



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

AOU Federico II

e, per il Loro tramite

Direttore Farmacia Ospedaliera

AOU Federico II

e, pc.: Janssen-Cilag

garejc@actaliscertymail.it

**LORO SEDI**

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

A riscontro della Vostra richiesta Prot. 0429463 del 12/09/2023 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 in monoterapia di pazienti adulti affetti da mieloma multiplo recidivato e refrattario che abbiano ricevuto almeno tre precedenti terapie, compresi un agente immunomodulatore, un inibitore del proteasoma e un anticorpo anti-CD38, e che abbiano evidenziato progressione della malattia durante l'ultima terapia”* del farmaco **TECVAYLI** (teclistamab) 10 mg/mL - 90 mg/mL soluzione iniettabile, confezioni A.I.C. n. 050296019/E, A.I.C. n. 050296021/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 TECVAYLI alle condizioni economiche proposte dall'azienda, per un numero massimo di 2 pazienti.*

Si chiede alle SS.LL. in indirizzo di riscontrare 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).

Tanto si chiede al fine di garantire il monitoraggio dell'appropriatezza e la tutela dei pazienti avviati a tali trattamenti.

A cura del GDL Farmaci C(nn):

Francesco Rossi, Ettore Novellino, Mariano Fusco, Adriano Cristinziano, Piera Maiolino, Giuseppe Cirino

*Il Dirigente UOD 06*  
*Dott. V. Trama*

