



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

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

**Alle Direzioni Sanitarie AST
Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche
Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona
e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri
LORO SEDI**

OGGETTO : CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI CAPMATINIB - TABRECTA®.

Nella Gazzetta Ufficiale n. 101 del 02/05/2023/ è stata pubblicata la Determina AIFA 281/2023 “Riclassificazione del medicinale per uso umano Tabrecta” ai sensi dell’articolo 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

L’ indicazione terapeutica rimborsata è:

Tabrecta (capmatinib) in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti con cancro del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato, che presenta alterazioni genetiche associate al salto (skipping) dell'esone 14 del fattore di transizione mesenchimale-epiteliale (METex14) e che richiede una terapia sistemica a seguito di un precedente trattamento con immunoterapia e/o chemioterapia a base di platino.

Le confezioni rimborsate sono le seguenti:

«150 mg - compressa rivestita con film - uso orale - blister (pctfe/pvc/alu)» 120 compresse A.I.C. n. 050167028/E;

«200 mg- compressa rivestita con film - uso orale - blister (pctfe/pvc/alu)» 120 compresse A.I.C. n. 050167042/E;

«150 mg - compressa rivestita con film - uso orale - blister (pctfe/pvc/alu)» 60 compresse A.I.C. n. 050167016/E;

«200 mg - compressa rivestita con film - uso orale - blister (pctfe/pvc/alu)» 60 compresse A.I.C. n. 050167030/E.

La classe di rimborsabilità è H; la classificazione ai fini della fornitura è medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - oncologo (RNRL).

Il farmaco è inserito in PTOR.

Il medicinale è soggetto registro AIFA web-based e ai fini delle prescrizioni a carico del S.S.N., si autorizzano tutte le Unità Operative di Oncologia del SSR.



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

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

Regione Marche



Si coglie l'occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell'ARS Marche al seguente link: https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Area-Assistenza-farmaceutica#12743_Centri-autorizzati-alla-diagnosi.

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