



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

### Allegato 1: INTEGRAZIONE DEL PRONTUARIO TERAPEUTICO REGIONALE

Inserimento in PTR dei seguenti principi attivi:

L04AA37	Baricitinib	Olumiant	H	Olumiant è indicato per il trattamento dell'alopecia areata severa nei pazienti adulti
V04CD01	metirapone	Cormeto	A-PHT	Come test diagnostico per la carenza di ACTH e nella diagnosi differenziale della sindrome di Cushing ACTH-dipendente. Per la gestione dei pazienti con sindrome di Cushing endogena
H02AB09	Idrocortisone	Alkindi	A-PHT	Terapia sostitutiva dell'insufficienza surrenalica nei neonati, nei bambini e negli adolescenti (dalla nascita a < 18 anni)"
S01XA18	CICLOSPORINA	IKERVIS	A-PHT	Trattamento della cheratite severa in pazienti adulti con sindrome dell'occhio secco non migliorata malgrado il trattamento con sostituti lacrimali
N05CD08	(midazolam	soluzione	orale 0.2%, complessato	OZASED è indicato nei bambini di età compresa tra 6 mesi e 17 anni, per la sedazione



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

dall'interno di gamma ciclo destrina)	OZASED	H		moderata prima di una procedura terapeutica o diagnostica o come premedicazione prima dell'anestesia.
L04AA44	Upadacitinib	Rinvoq	H	trattamento di pazienti adulti affetti da colite ulcerosa attiva da moderata a severa che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un agente biologico"
H01CB05	Pasireotide palmoato	Signifor A-PHT		Trattamento di pazienti adulti con malattia di Cushing per i quali l'intervento chirurgico non è indicato o si è rivelato inefficace.
D11AH07	TRALOKINUMAB	ADTRALZA	H	Indicato per il trattamento della dermatite atopica da moderata a severa in adulti che sono candidati alla terapia sistemica
D11AH08	Abrocitinib	Cibinqo	H	Cibinqo (abrocitinib) è indicato per il trattamento della dermatite atopica da moderata a grave negli adulti candidati alla terapia sistemica
C10BA06	rosuvastatina calcio e ezetimibe	AUROZEB	A	Aurozeb è indicato in aggiunta alla dieta per il trattamento della ipercolesterolemia primaria, come terapia sostitutiva in pazienti adulti adeguatamente controllati con i singoli



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

				principi attivi somministrati contemporaneamente allo stesso dosaggio, ma come medicinali separati.
L04AC10	secukinumab	Cosentyx	H	Cosentyx, da solo o in associazione con metotrexato (MTX), è indicato per il trattamento dell'artrite attiva correlata a entesite in pazienti di età pari o superiore a 6 anni che hanno risposto in modo inadeguato, o non in grado di tollerare, la terapia convenzionale.
L04AC10	secukinumab	Cosentyx	H	Artrite psoriasica giovanile (JPsA): Cosentyx, da solo o in associazione con metotrexato (MTX), è indicato per il trattamento dell'artrite psoriasica giovanile attiva in pazienti di età pari o superiore a 6 anni che hanno risposto in modo inadeguato, non in grado di tollerare, la terapia convenzionale"
L04AC18	Risankizumab	SKYRIZI	H	"Malattia di Crohn moderata/grave (HBI HARVEY-BRADSHAW INDEX $\geq$ 8) in aggiunta o meno alla terapia convenzionale (aminosalicilati e/o steroidi e/o immunosoppressori), in presenza di almeno una delle seguenti situazioni cliniche:  o dipendenza da un trattamento con steroide per via sistemica, in presenza di resistenza,



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

				intolleranza o bilancio beneficio/rischio valutabile come negativo per gli immunosoppressori; o resistenza o intolleranza/controindicazioni alla terapia steroidea orale in pazienti che hanno avuto una risposta inadeguata (primary failure), hanno perso la risposta (secondary failure) o sono risultati intolleranti/hanno controindicazioni ai farmaci biologici antiTNF $\alpha$ ."
L04AA23	Natalizumab	Tysabry_SC	H	<ul style="list-style-type: none"><li>• pazienti con un'elevata attività della malattia nonostante un ciclo terapeutico completo e adeguato con almeno una terapia disease-modifying (DMT) oppure</li><li>• pazienti con SMRR severa ad evoluzione rapida, definita da due o più recidive disabilitanti in un anno e con 1 o più lesioni captanti Gadolinio alla risonanza magnetica (RM) cerebrale o un aumento significativo del carico lesionale in T2 rispetto ad una precedente RM effettuata di recente."</li></ul>
L04AA43	ravulizumab	ULTOMIRIS	H	Trattamento di pazienti con peso corporeo pari o superiore a 10 kg affetti da sindrome emolitico uremica atipica (SEUa) che sono naïve agli inibitori del complemento o che sono



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

				stati trattati con eculizumab per almeno 3 mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab
L04AA33	vedolizumab sc entyvio H			Entyvio è indicato per il trattamento di pazienti adulti con colite ulcerosa attiva da moderata a severa, che hanno manifestato una risposta inadeguata, hanno avuto una perdita di risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o alla somministrazione di un antagonista del fattore di necrosi tumorale alfa (TNF $\alpha$ ). Entyvio è indicato per il trattamento di pazienti adulti con morbo di Crohn attivo da moderato a severo che hanno manifestato una risposta inadeguata, hanno avuto una perdita di risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o alla somministrazione di un antagonista del fattore di necrosi tumorale alfa (TNF $\alpha$ )
L01EL03	ZANUBRUTINIB	BRUKINSA	H	BRUKINSA in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da macroglobulinemia di Waldenström (WM) che hanno ricevuto almeno una precedente terapia, o come trattamento di prima linea per pazienti non idonei alla chemio-



REGIONE AUTÒNOMA DE SARDIGNA  
REGIONE AUTONOMA DELLA SARDEGNA

ASSESSORADU DE S'IGIENE E SANIDADE E DE S'ASSISTÈNTZIA SOTZIALE  
ASSESSORATO DELL'IGIENE E SANITA' E DELL'ASSISTENZA SOCIALE

				immunoterapia
L01EL03	ZANUBRUTINIB	BRUKINSA	H	BRUKINSA, in monoterapia, è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma della zona marginale (MZL) che hanno ricevuto almeno una precedente terapia a base di anticorpi anti CD20.
L01EL03	ZANUBRUTINIB	BRUKINSA	H	BRUKINSA, in monoterapia, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con leucemia linfocitica cronica (LLC)."