



AGENZIA REGIONALE SANITARIA
P.F. Assistenza Farmaceutica
Il Dirigente

SEGNATURA: 0012213|08/11/2021|R_MARCHE|ARS|ASF|P

Regione Marche



Alla Direzione Sanitaria ASUR Marche
Alla Direzione Sanitaria A.O.U. O.R. Ancona
Alla Direzione Sanitaria A.O. O.R. Marche Nord
Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona
Al Direttore del Dipartimento Politica del Farmaco ASUR
e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri
LORO SEDI

Oggetto: CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI E PRESCRIZIONE DI FARMACI SOTTOPOSTI A LIMITAZIONE ED INSERIMENTO IN PTOR – VYNDAQEL (ATTR-CM).

La GU n. 250 del 19/10/2021 pubblica la determina AIFA n. 1178/2021 e riporta regime di rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano VYNDAQEL per la seguente indicazione terapeutica:

Vyndaqel è indicato per il trattamento dell'amiloidosi da transtiretina wild type o ereditaria nei pazienti adulti affetti da cardiomiopatia wild type o ereditaria (ATTR-CM).

Il medicinale è in classe H ed è soggetto ai fini della fornitura a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti – cardiologo (RRL).

Il medicinale è soggetto a registro AIFA web-based e si presenta in forma di capsule molli.

I centri ospedalieri autorizzati alla prescrizione sono riportati in tabella:

Ente	Struttura	Centro
A.O.U. OSPEDALI RIUNITI - ANCONA	PRESIDIO OSPEDALIERO TORRETTE	CARDIOLOGIA

Si coglie l'occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell'ARS Marche al seguente link:

<http://www.regione.marche.it/ars/Aree-diAttivit%C3%A0/Assistenza-farmaceutica/Centri-autorizzati-alla-diagnosi-e-prescrizione>

Distinti saluti.

Per il Dirigente della Posizione di Funzione
(Dott. *Luigi Patregnani*)
Dott. Maurizio Ferretti