

Allegato n° 1 alla deliberazione  
N° \_\_\_\_\_ del \_\_\_\_\_  
Composto di n° 2 fogli

----- Messaggio originale -----

Oggetto: integrazione Soliris

Data: Thu, 28 Aug 2014 08:56:04 +0200 (CEST)

Mittente: Farmacia Ospedale San Martino Oristano <farmaciaor@asloristano.it>

A: Provveditorato 2 <provveditorato2@asloristano.it>, gesuina m demurtas

<gesuina.m.demurtas@asloristano.it>, ligia anna <anna.ligia@asloristano.it>

Buongiorno,

vista la richiesta dell' U.O. Oncoematologia che si allega, si chiede l'integrazione dell' autorizzazione 303/14 contratto 764 per il farmaco Soliris cod. 82619 nel quantitativo di 18 fl per il periodo di 3 mesi, eventualmente da prorogare ulteriormente dopo rivalutazione.

Distinti saluti

Silvia Demuru

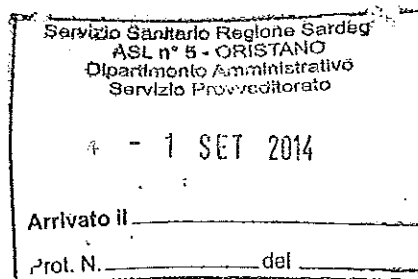
<u>SISTEMA SANITARIO DELLA SARDEGNA</u>  A.S.L. N. 5 ORISTANO	<b>Direttore: Dr. Luigi Cozzoli</b>  P.O. San Martino U.O.C. di Farmacia Ospedaliera  Tel. +39 0783 320020 Fax +39 0783 360055 farmaciaor@asloristano.it
---	---

Le informazioni trasmesse sono destinate esclusivamente alla persona o alla società in indirizzo e sono da intendersi confidenziali e riservate. Ogni trasmissione, inoltro, diffusione o altro uso di queste informazioni a persone o società differenti dal destinatario proibita. Se ricevete questa comunicazione per errore, contattate il mittente e cancellate le informazioni da ogni computer.

The information transmitted is intended only for the person or entity to which it is addressed and may contain confidential and/or privileged material.

Any review, retransmission, dissemination or other use of, or taking of any action in reliance upon, this information by persons or entities other than the intended recipient is prohibited.

If you received this in error, please contact the sender and delete the material from any computer.





ASL Oristano

Servizio Sanitario - REGIONE SARDEGNA

U.O. Oncologia P.O San Martino  
OncoEmatologia  
Responsabile e Referente Aziendale  
Dr. Paolo Casula

ORISTANO, 25/08/2014

Alla Farmacia Ospedaliera dell'Ospedale San Martino  
ASL 5, Oristano

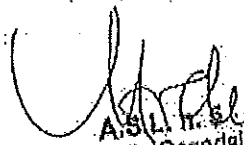
Oggetto: prosecuzione terapia con Eculizumab (SOLIRIS) in paziente affetta da  
Emoglobinuria Parossistica Notturna


Con delibera del DG n°215 del 18/03/2014, si autorizzava la fornitura del farmaco Soliris per la paziente ~~F. L.~~ affetta da Emoglobinuria Parossistica Notturna. La paziente ha iniziato il trattamento in data 25/03/2014, e attualmente pratica terapia di mantenimento con Soliris 900 mg ogni 14 giorni. In questi mesi si è osservata buona risposta al farmaco con scomparsa dell'emoglobinuria, progressiva normalizzazione degli indici di emolisi, notevole riduzione del fabbisogno trasfusionale e miglioramento delle condizioni cliniche della paziente soprattutto in termini di riduzione della "fatigue". Considerato il beneficio, è utile proseguire il trattamento. Rivaluteremo fra tre mesi, l'efficacia della terapia e l'eventuale prosecuzione della stessa.

Si richiede dunque ulteriore fornitura del farmaco:

SOLIRIS (eculizumab) fl 300 mg.  
3 fl/14 gg per 3 mesi (totale: 18 fl)

X Dr. Paolo Casula

  
ASL n. 5 ORISTANO  
Presidio Ospedaliero San Martino  
S.S.D. Oncologia  
Dr.ssa Nicolina Rita ARDU

 ASL Oristano

ASL 5 Oristano  
Dr.ssa Nicolina Rita Ardu  
Oncoematologia

Tel 0783 317360

Via Rockefeller  
09170 Oristano  
Tel 0783 317606 + Fax 07830317310  
[www.asloristano.it](http://www.asloristano.it)