



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

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2021. 0189261 08/04/2021 13,55

Mitt. : 500405 Politica del farmaco e dispositi...

Dest. : ASL NA 2 NORD

Classifica : 50.4. Fascicolo : 46 del 2021



Alla Direzione Generale e Sanitaria

e p.c. Al Direttore Servizio Farmaceutico

Azienda Sanitaria Locale NA 2 Nord

LORO SEDI

Oggetto: parere della Commissione del Farmaco DCA 92/2011 - KAFTRIO + KALYDECO - C(nn)

A riscontro della Vostra richiesta prot. 0165506 del 26/03/2021 inoltrata a questi uffici a seguito della circolare prot. 2019.0430257 del 08.07.2019 relativa alla possibilità di utilizzo del farmaco **KAFTRIO (ivacaftor/tezacaftor/elexacaftor) 75 mg/50 mg/100 mg compresse** in regime di associazione con **KALYDECO (ivacaftor) 150 mg compresse** attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn) per l'indicazione terapeutica: "trattamento di adulti e adolescenti di età pari e superiore a 12 anni affetti da fibrosi cistica (FC), omozigoti per la mutazione F508del nel gene CFTR o eterozigoti per la mutazione F508del e con una mutazione a funzione minima (MF) nel gene CFTR" la Commissione si è espressa come di seguito:

- *si esprime parere favorevole all'utilizzo del regime di associazione KAFTRIO + KALYDECO per l'indicazione sopra riportata e alle condizioni economiche proposte dall'azienda.*

Il Dirigente UOD 06
Dot. U. Trama