PADCEV™ (enfortumab vedotin)

Terapia oncologica, domanda urgente

Domanda di garanzia di assunzione dei costi all'attenzione del medico di fiducia

Omologazione di Swissmedic (estratto): PADCEV è indicato in combinazione con Pembrolizumab per il trattamento di prima linea di adulti con carcinoma uroteliale non resecabile o metastatico (mUC). PADCEV in monoterapia è indicato per il trattamento di adulti con carcinoma uroteliale localmente avanzato o metastatico (mUC), che sono stati sottoposti a chemioterapia a base platino in un setting neoadiuvante/adiuvante, localmente avanzato o metastatico e che durante o dopo il trattamento con un inibitore del recettore di morte cellulare programmata 1 (PD-1) o dei ligandi di morte cellulare programmati 1 (PD-L1) hanno subito una progressione o una recidiva della malattia (vedere «Efficacia clinica»).

Viene richiesto:

PADCEV in **combinazione con Pembrolizumab, trattamento di prima linea**

PADCEV **come monoterapia, a partire dal trattamento di seconda linea**

Dati personali del/della paziente:

Cognome: Nome: Data di nasc.:

Sesso: ♀ ♂ Via: Altre informazioni sull'indirizzo:

NPA: Località:

Assicuratore: N° assicurato/-a:

Indirizzo dell'assicuratore (SMF o medico di fiducia) Altre informazioni sull'indirizzo:

NPA: Località:

Dati medici

La/Il paziente soffre di un carcinoma uroteliale. Si tratta di una terapia

nel trattamento di prima linea per un carcinoma uroteliale non resecabile o metastatico (mUC)

a partire dal trattamento di seconda linea per un carcinoma uroteliale localmente avanzato o metastatico (mUC). La/Il paziente:

ha ricevuto una chemioterapia a base di platino in un setting neoadiuvante/adiuvante, localmente avanzato o metastatico.

ha subito una progressione o una recidiva della malattia durante o dopo il trattamento con un inibitore del recettore di morte cellulare programmata 1 (PD-1) o dei ligandi di morte cellulare programmati 1 (PD-L1).

Terapie precedenti, decorso delle terapie e motivazioni per la scelta della terapia con PADCEV (in quanto non presente nell'elenco delle specialità). Si prega di allegare anche la letteratura pertinente:

Osservazioni, puntualizzazioni:

Medico richiedente:

Cognome: Nome:

Via: NPA: Località:

Tel.: Fax: E-Mail:

Per gli ospedali, nome dell'ospedale Reparto:

Data:

Vedere anche [Swissmedicin](#)

PADCEV™(Enfortumab vedotin)_i_5