



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

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

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

Al Referente Piani Terapeutici Soresa SpA
m.digennaro@soresa.it
piani.terapeutici@soresa.it

Al referente Flussi Informativi SORESA
flussifarmaceutici@soresa.it

Oggetto: Determina Aifa 9 luglio 2024. Specialità medicinale SOTYKTU (deucravacitinib)

L'Agenzia Italiana del Farmaco AIFA, con la Determina n.230 del 9 luglio 2024, pubblicata nella G.U. n.178 del 31/07/2024, ha disposto la riclassificazione con regime di rimborsabilità SSN del medicinale per uso umano **SOTYKTU (deucravacitinib)** per la seguente indicazione terapeutica:

- «**Sotyktu**» e' indicato per il trattamento della psoriasi a placche da moderata a severa in adulti candidati alla terapia sistemica.

Il medicinale **SOTYKTU (deucravacitinib)**, nelle confezioni da «6 mg - compressa rivestita con film - uso orale - 28 compresse - A.I.C. n.: 050635061/E, è classificato ai fini della rimborsabilità e fornitura in fascia **“H”**, medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - dermatologo (RRL).

Prescrizione del medicinale soggetta a Scheda di prescrizione cartacea (AIFA/ospedaliera) per i farmaci per la psoriasi a placche, così come aggiornata con la Determina Aifa n. 202 del 05/07/2024 (G.U. N. 178 DEL 31/07/2024).

A seguito di valutazione da parte del Tavolo Tecnico Regionale Farmaceutico, di cui al D.P.G.R.C. n. 163/2021, nelle more dell'adozione di apposito provvedimento amministrativo di aggiornamento del PTR, sono autorizzate alla prescrizione del farmaco **SOTYKTU (deucravacitinib)**, indicazione psoriasi a placche ,

alle condizioni e nelle modalità previste dalla scheda di prescrizione Aifa, le U.O./Ambulatori di Dermatologia delle AA.OO., AA.OO.UU., IRCCS. e P.O. delle AA.SS.LL. già autorizzati alla prescrizione di farmaci biologici in dermatologia.

Sotyktu è erogato in distribuzione diretta. Inserimento nel File F canale D.

Come da Nota Prot. PG/2024/0346718 del 12/07/2024, le prescrizioni dovranno essere implementate sul sistema SINFONIA Piani Terapeutici. All'uopo, le SS.LL. in indirizzo sono invitate a trasmettere, utilizzando il tracciato record allegato, l'elenco dei centri prescrittori da autorizzare su Piattaforma Piani Terapeutici Farmaci Sinfonia ai seguenti indirizzi email:

- piani.terapeutici@soresa.it

- dg04.farmaceutica@regione.campania.it

Solo in seguito all'attivazione dei Centri sarà possibile da parte dei Referenti Piani Terapeutici Farmaci Sinfonia abilitare i medici prescrittori afferenti al centro.

Si ribadisce che la responsabilità della gestione e dell'aggiornamento dell'anagrafica Medici e Farmacisti rimane in capo alle Direzioni Sanitarie.

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

La funzionaria
Dott.ssa Imma Mancini

Il Dirigente Staff 93/UOD 06
Dr. Ugo Trama

Regione Campania
Data: 12/09/2024 15:45:08, PG/2024/0427483