

Codice ATC	Principio Attivo	Via somm.	Tipo Ricetta	Classe SSN	PT/WEB- BASED	INDICAZIONE TERAPEUTICA RIMBORSATA	MALATTIA	Codice di esenzione MR	AZIENDA SANITARIA	PO MALATTIE RARE	Centro di Riferimento MR	Referente
A05AA03	<b>Acido colico</b>	os	RNRL	H		Trattamento dei difetti congeniti della sintesi degli acidi biliari primari causati dal deficit di 3β-idrossi-Δ5-C27-steroidi ossidoreduccasi o deficit di Δ4-3- ossosteroidi-5β-reduccasi in lattanti, bambini e adolescenti da 1 mese a 18 anni di età e negli adulti.	DIFETTI CONGENITI DELLA SINTESI DEGLI ACIDI BILIARI	RCG072				
A05AX04	<b>Maralixibat</b>	os	RRL	H		Indicato per il trattamento del prurito colestatico in pazienti affetti da sindrome di Alagille (ALGS) di età pari e superiore a due mesi	ALAGILLE, SINDROME DI	RN1350	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A05AX04	<b>Maralixibat</b>	os	RRL	H		Indicato per il trattamento del prurito colestatico in pazienti affetti da sindrome di Alagille (ALGS) di età pari e superiore a due mesi	ALAGILLE, SINDROME DI	RN1350	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Fisiopatologia Digestiva	Francesco Luzza luzza@unicz.it
A05AX04	<b>Maralixibat</b>	os	RRL	H		Indicato per il trattamento del prurito colestatico in pazienti affetti da sindrome di Alagille (ALGS) di età pari e superiore a due mesi	ALAGILLE, SINDROME DI	RN1350	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A05AX05	<b>Odevixibat sesquidrato</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della colestasi intraepatica familiare progressiva (progressive familial intrahepatic cholestasis, PFIC) in pazienti di età pari o superiore ai sei mesi.	COLESTASI INTRAEPATICHE PROGRESSIVE FAMILIARI	RIG010	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Fisiopatologia Digestiva	Francesco Luzza luzza@unicz.it
A08AA12	<b>Setmelanotide</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'obesità e il controllo della fame associati a sindrome di Bardet-Biedl (BBS), geneticamente confermata negli adulti e nei bambini di età pari o superiore ai sei anni	BARDET -BIEDL, SINDROME DI	RN1380	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A08AA12	<b>Setmelanotide</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'obesità e il controllo della fame associati a sindrome di Bardet-Biedl (BBS), geneticamente confermata negli adulti e nei bambini di età pari o superiore ai sei anni	BARDET -BIEDL, SINDROME DI	RN1380	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Endocrinologia e Diabetologia	Giuseppe Cersosimo g.cersosimo@aocs.it
A16AA04	<b>Mercaptamina bitartrato</b>	os	RNRL	A-PHT		Trattamento della cistinosi nefropatica manifesta. La cisteamina riduce l'accumulo della cistina in alcune cellule (ad esempio leucociti e cellule muscolari ed epatiche) di pazienti con cistinosi nefropatica e, se il trattamento è iniziato precocemente, ritarda la comparsa dell'insufficienza renale	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI: CISTINOSI	RCG040				
A16AB02	<b>Imiglucerasi</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine, in pazienti con diagnosi confermata di Malattia di Gaucher non neuropatica (Tipo 1) o neuropatica cronica (Tipo 3), i quali evidenzino inoltre significative manifestazioni cliniche non neurologiche della malattia.	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: GAUCHER, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB02	<b>Imiglucerasi</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine, in pazienti con diagnosi confermata di Malattia di Gaucher non neuropatica (Tipo 1) o neuropatica cronica (Tipo 3), i quali evidenzino inoltre significative manifestazioni cliniche non neurologiche della malattia.	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: GAUCHER, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aoc.it
A16AB04	<b>Agalsidasi beta</b>	ev	OSP	H		terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Fabry (carezza di a-galattosidasi A)	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: FABRY, MALATTIA DI	RCG080	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AB04	<b>Agalsidasi beta</b>	ev	OSP	H		terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Fabry (carezza di a-galattosidasi A)	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: FABRY, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB04	<b>Agalsidasi beta</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Fabry (carezza di a-galattosidasi A)	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: FABRY, MALATTIA DI	RCG080	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedaler.it
A16AB05	<b>Laronidasi</b>	ev	RR	H		Terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di Mucopolisaccaridosi (MPS I); deficit di a-L-iduronidasi), per il trattamento delle manifestazioni non neurologiche della patologia	MUCOPOLISACCARIDOSI	RCG140	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it

A16AB07	<b>Alglucosidasi alfa</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva (ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di $\alpha$ -glucosidasi acida). Indicato negli adulti e nei pazienti pediatrici di qualsiasi eta'	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AB07	<b>Alglucosidasi alfa</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva (ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di $\alpha$ -glucosidasi acida). Indicato negli adulti e nei pazienti pediatrici di qualsiasi eta'	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB07	<b>Alglucosidasi alfa</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva (ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di $\alpha$ -glucosidasi acida). Indicato negli adulti e nei pazienti pediatrici di qualsiasi eta'	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Nutrizione clinica	Arturo Pujia pujia@unicz.it
A16AB07	<b>Alglucosidasi alfa</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva (ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di $\alpha$ -glucosidasi acida). Indicato negli adulti e nei pazienti pediatrici di qualsiasi eta'	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Malattie metabolismo	Agostino Gnasso gnasso@unicz.it
A16AB07	<b>Alglucosidasi alfa</b>	ev	OSP	H		Terapia enzimatica sostitutiva (ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di $\alpha$ -glucosidasi acida). Indicato negli adulti e nei pazienti pediatrici di qualsiasi eta'	GLICOGENOSI	RCG060	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
A16AB09	<b>Idursulfasi</b>	ev	RR	H		Trattamento a lungo termine dei pazienti con sindrome di Hunter (mucopolisaccaridosi II, MPS II)	MUCOPOLISACCARIDOSI	RCG140	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AB10	<b>Velaglucerasi alfa</b>	ev	RR	H		Terapia enzimatica sostitutiva (TES) a lungo termine in pazienti affetti da malattia di Gaucher di tipo 1	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: GAUCHER, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB10	<b>Velaglucerasi alfa</b>	ev	RR	H		Terapia enzimatica sostitutiva (TES) a lungo termine in pazienti affetti da malattia di Gaucher di tipo 1	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: GAUCHER, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aoc.it
A16AB14	<b>Sebelipasi alfa</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva (TES) a lungo termine in pazienti affetti da deficit di lipasi acida lisosomiale (LAL) ad esordio precoce (entro il primo anno di vita) e a rapida progressione	ALTRE MALATTIE DA ACCUMULO LISOSOMIALE	RCG180				
A16AB15	<b>Velmanase alfa</b>	ev	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Terapia enzimatica sostitutiva per il trattamento di manifestazioni non neurologiche in pazienti affetti da alfa-mannosidosi da lieve a moderata	MALATTIE DEL METABOLISMO: OLIGOSACCARIDOSI	RCG091	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB17	<b>Cerliponase alfa</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della patologia ceroidolipofuscinosi neuronale di tipo 2 (CLN2), nota anche come carenza di tripeptidil-peptidasi 1 (TPP-1)	MALATTIE DEL METABOLISMO: CEROIDOLIPOFUSCINOSI	RFG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB18	<b>Vestronidasi alfa</b>	ev	OSP	H		Indicato per la cura di manifestazioni non neurologiche di mucopolisaccaridosi VII (MPS VII; sindrome di Sly).	MUCOPOLISACCARIDOSI	RCG140	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AB19	<b>Pegvaliase</b>	sc	RRL	H		Indicato per il trattamento di pazienti affetti da fenilchetonuria (PKU), di eta' pari e superiore ai sedici anni, che hanno un controllo inadeguato della fenilalanina ematica (livelli ematici di fenilalanina maggiori di 600 micromol/L) nonostante il trattamento precedente con le opzioni terapeutiche disponibili	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINODACIDI	RCG040	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AB19	<b>Pegvaliase</b>	sc	RRL	H		Indicato per il trattamento di pazienti affetti da fenilchetonuria (PKU), di eta' pari e superiore ai sedici anni, che hanno un controllo inadeguato della fenilalanina ematica (livelli ematici di fenilalanina maggiori di 600 micromol/L) nonostante il trattamento precedente con le opzioni terapeutiche disponibili	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINODACIDI	RCG040	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB20	<b>Pegunigalsidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti adulti con diagnosi confermata di malattia di Fabry (deficit di $\alpha$ -galattosidasi)	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI	RCG080	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Nefrologia e Dialisi	Teresa Papalia t.papalia@aocs.it

