



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 **Pegvaliase (PALYNZIQ®)** - fenilchetonuria (PKU)

Con Determina AIFA n. 1345 del 22.12.2020, pubblicata in GU n. 6 del 09.01.2021, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Palynziq per la seguente indicazione terapeutica:

- trattamento di pazienti affetti da fenilchetonuria (PKU), di età pari e superiore ai sedici anni, che hanno un controllo inadeguato della fenilalanina ematica (livelli ematici di fenilalanina maggiori di 600 micromol/L) nonostante il trattamento precedente con le opzioni terapeutiche disponibili.

Sono autorizzati alla prescrizione del farmaco Palynziq gli specialisti dei Centri per il trattamento della fenilchetonuria delle seguenti strutture:

1. Policlinico Umberto I
2. Policlinico A. Gemelli
3. Policlinico Campus Biomedico
4. Ospedale Pediatrico Bambino Gesù

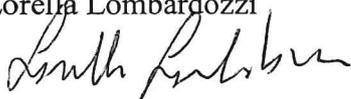
Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00147 ROMA
tel. 06/5168.4473-5323 fax 06/5168.5450
e-mail: atiberio@regione.lazio.it
posta certificata: politicadelfarmaco@regione.lazio.legalmail.it

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

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

Il farmaco Palynziq potrà essere rendicontato nel File F da far data dal 01.05.2021.

Il Dirigente
Lorella Lombardozi



IL DIRETTORE
Massimo Annicchiarico

