



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
Settore Assistenza
Farmaceutica, Protesica,

Regione Marche



Alla Direzione Sanitaria ASUR Marche
Alla Direzione Sanitaria A.O.U. O.R. Ancona
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 PEMAZYRE.

La GU n. 125 del 30/05/2022 ha pubblicato la Determina AIFA n. 377/2022 che riporta la rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano «Pemazyre », ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.

Pemazyre (pemigatinib) in monoterapia e' indicato per il trattamento di adulti affetti da colangiocarcinoma localmente avanzato o metastatico, con fusione o riarrangiamento del recettore 2 del fattore di crescita dei fibroblasti (FGFR2), che ha manifestato una progressione dopo almeno una linea precedente di terapia sistemica.

Il medicinale, ai fini della rimborsabilità, si presenta in forma di:

- 4,5 mg compressa ad uso orale in blister, 14 compresse - A.I.C. n. 049316019/E;
- 9 mg compressa ad uso orale in bliste, 14 compresse - A.I.C. n. 049316033/E;
- 13,5 mg compressa ad uso orale, 14 compresse - A.I.C. n. 049316058/E.

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

Le seguenti confezioni invece rientrano, ai fini della rimborsabilità, nella classe Cnn:

- 4,5 mg compressa ad uso orale in blister, 28 compresse - A.I.C. n. 049316021/E
- 9 mg compressa ad uso orale in blister, 28 compresse -
A.I.C. n. 049316045/E
- 13,5 mg compressa ad uso orale in blister, 28 compresse

A.I.C. n. 049316060/E

Il medicinale risulta inserito in PTOR.



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Settore Assistenza
Farmaceutica, Protesica,

Regione Marche



Il medicinale è soggetto a registro AIFA web-based.e ai fini delle prescrizioni a carico del S.S.N., i centri utilizzatori individuati dalle Regioni sono i seguenti:

Ente	Struttura	Centro
A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD	OSPEDALE SAN SALVATORE - PESARO	ONCOLOGIA
A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD	OSPEDALE SANTA CROCE- FANO	ONCOLOGIA
A.O.U. OSPEDALI RIUNITI ANCONA	PRESIDIO OSPEDALIERO UMBERTO I°	ONCOLOGIA
ASUR AV1	P.O. URBINO	ONCOLOGIA
ASUR AV3	P.O. MACERATA	ONCOLOGIA
ASUR AV3	P.O. CIVITANOVA MARCHE	ONCOLOGIA
ASUR AV3	P.O. SAN SEVERINO MARCHE	ONCOLOGIA
ASUR AV2	P.O. JESI	ONCOLOGIA
ASUR AV2	P.O. FABRIANO	ONCOLOGIA
ASUR AV2	P.O. SENIGALLIA	ONCOLOGIA
ASUR AV4	P.O. FERMO	ONCOLOGIA
ASUR AV 5	P.O. S. BENEDETTO DEL TRONTO	ONCOLOGIA
ASUR AV 5	ASCOLI PICENO	ONCOLOGIA

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
(Dott. Luigi Patregnani)**