



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

Alla Direzione Generale e Sanitaria

E pc: Al Direttore Farmacia

Azienda Ospedaliera dei Colli

LORO SEDI

Oggetto: parere del Gruppo di Lavoro farmaci Cnn - VERZENIOS

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 *“in associazione alla terapia endocrina è indicato per il trattamento adiuvante di pazienti adulti con carcinoma mammario in fase iniziale, positivo al recettore ormonale (HR), negativo al recettore del fattore di crescita umano epidermico di tipo 2 (HER2), linfonodo-positivo, ad alto rischio di recidiva”* del farmaco **VERZENIOS** (abemaciclib) **50 mg- 100 mg- 150mg compresse**, confezioni A.I.C. n. 047091172/E, A.I.C. n. 047091196/E e A.I.C. n. 047091210/E 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 VERZENIOS alle condizioni economiche proposte dall'azienda, per numero 20 pazienti.*

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

