika s visokom učestalošću egzacerbacije bolesti (4 ili više puta godišnje) koji su imali početni odgovor na liječenje dva puta na dan u trajanju do najviše 6 tjedana.

pd08: Za liječenje odraslih, adolescenata i djece u dobi od 2 ili više godina s egzacerbacijom umjerenog do teškog atopijskog dermatitisa, koji ne podnose ili nemaju odgovor na lokalne kortikosteroide, te kao terapija održavanja u bolesnika s visokom učestalošću egzacerbacije bolesti (4 ili više puta godišnje) koji su imali početni odgovor na liječenje dva puta na dan u trajanju do najviše 6 tjedana«.

– brišu se šifre anatomsko-terapijsko-kemijske (ATK) klasifikacije lijekova Svjetske zdravstvene organizacije sa sljedećim podacima:

»

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Šifra ATK | Oznaka | Nezaštićeno ime lijeka | DDD i jed. mj. | Cijena za DDD | Cijena za DDD (s PDV-om) | Način primjene | Nositelj odobrenja | Proizvođač | Zaštićeno ime lijeka | Oblik, jačina i pakiranje lijeka | Cijena jed. oblika | Cijena jed. oblika (s PDV-om) | Cijena orig. pakiranja | Cijena orig. pakiranja (s PDV-om) | R/RS | Iznos koji Zavod plaća za jed. oblik | Iznos koji Zavod plaća za jed. oblik (s PDV-om) | Iznos koji Zavod plaća za orig. pakiranje | Iznos koji Zavod plaća za orig. pakiranje (s PDV-om) | Doplata za jed. oblik | Doplata za jed. oblik (s PDV-om) | Doplata za orig. pakiranje | Doplata za orig. pakiranje (s PDV-om) |
| 1. | 2. | 3. | 4. | 5. | 6. | 7. | 8. | 9. | 10. | 11. | 12. | 13. | 14. | 15. | 16. | 17. | 18. | 19. | 20. | 21. | 22. | 23. | 24. |
| C09DB01 141 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., Krka-farma d.o.o. | Wamlox | tbl. film obl. 30x(5 mg+160 mg) | 1,07 | 1,12 | 31,99 | 33,59 | Rpc04 | 1,07 | 1,12 | 32,13 | 33,74 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| C09DB01 142 |  | amlodipin + valsartan |  |  |  | O | KRKA-FARMA d.o.o. | Krka d.d., Krka-farma d.o.o. | Wamlox | tbl. film obl. 30x(10 mg+160 mg) | 1,07 | 1,12 | 31,99 | 33,59 | Rpc04 | 1,07 | 1,12 | 32,13 | 33,74 | 0,63 | 0,67 | 19,00 | 19,95 |
| N06AB03 261 |  | fluoksetin | 20 mg | 2,52 | 2,64 | O | Eli Lilly Hrvatska d.o.o. | Patheon | Prozac Liquid | otop. za oral. primj. 70 ml (20 mg/5 ml) | 35,23 | 36,99 | 35,23 | 36,99 | R | 27,33 | 28,70 | 27.33 | 28,70 | 7,90 | 8,30 | 7,90 | 8,30 |

«

– smjernica pod oznakom »pa02«, u Dopunskoj listi lijekova Zavoda mijenja se i glasi:

»pa02: 1. Indukcija remisije u bolesnika s blagom do umjerenom Crohnovom bolešću koja zahvaća ileum i/ili uzlazni kolon, po preporuci specijalista internista ili pedijatra. 2. Indukcija remisije u bolesnika s aktivnim kolagenoznim kolitisom, po preporuci specijalista internista ili pedijatra. 3. Za liječenje autoimunog hepatitisa kod ne-cirotičnih bolesnika s novodijagnosticiranom bolešću i/ili u bolesnika kod kojih treba izbjegavati kortikosteroidne nuspojave, po preporuci specijalista gastroenterologa«.

Članak 2.

Ova odluka stupa na snagu petnaestoga dana od dana objave u »Narodnim novinama«.

Klasa: 025-04/17-01/182  
Urbroj: 338-01-01-17-01  
Zagreb, 27. rujna 2017.

Predsjednik  
Upravnog vijeća Hrvatskog zavoda  
za zdravstveno osiguranje  
**prof. dr. sc. Drago Prgomet, dr. med.,**v. r.