



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 Secukinumab (COSENTYX® - Novartis) - penne e siringhe sc – idrosadenite suppurativa (acne inversa - HS) – nuova indicazione

Con la Determina AIFA n. PRES 791/2025 del 06.06.2025 (come da avviso in GU n. 139 del 18.06.2025) è stato autorizzato a carico del SSN il medicinale Cosentyx 150 e 300 mg penne e siringhe sc (AIC 043873088, 043873102, 043873037 e 043873052 - Fascia H) per la seguente indicazione terapeutica:

- trattamento dell'idrosadenite suppurativa (acne inversa - HS) attiva di grado da moderato a severo in adulti con una risposta inadeguata alla terapia sistemica convenzionale per l'HS.

Il farmaco Cosentyx, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione, tramite piano terapeutico HOSP, da parte di specialisti 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 Santa Rosa (ex Belcolle)

L'erogazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore.

L'utilizzo del farmaco Cosentyx, per l'indicazione soprariportata, presso tutte le strutture private accreditate sopraccitate, sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2, ai sensi del DCA 70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto tramite gare da parte della ASL medesima.

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

DB 11 07 2025