

Podobný přípravek

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



pro potřeby správního řízení

Sp. značka: SUKLS436119/2025

Vypracovala:

Hlůžová

Datum zpracování:

30.12.2025

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	0221777	NOVAPIO	15MG TBL NOB 90	90	15	30,0000	MG	45,00000000	1296,00	788,98	L	DIA	P
A10BG03	0221787	NOVAPIO	30MG TBL NOB 90	90	30	30,0000	MG	90,00000000	1801,80	1577,96	L	DIA	P
A10BG03	0221797	NOVAPIO	45MG TBL NOB 90	90	45	30,0000	MG	135,00000000	2701,80	2366,94	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	doplňek názvu	kód	název	doplňek názvu
0221777	NOVAPIO	15MG TBL NOB 90	0221776	NOVAPIO	15MG TBL NOB 84
0221787	NOVAPIO	30MG TBL NOB 90	0221786	NOVAPIO	30MG TBL NOB 84
0221797	NOVAPIO	45MG TBL NOB 90	0221796	NOVAPIO	45MG TBL NOB 84