

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2021. 0582349 23/11/2021 10,54

Mitt. : 500406 Politica del farmaco e disposi...

Dest. : AI DIRETTORI GENERALE ARSSL, AAOO, AAOOUU, IRCCS

Classifica : 50.4. Fascicolo : 45 del 2021



Giunta Regionale della Campania

Direzione Generale per la Tutela della Salute ed il
Coordinamento del Sistema Sanitario Regionale
UOD Politica del farmaco e dispositivi

Ai Direttori Generali
AA.SS.LL., AA.OO., AA.OO.U
IRCCS Pascale

e per loro tramite

Ai Direttori Sanitari Aziendali
Ai Responsabili Dipartimenti farmaceutici ASL
Ai responsabili Farmacie Ospedaliere

E p.c. Al responsabile Struttura Operativa Sani.ARP

Al Direttore Generale SO.RE.SA. S.p.A.

Oggetto: Specialità medicinale COSENTYX (secukinumab). Commercializzazione confezioni da 300 mg/2ml - soluzione iniettabile - siringa e penna preriempita.

L'Agenzia Italiana del farmaco AIFA, con la Determina n. DG/730/2021 del 22 giugno 2021, pubblicata in G.U. N. 161/2021, ha disposto la riclassificazione con regime di rimborsabilità SSN del medicinale **COSENTYX (secukinumab)** nelle confezioni da 300mg - soluzione iniettabile - uso sottocutaneo - in siringa preriempita (AIC N. 043873088) e in penna preriempita (AIC N.043873102).

Indicazioni terapeutiche: Psoriasi a placche in pazienti adulti; artrite psoriasica;

Classificazione ai fini della rimborsabilità in fascia **H**; medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti: *dermatologo, reumatologo, internista* (RRL).

La funzionaria
(*) Dott.ssa Imma Mancini

Il Dirigente UOD Politica del farmaco
(*) f.to Dr. Ugo Trama

(*) firme autografe omesse ai sensi della normativa vigente