



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 Deucravacitinib (SOTYKTU® - BMS) – psoriasi a placche

Con la Determina AIFA n. 230 del 09.07.2024, pubblicata nella Gazzetta Ufficiale n. 178 del 31.07.2024, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Sotyktu (A.I.C. n. 050635085/E, 050635073/E, 050635061/E, 050635059/E, 050635046/E, 050635034/E, 050635022/E e 050635010/E) per la seguente indicazione terapeutica:

- trattamento della psoriasi a placche da moderata a severa in adulti candidati alla terapia sistemica.

Il farmaco Sotyktu, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione (tramite scheda di prescrizione cartacea e sistema HOSP) da parte dei dermatologi afferenti ai seguenti Centri:

1. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
2. Az. Osp. Sant'Andrea
3. Az. Osp. Pol. Tor Vergata
4. Policlinico Umberto I
5. Policlinico A. Gemelli
6. Policlinico Campus Biomedico
7. IRCCS IFO – San Gallicano
8. IRCCS IDI
9. ASL Roma 1 – Nuovo Regina Margherita
10. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
11. Asl Roma 6 – Ospedale San Sebastiano - Frascati
12. Asl Frosinone – Ospedale Spaziani
13. Asl Latina – Ospedale Fiorini - Terracina
14. Asl Viterbo - Ospedale Belcolle

L'erogazione del farmaco è a carico dell'Asl di residenza per gli assistiti residenti nella regione Lazio

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Dirigente dell'Ufficio Farmaci
e DM Ospedaliere e HTA
Emilio Combierati

Il Direttore
Andrea Urbani

A.T. 12/12/2024