



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali ex classificati

Oggetto: farmaco danicopan (VOYDEYA® - Alexion) – cpr - emoglobinuria parossistica notturna (EPN) - MR RD0020

Con la Determina n. PRES/1278/2025 (come da avviso in G.U. n. 233 del 07.10.2025) è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Voydeya 180 cpr da 100 mg e 180 cpr (90 x 50mg + 90 x 100 mg) con AIC rispettivamente 051164034/E e 051164010/E, Classe H, per la seguente indicazione terapeutica:

- Voydeya è indicato, in associazione con ravulizumab o con eculizumab, per il trattamento di pazienti adulti affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che presentano anemia emolitica residua.

Il farmaco Voydeya, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione (tramite Registro di monitoraggio AIFA on line) da parte degli specialisti ematologi afferenti ai seguenti Centri:

1. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
2. Policlinico Umberto I
3. Policlinico A. Gemelli

L'erogazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore.

L'utilizzo del medicinale Voydeya, per l'indicazione soprariportata, presso tutte le strutture private accreditate sopraccitate, sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2, ai sensi del DCA 70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto tramite gare da parte della ASL medesima.

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

A.T. 14/10/2025