

FARMACI DI AREA ONCOLOGICA				
CLASSE	P.T.	PRINCIPIO ATTIVO	M. INTENSIVO	NOTE AGGIUNTIVE
H	Si	Everolimus	Si	Registro di monitoraggio AIFA
A	Si	Anastrozolo		
A	Si	Exemestane	Si	
H		Aprepitant	Si	
A		Bicalutamide		
H		Fulvestrant		
A	Si	Letrozolo	Si	
A		Imatinib	Si	
H		Trastuzumab*	Si	
A		Topotecan	Si	
H		Gefitinib*	Si	Registro di monitoraggio AIFA Impiego nel trattamento di pazienti adulti con carcinoma non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico previa acquisizione della copia del referto che attesti la mutazione positiva dell'EGFR
A		Mitotano	Si	
H		Metilaminolevulinato		Su richiesta motivata per singolo paziente, limitatamente alle cheratosi attiniche di lieve spessore o non ipercheratosiche e non pigmentate, al carcinoma basocellulare superficiale e/o nodulare nel caso in cui non siano indicate altre terapie disponibili, alla Malattia di Bowen nei casi in cui l'asportazione chirurgica si considera meno appropriata.
H		Cetuximab*	Si	Registro di monitoraggio AIFA – Limitatamente ai carcinomi del colon dopo dimostrazione del gene EGFR e dopo fallimento del trattamento con irinotecan
H		Panitumumab*		Registro di Monitoraggio AIFA
A		Vinorelbina		
H		Sorafenib	Si	Registro di Monitoraggio AIFA
H		Lenalidomide	Si	Registro di Monitoraggio AIFA
H		Dasatinib*	Si	Registro di Monitoraggio AIFA
H		Sunitinib	Si	Registro di Monitoraggio AIFA
H		Erlotinib	Si	Registro di monitoraggio AIFA
H		Nilotinib*	Si	Registro di Monitoraggio AIFA Utilizzo secondo le limitazioni previste in scheda tecnica documentando, al momento della richiesta e/o prescrizione del farmaco la resistenza o intolleranza a precedente terapia con Imatinib
A		Temozolomide		
H		Talidomide	Si	Registro di monitoraggio AIFA
H		Lapatinib*	Si	Registro di monitoraggio AIFA
A		Tegafur/Uracile		
H		Bortezomib	Si	Registro di Monitoraggio AIFA
A	Si	Tretinoina		

### Allegato 3

CLASSE	P.T.	PRINCIPIO ATTIVO	M. INTENSIVO	NOTE AGGIUNTIVE
A		Capecitabina	Si	
H		Acido zoledronico		
A		Pilocarpina cloridrato		

\*Per i farmaci contrassegnati che prevedono un test preventivo, la prescrizione deve essere corredata dal referto secondo quanto riportato in scheda tecnica.

<b>CENTRI PRESCRITTORI DI FARMACI DI AREA ONCOLOGICA – STRUTTURE PUBBLICHE</b>		
<b>AGRIGENTO</b>	P.O. AGRIGENTO P.O. SCIACCA P.O. CANICATTI'	U.O. ONCOLOGIA U.O. ONCOLOGIA (Spoke di AG) U.O. ONCOLOGIA (Spoke di AG)
<b>CALTANISSETTA</b>	P.O. CALTANISSETTA P.O. GELA	U.O. ONCOLOGIA ONCOEMATOLOGIA c/o U.O. EMATOLOGIA U.O. ONCOLOGIA
<b>CATANIA</b>	P.O. CALTAGIRONE ARNAS GARIBALDI  A.O. CANNIZZARO POLICLINICO CT : P.O. FERRAROTTO P.O. VITTORIO EMANUELE	U.O. ONCOLOGIA U.O. ONCOLOGIA U.O. ONCOEMATOLOGIA ONCOLOGIA c/o U.O. SENOLOGIA  ONCOEMATOLOGIA c/o U.O. EMATOLOGIA U.O. ONCOLOGIA
<b>ENNA</b>	P.O. ENNA :	U.O. ONCOLOGIA
<b>MESSINA</b>	P.O. TAORMINA: POLICLINICO  A.O. PAPARDO-PIEMONTE	U.O. ONCOLOGIA U.O. ONCOLOGIA U.O. EPATOLOGIA CLINICA (Sorafenib) U.O. EMATOLOGIA
<b>PALERMO</b>	ARNAS CIVICO :  A.O. VILLA SOFIA – CERVELLO : POLICLINICO PA:  P.O. BUCCHERI LA FERLA ISMETT (CENTRO TRAPIANTI) SAN RAFFAELE GIGLIO	ONCOEMATOLOGIA c/o U.O. EMATOLOGIA con U.O. ONCOEMATOLOGIA PEDIATRICA U.O. ONCOLOGIA ONCOEMATOLOGIA c/o U.O. EMATOLOGIA con UTMO U.O. ONCOLOGIA U.O. EMATOLOGIA U.O. ENDOCRINOLOGIA U.O. ONCOLOGIA U.O. EPATOLOGIA (Sorafenib) U.O. ONCOLOGIA
<b>RAGUSA</b>	P.O. RAGUSA:	U.O. ONCOLOGIA ONCOEMATOLOGIA c/o U.O. EMATOLOGIA-SIT

<b>CENTRI PRESCRITTORI DI FARMACI DI AREA ONCOLOGICA – STRUTTURE PUBBLICHE</b>		
<b>SIRACUSA</b>	P.O. SIRACUSA:	U.O. ONCOLOGIA
	P.O. AUGUSTA:	U.O. ONCOLOGIA
<b>TRAPANI</b>	P.O. TRAPANI:	U.O. ONCOLOGIA
	P.O. CASTELVETRANO:	U.O. ONCOLOGIA

<b>CENTRI PRESCRITTORI DI FARMACI DI AREA ONCOLOGICA – STRUTTURE PRIVATE</b>		
<b>CATANIA</b>	CASA DI CURA HUMANITAS:	U.O. ONCOLOGIA
	IOM:	DIPARTIMENTO ONCOLOGICO
	CENTRO CLINICO E DIAGNOSTICO G.B. MORGAGNI	U.O. ONCOLOGIA
<b>MESSINA</b>	CASA DI CURA VILLA SALUS:	U.O. ONCOLOGIA
<b>PALERMO</b>	CASA DI CURA MADDALENA:	DIPARTIMENTO ONCOLOGICO DI III LIVELLO
	CASA DI CURA MACCHIARELLA:	U.O. ONCOLOGIA