



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21

Ai Direttori generali e
 Commissari straordinari di:

- Aziende ASL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- ex Classificati

Oggetto: farmaco decitabina e cedazuridina - (INAQOVI® - Otsuka) – leucemia mieloide acuta - AML

Con la Determina AIFA n. 461 del 05.09.2024, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 223 del 23.09.2024, è stato autorizzato il medicinale Inaqovi all'erogazione a carico del SSN per l'A.I.C. n. 050889017/E.

• Il farmaco in oggetto è stato autorizzato all'erogazione per la seguente indicazione terapeutica: Inaqovi è indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con leucemia mieloide acuta (AML, *acute myeloid leukaemia*) di nuova diagnosi non idonei alla chemioterapia di induzione standard.

• Si riportano inoltre le seguenti importanti informazioni relative al farmaco in oggetto: è soggetto a prescrizione tramite Registro di Monitoraggio AIFA da parte degli specialisti oncologo ed ematologo afferenti ai seguenti centri:

1. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
2. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
3. Az. Osp. Sant'Andrea
4. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
5. Policlinico Umberto I
6. Policlinico A. Gemelli
7. Policlinico Campus Biomedico
8. IRCCS IFO – Regina Elena
9. ASL RM1 – Polo Ospedaliero
10. ASL RM2 – Polo Ospedaliero
11. ASL Frosinone – Osp. Spaziani
12. ASL Latina – Osp. Santa Maria Goretti
13. ASL Rieti – Osp. San Camillo de Lellis
14. ASL Viterbo – Osp. Belcolle

L'erogazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore.

L'utilizzo del farmaco Inaqovi per l'indicazione sopra riportata sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2 per le strutture private accreditate beneficiarie dell'attività del progetto DCA U00070/2017.

La Dirigente dell'Area

Marzia Mensurati

Il Dirigente dell'Ufficio Farmaci
 e DM Ospedalieri e HTA

Emilio Comberlatti

Il Direttore
 Andrea Urbani

A.T. 08/11/2024