

TRACCIA C

1. _____ **DURVALUMAB indicare il corretto criterio di accesso alla terapia**

- a) Farmaco innovatività non riconosciuta.
- b) Farmaco innovatività piena.
- c) Farmaco innovatività condizionata a 18 mesi.
- d) Tutte le precedenti risposte sono corrette.

2. _____ **DARATUMUMAB indicare le corrette indicazioni d'uso**

- a) In monoterapia e in associazione nel mieloma multiplo, di nuova diagnosi e in quello recidivante e refrattario.
- b) Trattamento di prima linea nel carcinoma gastrico.
- c) In monoterapia e in associazione nel carcinoma del colon retto.
- d) Trattamento dell'ipertensione arteriosa.

3. _____ **ABEMACICLIB indicare le corrette indicazioni d'uso**

- a) Melanoma metastatico positivo alla mutazione BRAF-V600.
- b) Carcinoma mammario positivo recettori ormonali e HER-2 negativo.
- c) Tumori neuroendocrini di origine gastrica e polmonare.
- d) Profilassi dell'emicrania.

4. _____ **CITARABINA/DAUNORUBICINA indicare il corretto criterio di accesso alla terapia**

- a) Farmaco non innovativo.
- b) Compilazione scheda AIFA per l'appropriatezza prescrittiva.
- c) Farmaco innovatività condizionata nella leucemia mieloide.
- d) Farmaco di fascia A.

5. _____ **OLARATUMAB indicare il corretto meccanismo di azione**

- a) Inibizione dei recettori tirosin chinasi ALK e RET.
- b) Nano anticorpo diretto contro il dominio A 1 del fattore di Von Willebrand.
- c) Antagonista recettore alfa del fattore di crescita di derivazione piastrinica (PDGFR- α).
- d) Anticorpo monoclonale umano diretto contro il recettore del peptide correlato al gene della calcitonina.



6. _____ **CEFTOBIPROLO** indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Prescrizione infettivologo o altro specialista identificato dal CICA.
- b) Compilazione scheda AIFA.
- c) Prescrizione su modulo Regionale.
- d) Tutte le precedenti risposte sono errate.

7. _____ **TEDIZOLID** indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Compilazione scheda AIFA.
- b) Compilazione scheda Regionale.
- c) Prescrizione infettivologo o altro specialista identificato dal CICA.
- d) Due delle precedenti risposte sono corrette.

8. _____ **BEZLOTOXUMAB** indicare le corrette indicazioni d'uso

- a) Infezioni intraddominali complicate.
- b) Infezioni complicate del tratto urinario.
- c) Prevenzione della recidiva dell'infezione da Clostridium difficile.
- d) Carcinoma uroteliale.

9. _____ **CEFTOLOZANO/TAZOBACTAM** indicare il corretto meccanismo di azione

- a) Inibizione sintesi proteica per legame alla subunità 30s del ribosoma batterico.
- b) Interazione con parete cellulare Gram negativi, azione battericida.
- c) Inibizione sintesi proteica per legame alla subunità 50s del ribosoma batterico.
- d) Inibizione DNA polimerasi batterica.

10. _____ **CEFTAROLINA** indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco di fascia A.
- b) Compilazione scheda AIFA.
- c) Farmaco ad uso ospedaliero.
- d) Farmaco non in commercio in Italia.

11. _____ **CAPLACIZUMAB** indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco non innovativo.
- b) Prescrivibilità da parte dello specialista oncologo ed ematologo.
- c) Compilazione scheda appropriatezza prescrittiva.
- d) Farmaco innovatività potenziale.



12. ____ DUPILUMAB indicare il corretto meccanismo di azione

- a) Anticorpo monoclonale diretto contro proproteina convertasi subtilisina/Kexin tipo 9.
- b) Inibizione attività tirosin chinasi dei recettori per il fattore di crescita di derivato piastrine (PDGFR), di tipo α e β .
- c) Anticorpo monoclonale diretto contro la catena α del recettore dell'IL-4, bloccando il signaling dell'IL-4 e IL-13.
- d) Anticorpo monoclonale umano diretto contro il recettore del peptide correlato alla calcitonina (CGRP).

13. ____ CENERGERMIN indicare le corrette indicazioni d'uso

- a) Trattamento ipofosfemia x linked, con evidenza radiografica di malattia.
- b) Trattamento della cheratite neurotrofica moderata e severa nell'adulto.
- c) Linfoma cutaneo a cellule T, CD-30 positivo.
- d) Trattamento della porpora trombotica trombocitopenica.

14. ____ NUSINERSEN indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco innovatività piena.
- b) Prescrizione da parte dello specialista oncologo ed internista.
- c) Farmaco innovatività condizionata a 18 mesi.
- d) Farmaco con innovatività potenziale.

15. ____ ROCURONIO indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco sottoposto a monitoraggio regione lazio.
- b) Farmaco ad uso ospedaliero.
- c) Compilazione scheda AIFA.
- d) Farmaco innovatività piena.

16. ____ RIBOCICLIB indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco innovatività piena nel carcinoma mammario localmente avanzato o metastatico positivo per il recettore ormonale (HR) e negativo per il recettore 2 del fattore di crescita epidermico umano (HER-2).
- b) Compilazione scheda AIFA appropriatezza prescrittiva.
- c) Farmaco innovatività non riconosciuta.
- d) Due delle precedenti risposte sono corrette.



17. ____ NIVOLUMAB indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco innovatività condizionata.
- b) Nessuna scheda AIFA da compilare.
- c) farmaco di fascia A.
- d) Nessuna delle precedenti risposte è corretta.

