



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.UU  
IRCCS Pascale

e per loro tramite

REGIONE CAMPANIA

Prot. 2021. 0125037 05/03/2021 15,13

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

Dest. : AI DIRETTORI GENERALI DELLE AA.SS.LL AA.OO.AA.OO.UU IR...

Classifica : 50.4. Fascicolo : 45 del 2021



Ai Direttori Sanitari Aziendali  
Ai Direttori Sanitari di Presidio Ospedaliero  
Ai Responsabili Dipartimenti Farmaceutici ASL  
Ai Responsabili Farmacie Ospedaliere

e, p.c. Al responsabile struttura operativa Sani.ARP

All'Amministratore Delegato SO.RE.SA. S.p.A.

**Oggetto: Determina Aifa 2 febbraio 2021. Specialità medicinale ISENTRESS  
(P.A. raltegravir ) 100 mg granulato nuove indicazioni terapeutiche.**

L'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA, con la Determina n. DG/134/2021 del 2 febbraio 2021, pubblicata nella G.U. n.38 del 15.02.2021, ha disposto il regime di rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano **ISENTRESS (P.A. raltegravir )** per la seguente estensione di indicazione terapeutica:

- **“Isentress” 100 mg** granulato per sospensione orale è indicato in associazione con altri medicinali antiretrovirali per il trattamento dell'infezione da virus dell'immunodeficienza umana (HIV-1) nei neonati a termine (< 4 settimane di vita)»

Tale indicazione si aggiunge alla precedente:

- **“Isentress” 100 mg** granulato per sospensione orale è indicato in associazione con altri medicinali antiretrovirali per il trattamento dell'infezione da virus dell'immunodeficienza umana (HIV-1) in adulti, adolescenti, bambini e lattanti da 4 settimane di vita in poi. ( G.U. n. 110/2016).

Il medicinale **ISENTRESS (P.A. raltegravir )** - confezione da 100 mg - granulato per sospensione orale - uso orale - A.I.C. n. 038312056/E (in base 10), è classificato ai fini della rimborsabilità in fascia "H".

Ai fini della fornitura il medicinale è soggetto a prescrizione medica limitativa, da rinnovare volta per volta, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - infettivologo (RNRL).

Ai fini della prescrizione a carico del SSR, si individua il Centro di Riferimento per Malattie Infettive Pediatriche, HIV/AIDS Pediatrico dell' A.O.U. "Federico II" di Napoli..

Il centro prescrittore individuato è invitato a comunicare l'elenco dei medici prescrittori ai fini della compilazione del MUP SANIARP.

Referente per i Centri Prescrittori Dott.ssa Imma Mancini, tel.081-7969788, e.mail:  
imma.mancini@regione.campania.it.

La funzionaria  
Dott.ssa Imma Mancini



Il Dirigente  
Dr. Ugo Trama