A16AB20	<b>Pegunigalsidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti adulti con diagnosi confermata di malattia di Fabry (deficit di alfa-galattosidasi)	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB20	<b>Pegunigalsidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti adulti con diagnosi confermata di malattia di Fabry (deficit di alfa-galattosidasi)	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI	RCG080	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
A16AB22	<b>Avalglucosidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva (enzyme replacement therapy, ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di a- glucosidasi acida)	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AB22	<b>Avalglucosidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva (enzyme replacement therapy, ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di a- glucosidasi acida)	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AB22	<b>Avalglucosidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva (enzyme replacement therapy, ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di a- glucosidasi acida)	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Nutrizione clinica	Arturo Pujia pujia@unicz.it
A16AB22	<b>Avalglucosidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva (enzyme replacement therapy, ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di a- glucosidasi acida)	GLICOGENOSI	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Malattie metabolismo	Agostino Gnasso gnasso@unicz.it
A16AB22	<b>Avalglucosidasi alfa</b>	ev	RR	H		Indicato per la terapia enzimatica sostitutiva (enzyme replacement therapy, ERT) a lungo termine in pazienti con diagnosi confermata di malattia di Pompe (deficit di a- glucosidasi acida)	GLICOGENOSI	RCG060	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
A16AB25	<b>olipudasi</b>	ev	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato come terapia enzimatica sostitutiva per il trattamento delle manifestazioni non neurologiche del deficit di sfingomielinasi acida (ASMD) di tipo A/B o B in pazienti pediatrici e adulti	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: NIEMANN-PICK TIPO A, B, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX04	<b>Nitisinone</b>	os	RR	A-PHT		Trattamento di pazienti adulti con alcaptonuria (AKU)	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI: ALCAPTONURIA	RCG040	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AX04	<b>Nitisinone</b>	os	RR	A-PHT		Trattamento di pazienti adulti con alcaptonuria (AKU)	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI: ALCAPTONURIA	RCG040	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX06	<b>Miglustat</b>	os	RRL	A-PHT		Trattamento delle manifestazioni neurologiche progressive in pazienti adulti ed in pazienti in età pediatrica affetti dalla malattia di Niemann-Pick di tipo C.	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: NIEMANN-PICK TIPO C, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX07	<b>Sapropterina</b>	os	RRL	A-PHT	<b>PT cartaceo AIFA</b>	Trattamento dell'iperfenilalaninemia (HPA) in soggetti adulti e pazienti pediatrici di qualsiasi età affetti da fenilchetonuria (PKU), che hanno mostrato una risposta a tale trattamento	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI: Fenilchetonuria	RCG040	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AX07	<b>Sapropterina</b>	os	RRL	A-PHT	<b>PT cartaceo AIFA</b>	Trattamento dell'iperfenilalaninemia (HPA) in soggetti adulti e pazienti pediatrici di qualsiasi età affetti da fenilchetonuria (PKU), che hanno mostrato una risposta a tale trattamento	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEGLI AMINOACIDI: Fenilchetonuria	RCG040	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria specialistica e malattie rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX08	<b>Teduglutide</b>	sc	RRL	H		Trattamento di pazienti di 1 anno di età e oltre affetti da sindrome dell'intestino corto (SBS). I pazienti devono essere in condizioni stabili dopo un periodo di adattamento dell'intestino a seguito dell'intervento	ALTRE MALFORMAZIONI CONGENITE GRAVI ED INVALIDANTI DELL'APPARATO DIGERENTE	RNG252				
A16AX10	<b>Eliglustat</b>	os	RRL	A-PHT		Trattamento a lungo termine di pazienti adulti con malattia di Gaucher di tipo 1 (GD1) che sono metabolizzatori lenti (poor metabolisers, PMs), metabolizzatori intermedi (intermediate metabolisers, IMs) o metabolizzatori estensivi (extensive metabolisers, EMs) per CYP2D6.	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: GAUCHER, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it

