



**AGENZIA REGIONALE SANITARIA**  
Settore Assistenza Farmaceutica,  
Protesica, Dispositivi Medici  
Il Dirigente

SEGNAURA: 0011680|21/10/2022|R\_MARCHE|ARS|ASF|P

Regione Marche



**Alla Direzione Sanitaria ASUR Marche**  
**Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche**  
**Alla Direzione Sanitaria A.O. O.R. Marche Nord**  
**Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona**  
**Al Direttore del Dipartimento Politica del Farmaco ASUR**  
**e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri**  
**LORO SEDI**

**OGGETTO: CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI EVENTITY.**

Nella Gazzetta Ufficiale n. 201 del 29/08/2022 è stata pubblicata la determina AIFA 548/2022, “Riclassificazione del medicinale per uso umano «Eventity» ai sensi dell’articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537”.

L’indicazione terapeutica è la seguente:

-Eventity (romosumab) è indicato per il trattamento dell'osteoporosi severa in donne in post-menopausa ad alto rischio di frattura.

Eventity rimborsato in presenza di tutte le seguenti condizioni:

1. donne in menopausa con osteoporosi documentata, in prevenzione secondaria ( $\geq 1$  frattura vertebrale moderata o grave oppure  $\geq 2$  fratture vertebrali lievi oppure  $\geq 2$  fratture non vertebrali da fragilità in anamnesi oppure una frattura femorale nei due anni prima) e con rischio di frattura a dieci anni  $\geq 20\%$  (determinato con calcolatore validato);
2. impossibilita' a proseguire trattamenti alternativi efficaci (intolleranza, inefficacia o scadenza del periodo di impiego autorizzato);
3. assenza di pregressi eventi cardio e cerebrovascolari o presenza di rischio cardiovascolare elevato (definito come rischio  $\geq 20\%$  secondo le carte del rischio del progetto CUORE).

Le confezioni sono le seguenti:

«105 mg - soluzione iniettabile - uso sottocutaneo – siringa preriempita (CZ) in penna preriempita 1,17 ml (90 mg/ml)» 2 penne preriempite - A.I.C. n. 048408013;

«105 mg - soluzione iniettabile - uso sottocutaneo – siringa preriempita (CZ) in penna preriempita 1,17 ml (90 mg/ml)» 6 (3 × 2) penne preriempite (confezione multipla) - A.I.C. n. 048408025/E.



**AGENZIA REGIONALE SANITARIA**

*Settore Assistenza Farmaceutica,  
Protesica, Dispositivi Medici  
Il Dirigente*

**Regione Marche**



La classe di rimborsabilità è A - PHT (prontuario della distribuzione diretta) con nota 79; la classificazione ai fini della fornitura è la seguente: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - internista, reumatologo, endocrinologo, ginecologo, geriatra, ortopedico, fisiatra, nefrologo (RRL).

Il medicinale risulta inserito in PTOR.

Il medicinale è soggetto registro AIFA web-based e ai fini delle prescrizioni a carico del S.S.N., si autorizzano i centri prescrittori già abilitati alla prescrizione del farmaco Forsteo.

Si coglie l'occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell'ARS Marche al seguente link: <http://www.regione.marche.it/ars/Aree-diAttivit%C3%A0/Assistenza-farmaceutica/Centri-autorizzati-alla-diagnosi-e-prescrizione>

Distinti saluti

Il Dirigente del Settore  
(Luigi Patregnani)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa