

CLASSIFICAZIONE AI SENSI DELL'ART. 12 COMMA 5 LEGGE 8 NOVEMBRE 2012 N. 189 DI MEDICINALI PER USO UMANO - APPROVATI CON PROCEDURA CENTRALIZZATA

IL DIRETTORE GENERALE

Visti gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300;

Visto l'art. 48 del D.L. 30 settembre 2003, n. 269, convertito nella legge 24 novembre 2003, n. 326, che istituisce l'Agenzia Italiana del Farmaco;

Vista la legge 24 dicembre 1993 n. 537 e successive modificazioni con particolare riferimento all'art. 8 comma 10 lettera c);

Visto il decreto del Ministro della salute di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e finanze in data 20 settembre 2004, n. 245 recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia Italiana del Farmaco, a norma del comma 13 dell'art. 48 sopra citato, come modificato dal decreto n. 53 del Ministro della salute, di concerto con i Ministri per la pubblica amministrazione e la semplificazione e dell'economia e delle finanze del 29 marzo 2012;

Visto il decreto del Ministro della Salute 8 novembre 2011, registrato all'Ufficio Centrale del Bilancio al Registro "Visti Semplici", Foglio n. 1282 del 14 novembre 2011, con cui è stato nominato Direttore Generale dell'Agenzia Italiana del Farmaco il Prof. Luca Pani, con decorrenza 16 novembre 2011;

Visto il decreto legge 13 settembre 2012, n. 158, convertito, con modificazioni dalla legge 8 novembre 2012 n.189, recante "Disposizioni urgenti per promuovere lo sviluppo del Paese mediante un più alto livello di tutela della salute" ed, in particolare, l'art. 12, comma 5;

Visto il regolamento (CE) n. 726/2004 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 31 marzo 2004, che istituisce procedure comunitarie per l'autorizzazione e la vigilanza dei medicinali per uso umano e veterinario e che istituisce l'Agenzia europea per i medicinali;

Visto il Regolamento (CE) No 1901/2006 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 12 Dicembre 2006 sui prodotti medicinali per uso pediatrico, recante modifica del Regolamento (CEE) No. 1768/92, della Direttiva 2001/20/CE e del Regolamento (CE) No. 726/2004;



Visto il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, pubblicato sulla Gazzetta Ufficiale delle Repubblica Italiana n. 142 del 21 giugno 2001, concernente l'attuazione della Direttiva 2001/83/CE e successive modificazioni, relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano, nonché della direttiva 2003/94/CE;

Visto il Regolamento (CE) n. 1394/2007 del Parlamento Europeo e del Consiglio del 13 novembre 2007 sui medicinali per terapie avanzate, recante modifica della direttiva 2001/83/CE e del Regolamento (CE) n. 726/2004;

Visto il regolamento di organizzazione, del funzionamento e dell'ordinamento del personale e la nuova dotazione organica, definitivamente adottati dal Consiglio di amministrazione dell'AIFA, rispettivamente, con deliberazione 8 aprile 2016, n. 12, e con deliberazione 3 febbraio 2016, n. 6, approvate ai sensi dell'art. 22 del decreto 20 settembre 2004, n. 245, del Ministro della salute di concerto con il Ministro della funzione pubblica e il Ministro dell'economia e delle finanze, della cui pubblicazione sul proprio sito istituzionale è stato dato avviso sulla Gazzetta Ufficiale della Repubblica Italiana, Serie Generale, n. 140 del 17 giugno 2016;

Vista la Gazzetta Ufficiale dell'Unione Europea del 29 luglio 2016 che riporta la sintesi delle Decisioni dell'Unione europea relative all'autorizzazione all'immissione in commercio di medicinali dal 1 giugno al 30 giugno 2016 e riporta l'insieme delle nuove confezioni autorizzate;

Visto il parere sul regime di classificazione ai fini della fornitura espresso, su proposta dell'Ufficio Assessment Europeo, dalla Commissione Tecnico Scientifico (CTS) di AIFA in data 12-14 settembre 2016;

DETERMINA

Le confezioni dei seguenti medicinali per uso umano, di nuova autorizzazione, corredate di numero di AIC e classificazione ai fini della fornitura:

- ENZEPI
- ODEFSEY
- ONGENTYS

descritte in dettaglio nell'Allegato, che fa parte integrante del presente provvedimento, sono collocate in apposita sezione della classe di cui all'art. 12, comma 5 della legge 8 novembre 2012 n. 189, denominata Classe C (nn), dedicata ai farmaci non ancora valutati ai fini della rimborsabilità.

Il titolare dell'AIC, prima dell'inizio della commercializzazione deve avere ottemperato, ove previsto, alle condizioni o limitazioni per quanto riguarda l'uso sicuro ed efficace del medicinale e deve comunicare all'AIFA - Ufficio di attività HTA nel settore farmaceutico - il prezzo ex factory, il prezzo al pubblico e la data di inizio della commercializzazione del medicinale.