A16AX10	<b>Eliglustat</b>	os	RRL	A-PHT		Trattamento a lungo termine di pazienti adulti con malattia di Gaucher di tipo 1 (GD1) che sono metabolizzatori lenti (poor metabolisers, PMs), metabolizzatori intermedi (intermediate metabolisers, IMs) o metabolizzatori estensivi (extensive metabolisers, EMs) per CYP2D6.	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: GAUCHER, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aoc.it
A16AX12	<b>Trientina tetraidrocloridrato</b>	os	RNRL	A-PHT		Indicato per il trattamento del morbo di Wilson in adulti, adolescenti e bambini di età pari o superiore a 5 anni intolleranti alla terapia con D-penicillamina	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL RAME: WILSON, MALATTIA DI (codice RC0150)	RCG102	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX12	<b>Trientina tetraidrocloridrato</b>	os	RNRL	A-PHT		Indicato per il trattamento del morbo di Wilson in adulti, adolescenti e bambini di età pari o superiore a 5 anni intolleranti alla terapia con D-penicillamina	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL RAME: WILSON, MALATTIA DI (codice RC0150)	RCG102	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Epatologia	Massimo De Siena m.desiena@materdominiaou.it Sabastiano Di Salvo s.disalvo@materdominiaou.it
A16AX12	<b>Trientina tetraidrocloridrato</b>	os	RNRL	A-PHT		Indicato per il trattamento del morbo di Wilson in adulti, adolescenti e bambini di età pari o superiore a 5 anni intolleranti alla terapia con D-penicillamina	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL RAME: WILSON, MALATTIA DI (codice RC0150)	RCG102	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AX12	<b>Trientina tetraidrocloridrato</b>	os	RNRL	A-PHT		Indicato per il trattamento del morbo di Wilson in adulti, adolescenti e bambini di età pari o superiore a 5 anni intolleranti alla terapia con D-penicillamina	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DEL RAME: WILSON, MALATTIA DI (codice RC0150)	RCG102	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
A16AX14	<b>Migalastat</b>	os	RRL	A-PHT		Trattamento a lungo termine negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a 16 anni, con una diagnosi accertata di malattia di Fabry (carenza dell'a-galattosidasiA) e caratterizzati da una mutazione suscettibile	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: FABRY, MALATTIA DI	RCG080	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AX14	<b>Migalastat</b>	os	RRL	A-PHT		Trattamento a lungo termine negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a 16 anni, con una diagnosi accertata di malattia di Fabry (carenza dell'a-galattosidasiA) e caratterizzati da una mutazione suscettibile	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: FABRY, MALATTIA DI	RCG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX14	<b>Migalastat</b>	os	RRL	A-PHT		Trattamento a lungo termine negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a 16 anni, con una diagnosi accertata di malattia di Fabry (carenza dell'a-galattosidasiA) e caratterizzati da una mutazione suscettibile	DIFETTI DA ACCUMULO DI LIPIDI: FABRY, MALATTIA DI	RCG080	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
A16AX18	<b>Lumasiran</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1) in tutte le fasce d'età	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI IPEROSSALURIA PRIMITIVA DI TIPO 1 (PH1)	RCG060	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
A16AX18	<b>Lumasiran</b>				<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1) in tutte le fasce d'età	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI IPEROSSALURIA PRIMITIVA DI TIPO 1 (PH1)	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
A16AX18	<b>Lumasiran</b>				<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1) in tutte le fasce d'età	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI IPEROSSALURIA PRIMITIVA DI TIPO 1 (PH1)	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Nutrizione clinica	Arturo Pujia pujia@unicz.it
A16AX18	<b>Lumasiran</b>				<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1) in tutte le fasce d'età	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI IPEROSSALURIA PRIMITIVA DI TIPO 1 (PH1)	RCG060	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Malattie metabolismo	Agostino Gnasso gnasso@unicz.it
A16AX18	<b>Lumasiran</b>				<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'iperossaluria primitiva di tipo 1 (PH1) in tutte le fasce d'età	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO E DEL TRASPORTO DEI CARBOIDRATI IPEROSSALURIA PRIMITIVA DI TIPO 1 (PH1)	RCG060	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
B02BD02	<b>Fattore VIII Di Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato</b>	ev	RR	A-PHT	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BD02	<b>Fattore VIII Di Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato</b>	ev	RR	A-PHT	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it

B02BD02	<b>Fattore VIII Di Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciaccio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02BD02	<b>Octocog alfa</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII). Può essere utilizzato in tutte le fasce d'età.	Emofilia A	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BD02	<b>Octocog alfa</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII). Può essere utilizzato in tutte le fasce d'età.	Emofilia A	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BD02	<b>Octocog alfa</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII). Può essere utilizzato in tutte le fasce d'età.	Emofilia A	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciaccio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02BD02	<b>Moroctocog Alfa - (Fattore VIII di Coagulazione, Ricombinante)</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BD02	<b>Moroctocog Alfa - (Fattore VIII di Coagulazione, Ricombinante)</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BD02	<b>Moroctocog Alfa - (Fattore VIII di Coagulazione, Ricombinante)</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciaccio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02BD02	<b>Turoctocog alfa</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BD02	<b>Turoctocog alfa</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BD02	<b>Turoctocog alfa</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti con emofilia A (deficit congenito di fattore VIII)	Emofilia A	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciaccio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02BD04	<b>Nonacog alfa (Fattore IX di Coagulazione, Ricombinante)</b>	ev	RR	A	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi del sanguinamento in pazienti affetti da emofilia B (deficit congenito di fattore IX), adatto a pazienti di tutte le fasce di età.	Emofilia B	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BD04	<b>Nonacog alfa (Fattore IX di Coagulazione, Ricombinante)</b>	ev	RR	A	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi del sanguinamento in pazienti affetti da emofilia B (deficit congenito di fattore IX), adatto a pazienti di tutte le fasce di età.	Emofilia B	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BD04	<b>Nonacog alfa (Fattore IX di Coagulazione, Ricombinante)</b>	ev	RR	A	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi del sanguinamento in pazienti affetti da emofilia B (deficit congenito di fattore IX), adatto a pazienti di tutte le fasce di età.	Emofilia B	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciaccio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02BD04	<b>Fattore IX Di Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia B (deficit congenito di fattore IX)	Emofilia B	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BD04	<b>Fattore IX Di Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato</b>	ev	RR	A-PHT	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia B (deficit congenito di fattore IX)	Emofilia B	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it

B02BD04	<b>Fattore IX Di Coagulazione Del Sangue Umano Liofilizzato</b>	ev	RR	A-PHT	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Trattamento e profilassi di episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia B (deficit congenito di fattore IX)	Emofilia B	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciacchio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02BX06	<b>Emicizumab</b>	sc	RRL	A-PHT		Profilassi di routine degli episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A (deficit congenito di fattore VIII): senza inibitori del fattore VIII che presentano malattia moderata (FVIII >= 1% e <= 5%) con fenotipo emorragico severo	Emofilia A	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B02BX06	<b>Emicizumab</b>	sc	RRL	A-PHT		Profilassi di routine degli episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A (deficit congenito di fattore VIII): senza inibitori del fattore VIII che presentano malattia moderata (FVIII >= 1% e <= 5%) con fenotipo emorragico severo	Emofilia A	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BX06	<b>Emicizumab</b>	sc	RRL	A-PHT		Profilassi di routine degli episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A (deficit congenito di fattore VIII): senza inibitori del fattore VIII che presentano malattia moderata (FVIII >= 1% e <= 5%) con fenotipo emorragico severo	Emofilia A	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciacchio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B01BD15	<b>Valoctocogene roxaparvovec</b>	ev	OSP	H		Trattamento dell'emofilia A grave (deficit congenito di fattore VIII) in pazienti adulti senza anamnesi di inibitori del fattore VIII e senza anticorpi rilevabili anti-virus adeno-associato del sierotipo 5 (AAV5)	Emofilia A	RDG020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Microcitemia Emostasi e Trombosi	Giuseppe Messina giuseppe.messina@ospedalerc.it
B01BD15	<b>Valoctocogene roxaparvovec</b>	ev	OSP	H		Trattamento dell'emofilia A grave (deficit congenito di fattore VIII) in pazienti adulti senza anamnesi di inibitori del fattore VIII e senza anticorpi rilevabili anti-virus adeno-associato del sierotipo 5 (AAV5)	Emofilia A	RDG020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B01BD15	<b>Valoctocogene roxaparvovec</b>	ev	OSP	H		Trattamento dell'emofilia A grave (deficit congenito di fattore VIII) in pazienti adulti senza anamnesi di inibitori del fattore VIII e senza anticorpi rilevabili anti-virus adeno-associato del sierotipo 5 (AAV5)	Emofilia A	RDG020	<b>AOU Catanzaro</b>	Ciacchio	UO Centro Emostasi e Trombosi	Santoro Rita Carlotta ritacarlottasantoro@gmail.com
B02AB02	<b>Alfa1-antitripsina</b>	ev	RNRL	H		Terapia cronica sostitutiva in soggetti con carenza congenita di inibitore dell'alfa1-proteinasi	CARENZA CONGENITA DI ALFA-1-ANTITRIPSINA	RC0200	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pneumologia	Girolamo Pelaia pelaia@unicz.it
B02AB02	<b>Alfa1-antitripsina</b>	ev	RNRL	H		Terapia cronica sostitutiva in soggetti con carenza congenita di inibitore dell'alfa1-proteinasi	CARENZA CONGENITA DI ALFA-1-ANTITRIPSINA	RC0200	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pediatria	Romina Gallizi rgallizi@unicz.it
B02BX04	<b>Romiplostim</b>	sc	RR	H		Indicato in pazienti adulti affetti da porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) (PTI) cronica che sono refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncoematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aocz.it
B02BX04	<b>Romiplostim</b>	sc	RR	H		Indicato in pazienti adulti affetti da porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) (PTI) cronica che sono refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
B02BX04	<b>Romiplostim</b>	sc	RR	H		Indicato in pazienti adulti affetti da porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) (PTI) cronica che sono refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Oncoematologia Pediatrica	Rosalba Mandaglio rosalba.mandaglio@ospedalerc.it
B02BX04	<b>Romiplostim</b>	sc	RR	H		Indicato in pazienti adulti affetti da porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) (PTI) cronica che sono refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
B02BX04	<b>Romiplostim</b>	sc	RR	H		Indicato in pazienti adulti affetti da porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) (PTI) cronica che sono refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BX05	<b>Eltrombopag</b>	ev,os	RR	H		Indicato in pazienti di età superiore ad 1 anno per il trattamento della trombocitopenia immune primaria (ITP) che sono refrattari ad altri trattamenti (ad esempio corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncoematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aocz.it

