



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

P.F. Assistenza Farmaceutica  
Il Dirigente

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  
e, p.c Al Direttore del Dipartimento Politica del Farmaco ASUR  
Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali Ospedalieri**

**LORO SEDI**

**Oggetto: CENTRI AUTORIZZATI ALLA DIAGNOSI E PRESCRIZIONE DI FARMACI SOTTOPOSTI A LIMITAZIONE – DERMATITE ATOPICA ADOLESCENTE DUPIXENT**

La G.U. n. 305 del 09/12/2020 pubblica la Determina n. 1203/2020:” Regime di rimborsabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche e riclassificazione del medicinale per uso umano «Dupixent», ai sensi dell’art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537”.

Dupixent ha avuto con questa G:U. indicazione per il trattamento della dermatite atopica da moderata a grave, negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore ai 12 anni eligibili per la terapia sistemica. Dupixent è rimborsato negli adolescenti di età compresa tra i 12 e i 17 anni con dermatite atopica grave eleggibili per la terapia sistemica, che presentano un punteggio EASI  $\geq 24$  oppure una delle seguenti caratteristiche: 1. localizzazione in zone visibili e/o sensibili quali: viso/collo e/o mani e/o genitali; 2. valutazione del prurito con scala NRS  $\geq 7$ ; 3. valutazione della qualità della vita con indice CDLQI  $\geq 10$ .

In merito a tali indicazioni l’AIFA ha riconosciuto a dupilumab l’innovatività.

Dupixent è un medicinale di classe H, soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti – dermatologo, pneumologo, allergologo, immunologo e pediatra (RNRL). Il medicinale si presenta sotto forma di penne pre-riempite ed è soggetto a monitoraggio AIFA WEB BASED.



**AGENZIA REGIONALE SANITARIA**

*P.F. Assistenza Farmaceutica  
Il Dirigente*

**Regione Marche**



I centri ospedalieri autorizzati alla prescrizione sono:

<i><b>ENTE</b></i>	<i><b>STRUTTURA</b></i>	<i><b>U.O.</b></i>
A.O. OSPEDALI RIUNITI MARCHE NORD	OSPEDALE SAN SALVATORE - PESARO	PEDIATRIA
A.O.U. OSPEDALI RIUNITI - ANCONA	OSPEDALE SALESI	PEDIATRIA
ASUR – AV2	OSPEDALE CARLO URBANI	PEDIATRIA
ASUR – AV3	P.O. MACERATA	PEDIATRIA
ASUR – AV4	P.O. FERMO	PEDIATRIA
ASUR – AV5	P.O. ASCOLI	PEDIATRIA

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.

Dirigente della Posizione di Funzione  
(Dott. Luigi Patregnani)