



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

[www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it)

Posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

## **Comunicazioni ai sensi della Legge 648/1996**

### ***Inserimento dei medicinali per uso umano:***

#### **➤ Abraxane**

***(GU Serie Generale n. 296 del 22-12-2025)***

Con Determina AIFA n. 1750/2025 viene riconosciuta la rimborsabilità, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano di cui sopra, per:

- **per il trattamento di carcinomi ginecologici e mammari in pazienti che hanno mostrato reazione di ipersensibilità alla terapia standard a base di taxani (o per le quali la premedicazione corticosteroidica, necessaria per la terapia a base di taxani, sia controindicata).**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 23/12/2025

Il testo completo della Determina è consultabile al seguente indirizzo:

[https://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06888&tipoSerie=serie\\_generale&tipoVigenza=originario](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/vediMenuHTML?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06888&tipoSerie=serie_generale&tipoVigenza=originario)

**Ai fini della consultazione delle liste dei farmaci a totale carico del Servizio sanitario nazionale, si rimanda agli elenchi pubblicati sul sito istituzionale dell'AIFA [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)**



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

[www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it)

Posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

### *Inserimento dei medicinali per uso umano:*

#### *➤ Cabozantinib (Cabometyx)*

*(GU Serie Generale n. 296 del 22-12-2025)*

Con Determina AIFA n. 1751/2025 viene riconosciuta la rimborsabilità, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano di cui sopra, per:

- **per il trattamento in monoterapia dei pazienti, di età maggiore di 12 anni, affetti da sarcoma di Ewing, PS 0-2, resistenti o recidivati, in progressione ad almeno 2 linee di trattamento sistemico.**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 23/12/2025

Il testo completo della Determina è consultabile al seguente indirizzo:

[https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie\\_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06889&elenco30giorni=true](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06889&elenco30giorni=true)

**Ai fini della consultazione delle liste dei farmaci a totale carico del Servizio sanitario nazionale, si rimanda agli elenchi pubblicati sul sito istituzionale dell'AIFA [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)**



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

[www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it)

Posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

### *Inserimento dei medicinali per uso umano:*

#### *➤ Nivolumab (Opdivo)*

*(GU Serie Generale n. 296 del 22-12-2025)*

Con Determina AIFA n. 1754/2025 viene riconosciuta la rimborsabilità, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano di cui sopra, per:

- **per il trattamento di pazienti adulti affetti da carcinoma a cellule squamose del canale anale, in stadio IV metastatico o avanzato non candidabile a chirurgia, in progressione a chemioterapia di prima linea a base di Carboplatino/Cisplatino + 5FU Carboplatino/Paclitaxel.**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 23/12/2025

Il testo completo della Determina è consultabile al seguente indirizzo:

[https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie\\_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06892&elenco30giorni=true](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06892&elenco30giorni=true)

**Ai fini della consultazione delle liste dei farmaci a totale carico del Servizio sanitario nazionale, si rimanda agli elenchi pubblicati sul sito istituzionale dell'AIFA [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)**



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

[www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it)

Posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

## *Esclusione dei medicinali per uso umano:*

### *➤ Cetuximab*

*(GU Serie Generale n. 296 del 22-12-2025)*

Con Determina AIFA n. 1752/2025 viene esclusa la rimborsabilità, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano di cui sopra, per:

- per la somministrazione quindicinale (EOW) a un dosaggio di 500 mg/m<sup>2</sup> in tutte le indicazioni autorizzate per il trattamento di pazienti affetti da carcinoma metastatico del colon-retto e per la somministrazione quindicinale (EOW) a un dosaggio di 500 mg/m<sup>2</sup> nella fase di mantenimento in monoterapia per il trattamento della malattia ricorrente e/o metastatica da carcinoma a cellule squamose di testa e collo.

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 23/12/2025

Il testo completo della Determina è consultabile al seguente indirizzo:

[https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie\\_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06890&elenco30giorni=true](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06890&elenco30giorni=true)

Ai fini della consultazione delle liste dei farmaci a totale carico del Servizio sanitario nazionale, si rimanda agli elenchi pubblicati sul sito istituzionale dell'AIFA [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

[www.aslvc.piemonte.it](http://www.aslvc.piemonte.it)

Posta certificata: [aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it](mailto:aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it)

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

## ***Esclusione dei medicinali per uso umano:***

### ***➤ Eculizumab***

***(GU Serie Generale n. 296 del 22-12-2025)***

Con Determina AIFA n. 1755/2025 viene esclusa la rimborsabilità, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano di cui sopra, per:

- **la prevenzione delle recidive nei pazienti affetti da sindrome emolitica uremica atipica (SEUa).**

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 23/12/2025

Il testo completo della Determina è consultabile al seguente indirizzo:

[https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie\\_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06891&elenco30giorni=true](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06891&elenco30giorni=true)

Ai fini della consultazione delle liste dei farmaci a totale carico del Servizio sanitario nazionale, si rimanda agli elenchi pubblicati sul sito istituzionale dell'AIFA [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)



**A.S.L. VC**

Azienda Sanitaria Locale  
di Vercelli

Corso M. Abbiate, 21 – 13100 VERCELLI

Tel. +39 0161 5931

www.aslvc.piemonte.it

Posta certificata: aslvercelli@pec.aslvc.piemonte.it

---

P.I. / Cod. Fisc. 01811110020

***Modifica dei criteri di inclusione e della durata del trattamento di cui alla determina AIFA n. 65882/2023, relativa all'inserimento del medicinale Emicizumab (Hemlibra)***

***(GU Serie Generale n. 296 del 22-12-2025)***

Con Determina AIFA n. 1755/2025 viene modificata la rimborsabilità, ai sensi della Legge n° 648/1996, per il medicinale per uso umano di cui sopra, per:

- **il trattamento dell'emofilia A acquisita, nel rispetto del nuovo Allegato I, di seguito riportato:**

Criteri di inclusione: pazienti con diagnosi di emofilia A acquisita con sintomatologia emorragica.

Criteri di esclusione: elevato rischio di microangiopatia trombotica, recenti eventi tromboembolici.

Il provvedimento è entrato in vigore dal giorno 23/12/2025.

Il testo completo della Determina è consultabile al seguente indirizzo:

[https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie\\_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06893&elenco30giorni=true](https://www.gazzettaufficiale.it/atto/serie_generale/caricaDettaglioAtto/originario?atto.dataPubblicazioneGazzetta=2025-12-22&atto.codiceRedazionale=25A06893&elenco30giorni=true)

**Ai fini della consultazione delle liste dei farmaci a totale carico del Servizio sanitario nazionale, si rimanda agli elenchi pubblicati sul sito istituzionale dell'AIFA [www.aifa.gov.it](http://www.aifa.gov.it)**