Per i medicinali di cui al comma 3 dell'articolo 12 del D.L n. 158/2012, convertito dalla Legge 189/2012, la collocazione nella classe C(nn) di cui alla presente determinazione viene meno automaticamente in caso di mancata presentazione della domanda di classificazione in fascia di rimborsabilità entro il termine di trenta giorni dal sollecito inviato dall'AIFA ai sensi dell'articolo 12, comma 5-ter, del D.L. 158/2012, convertito dalla Legge 189/2012, con la conseguenza che il medicinale non potrà essere ulteriormente commercializzato.

La presente delibera entra in vigore il giorno successivo alla sua pubblicazione in Gazzetta Ufficiale.

Roma, 22/2/2016

Il Direttore Generale (Luca Pani) 1289 /2016 del 22/99/2016

Inserimento, in accordo all'articolo 12, comma 5 della Legge 189/2012, in apposita sezione (denominata Classe C (nn)) dedicata ai farmaci non ancora valutati ai fini della rimborsabilità nelle more della presentazione da parte dell'azienda interessata di un'eventuale domanda di diversa classificazione. Le informazioni riportate costituiscono un estratto degli Allegati alle Decisioni della Commissione Europea relative all'autorizzazione all'immissione in commercio dei farmaci. Si rimanda quindi alla versione integrale di tali documenti.

Farmaco di nuova registrazione

ENZEPI

Codice ATC - Principio Attivo: A09AA02 - polvere di pancreas di origine porcina

Titolare: ALLERGAN PHARMACEUTICALS INTERNATIONAL LIMITED

GUUE 29/07/2016

Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta. Vedere paragrafo 4.8 per informazioni sulle modalità di segnalazione delle reazioni avverse.

Indicazioni terapeutiche

Terapia sostitutiva con enzimi pancreatici per l'insufficienza pancreatica esocrina dovuta a fibrosi cistica o altre condizioni (p. es. pancreatite cronica, post-pancreatectomia o cancro pancreatico). Enzepi è indicato nei lattanti, nei bambini, negli adolescenti e negli adulti.

Modo di somministrazione

Per uso orale.

Enzepi deve essere assunto durante i pasti o gli spuntini, con un bicchiere d'acqua o di succo. Le capsule devono essere deglutite intere e non masticate o frantumate. Frantumare, masticare o mescolare il contenuto delle capsule con cibi o liquidi con un pH superiore a 5 o conservare il composto ottenuto con il cibo (vedere sotto), può portare alla rottura del rivestimento gastroresistente protettivo con conseguente rilascio anticipato degli enzimi nella cavità orale, irritazione delle membrane mucose e potenziale perdita di attività enzimatica.

Pazienti incapaci di deglutire le capsule intere

Per i pazienti incapaci di deglutire le capsule intere, le capsule possono essere aperte con attenzione e il contenuto mescolato (senza frantumarlo) con piccole quantità di cibi morbidi acidi con pH pari o inferiore a 5 (p. es. purea di frutta [mela/pera], yogurt, succo [arancia/ananas/mela]). Non mescolare con acqua, latte, latte materno, latte formulato, latte aromatizzato o cibi caldi. Il composto di Enzepi con cibo morbido deve essere assunto immediatamente senza masticare, seguito da acqua o succo, per assicurare l'ingestione completa. Si deve fare attenzione a non trattenere Enzepi in bocca. Il composto non deve essere conservato.

Popolazione pediatrica

Ai pazienti pediatrici di età inferiore a 1 anno, Enzepi deve essere somministrato



immediatamente prima di ogni pasto. La capsula deve essere aperta con attenzione per svuotarne il contenuto (granulato). Il granulato può essere somministrato con una piccola quantità di cibo acido appropriato o direttamente in bocca. Alla somministrazione deve seguire l'allattamento con latte materno o formulato per assicurare l'ingestione completa. Il contenuto della capsula non deve essere mescolato direttamente nel latte materno o formulato in quanto ciò può ridurne l'efficacia. Si deve fare attenzione affinché Enzepi non sia frantumato o masticato o trattenuto in bocca per evitare irritazioni della mucosa orale.

