



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 Evinacumab (EVKKEEZA® - Ultragenyx) – ipercolesterolemia familiare omozigote (HoFH)

Con la Determina AIFA n. 636 del 17.10.2023, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 252 del 27.10.2023, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Evkeeza per la seguente indicazione terapeutica:

- in aggiunta alla dieta e ad altre terapie volte a ridurre il colesterolo lipoproteico a bassa densità (LDL-C) per il trattamento di pazienti adulti e adolescenti di età pari o superiore a 12 anni con diagnosi di ipercolesterolemia familiare omozigote (HoFH) con mutazione null/null e/o che non risultino a target di LDL-C dopo il trattamento con evolocumab oppure non risultino a target di LDL-C o non abbiano tollerato il trattamento con lomitapide.

Il farmaco Evkeeza, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione (tramite registro AIFA on line) da parte degli specialisti afferenti ai Centri regionali di riferimento per il trattamento dell'ipercolesterolemia familiare omozigote (cod. RCG070):

1. Az. Osp. Sant'Andrea
2. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
3. Policlinico Umberto I
4. Policlinico A. Gemelli
5. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

La somministrazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore esclusivamente per gli assistiti della Regione Lazio.

Il farmaco Evkeeza è inserito in File F a far data dal 01/02/2024.

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

A.T. 22/01/2024