



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

Direzione Generale della sanità
Servizio Qualità dei servizi e governo clinico

Allegato 1 determinazione n. 106 del 30.01.2025

Aggiornamento dei farmaci prescrivibili:

| | | | |
|---------|---------------|-------|---|
| N02CD07 | atogepant | A-PHT | indicato per la profilassi dell'emicrania negli adulti che hanno almeno 4 giorni di emicrania al mese |
| L04AA55 | sutimlimab | H | trattamento dell'anemia emolitica in pazienti adulti con malattia da agglutinine fredde (CAD) |
| H01AC08 | somatrogon | A-PHT | trattamento di bambini e adolescenti a partire dai 3 anni di età con disturbi della crescita da insufficiente secrezione dell'ormone della crescita |
| L01EJ04 | momelotinib | H | trattamento della splenomegalia o dei sintomi correlati alla malattia in pazienti adulti con anemia da moderata a severa che sono affetti da mielofibrosi primaria, mielofibrosi post policitemia vera o mielofibrosi post trombocitemia essenziale e che sono naïve agli inibitori della chinasi Janus (JAK) o già trattati con ruxolitinib. |
| A16AB13 | asfotase alfa | H | Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con ipofosfatasia ad esordio pediatrico, per il trattamento delle manifestazioni ossee della malattia |