B02BX05	<b>Eltrombopag</b>	ev,os	RR	H		Indicato in pazienti di età superiore ad 1 anno per il trattamento della trombocitopenia immuna primaria (ITP) che sono refrattari ad altri trattamenti (ad esempio corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
B02BX05	<b>Eltrombopag</b>	ev,os	RR	H		Indicato in pazienti di età superiore ad 1 anno per il trattamento della trombocitopenia immuna primaria (ITP) che sono refrattari ad altri trattamenti (ad esempio corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Oncoematologia Pediatrica	Rosalba Mandaglio rosalba.mandaglio@ospedalerc.it
B02BX05	<b>Eltrombopag</b>	ev,os	RR	H		Indicato in pazienti di età superiore ad 1 anno per il trattamento della trombocitopenia immuna primaria (ITP) che sono refrattari ad altri trattamenti (ad esempio corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
B02BX05	<b>Eltrombopag</b>	ev,os	RR	H		Indicato in pazienti di età superiore ad 1 anno per il trattamento della trombocitopenia immuna primaria (ITP) che sono refrattari ad altri trattamenti (ad esempio corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BX08	<b>Avatrombopag</b>	os	RR	H		Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) primaria cronica nei pazienti adulti refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncoematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aocz.it
B02BX08	<b>Avatrombopag</b>	os	RR	H		Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) primaria cronica nei pazienti adulti refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
B02BX08	<b>Avatrombopag</b>	os	RR	H		Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) primaria cronica nei pazienti adulti refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Oncoematologia Pediatrica	Rosalba Mandaglio rosalba.mandaglio@ospedalerc.it
B02BX08	<b>Avatrombopag</b>	os	RR	H		Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) primaria cronica nei pazienti adulti refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
B02BX08	<b>Avatrombopag</b>	os	RR	H		Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) primaria cronica nei pazienti adulti refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi, immunoglobuline)	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B02BX09	<b>Fostamatinib</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) cronica in pazienti adulti refrattari a trattamenti di prima linea quali corticosteroidi e immunoglobuline in vena e refrattari o che presentino controindicazioni ad almeno uno tra tpora e rituximab	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncoematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aocz.it
B02BX09	<b>Fostamatinib</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) cronica in pazienti adulti refrattari a trattamenti di prima linea quali corticosteroidi e immunoglobuline in vena e refrattari o che presentino controindicazioni ad almeno uno tra tpora e rituximab	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
B02BX09	<b>Fostamatinib</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) cronica in pazienti adulti refrattari a trattamenti di prima linea quali corticosteroidi e immunoglobuline in vena e refrattari o che presentino controindicazioni ad almeno uno tra tpora e rituximab	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Oncoematologia Pediatrica	Rosalba Mandaglio rosalba.mandaglio@ospedalerc.it
B02BX09	<b>Fostamatinib</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) cronica in pazienti adulti refrattari a trattamenti di prima linea quali corticosteroidi e immunoglobuline in vena e refrattari o che presentino controindicazioni ad almeno uno tra tpora e rituximab	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
B02BX09	<b>Fostamatinib</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento della trombocitopenia immuna (immune thrombocytopenia, ITP) cronica in pazienti adulti refrattari a trattamenti di prima linea quali corticosteroidi e immunoglobuline in vena e refrattari o che presentino controindicazioni ad almeno uno tra tpora e rituximab	PIASTRINOPATIE AUTOIMMUNI PRIMARIE CRONICHE	RDG031	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
B06AC01	<b>Inibitore umano della C1-esterasi</b>	ev,sc	RR	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Prevenzione degli attacchi di angioedema ereditario (HAE) ricorrenti negli adolescenti e negli adulti con deficit di inibitore della C1-esterasi	ANGIOEDEMA EREDITARIO	RC0190	<b>AOU Catanzaro</b>	Poliniclinico Germaneto	UO Pediatria	Romina Gallizzi rgallizzi@unicz.it

