



**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
- Ospedali ex classificati

e, p.c., Azienda Sanofi

**Oggetto:** farmaco laronidasi (ALDURAZYME® - Sanofi) – Mucopolisaccaridosi 1 (MPS I) (MR RCG140)  
– concentrato per infusione – uso ev – servizio di terapia domiciliare

Ad aggiornamento della nota prot. 20355 del 15.01.2018, per il farmaco Aldurazyme sarà disponibile un servizio di somministrazione domiciliare tramite il programma domiciliare tutor dedicato ai pazienti affetti da malattia Mucopolisaccaridosi 1.

Come riportato in RCP, l'infusione domiciliare di Aldurazyme può essere presa in considerazione dal clinico per i pazienti che tollerano bene le infusioni per alcuni mesi.

Pertanto, in analogia ai servizi domiciliari già presenti, lo specialista del Centro, redatto il Piano Terapeutico, comunicherà alla ASL di residenza del paziente l'attivazione del servizio domiciliare.

Contatti programma tutor:

[tutor@italiassistenza.it](mailto:tutor@italiassistenza.it) - Tel. 800893412

L'erogazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore; nell'eventualità del passaggio ad infusione domiciliare sarà a carico della ASL di residenza.

La Dirigente dell'Area  
Marzia Mensurati

Il Direttore  
Andrea Urbani

db