18. ____ TRASTUZUMAB indicare il corretto meccanismo di azione

- a) Anticorpo monoclonale umanizzato ricombinante diretto contro il recettore 2 del fattore di crescita epiteliale umano (HER-2).
- b) Anticorpo monoclonale chimerico diretto contro il recettore per il fattore di crescita epidermico (EGFR).
- c) Antagonista del recettore α del fattore di crescita derivato dalle piastrine (PDGFR α) espresso dalle cellule tumorali e stromali.
- d) Si lega in modo specifico all'antigene transmembranico CD-20 presente sui linfociti PRE-B e sui linfociti B maturi.

19. ____ ALECTINIB indicare le corrette indicazioni d'uso

- a) Carcinoma mammario in stadio avanzato o metastatico positivo per il recettore ormonale.
- b) In monoterapia nel trattamento di prima linea in pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule in stadio avanzato ALK positivo.
- c) Tumori neuroendocrini di origine pancreatica.
- d) Tumori neuroendocrini di origine gastrointestinale o polmonare.

20. ____ PEMBROLIZUMAB indicare le corrette indicazioni d'uso

- a) Leucemia linfatica cronica, artrite reumatoide.
- b) Prevenzione dell'ictus e dell'embolia sistemica nei pazienti adulti affetti da fibrillazione atriale non valvolare con uno o più fattori di rischio.
- c) Trattamento del carcinoma polmonare non a piccole cellule, melanoma avanzato linfoma di hodgkin classico, carcinoma uroteliale, carcinoma a cellule squamose della testa e del collo, carcinoma a cellule renali.
- d) Granulomatosi con poliangite e poliangitemicroscopica.

21. ____ BEZLOTOXUMAB indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Prescrivibilità limitata ad infettivologo o ad altro specialista con competenze infettivologiche identificato dal comitato per le infezioni ospedaliere.
- b) Prescrivibilità limitata al gastroenterologo.
- c) Farmaco sottoposto a monitoraggio da parte della regione lazio.
- d) Farmaco prescrivibile su ricetta S.S.N.



22. ____ **DALBAVANCINA** indicare le corrette indicazioni d'uso
- a) Infezioni broncopolmonari nella fibrosi cistica.
 - b) Meningite batterica acuta.
 - c) Infezioni complicate delle vie urinarie, inclusa la pielonefrite.
 - d) Trattamento negli adulti delle infezioni batteriche acute della cute e della struttura cutanea.
23. ____ **LINEZOLID** indicare il corretto meccanismo di azione
- a) Inibisce selettivamente la sintesi delle proteine batteriche legandosi al sito 23S a livello della subunità 50S del ribosoma batterico.
 - b) Inibisce selettivamente la sintesi delle proteine batteriche legandosi al sito 23S a livello della subunità 30S del ribosoma batterico.
 - c) Inibisce l'attività della DNA polimerasi.
 - d) Due delle precedenti risposte sono esatte.
24. ____ **ISAVUCONAZOLO** indicare il corretto criterio di accesso alla terapia
- a) Farmaco innovatività non riconosciuta.
 - b) Farmaco innovatività piena.
 - c) Farmaco prescrivibile dall'infettivologo e dall'ematologo.
 - d) Due delle precedenti risposte sono corrette.
25. ____ **ANIDULAFUNGINA** indicare le corrette indicazioni d'uso
- a) Trattamento delle candidiasi invasive in pazienti adulti.
 - b) Infezioni intraddominali complicate.
 - c) Infezioni causate da Gram negativi aerobi in pazienti adulti con opzioni terapeutiche limitate con documentata resistenza ai trattamenti di prima linea.
 - d) Nessuna delle precedenti risposte è corretta.
26. ____ **BUROSUMAB** indicare il corretto criterio di accesso alla terapia
- a) Farmaco innovatività condizionata a 18 mesi.
 - b) Farmaco innovatività piena.
 - c) Farmaco innovatività non riconosciuta..
 - d) Farmaco di fascia A.
27. ____ **PATISIRAN** indicare il corretto meccanismo di azione
- a) Anticorpo monoclonale IgG-1-k diretto contro la proteina CD-38.
 - b) Anticorpo monoclonale IgG-1 diretto contro la proteina SLAMF-7.
 - c) Blocca la sintesi della transtiretina nel fegato andando a silenziare RNA messaggero mediante legame a livello di una specifica regione.
 - d) Agente alchilante antitumorale.

28. ____ LETERMOVIR indicare le corrette indicazioni d'uso

- a) Profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus.
- b) Melanoma metastatico positivo alla mutazione BRAF-V600.
- c) Carcinoma mammario positivo per il recettore ormonale (HR) e negativo per il recettore 2 del fattore di crescita epidermico umano (HER-2).
- d) Tumori neuroendocrini di origine gastrica e polmonare.

29. ____ DINUTUXIMAB indicare il corretto criterio di accesso alla terapia

- a) Farmaco sottoposto a monitoraggio AIFA.
- b) Farmaco con accesso al fondo innovati oncologici.
- c) Farmaco innovatività piena.
- d) Tutte le precedenti risposte sono corrette.

30. ____ TOCILIZUMAB indicare il corretto meccanismo di azione

- a) Si lega in modo specifico ai recettori per IL-6 sia solubili che di membrana.
- b) Catalizza l'ossidazione enzimatica di acido urico ad allantoina facilmente escreta dal rene.
- c) Si lega alla componente fibrinica del trombo e converte selettivamente il plasminogeno, legato al trombo, in plasmina.
- d) Anticorpo monoclonale diretto contro il recettore glicoproteico IIb/IIIa situato sulla superficie delle piastrine umane.

