



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

Alla Direzione Sanitaria

e, per il Loro tramite

Al Direttore Dipartimento Farmaceutico

ASL NA3SUD

e, pc.,

Eli Lilly S.p.A.

LORO SEDI

**Oggetto: parere del Gruppo di Lavoro farmaci Cnn - VERZENIOS**

A riscontro della Vostra richiesta prot 0395845 del 01/08/2022 inoltrata a questi Uffici, di cui alla 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 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 5 pazienti.*

Le SS.LL. in indirizzo dovranno riscontrare alla Scrivente, con cadenza trimestrale, tutti i trattamenti C(nn) richiesti, stratificati per farmaco, indicando quanti di questi siano in corso e quanti terminati (data inizio e fine trattamento).

L'Azienda Farmaceutica dovrà garantire la fornitura dei trattamenti alle stesse condizioni previste alla stipula della Richiesta C(nn) fino all'avvenuto inserimento del farmaco nella piattaforma Soresa. Tanto si chiede al fine di garantire il monitoraggio dell'appropriatezza e la tutela dei pazienti avviati a tali trattamenti.

Il Dirigente UOD 06  
Dott. U. Trama