B06AC02	Icatibant acetato	sc	RR	H		Indicato per la terapia sintomatica degli attacchi acuti di angioedema ereditario (AEE) negli adulti, adolescenti e bambini a partire dai 2 anni, con carenza di inibitore esterasi C1	ANGIOEDEMA EREDITARIO	RC0190	AOU Catanzaro	Policlinico Germaneto	UO Pediatria	Romina Gallizzi rgallizzi@unicz.it
C10AX18	Volanesorsen	sc	RRL	H	Registro web-based AIFA	Indicato come coadiuvante della dieta in pazienti adulti affetti da sindrome da chilomiconemia familiare (FCS) confermata geneticamente e ad alto rischio di pancreatite, in cui la risposta alla dieta e alla terapia di riduzione dei trigliceridi è stata inadeguata	DIFETTI CONGENITI DEL METABOLISMO DELLE LIPOPROTEINE: Deficit familiare di lipasi lipoproteica	RCG070	AOU Catanzaro	Policlinico Germaneto	UO Nutrizione clinica	Arturo Pujia pujia@unicz.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	AOU Catanzaro	Pugliese	UO Pediatria	Raiola Giuseppe giuseppe.raiola57@alice.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	AOU Catanzaro	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	AOU Catanzaro	Policlinico Germaneto	UO Endocrinologia	Aversa Antonio aversa@unicz.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	GOM Reggio Calabria	Riuniti	UO Patologia Neonatale	Isabella Mondello Isabella.mondello@ospedalc.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	AO Cosenza	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	AO Cosenza	Annunziata	UO Diabetologia ed endocrinologia	Giuseppe Cersosimo g.cersosimo@aocs.it
H02AB09	Idrocortisone Emisuccinato Sodico	os	RRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Trattamento dell'iperplasia surrenalica congenita (CAH, congenital adrenal hyperplasia ) negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni e negli adulti.	SINDROMI ADRENOGENITALI CONGENITE	RCG020	AO Cosenza	Annunziata	UO Chirurgia Pediatrica	Fawzi Shweiki f.shweiki@aocs.it
J06BA02	Immunoglobulina Umana ad alto titolo	ev	OSP	H		Poliradicoloneuropatia demielinizante infiammatoria cronica (CIDP)	POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE	RF0180	GOM Reggio Calabria	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalc.it
J06BA02	Immunoglobulina Umana ad alto titolo	ev	OSP	H		Poliradicoloneuropatia demielinizante infiammatoria cronica (CIDP)	POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE	RF0180	AOU Catanzaro	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
J06BA02	Immunoglobulina Umana ad alto titolo	ev	OSP	H		Poliradicoloneuropatia demielinizante infiammatoria cronica (CIDP)	POLINEUROPATIA CRONICA INFIAMMATORIA DEMIELINIZZANTE	RF0180	AO Cosenza	Annunziata	UO Neurologia	Alfredo Petrone a.petrone@aocs.it
L01EE04	Selumetinib	os	RNRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	GOM Reggio Calabria	Riuniti	UO Pediatria	Domenico Minasi domenico.minasi@ospedalc.it
L01EE04	Selumetinib	os	RNRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	GOM Reggio Calabria	Riuniti	UO Patologia Neonatale	Isabella Mondello isabella.mondello@ospedalc.it
L01EE04	Selumetinib	os	RNRL	H	Scheda Regionale DCA PT generico	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	AOU Catanzaro	Pugliese	UO Neurologia	Bosco Domenico nico.bosco@libero.it

L01EE04	<b>Selumetinib</b>	os	RNRL	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Pediatria	Raiola Giuseppe giuseppe.raiola57@alice.it
L01EE04	<b>Selumetinib</b>	os	RNRL	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
L01EE04	<b>Selumetinib</b>	os	RNRL	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurochirurgia	Angelo Lavano lavano@unicz.it
L01EE04	<b>Selumetinib</b>	os	RNRL	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
L01EE04	<b>Selumetinib</b>	os	RNRL	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	Indicato in monoterapia per il trattamento del neurofibroma plessiforme (PN) inoperabile, sintomatico in pazienti pediatrici con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1) a partire dai tre anni di età	NEUROFIBROMATOSI	RBG010	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Dermatologia	Eugenio Provenzano e.provenzano@aocs.it
L01EX18	<b>Avapritinib</b>	os	OSP	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	In monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da mastocitosi sistemica aggressiva (ASM), mastocitosi sistemica associata a neoplasia ematologica (SM-AHN) o leucemia mastocitaria (MCL), in seguito ad almeno una terapia sistemica	MASTOCITOSI SISTEMICA	R00081	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
L01EX18	<b>Avapritinib</b>	os	OSP	H	<b>Scheda Regionale DCA PT generico</b>	In monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da mastocitosi sistemica aggressiva (ASM), mastocitosi sistemica associata a neoplasia ematologica (SM-AHN) o leucemia mastocitaria (MCL), in seguito ad almeno una terapia sistemica	MASTOCITOSI SISTEMICA	R00081	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Ematologia	Caterina Alati caterina.alati@ospedalerc.it
L01FC01	<b>Daratumumab</b>	ev,sc	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	In associazione con ciclofosfamide, bortezomib e desametasone per il trattamento di pazienti adulti affetti da amiloidosi sistemica da catene leggere (AL) di nuova diagnosi	AMILOIDOSI SISTEMICHE AL	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	Centro Regionale Trapianti	Massimo Martino massimo.martino@ospedalerc.it
L04AA03	<b>Immunoglobuline equine anti-linfociti T</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per l'uso negli adulti e nei bambini di età pari o superiore a 2 anni per il trattamento dell'anemia aplastica acquisita da moderata a grave di eziologia immunologica nota o sospetta, nell'ambito della terapia immunosoppressiva standard in pazienti che non sono idonei al trapianto di cellule staminali ematopoietiche (HSCT) o per i quali non è disponibile un donatore di HSC idoneo	ANEMIE APLASTICHE ACQUISITE	R00070	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
L04AA03	<b>Immunoglobuline equine anti-linfociti T</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per l'uso negli adulti e nei bambini di età pari o superiore a 2 anni per il trattamento dell'anemia aplastica acquisita da moderata a grave di eziologia immunologica nota o sospetta, nell'ambito della terapia immunosoppressiva standard in pazienti che non sono idonei al trapianto di cellule staminali ematopoietiche (HSCT) o per i quali non è disponibile un donatore di HSC idoneo	ANEMIE APLASTICHE ACQUISITE	R00070	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Oncematologia Pediatrica	Rosalba Mandaglio rosalba.mandaglio@ospedalerc.it
L04AA03	<b>Immunoglobuline equine anti-linfociti T</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per l'uso negli adulti e nei bambini di età pari o superiore a 2 anni per il trattamento dell'anemia aplastica acquisita da moderata a grave di eziologia immunologica nota o sospetta, nell'ambito della terapia immunosoppressiva standard in pazienti che non sono idonei al trapianto di cellule staminali ematopoietiche (HSCT) o per i quali non è disponibile un donatore di HSC idoneo	ANEMIE APLASTICHE ACQUISITE	R00070	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	E' indicato per il trattamento di adulti e bambini affetti da: emoglobinuria parossistica notturna (EPN). Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia, indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	R00020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	E' indicato per il trattamento di adulti e bambini affetti da: emoglobinuria parossistica notturna (EPN). Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia, indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	R00020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aocz.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	E' indicato per il trattamento di adulti e bambini affetti da: emoglobinuria parossistica notturna (EPN). Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia, indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	R00020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Ematologia	Caterina Alati caterina.alati@ospedalerc.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	E' indicato per il trattamento di adulti e bambini affetti da: emoglobinuria parossistica notturna (EPN). Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia, indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	R00020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	Centro Regionale Trapianti	Massimo Martino massimo.martino@ospedalerc.it

