



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

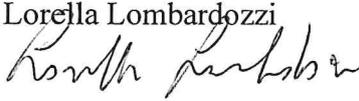
Oggetto: farmaco **Upadacitinib (SKYRIZI® - Abbvie)** – artrite psoriasica

Con la Determina AIFA n. 1 del 13.01.2023, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 17 del 21.01.2023, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Skyrizi per la seguente nuova indicazione terapeutica:

- Skyrizi, da solo o in associazione con metotressato (MTX), è indicato per il trattamento dell'artrite psoriasica attiva in adulti che hanno manifestato una risposta inadeguata o un'intolleranza a uno o più farmaci antireumatici modificanti la malattia (DMARD).

Sono autorizzati alla prescrizione del farmaco Skyrizi, per l'indicazione soprariportata, gli specialisti ospedalieri dermatologo, reumatologo ed internista operanti presso i Centri autorizzati per i farmaci biologici, già individuati con precedenti atti regionali, che dovranno compilare il registro regionale HOSP.

L'erogazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore per gli assistiti residenti nella Regione Lazio.

Il Dirigente
Lorella Lombardozzi


Il DIRETTORE
Massimo Annicchiarico


A.T. 13/02/2023