



*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

**P.O. Ospedale del mare**

*e, per il Loro tramite*

Direttore Farmacia Ospedaliera

**P.O. Ospedale del mare**

*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. 0199319 del 19/04/2024 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:

- ***si esprime parere favorevole all'utilizzo del farmaco LITFULO 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 Staff 93 - UOD 06  
Dott. U. Trama***