L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	E' indicato per il trattamento di adulti e bambini affetti da: emoglobinuria parossistica notturna (EPN). Le prove del beneficio clinico sono dimostrate in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia, indipendentemente dalla storia precedente di trasfusioni	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aocs.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	Sindrome emolitico uremica atipica (SEUa)	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperfi Domenico d.sperfi@aocs.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	Sindrome emolitico uremica atipica (SEUa)	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Nefrologia e Dialisi	Teresa Papalia t.papalia@aocs.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	Sindrome emolitico uremica atipica (SEUa)	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	Sindrome emolitico uremica atipica (SEUa)	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Nefrologia	Chiarella Salvatore salvatore.chiarella@aocz.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	Sindrome emolitico uremica atipica (SEUa)	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Pediatria	Domenico Minasi domenico.minasi@ospedalerc.it
L04AA25	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA - Legge 648/96</b>	Sindrome emolitico uremica atipica (SEUa)	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalerc.it
L04AA28	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti affetti da miastenia gravis generalizzata refrattaria (MGg) in pazienti positivi agli anticorpi anti recettore dell'acetilcolina (AChR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Neurologia	Alfredo Petrone a.petrone@aocs.it
L04AA28	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti affetti da miastenia gravis generalizzata refrattaria (MGg) in pazienti positivi agli anticorpi anti recettore dell'acetilcolina (AChR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Neurologia	Bosco Domenico nico.bosco@libero.it
L04AA28	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti affetti da miastenia gravis generalizzata refrattaria (MGg) in pazienti positivi agli anticorpi anti recettore dell'acetilcolina (AChR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
L04AA28	<b>Eculizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti affetti da miastenia gravis generalizzata refrattaria (MGg) in pazienti positivi agli anticorpi anti recettore dell'acetilcolina (AChR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	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 stati trattati con eculizumab per almeno tre mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperfi Domenico d.sperfi@aocs.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	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 stati trattati con eculizumab per almeno tre mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Nefrologia e Dialisi	Teresa Papalia t.papalia@aocs.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	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 stati trattati con eculizumab per almeno tre mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aocz.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	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 stati trattati con eculizumab per almeno tre mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Nefrologia	Chiarella Salvatore salvatore.chiarella@aocz.it

L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	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 stati trattati con eculizumab per almeno tre mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Pediatria	Domenico Minasi domenico.minasi@ospedalc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	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 stati trattati con eculizumab per almeno tre mesi e hanno evidenziato una risposta a eculizumab	SINDROME EMOLITICO UREMICA	RD0010	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H		Indicato nel trattamento di pazienti adulti e pediatrici con peso corporeo pari o superiore a 10 kg affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN): • in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia; • in pazienti clinicamente stabili dopo trattamento con eculizumab per almeno gli ultimi 6 mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aoc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H		Indicato nel trattamento di pazienti adulti e pediatrici con peso corporeo pari o superiore a 10 kg affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN): • in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia; • in pazienti clinicamente stabili dopo trattamento con eculizumab per almeno gli ultimi 6 mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncoematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aoc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H		Indicato nel trattamento di pazienti adulti e pediatrici con peso corporeo pari o superiore a 10 kg affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN): • in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia; • in pazienti clinicamente stabili dopo trattamento con eculizumab per almeno gli ultimi 6 mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Ematologia	Caterina Alati caterina.alati@ospedalc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H		Indicato nel trattamento di pazienti adulti e pediatrici con peso corporeo pari o superiore a 10 kg affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN): • in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia; • in pazienti clinicamente stabili dopo trattamento con eculizumab per almeno gli ultimi 6 mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	Centro Regionale Trapianti	Massimo Martino massimo.martino@ospedalc.it
L04AA43	<b>Ravulizumab</b>	ev	OSP	H		Indicato nel trattamento di pazienti adulti e pediatrici con peso corporeo pari o superiore a 10 kg affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN): • in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia; • in pazienti clinicamente stabili dopo trattamento con eculizumab per almeno gli ultimi 6 mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aoc.it
L04AA54	<b>Pegcetacoplan</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno TRE mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Ematologia	Marco Rossi ematologia@aoc.it
L04AA54	<b>Pegcetacoplan</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno TRE mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Oncoematologia Pediatrica	Galati Maria Concetta mcgalati@aoc.it
L04AA54	<b>Pegcetacoplan</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno TRE mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Ematologia	Caterina Alati caterina.alati@ospedalc.it
L04AA54	<b>Pegcetacoplan</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno TRE mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	Centro Regionale Trapianti	Massimo Martino massimo.martino@ospedalc.it
L04AA54	<b>Pegcetacoplan</b>	sc	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno TRE mesi	EMOGLOBINURIA PAROSSISTICA NOTTURNA	RD0020	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Ematologia – UOS Patologie coagulative	Massimo Gentile m.gentile@aoc.it
L04AA58	<b>Efgartigimod alfa</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	in aggiunta alla terapia standard per il trattamento dei pazienti adulti con miastenia gravis generalizzata (gMG) che sono positivi all'anticorpo antirecettore dell'acetilcolina (ACHR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Neurologia	Alfredo Petrone a.petrone@aoc.it
L04AA58	<b>Efgartigimod alfa</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	in aggiunta alla terapia standard per il trattamento dei pazienti adulti con miastenia gravis generalizzata (gMG) che sono positivi all'anticorpo antirecettore dell'acetilcolina (ACHR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Neurologia	Bosco Domenico nico.bosco@libero.it
L04AA58	<b>Efgartigimod alfa</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	in aggiunta alla terapia standard per il trattamento dei pazienti adulti con miastenia gravis generalizzata (gMG) che sono positivi all'anticorpo antirecettore dell'acetilcolina (ACHR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RF0190)	RFG101	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it

