



*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. 0232160 30/04/2021 07,50**

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e disposit...

Dest. : AO CARDARELLI; RECORDATI RARE DISEASES SRL

Classifica : 50.4. Fascicolo : 54 del 2021



*Spettabile:*

RECORDATI RARE DISEASE SRL

Via Civitali, 1 - 20146 MILANO

PEC: garerrditaly@pec.it

*E pc:*

Alla Direzione Generale e Sanitaria  
Al Direttore Farmacia Ospedaliera

A.O. Cardarelli

**Oggetto: parere della Commissione del Farmaco DCA 92/2011 - ISTURISA – C(nn)**

In riscontro alla Vostra richiesta prot. 0210307 del 19/04/2021 relativa alla possibilità di estendere ad ulteriori quattro pazienti, presso l'A.O. Cardarelli, l'utilizzo del farmaco **ISTURISA** (Osilodrostat) compresse rivestite con film 1mg - 5mg - 10 mg attualmente in fascia di rimborsabilità C(nn) per l'indicazione terapeutica: "*trattamento della sindrome di Cushing endogena negli adulti*" la Commissione si è espressa come di seguito:

- *si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco ISTURISA per ulteriori n.4 pazienti, affetti da sindrome di Cushing endogena, presso l'A.O. Cardarelli.*

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