Confezioni autorizzate:

EU/1/16/1113/001 AIC:044918011 /E In base 32: 1BUT7V 5.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 20 CAPSULE

EU/1/16/1113/002 AIC:044918023 /E In base 32: 1BUT87 5.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 50 CAPSULE

EU/1/16/1113/003 AIC:044918035 /E In base 32: 1BUT8M 5.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 100 CAPSULE

EU/1/16/1113/004 AIC:044918047 /E In base 32: 1BUT8Z 5.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 200 CAPSULE

EU/1/16/1113/005 AIC:044918050 /E In base 32: 1BUT92 10.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 20 CAPSULE

EU/1/16/1113/006 AIC:044918062 /E In base 32: 1BUT9G 10.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 50 CAPSULE

EU/1/16/1113/007 AIC:044918074 /E In base 32: 1BUT9U 10.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 100 CAPSULE

EU/1/16/1113/008 AIC:044918086 /E In base 32: 1BUTB6 10.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 200 CAPSULE

EU/1/16/1113/009 AIC:044918098 /E In base 32: 1BUTBL 25.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 20 CAPSULE

EU/1/16/1113/010 AIC:044918100 /E In base 32: 1BUTBN 25.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 50 CAPSULE

EU/1/16/1113/011 AIC:044918112 /E In base 32: 1BUTCO 25.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 100 CAPSULE

EU/1/16/1113/012 AIC:044918124 /E In base 32: 1BUTCD 25.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 200 CAPSULE

EU/1/16/1113/013 AIC:044918136 /E In base 32: 1BUTCS 40.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 20 CAPSULE

EU/1/16/1113/014 AIC:044918148 /E In base 32: 1BUTD4 40.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 50 CAPSULE

EU/1/16/1113/015 AIC:044918151 /E In base 32: 1BUTD7 40.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 100 CAPSULE

EU/1/16/1113/016 AIC:044918163 /E In base 32: 1BUTDM 40.000 UNITA' - CAPSULA RIGIDA GASTRORESISTENTE - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 200 CAPSULE

Altre condizioni e requisiti dell'autorizzazione all'immissione in commercio

Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR)

I requisiti per la presentazione degli PSUR per questo medicinale sono definiti nell'elenco delle date di riferimento per l'Unione europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 quater, paragrafo 7 della Direttiva 2001/83/CE e successive modifiche, pubblicato sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali. Il Titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve presentare il primo PSUR per questo medicinale entro 6 mesi successivi all'autorizzazione.

Condizioni o limitazioni per quanto riguarda l'uso sicuro ed efficace del medicinale

Piano di gestione del rischio (RMP)

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve effettuare le attività e le azioni di farmacovigilanza richieste e dettagliate nel RMP approvato e presentato nel modulo 1.8.2 dell'autorizzazione all'immissione in commercio e in ogni successivo aggiornamento approvato del RMP.

II RMP aggiornato deve essere presentato:

- su richiesta dell'Agenzia europea dei medicinali;
- ogni volta che il sistema di gestione del rischio è modificato, in particolare a seguito del ricevimento di nuove informazioni che possono portare a un cambiamento significativo del profilo beneficio/rischio o a seguito del raggiungimento di un importante obiettivo (di farmacovigilanza o di minimizzazione del rischio).

Regime di prescrizione: Medicinale soggetto a prescrizione medica (RR).



Farmaco di nuova registrazione

ODEFSEY

Codice ATC - Principio Attivo: J05AR19 - emtricitabina / rilpivirina / tenofovir alafenamide

Titolare: GILEAD SCIENCES INTERNATIONAL LIMITED

GUUE 29/07/2016

▼ Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta. Vedere paragrafo 4.8 per informazioni sulle modalità di segnalazione delle reazioni avverse.

Indicazioni terapeutiche

Odefsey è indicato per il trattamento di adulti e adolescenti (di età pari o superiore a 12 anni, con peso corporeo di almeno 35 kg) con infezione da virus dell'immunodeficienza umana 1 (HIV-1) senza alcuna mutazione nota associata a resistenza alla classe degli inibitori non nucleosidici della trascrittasi inversa (NNRTI), a tenofovir o a emtricitabina e con una carica virale ≤ 100.000 copie/mL di HIV-1 RNA (vedere paragrafi 4.2, 4.4 e 5.1).

Modo di somministrazione

Odefsey deve essere assunto per via orale, una volta al giorno, con del cibo (vedere paragrafo 5.2). La compressa rivestita con film non deve essere masticata, frantumata o divisa.

Confezioni autorizzate:

COMPRESSE

EU/1/16/1112/001 AIC:044930016 /E In base 32: 1BV4Z0
20 MG/25 MG/25 MG - COMPRESSA RIVESTITA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) 30
COMPRESSE
EU/1/16/1112/002 AIC:044930028 /E In base 32: 1BV4ZD
20 MG/25 MG/25 MG - COMPRESSA RIVESTITA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) 90 (3X30)

Altre condizioni e requisiti dell'autorizzazione all'immissione in commercio

• Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR)

I requisiti per la presentazione degli PSUR per questo medicinale sono definiti nell'elenco delle date di riferimento per l'Unione europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 quater, paragrafo 7, della Direttiva 2001/83/CE e successive modifiche, pubblicato sul sito web dell'Agenzia europea dei medicinali. Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve presentare il primo PSUR per questo medicinale entro 6 mesi successivi all'autorizzazione.