L04AA58	<b>Efgartigimod alfa</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	in aggiunta alla terapia standard per il trattamento dei pazienti adulti con miastenia gravis generalizzata (gMG) che sono positivi all'anticorpo antirecettore dell'acetilcolina (AChR)	SINDROMI MIASTENICHE CONGENITE E DISIMMUNI EATON-LAMBERT, SINDROME DI (codice RFG190)	RFG101	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalcerc.it
L04AC03	<b>Anakinra</b>	ev	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Febbre mediterranea familiare (FMF). Se appropriato, Anakinra deve essere somministrato in associazione con colchicina	FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE	RC0241	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperfi Domenico d.sperfi@aocs.it
L04AC03	<b>Anakinra</b>	ev	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Febbre mediterranea familiare (FMF). Se appropriato, Anakinra deve essere somministrato in associazione con colchicina	FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE	RC0241	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria	Romina Gallizzi rgallizzi@unicz.it
L04AC03	<b>Anakinra</b>	ev	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Febbre mediterranea familiare (FMF). Se appropriato, Anakinra deve essere somministrato in associazione con colchicina	FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE	RC0241	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalcerc.it
L04AC03	<b>Anakinra</b>	ev	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Febbre mediterranea familiare (FMF). Se appropriato, Anakinra deve essere somministrato in associazione con colchicina	FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE	RC0241	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Reumatologia	Giuseppa Pagano Mariano reumatologia@ospedalcerc.it
L04AC03	<b>Anakinra</b>	ev	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Febbre mediterranea familiare (FMF). Se appropriato, Anakinra deve essere somministrato in associazione con colchicina	FEBBRE MEDITERRANEA FAMILIARE	RC0241	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Pediatria	Raiola Giuseppe giuseppe.raiola57@alice.it
L04AC08	<b>Canakinumab</b>	sc	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Sindromi da Febbre Periodica Autoinfiammatoria (TRAPS, MKD, FMF)	SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE/FAMILIARI	RCG161	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria	Romina Gallizzi rgallizzi@unicz.it
L04AC08	<b>Canakinumab</b>	sc	RRL	H	<b>Scheda di prescrizione cartacea AIFA</b>	Malattia di Still	SINDROMI AUTOINFIAMMATORIE EREDITARIE/FAMILIARI	RCG161	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria	Romina Gallizzi rgallizzi@unicz.it
L04AJ05	<b>Avacopan</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	In associazione ad un regime a base di rituximab o ciclofosfamide, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con granulomatosi con poliangioite (GPA)	GRANULOMATOSI CON POLIANGIOITE	RG0070	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
L04AJ05	<b>Avacopan</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	In associazione ad un regime a base di rituximab o ciclofosfamide, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con granulomatosi con poliangioite (GPA)	GRANULOMATOSI CON POLIANGIOITE	RG0070	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Medicina Generale	Pintaudi Carmelo c.pintaudi@libero.it
L04AJ05	<b>Avacopan</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	In associazione ad un regime a base di rituximab o ciclofosfamide, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con granulomatosi con poliangioite (GPA)	GRANULOMATOSI CON POLIANGIOITE	RG0070	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalcerc.it
L04AJ05	<b>Avacopan</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	In associazione ad un regime a base di rituximab o ciclofosfamide, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con granulomatosi con poliangioite microscopica (MPA) in fase attiva e severa	POLIANGIOITE MICROSCOPICA	RG0020	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
L04AJ05	<b>Avacopan</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	In associazione ad un regime a base di rituximab o ciclofosfamide, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con granulomatosi con poliangioite microscopica (MPA) in fase attiva e severa	POLIANGIOITE MICROSCOPICA	RG0020	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Medicina Generale	Pintaudi Carmelo c.pintaudi@libero.it
L04AX06	<b>Pomalidomide</b>	os	RNRL	H		in associazione a desametasone è indicato nel trattamento di pazienti adulti con amiloidosi AL sottoposti a precedenti terapie, comprendenti sia lenalidomide che bortezomib che non abbiano determinato una risposta ematologica completa o parziale molto buona (definita come dFLC <40 mg/L nei soggetti con dFLC basale >50 mg/L o come dFLC <10 mg/L nei soggetti con dFLC basale tra 20 e 50 mg/L).	AMILOIDOSI SISTEMICHE AL	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Ematologia	Caterina Alati caterina.alati@ospedalcerc.it
L04AX06	<b>Pomalidomide</b>	os	RNRL	H		in associazione a desametasone è indicato nel trattamento di pazienti adulti con amiloidosi AL sottoposti a precedenti terapie, comprendenti sia lenalidomide che bortezomib che non abbiano determinato una risposta ematologica completa o parziale molto buona (definita come dFLC <40 mg/L nei soggetti con dFLC basale >50 mg/L o come dFLC <10 mg/L nei soggetti con dFLC basale tra 20 e 50 mg/L).	AMILOIDOSI SISTEMICHE AL	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Ematologia	Caterina Alati caterina.alati@ospedalcerc.it

L04AX06	<b>Pomalidomide</b>	os	RNRL	H		in associazione a desametasone è indicato nel trattamento di pazienti adulti con amiloidosi AL sottoposti a precedenti terapie, comprendenti sia lenalidomide che bortezomib che non abbiano determinato una risposta ematologica completa o parziale molto buona (definita come dFLC <40 mg/L nei soggetti con dFLC basale >50 mg/L o come dFLC <10 mg/L nei soggetti con dFLC basale tra 20 e 50 mg/L).	AMILOIDOSI SISTEMICHE AL	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Centro Regionale Trapianti	Centro Regionale Trapianti	Massimo Martino massimo.martino@ospedalerc.it
M05BX07	<b>Vosoritide</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'acondroplasia in pazienti di età compresa tra i cinque e i quattordici anni al momento dell'inizio della terapia e le cui epifisi non siano chiuse. La diagnosi di acondroplasia deve essere confermata mediante opportuna analisi genetica	CONDRODISTROFIE CONGENITE	RNG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
M05BX07	<b>Vosoritide</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'acondroplasia in pazienti di età compresa tra i cinque e i quattordici anni al momento dell'inizio della terapia e le cui epifisi non siano chiuse. La diagnosi di acondroplasia deve essere confermata mediante opportuna analisi genetica	CONDRODISTROFIE CONGENITE	RNG050	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
M05BX07	<b>Vosoritide</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'acondroplasia in pazienti di età compresa tra i cinque e i quattordici anni al momento dell'inizio della terapia e le cui epifisi non siano chiuse. La diagnosi di acondroplasia deve essere confermata mediante opportuna analisi genetica	CONDRODISTROFIE CONGENITE	RNG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
M05BX07	<b>Vosoritide</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'acondroplasia in pazienti di età compresa tra i cinque e i quattordici anni al momento dell'inizio della terapia e le cui epifisi non siano chiuse. La diagnosi di acondroplasia deve essere confermata mediante opportuna analisi genetica	CONDRODISTROFIE CONGENITE	RNG050	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
M09AX03	<b>Ataluren</b>	os	RNRL	H		Trattamento della distrofia muscolare di Duchenne dovuta a mutazione nonsense nel gene della distrofina (nonsense mutation Duchenne Muscular Dystrophy, nmDMD) nei pazienti deambulanti di età pari o superiore a 5 anni. L'efficacia non è stata dimostrata nei pazienti non deambulanti	DISTROFIA MUSCOLARE DI DUCHENNE	RFG080	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
M09AX07	<b>Nusinersen</b>	intrat	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'atrofia muscolare spinale 5q	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
M09AX07	<b>Nusinersen</b>	intrat	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'atrofia muscolare spinale 5q	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
M09AX07	<b>Nusinersen</b>	intrat	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'atrofia muscolare spinale 5q	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
M09AX09	<b>Onasemnogene Apeparovvec</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti con peso fino a 13,5 kg; diagnostic clinica di SMA di tipo 1 ed esordio nei primi sei mesi di vita, oppure diagnosi genetica di SMA di tipo 1 (mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a due copie del gene SMN2)	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
M09AX09	<b>Onasemnogene Apeparovvec</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti con peso fino a 13,5 kg; diagnostic clinica di SMA di tipo 1 ed esordio nei primi sei mesi di vita, oppure diagnosi genetica di SMA di tipo 1 (mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a due copie del gene SMN2)	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
M09AX09	<b>Onasemnogene Apeparovvec</b>	ev	OSP	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti con peso fino a 13,5 kg; diagnostic clinica di SMA di tipo 1 ed esordio nei primi sei mesi di vita, oppure diagnosi genetica di SMA di tipo 1 (mutazione biallelica nel gene SMN1 e fino a due copie del gene SMN2)	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
M09AX10	<b>Risdiplam</b>	os	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti a partire da 2 mesi di età, con una diagnosi clinica di SMA di tipo 1, tipo 2 o tipo 3 o aventi da una a quattro copie di SMN2	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
M09AX10	<b>Risdiplam</b>	os	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti a partire da 2 mesi di età, con una diagnosi clinica di SMA di tipo 1, tipo 2 o tipo 3 o aventi da una a quattro copie di SMN2	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
M09AX10	<b>Risdiplam</b>	os	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento dell'atrofia muscolare spinale (SMA) 5q in pazienti a partire da 2 mesi di età, con una diagnosi clinica di SMA di tipo 1, tipo 2 o tipo 3 o aventi da una a quattro copie di SMN2	ATROFIE MUSCOLARI SPINALI	RFG050	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it

