



*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

*E pc:* Al Direttore Farmacia

AOU FEDERICO II

**LORO SEDI**

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

A riscontro della Vostra richiesta 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 *“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 farmaco **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 20 pazienti.*

***Il Dirigente UOD 06  
F.to U. Trama***

