



**Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria**  
**Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21**

Ai Direttori generali e  
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- ex Classificati

Oggetto: farmaco Dupilumab (DUPIXENT® - Sanofi) - penne e siringhe sc – asma severo – estensione 6-11 anni

Con la Determina AIFA n. 630 del 25.10.2024, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 262 dell'08.11.2024, è stato autorizzato il medicinale Dupixent all'erogazione a carico del SSN per la seguente nuova indicazione terapeutica:

- asma severo: è indicato nei bambini di età compresa tra 6 e 11 anni con asma grave con infiammazione di tipo 2 che rispondono alle seguenti caratteristiche:
  - eosinofili ematici  $\geq 150/\text{mmc}$  oppure ossido nitrico esalato  $> 25$  ppm;
  - almeno due esacerbazioni d'asma trattate con steroidi sistemici o che hanno richiesto il ricovero nonostante la massima terapia inalatoria (dose alta per età  $> 12$  aa, dose medio-alta per età fra 6 e 11 aa) nei 12 mesi precedenti, oppure ha ricevuto, nell'ultimo anno, una terapia continuativa con steroidi per via orale per almeno 6 mesi per età  $> 18$  anni, e per almeno 1 mese per età compresa fra i 6 e i 17 anni, in aggiunta alla terapia inalatoria.

Il farmaco Dupixent è soggetto a prescrizione tramite piano terapeutico cartaceo (in allegato) da parte degli specialisti allergologi, immunologi, pediatri e pneumologi afferenti ai Centri già individuati con nota prot. 808412 del 21.06.2024 (in allegato).

A seguito del rinnovo dell'accordo per la distribuzione per conto (DPC) D.G.R. n. 1184 del 30.12.24, il Dupixent per l'indicazione *asma severo* sarà erogato dalle farmacie di comunità, secondo le modalità individuate nel cronoprogramma (v. nota regionale prot. 46640 del 15.01.2025).

La Dirigente dell'Area  
Marzia Mensurati

Il Direttore  
Andrea Urbani