



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

Spettabile:

AbbVie s.r.l.

PEC: ufficiogare@pec.it.abbvie.com

E, p.c.:

Alla Direzione Generale e Sanitaria

Al Direttore Farmacia

AOU Vanvitelli

AOU Federico II

AOU Ruggi D'Aragona

AORN Cardarelli

AORN SG Moscati

Ospedale del mare

PO Tortora di Pagani

PO S. Maria della Speranza (Battipaglia)

PO Cava dei Tirreni

AO San Pio

Ospedale Sacro Cuore Fatebenefratelli

AO Sant' Anna e San Sebastiano

LORO SEDI

Oggetto: parere del Gruppo di Lavoro farmaci Cnn - RINVOQ

A riscontro della Vostra richiesta inoltrata a questi uffici a seguito della circolare prot. 2019.0430257 del 08.07.2019, relativa alla possibilità di utilizzo per la seguente indicazione terapeutica *“trattamento della dermatite atopica da moderata a severa negli adulti e negli adolescenti*



di età pari o superiore a 12 anni eleggibili alla terapia sistemica” del farmaco **RINVOQ** (upatacitinib) **30 mg compresse a rilascio modificato**, confezione attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn), il Gruppo di Lavoro si è espresso come di seguito:

- *si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco RINVOQ alle condizioni proposte dall'azienda, per numero 49 pazienti suddivisi come di seguito:*

Centro prescrittore	Citta'	numero pazienti previsti
A.O.Universitaria Federico II	Napoli	11
P.O. del Mare Asl Na/1	Napoli	2
AO Ruggi D'Aragona	Salerno	2
A.O. Ruggi D'Aragona P.O. CAVA dei Tirreni	Cava dei Tirreni	4
A.O. San Pio ex Rummo	Benevento	2
Osp Sacro Cuore Fatebenefratelli	Benevento	6
A.O.Universitaria Luigi Vanvitelli	Napoli	11
A. O. Cardarelli	Napoli	3
A.O. Sant'Anna e San Sebastiano	Caserta	2
A.O. San Giuseppe Moscati	Avellino	2
P.O. Santa Maria della Speranza Asl Salerno	Battipaglia(Sa)	2
P.O. Tortora Pagani Asl Salerno	Pagani(Sa)	2
Totale numero pazienti previsti		49

Si coglie inoltre, qualora il medico prescrittore reputi necessario una riduzione del dosaggio secondo quanto riportato in RCP, l'opportunità offerta dalla Ditta per la confezione da 15 mg, applicabile solo a quelle specifiche confezioni delle quali i Centri sopra identificati faranno richiesta con riferimento a pazienti affetti da Dermatite Atopica.

*Il Dirigente UOD 06
F.to U. Trama*

