



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

Prot.

GR 39/21

Roma,

Ai Direttori generali e
 Commissari straordinari di:

- Aziende USL
 - Aziende Ospedaliere
 - Policlinici Universitari
 - IRCCS
 - Ospedali classificati
- e, p.c., al Direttore generale dell'AIFA

Oggetto: farmaco Burosumab (**CRYSVITA**[®]) – ipofostatemia x-linked

Con Determina AIFA n. 1283 del 27.08.2019, pubblicata in G.U. 208 del 05.09.2019, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Crysvida per la seguente indicazione terapeutica:

- trattamento dell'ipofosfatemia X-linked (XLH) con evidenza radiografica di malattia ossea (definita da un Rickets Severity Score ≥ 1.5), nei bambini di età compresa fra 1 e 12 anni all'avvio del trattamento e fino al raggiungimento della maturità scheletrica.

Sono autorizzati alla prescrizione del Crysvida i clinici afferenti ai Centri di riferimento di cui ai codici RC0170 e RCG094:

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

Il Dirigente
 Lorella Lombardo

Il DIRETTORE
 Renato Botti

A.T. 27/09/2019

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