



AGENZIA REGIONALE SANITARIA  
Settore Assistenza  
Farmaceutica, Protesica,

SEGNATURA: 0009119|11/08/2022|R\_MARCHE|ARS|ASF|P

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 TRODELVY.**

La GU n. 185 del 09/08/2022 pubblica la Determina AIFA n. 583/2022 che riporta la riclassificazione del medicinale per uso umano «Trodelvy», *ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537.*

L'indicazione terapeutica negoziata è: Trodelvy (sacituzumab govitecan) in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti con cancro della mammella triplo negativo metastatico o non resecabile (metastatic triple-negative breast cancer, mTNBC) che abbiano ricevuto in precedenza almeno due terapie sistemiche, almeno una delle quali per la malattia avanzata.

Il medicinale si presenta in forma di flaconcino (vetro) 200 mg - polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso- A.I.C. n. 049780012/E.

La classe di rimborsabilità è H e la classificazione ai fini della fornitura è la seguente: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP).

All'indicazione in oggetto è stato riconosciuto lo status di innovatività, pertanto il medicinale è inserito in PTOR.

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:



**AGENZIA REGIONALE SANITARIA**

*Settore Assistenza  
Farmaceutica, Protesica,*

**Regione Marche**



<b>Ente</b>	<b>Struttura</b>	<b>Centro</b>
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/Centriautorizzati-alla-diagnosi-e-prescrizione> Distinti saluti.

Distinti saluti.

**Il Dirigente**  
**(Dott. Luigi Patregnani)**