

**FARMACI CON ESTENSIONE DI
INDICAZIONE**

ATC	Principio Attivo	Via Somm	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni/ modalità di impiego	Indicazione terapeutica	Nota Regionale	Centri Prescrittori	Note
S01LA05	Aflibercept	IV	H-OSP	Registro multifarmaco semplificato «Anti-VEGF Intravitreali»	Nei neonati pretermine per il trattamento di retinopatia del prematuro (Retinopathy Of Prematurity , ROP) con zona I (stadio 1+, 2+, 3 o 3+), zona II (stadio 2+ or 3+) o AP-ROP (ROP aggressiva posteriore).	PG/2024/0165793 del 02/04/2024	U.O. di Oculistica /Oftalmologia delle AA.OO., AA.OO.UU, Presidi Ospedalieri delle AA.SS.LL. e strutture private accreditate già prescrittori dei farmaci intravitreali.	
R07AX30	Lumacaftor/ Ivacaftor	OS	A-RRL	PHT Registro AIFA	Trattamento della fibrosi cistica (FC), in pazienti di età pari o superiore a 1 anno omozigoti per la mutazione F508del nel gene regolatore della conduttanza transmembrana della fibrosi cistica (CFTR).	PG/2024/0187850 del 12/04/2024	Centri di riferimento regionale per la Fibrosi Cistica, istituiti con DGRC n. 1168/2001, presso AOU Federico II di Napoli, Centro Pediatrico –UOS Pediatria c/o Dipartimento Clinico di Pediatria Generale Specialistica e Centro Fibrosi Cistica dell'Adulto - UOC Geriatria c/o DAJ Emergenze Cardiovascolari e Medicina Clinica .	
L02BB06	Darolutamide	OS	H-RNRL	Registro AIFA	Trattamento degli uomini adulti con carcinoma prostatico metastatico sensibile agli ormoni (mHSPC) in associazione a docetaxel e a terapia di deprivazione androgenica.	PG/2024/0165773 del 02/04/2024	U.O. di Oncologia delle AA.OO., AA.OO.UU, IRCCS PASCALE e P.O. delle AA.SS.LL. aderenti ad un GOM prostata , aziendale o interaziendale, della ROC Rete Oncologica Campana, indicate nella Nota Regionale PG/2024/0165773 del 02/04/2024.	

FARMACI CON REGISTRO AIFA

ATC	Principio Attivo	Via Somm	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni/ modalità di impiego	Indicazione terapeutica	Nota Regionale	Centri Prescrittori	Note
L01FX22	Loncastuximab tesirine	EV	H-OSP	Registro AIFA	Trattamento di pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B (diffuse large B-cell lymphoma, DLBCL) e linfoma ad alto grado a cellule B (high-grade) recidivanti o refrattari, dopo due o più linee di terapia sistemica.	PG/2024/0179836 del 09/04/2024	U.O. di Ematologia e Oncoematologia delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS Pascale e Presidi Ospedalieri delle AA.SS.LL..	
L01FX28	Glofitamab	EV	H-OSP	Registro AIFA	In monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivante o refrattario dopo due o piu' linee di terapia sistemica.	PG/2024/0179832 del 09/04/2024	U.O. di Ematologia e Oncoematologia delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS Pascale e Presidi Ospedalieri delle AA.SS.LL..	

FARMACI A-PHT

ATC	Principio Attivo	Via Somm	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni/ modalità di impiego	Indicazione terapeutica	Nota Regionale	Centri Prescrittori	Note
L02BX04	Relugolix	OS	A-RR	PHT	Trattamento di pazienti adulti con carcinoma prostatico in stadio avanzato sensibile agli ormoni.	PG/2024/0165811 del 02/04/2024	U.O. di Oncologia, Urologia, Radioterapia delle AA.OO., AA.OO.UU, IRCCS PASCALE e P.O. delle AA.SS.LL. aderenti ad un GOM prostata , aziendale o interaziendale, della ROC Rete Oncologica Campana, indicate nella Nota Regionale PG/2024/0165811 del 02/04/2024.	

FARMACI PER LE MALATTIE RARE

ATC	Principio Attivo	Via Somm	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni/ modalità di impiego	Indicazione terapeutica	Nota Regionale	Centri Prescrittori	Note
D03AX13	Estratto di corteccia di betulla	uso Topico	H-RRL	Registro AIFA Malattia Rara cod. RN0570	Trattamento di lesioni a spessore parziale associate a epidermolisi bollosa (EB) distrofica e giunzionale nei pazienti di età pari o superiore a sei mesi.	PG/2024/ 0172129 del 04/04/2024	Presidi di riferimento regionale, ai sensi della DGRC n. 1362/2005 e s.m.i., per la malattia rara EPIDERMOLISI BOLLOSA EREDITARIA , afferente al gruppo MALATTIE DELLA CUTE E DEL TESSUTO SOTTOCUTANEO - codice esenzione RN0570, indicati nella Nota Regionale PG/2024/ 0172129 del 04/04/2024.	

FARMACI INNOVATIVI

ATC	Principio Attivo	Via Somm	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni/ modalità di impiego	Indicazione terapeutica	Nota Regionale	Centri Prescrittori	Note
A08AA1 2	Setmelanotid e	SC	H-RRL	Innovativo Registro AIFA	<p>1)Trattamento dell'obesita' e il controllo della fame associati a deficit di pro opiomelanocortina (POMC), compreso PCSK1, con perdita di funzione biallelica geneticamente confermata, o a deficit bi-allelico del recettore della leptina (LEPR) negli adulti e nei bambini di eta' pari o superiore ai sei anni.</p> <p>2) Trattamento dell'obesita' e il controllo della fame associati a sindrome di Bardet-Biedl (BBS), geneticamente confermata negli adulti e nei bambini di eta' pari o superiore ai sei anni.</p>	PG/2024/ 0187856 del 12/04/2024	<p>1) Presidi di riferimento regionale, ai sensi della DGRC n.1362/2005 e s.m.i., per le malattie rare: a) obesità da deficit del recettore della leptina; b) obesità da deficit di proormone convertasi 1; afferenti alla patologia IPOGONADISMO IPOGONADOTROPO CONGENITO - codice esenzione RC0022 indicati nella nella Nota Regionale PG/2024/0187856 del 12/04/2024</p> <p>2) Presidi di riferimento regionale, ai sensi della DGRC n.1362/2005 e s.m.i., per la malattia rara sindrome di Bardet-Biedl (BBS), afferenti al gruppo ALTRE SINDROMI E MALFORMAZIONI CONGENITE COMPLESSE - codice esenzione RN1380, indicati nella Nota Regionale PG/2024/0187856 del 12/04/2024</p>	