



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Settore Assistenza Farmaceutica,
Protesica, Dispositivi Medici
Il Dirigente

Alle Direzioni Sanitarie AST

Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche

Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona

e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri

LORO SEDI**Oggetto: Inserimento in PTOR della nuova indicazione del farmaco COSENTYX® (Secukinumab).**

Nella Gazzetta Ufficiale n. 139 del 18/06/2025 è stata pubblicata la determina AIFA n. 791/2025 «Regime di rimborsabilità e prezzo a seguito di nuove indicazioni terapeutiche di medicinali e Rinegoziazione di medicinali ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537» del medicinale COSENTYX®.

La nuova indicazione terapeutica rimborsata è:

- Cosentyx è indicato per il trattamento dell'idrosadenite suppurativa (acne inversa) attiva di grado da moderato a severo in adulti con una risposta inadeguata alla terapia sistemica convenzionale per l'idrosadenite suppurativa (HS).

Le formulazioni rimborsate sono le seguenti:

- AIC 043873013 – 150mg polvere per soluzione iniettabile (sc) flaconcino;
- AIC 043873025 – 150mg soluzione iniettabile (sc) 1 siringa preriempita 1ml (150mg/ml);
- AIC 043873037 – 150mg soluzione iniettabile (sc) 2 siringhe preriempite 1ml (150mg/ml);
- AIC 043873049 – 150mg soluzione iniettabile (sc) 1 penna preriempita 1ml (150mg/ml);
- AIC 043873052 – 150mg soluzione iniettabile (sc) 2 penne preriempite 1ml (150mg/ml);
- AIC 043873088 – 300mg soluzione iniettabile (sc) 1 siringa preriempita 2ml (150mg/ml);
- AIC 043873102 – 300mg soluzione iniettabile (sc) 1 penna preriempita 2ml (150mg/ml);
- AIC 043873126 – 75mg soluzione iniettabile (sc) 1 siringa preriempita 0,5ml (150mg/ml).

La classe di rimborsabilità è H; la classificazione ai fini della fornitura è:

- per la confezione con AIC n. 043873037, 043873052, 043873126, 043873013, 043873025 e 043873049: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - dermatologo, reumatologo, internista, pediatra (RRL);
- per la confezione con AIC n. 043873088 e 043873102: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - dermatologo, reumatologo, internista (RRL).

Il farmaco è inserito in PTOR per la nuova indicazione rimborsata.

Ai fini della prescrizione a carico del SSN, si autorizzano i centri prescrittori già individuati dalla Regione per le altre indicazioni. La prescrizione del medicinale è soggetta a scheda di prescrizione cartacea (AIFA/ospedaliera) per i farmaci per la Psoriasi a Placche e Spondiloartrite assiale non radiografica.

Si coglie l'occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell'ARS Marche al seguente link: <https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Assistenza-Farmaceutica-e-Protesica/Centri-autorizzati-alla-diagnosi-e-prescrizione>.

Cordiali saluti.

Il Dirigente del Settore
(Chiara Rossi)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa