

Via Marconi, 66 c.a.p. 80059 Torre del Greco (NA)
P.I. C.F. - 06322711216 Sito: www.aslnapoli3sud.it

DISTRETTO SOCIOSANITARIO N.53
via S. Allende, 12-13 - Castellammare di Stabia
email: ds53@aslnapoli3sud.it
pec: ds53@pec.aslnapoli3sud.it

ASL NAPOLI 3 SUD
Registro di Protocollo
N. 0238321 del 11/12/2023 13:54
Interno



Ai Direttori dei Distretti Sociosanitari
Ai Direttori dei Presidi Ospedalieri
E p. c. Al Coordinamento Regionale Malattie Rare
malattie.rare@ospedalideicollari.it

Oggetto: Trattamento dei pazienti affetti da Talassemia con Luspatercept (Reblozyl)

Per quanto in oggetto si invia in allegato il verbale della riunione del 03.11.2023 per il seguito di competenza.

Il Referente Aziendale MR
Dr.ssa Grazia Formisano

Il Referente Attività Sanitarie Aziendale
Dr. Ferdinando Primiano

VERBALE DELLA RIUNIONE DEL 03.11.2023 – Trattamento con Luspatercept (Reblozyl)

Dal Registro Regionale per le Malattie Rare risultano nell'ASL Napoli 3 sud 153 pazienti affetti da Talassemia, distribuiti nei vari Distretti come da scheda allegata e seguiti dai centri di riferimento di cui si allega elenco.

La β -talassemia è una patologia del sangue geneticamente trasmessa.

- Influisce sulla produzione di emoglobina.
- I pazienti possono manifestare numerosi segni e sintomi, tra cui bassi livelli di emoglobina e di conta eritrocitaria (anemia) e possono aver bisogno di trasfusioni di Emazie Concentrate.
- Le trasfusioni di Emazie Concentrate possono causare livelli eccessivamente alti di ferro nel sangue e in diversi organi del corpo. Ciò può diventare dannoso con il passare del tempo.

Luspatercept (Reblozyl) è usato per il trattamento dell'anemia negli adulti con β -talassemia che possono avere bisogno o meno di trasfusioni regolari di globuli rossi.

L'assunzione di Luspatercept (Reblozyl) può evitare o ridurre la necessità di trasfusioni di Emazie Concentrate. Per i pazienti con β -talassemia che non hanno bisogno di trasfusioni regolari di sangue l'assunzione di Reblozyl può migliorare l'anemia aumentando i livelli di emoglobina.

Tutto ciò premesso, preso atto della nota prot. N. 70852 del 05.04.2023 dell'AORN Cardarelli circa le prossime dimissioni di 8 loro assistiti residenti nella nostra ASL da prendere in carico per la terapia sottocutanea in ambiente ospedaliero di Luspatercept, così come da Piano Terapeutico rilasciato, la Direzione Sanitaria dell'ASL Napoli 3 Sud, al fine di determinare un percorso di presa in carico per tale terapia, ha riunito i sottoscritti dirigenti:

dr. Eduardo Gattola, Direttore UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale dell'ASL Napoli 3 Sud, presente;

dr.ssa Alessandra Gimigliano, Direttore del P.O. di Torre del Greco, presente;

dr.ssa Grazia Formisano, Referente Aziendale Malattie Rare, presente;

dr. Eduardo Nava, Direttore Coordinamento Farmaceutico, assente ma in contatto telefonico.

Preso atto della scheda tecnica del farmaco in questione, che si allega per gli approfondimenti del caso con la scheda ADR e per la trasmissione agli operatori interessati, il dr. Eduardo Gattola Direttore UOC Immunoematologia e Medicina Trasfusionale ha reso disponibile il Servizio Trasfusionale con le relative articolazioni presso i PP.OO. "San Leonardo" di Castellammare di Stabia, "Maresca" di Torre del Greco e "S. Maria della Pietà" di Nola secondo il seguente percorso:

Il paziente o suo delegato consegna presso il proprio Distretto, all'U.O.S. Cure Primarie, la richiesta con il Piano Terapeutico, che, dopo opportuna autorizzazione, viene inviata completa dei dati anagrafici del paziente, residenza, n. telefonico e email, all'U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale tramite PEC: pocast.tras@pec.aslnapoli3sud.it e p. c. al Coordinamento Farmaceutico Aziendale.



Handwritten signatures of the participants in the meeting.

Sarà cura dell'U.O.C. Immunoematologia e Medicina Trasfusionale, verificata la residenza del paziente, invitarlo e prenderlo in carico presso la sede più opportuna e richiedere alla farmacia del P.O. interessato il farmaco necessario come da piano terapeutico.

Il farmaco da Scheda Tecnica non è somministrabile ai minori di 18 anni, pertanto eventuali richieste per minori, queste saranno inviate ai centri regionali pediatrici competenti

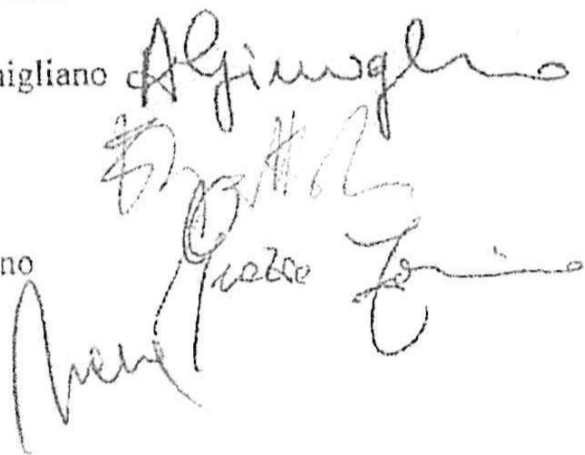
Tale verbale viene condiviso e inviato alla Direzione Sanitaria Aziendale per il seguito

Dr.ssa Alessandra Gimigliano

Dr. Eduardo Gattola

Dr.ssa Grazia Formisano

Dr. Eduardo Nava



The image shows four handwritten signatures in black ink, arranged vertically and overlapping slightly. The signatures are: 1. Alessandra Gimigliano, 2. Eduardo Gattola, 3. Grazia Formisano, and 4. Eduardo Nava. The signatures are written in a cursive, somewhat stylized script.