



*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.: AbbVie S.r.l.*

abbvie@pec.it.abbvie.com

ufficiogare@pec.it.abbvie.com

**LORO SEDI**

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

A riscontro della Vostra richiesta Prot. 0034906 del 22/01/2024 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'infezione cronica da virus dell'epatite C (HCV) nei bambini di età maggiore o uguale a 3 anni"* del farmaco **MAVIRET** (glecaprevir/pibrentasvir) 50 mg / 20 mg - granulato rivestito in bustina, confezione A.I.C. n. 045445032 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 MAVIRET alle condizioni economiche proposte dall'azienda, per un numero massimo di 6 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 UOD 06**  
**Dott. U. Trama**



Documento firmato da:  
UGO TRAMA  
06.03.2024 10:02:49 UTC



