

ALLEGATO A2
**PRINCIPI ATTIVI NON APPROVATI PER IL TRATTAMENTO
 DELLA CISTITE INTERSTIZIALE**

Principio Attivo	Via Somministrazione e Fascia	Parere
Tolterodina	Per os. Fascia C- (Indicaz. Aumentata frequenza e urgenza minzionale)	Non approvato
Solifenacina	Per os. Fascia C- (Indicaz. Aumentata frequenza e urgenza minzionale)	Non approvato
Trosipio Cloruro	Per os. Fascia C- (Indicaz. Aumentata frequenza e urgenza minzionale)	Non approvato
Duloxetina	Per os. Fascia C ed A in base alla formulazione- fuori indicazione (Indicaz. Incontinenza urinaria da sforzo e depressione, dolore neuropatico e ansia generalizzata)	Non approvato
Pregabalin	Per os. Fascia C ed A in base alla formulazione- fuori indicazione (Indicaz. dolore neuropatico, epilessia)	Non approvato
Palmitoiletanolamide transpolidatina	e Per os. Parafarmaco per uso umano.	Non approvato
Eparina	Fascia A fuori indicazione (Indicaz. Profilassi e terapia tromboembolia). Instillazione endovescicale.	Non approvato
Lidocaina, sodio bicarbonato	Instillazione endovescicale.	Non approvato
Fenazopiridina	Instillazione endovescicale.	Non approvato
Calcio glicerofosfato	Instillazione endovescicale.	Non approvato
Cimetidina		Non approvato
Tossina Botulinica idrodilatazione	+ Instillazione endovescicale.	Non approvato
Bacillo Calmette Guerin	Instillazione endovescicale.	Non approvato
Ciclosporina A	Per os	Non approvato
Resiniferatoxin	Instillazione endovescicale.	Non approvato
Oppioidi	Per os	Non approvato
Quercetina	Materia prima per os	Non approvato