

Podobný přípravek

Souhrn údajů o stanovené výši a podmínkách úhrady - příloha sdělení o NPM



pro potřeby správního řízení

Sp. značka: SUKLS124593/2025

Vypracovala: Hlůžová

Datum zpracování: 04.07.2025

Posuzovaný podobný léčivý přípravek

ATC	kód SÚKL	název přípravku	doplňek názvu	velikost balení	síla	ODTD	ODTD - jednotka	počet ODTD v balení	OCP (Kč)	JUHR (Kč)	vykazovací limit	preskripční omezení	indikační omezení
A10BG03	0221771	NOVAPIO	15MG TBL NOB 14	14	15	30,0000	MG	7,00000000	201,60	122,73	L	DIA	P
A10BG03	0221781	NOVAPIO	30MG TBL NOB 14	14	30	30,0000	MG	14,00000000	280,28	245,46	L	DIA	P
A10BG03	0221791	NOVAPIO	45MG TBL NOB 14	14	45	30,0000	MG	21,00000000	420,28	368,19	L	DIA	P

referenční skupina

skupina v zásadě terapeuticky zaměnitelných léčivých přípravků s obsahem léčivé látky pioglitazon

znění indikačního omezení:

Deriváty thiazolidindionů jsou indikovány v další volbě po neúspěšné terapii metforminem nebo kombinaci se sulfonylureou u pacientů s diabetem 2. typu a obezitou (BMI vyšší než 30 kg/m²) a s vyjádřenou insulinovou rezistencí. Léčba je ukončena, pokud nedojde do 6 měsíců k prokazatelnému zlepšení kompenzace diabetu léčbou s glitazony (pokles hodnoty HbA1c alespoň o 10%).

posuzovaný přípravek			vzorový přípravek		
kód	název	doplňěk názvu	kód	název	doplňěk názvu
0221771	NOVAPIO	15MG TBL NOB 14	0221772	NOVAPIO	15MG TBL NOB 28
0221781	NOVAPIO	30MG TBL NOB 14	0221782	NOVAPIO	30MG TBL NOB 28
0221791	NOVAPIO	45MG TBL NOB 14	0221792	NOVAPIO	45MG TBL NOB 28