Condizioni o limitazioni per quanto riguarda l'uso sicuro ed efficace del medicinale

Piano di gestione del rischio (RMP)

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve effettuare le attività e le

azioni di farmacovigilanza richieste e dettagliate nel RMP approvato e presentato nel modulo 1.8.2 dell'autorizzazione all'immissione in commercio e in ogni successivo aggiornamento approvato del RMP. Il RMP aggiornato deve essere presentato:

- su richiesta dell'Agenzia europea dei medicinali;
- ogni volta che il sistema di gestione del rischio è modificato, in particolare a seguito del ricevimento di nuove informazioni che possono portare a un cambiamento significativo del profilo beneficio/rischio o a seguito del raggiungimento di un importante obiettivo (di farmacovigilanza o di minimizzazione del rischio).

Regime di prescrizione: Medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - infettivologo (RNRL).



<u>Farmaco di nuova registrazione</u>

ONGENTYS

Codice ATC - Principio Attivo: N04 - opicapone

Titolare: BIAL - PORTELA & CA, SA

GUUE 29/07/2016

Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Ciò permetterà la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari è richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta. Vedere paragrafo 4.8 per informazioni sulle modalità di segnalazione delle reazioni avverse.

Indicazioni terapeutiche

Ongentys è indicato come terapia aggiuntiva alle combinazioni di levodopa/inibitori della DOPA decarbossilasi (DOPA decarboxylase inhibitors, DDCI) in pazienti adulti con malattia di Parkinson e fluttuazioni motorie di fine dose che non sono stabilizzati con queste combinazioni.

Modo di somministrazione

Uso orale. Le capsule devono essere deglutite intere, con un po' d'acqua.

Confezioni autorizzate:

EU1/15/1066/001 AIC:044932010 /E In base 32: 1BV6XB 25 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER (OPA/AL/PVC/AL) - 10 CAPSULE EU1/15/1066/002 AIC:044932022 /E In base 32: 1BV6XQ 50 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER (OPA/AL/PVC/AL) - 10 CAPSULE EU1/15/1066/003 AIC:044932034 In base 32: /E 1BV6Y2 50 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER (OPA/AL/PVC/AL) - 30 CAPSULE EU1/15/1066/004 AIC:044932046 /E In base 32: 1BV6YG 50 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER (OPA/AL/PVC/AL) - 90 CAPSULE EU1/15/1066/005 AIC:044932059 In base 32: 1BV6YV /E 50 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 10 CAPSULE EU1/15/1066/006 AIC:044932061 /E In base 32: 1BV6YX 50 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 30 CAPSULE EU1/15/1066/007 AIC:044932073 **/E** In base 32: 1BV6Z9 50 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 90 CAPSULE EU1/15/1066/008 AIC:044932085 /E 1BV6ZP 25 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - BLISTER (OPA/AL/PVC/AL) - 30 CAPSULE EU1/15/1066/009 AIC:044932097 **/E** In base 32: 1BV701 25 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 10 CAPSULE EU1/15/1066/010 AIC:044932109 In base 32: 1BV70F **/E** 25 MG - CAPSULA RIGIDA - USO ORALE - FLACONE (HDPE) - 30 CAPSULE

Altre condizioni e requisiti dell'autorizzazione all'immissione in commercio

• Rapporti periodici di aggiornamento sulla sicurezza (PSUR)

I requisiti per la presentazione degli PSUR per questo medicinale sono definiti nell'elenco

delle date di riferimento per l'Unione europea (elenco EURD) di cui all'articolo 107 quater, paragrafo 7, della Direttiva 2001/83/CE e successive modifiche, pubblicato sul sito web europeo dei medicinali. Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve presentare il primo PSUR per questo medicinale entro 6 mesi successivi all'autorizzazione.

Condizioni o limitazioni per quanto riguarda l'uso sicuro ed efficace del medicinale

Piano di gestione del rischio (RMP)

Il titolare dell'autorizzazione all'immissione in commercio deve effettuare le attività e le azioni di farmacovigilanza richieste e dettagliate nel RMP approvato e presentato nel modulo 1.8.2 dell'autorizzazione all'immissione in commercio e in ogni successivo aggiornamento approvato del RMP.

Il RMP aggiornato deve essere presentato:

- su richiesta dell'Agenzia europea dei medicinali;
- ogni volta che il sistema di gestione del rischio è modificato, in particolare a seguito del ricevimento di nuove informazioni che possono portare a un cambiamento significativo del profilo beneficio/rischio o a seguito del raggiungimento di un importante obiettivo (di farmacovigilanza o di minimizzazione del rischio).

