



*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.: Pfizer S.r.l.*

pfizeritalia@pec.it

**LORO SEDI**

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

A riscontro della Vostra richiesta Prot. 0191409 del 16/04/2024 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 dell'alopecia areata severa negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni”* del farmaco LITFULO (ritlecitinib) 50 mg - capsula rigida, confezione A.I.C. n. 050899020 attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn), il Gruppo di Lavoro si è espresso come di seguito:

- ***considerate le condizioni economiche proposte dalla ditta, alla luce del fatto che l'uso dei farmaci di classe C(nn) è assimilabile ad un uso “extra LEA”, si chiede di fornire richieste specifiche per ogni singolo paziente che attestino l'assenza di un'alternativa terapeutica.***

Si sottolinea, infine, che la decisione finale e la responsabilità dell'utilizzo e della disponibilità del farmaco C(nn) resta in capo alla Direzione dell'Azienda Sanitaria.

A cura del GDL Farmaci C(nn):

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

***Il Dirigente Staff 93 - UOD 06***

***Dott. U. Trama***



Documento firmato da:

UGO TRAMA

16.05.2024 08:28:17

UTC