



Comunicazioni complessive ai sensi della Legge 648/1996

✓ **Lenalidomide**

Esclusione

Con Determina AIFA 1380/2018 il medicinale per uso umano «*lenalidomide*» è stato escluso dall'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio Sanitario Nazionale, ai sensi della legge 648/1996 relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **utilizzo nei linfomi mantellari MCL recidivati-refrattari a precedenti trattamenti chemioterapici per i quali non si ravvisano alternative terapeutiche e non candidabili a trapianto di cellule staminali autologhe o allogeniche.**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 13.09.2018.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 212 del 12.09.2018, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-12&atto.codiceRedazionale=18A05880&elenco30giorni=true

✓ **Nicotinamide**

Inserimento

Con Determina AIFA 1379/2018 viene estesa la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano «*nicotinamide*» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **Trattamento chemopreventivo per lo sviluppo di nuovi tumori cutanei epiteliali, in soggetti con una storia di almeno due carcinomi cutanei spinocellulari o basocellulari, dopo intervento chirurgico.**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 13.09.2018.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 212 del 12.09.2018, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-12&atto.codiceRedazionale=18A05879&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario

✓ **Siero antilinfocitario di cavallo**

Proroga di inserimento

Con Determina AIFA 1378/2018 viene prorogata per ulteriori 12 mesi la rimborsabilità SSN, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano «siero antilinfocitario di cavallo» relativamente alla seguente indicazione terapeutica:

- **Terapia dell'asplasia midollare acquisita, anche denominata anemia aplastica, dopo fallimento di trattamento con siero antilinfocitario di coniglio (Thymoglobuline®).**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 13.09.2018.

Il testo completo della Determina, pubblicato sulla G.U. n. 212 del 12.09.2018, è consultabile al seguente indirizzo:

http://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2018-09-12&atto.codiceRedazionale=18A05878&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario

25B/AB/MG