



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., al Direttore generale dell'AIFA

Oggetto: farmaco **satralizumab (ENSPRYNG® - Roche)** – neuromielite ottica da spettro - NMOSD

Con la Determina AIFA n. 588 del 05.09.2022, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 211 dell'09.09.2022, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Enspryng per la seguente indicazione terapeutica

- Negli adolescenti dai 12 ai <18 anni di età: Trattamento in monoterapia o in associazione a terapia immunosoppressiva (TIS), dei disturbi dello spettro della neuromielite ottica (NMOSD), in presenza di sieropositività per le IgG anti-acquaporina-4 (AQP4-IgG) e con punteggio di EDSS basale ≤ 6.5 .
- Nei pazienti che iniziano il trattamento in età adulta: Trattamento di seconda linea dopo rituximab, o in caso di controindicazioni all'utilizzo di rituximab, in monoterapia o in associazione a terapia immunosoppressiva, dei disturbi dello spettro della neuromielite ottica (NMOSD) in presenza di sieropositività per le IgG anti-acquaporina 4 (AQP4), storia clinica di almeno una recidiva negli ultimi 12 mesi e un punteggio alla scala EDSS (*Expanded Disability Status Scale*) ≤ 6.5 .

Il farmaco Enspryng, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione (tramite piano terapeutico AIFA on line) da parte degli specialisti esperti in tale patologia afferenti ai seguenti Centri:

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
tel. 06/5168.5323 - email: atiberio@regione.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it



REGIONE
LAZIO

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

1. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
2. Az. Osp. Sant'Andrea
3. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
4. Policlinico Umberto I
5. Policlinico A. Gemelli
6. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù
7. ASL RM1 – Ospedale San Filippo Neri
8. ASL Frosinone – Ospedale Spaziani
9. ASL Latina – Ospedale Santa Maria Goretti
10. ASL Rieti – Ospedale San Camillo de Lellis
11. ASL Viterbo – Ospedale Belcolle

La somministrazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore.

Il farmaco Enspryng è inserito in File F a far data dal 01.11.2022.

Il Dirigente

Lorella Lombardozi

IL DIRETTORE

Massimo Annicchiarico

A.T. 24/10/2022