



*Giunta Regionale della Campania
Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
UOD 06 Politica del farmaco e dispositivi*

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2019. 0637202 23/10/2019 09,31

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e disposi...

Dest. : ASL NA 2 NORD

Classifica : 50.4. Fascicolo : 19 del 2019



Alla Direzione Generale e Sanitaria
e p.c. Al Direttore di Area farmaceutica

ASL NA 2 nord

SEDE

Oggetto: parere Commissione del Farmaco DCA 92/2011- su TAGRISSO - C(nn)

A riscontro della Vostra richiesta inoltrata a questi uffici a seguito della circolare prot. 2019.0430257 del 08.07.2019 e relative alla possibilità di utilizzo del farmaco TAGRISSO (osimertinib) attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn) per l'indicazione terapeutica "*indicato in prima linea in pazienti dei pazienti adulti con carcinoma non a piccole cellule (NSCLC) localmente avanzato metastatico con mutazioni attivanti il recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR)*" si comunica che la Commissione del Farmaco si è espressa come di seguito:

- **parere favorevole all'uso del farmaco TAGRISSO (osimertinib), alle condizioni economiche proposte dall'azienda ovvero 1 euro a confezione, per l'indicazione sopra riportata, in quanto gli studi clinici presentati a supporto delle richieste hanno dimostrato superiorità in termini di PFS, un miglior controllo delle metastasi cerebrali e ritardo nella comparsa di nuove lesioni cerebrali. Inoltre, gli studi diretti con gefitinib e erlotinib, hanno dimostrato un miglior profilo di tollerabilità del TAGRISSO (osimertinib).**

Il Dirigente UOD 06
Dott. Ugo Trama