N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato, come terapia aggiuntiva, in associazione con clobazam, per le crisi epilettiche associate a sindrome di Lennox Gastaut (LGS) nei pazienti a partire da due anni di eta'	LENNOX-GASTAUT, SINDROME DI	RF0130	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato, come terapia aggiuntiva, in associazione con clobazam, per le crisi epilettiche associate a sindrome di Lennox Gastaut (LGS) nei pazienti a partire da due anni di eta'	LENNOX-GASTAUT, SINDROME DI	RF0130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalcerc.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato, come terapia aggiuntiva, in associazione con clobazam, per le crisi epilettiche associate a sindrome di Dravet (DS) nei pazienti a partire da due anni di eta'	DRAVET, SINDROME DI	RF0061	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato come terapia aggiuntiva per le crisi epilettiche associate a sclerosi tuberosa complessa (TSC) nei pazienti a partire da due anni di eta'	SCLEROSI TUBEROSA	RN0750	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Pediatria	Sperli Domenico d.sperli@aocs.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato come terapia aggiuntiva per le crisi epilettiche associate a sclerosi tuberosa complessa (TSC) nei pazienti a partire da due anni di eta'	SCLEROSI TUBEROSA	RN0750	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Neurologia	Bosco Domenico nico.bosco@libero.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato come terapia aggiuntiva per le crisi epilettiche associate a sclerosi tuberosa complessa (TSC) nei pazienti a partire da due anni di eta'	SCLEROSI TUBEROSA	RN0750	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Pediatria Specialistica e Malattie Rare	Concolino Daniela dconcolino@unicz.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato come terapia aggiuntiva per le crisi epilettiche associate a sclerosi tuberosa complessa (TSC) nei pazienti a partire da due anni di eta'	SCLEROSI TUBEROSA	RN0750	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
N03AX24	<b>Cannabidiolo</b>	os	RNRL	A-PHT	<b>PT Cartaceo AIFA</b>	Indicato come terapia aggiuntiva per le crisi epilettiche associate a sclerosi tuberosa complessa (TSC) nei pazienti a partire da due anni di eta'	SCLEROSI TUBEROSA	RN0750	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalcerc.it
N03AX26	<b>Fenfluramina</b>	os	RNRL	A-PHT		Trattamento di crisi epilettiche associate alla sindrome di Dravet come terapia aggiuntiva ad altri medicinali antiepilettici per pazienti di età pari o superiore ai 2 anni	DRAVET, SINDROME DI	RF0061	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
N06BX13	<b>Idebenone</b>	os	RR	C		- Nel trattamento di deficit cognitivo- comportamentali conseguenti a patologie cerebrali sia di origine vascolare che degenerativa - Miocardipatia nei pazienti affetti da Atassia di Friedreich	MALATTIE SPINOCEREBELLARI	RFG040	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Neurologia	Antonio Gambardella a.gambardella@unicz.it
N06BX13	<b>Idebenone</b>	os	RR	C		- Nel trattamento di deficit cognitivo- comportamentali conseguenti a patologie cerebrali sia di origine vascolare che degenerativa - Miocardipatia nei pazienti affetti da Atassia di Friedreich	MALATTIE SPINOCEREBELLARI	RFG040	<b>AO Cosenza</b>	Annunziata	UO Neurologia	Alfredo Petrone a.petrone@aocs.it
N07XX08	<b>Tafamidis</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina wild type o ereditaria nei pazienti adulti affetti da cardiomiopatia (ATTR-CM)	AMILOIDOSI SISTEMICHE ATTR-CM	RCG130	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Cardiologia	Ciro Indolfi indolfi@unicz.it Daniela Torella dtorella@unicz.it
N07XX08	<b>Tafamidis</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina nei pazienti adulti affetti da polineuropatia sintomatica di stadio 1 al fine di ritardare la compromissione neurologica periferica	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalcerc.it
N07XX08	<b>Tafamidis</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina wild type o ereditaria nei pazienti adulti affetti da cardiomiopatia (ATTR-CM)	AMILOIDOSI SISTEMICHE ATTR-CM	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Cardiologia	Frank Benedetto frank.benedetto@ospedalcerc.it
N07XX08	<b>Tafamidis</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina wild type o ereditaria nei pazienti adulti affetti da cardiomiopatia (ATTR-CM)	AMILOIDOSI SISTEMICHE ATTR-CM	RCG130	<b>AOU Catanzaro</b>	Policlinico Germaneto	UO Cardiologia	Ciro Indolfi indolfi@unicz.it Daniela Torella dtorella@unicz.it

N07XX08	<b>Tafamidis</b>	os	RRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi da transtiretina nei pazienti adulti affetti da polineuropatia sintomatica di stadio 1 al fine di ritardare la compromissione neurologica periferica	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalerc.it
N07XX12	<b>Patisiran Sodico</b>	ev	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi ereditaria mediata dalla transtiretina (amiloidosi hATTR) in pazienti adulti affetti da polineuropatia allo stadio 1 o stadio 2	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
N07XX12	<b>Patisiran Sodico</b>	ev	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi ereditaria mediata dalla transtiretina (amiloidosi hATTR) in pazienti adulti affetti da polineuropatia allo stadio 1 o stadio 2	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalerc.it
N07XX15	<b>Inotersen</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da amiloidosi ereditaria da accumulo da transtiretina (hATTR) con polineuropatia in stadio 1 o 2	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
N07XX15	<b>Inotersen</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da amiloidosi ereditaria da accumulo da transtiretina (hATTR) con polineuropatia in stadio 1 o 2	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Nefrologia	Francesca Mallamaci francesca.mallamaci@ospedalerc.it
N07XX18	<b>Vutrisiran</b>	sc	RNRL	H	<b>Registro web-based AIFA</b>	Trattamento dell'amiloidosi ereditaria mediata dalla transtiretina (amiloidosi hATTR) in pazienti adulti affetti da polineuropatia allo stadio 1 o allo stadio 2	AMILOIDOSI SISTEMICHE polineuropatia	RCG130	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Neurologia	Luciano Arcudi luciano.arcudi@ospedalerc.it
R03DX09	<b>Mepolizumab</b>	sc,ev	RRL	A-PHT	<b>PT cartaceo AIFA</b>	Granulatosi eosinofila con pollangite (EGPA)	GRANULOMATOSI EOSINOFILICA CON POLIANGITE	RG0050	<b>AOU Catanzaro</b>	Pugliese	UO Medicina Generale	Pintaudi Carmelo c.pintaudi@libero.it
R03DX09	<b>Mepolizumab</b>	sc,ev	RRL	A-PHT	<b>PT cartaceo AIFA</b>	Granulatosi eosinofila con pollangite (EGPA)	GRANULOMATOSI EOSINOFILICA CON POLIANGITE	RG0050	<b>GOM Reggio Calabria</b>	Riuniti	UO Reumatologia	Giuseppa Pagano Mariano reumatologia@ospedalerc.it