



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. 2021. 0519315 20/10/2021 15,09

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

Dest. : ASTRAZENECA AMI

Classifica : 50.4. Fascicolo : 54 del 2021



Spettabile:

ASTRAZENECA S.p.A.

PEC: astrazeneca@pec.astrazeneca.it

E pc:

Alla Direzione Generale e Sanitaria
Al Direttore Farmacia Ospedaliera

A.O.U. Federico II - NA

A.O.U. S. Giovanni di Dio Ruggi D'Aragona -SA

Oggetto: parere della Commissione del Farmaco DCA 92/2011 - LYNPARZA – C(nn) - integrazione

In riscontro alla richiesta inoltrata a questi uffici prot. 0255281 del 11/05/2021 a seguito della circolare prot. 2019.0430257 del 08.07.2019 relativa alla possibilità di utilizzo del farmaco **LYNPARZA** (olaparib) 100 mg – 150 mg compresse rivestite con film, attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn) per l'indicazione terapeutica: *“trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro epiteliale dell'ovaio di alto grado avanzato (stadi III e IV secondo FIGO), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, in risposta (completa o parziale) dopo completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino in associazione con bevacizumab e il cui tumore presenti un deficit di 3 ricombinazione omologa (homologous recombination deficiency, HRD), definito dalla presenza di una mutazione BRCA1/2 e/o di instabilità genomica”*,

la Commissione si è espressa come di seguito:

- *si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco alle condizioni economiche proposte dall'azienda per ulteriori 6 pazienti ripartiti come di seguito indicato:*