

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

Prot. GR3921-000011

Roma, 19 agosto 2021

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali ex classificati

e, p.c., al Direttore generale dell'AIFA

Oggetto: farmaco **Ivacaftor (KALYDECO®)** – fibrosi cistica – nuova indicazione

Con la Determina AIFA n. 785 del 01.07.2021, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 159 del 05.07.2021, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Kalydeco per la seguente indicazione terapeutica:

- Trattamento di bambini affetti da fibrosi cistica (FC) di età pari e superiore a 12 mesi e con un peso corporeo da 7 a meno di 25 kg portatori di una delle seguenti mutazioni di gating (di classe III) del gene CFTR: G551D, G1244E, G1349D, G178R, G551S, S1251N, S1255P, S549N o S549R.

Il farmaco Kalydeco per l'indicazione soprariportata è soggetto a prescrizione tramite registro AIFA on line da parte degli specialisti afferenti ai Centri di seguito riportati:

1. Policlinico Umberto I
2. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù



REGIONE
LAZIO

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

L'erogazione diretta del farmaco è a carico della Asl di residenza dell'assistito.

Il farmaco è già presente in File F.

Il Dirigente

Lorella Lombardo

IL DIRETTORE

Massimo Annicchiarico

IL VICARIO

A.T. 16/08/2021

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
tel. 06/5168.4473-5323 fax 06/5168.5450
e-mail: atiberio@regione.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it