



**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 Delgocitinib (ANZUPGO® – LEO Pharma) – crema - eczema cronico delle mani

Con la Determina n. PRES/1334/2025 (come da avviso in G.U. n. 248 del 25.10.2025), è stato autorizzato a carico del SSN il medicinale Anzupgo crema (AIC 051622025/E - Classe A-PHT) per la seguente indicazione terapeutica:

- Anzupgo è indicato per il trattamento dell'eczema cronico delle mani (*chronic hand eczema*, CHE) da moderato a severo negli adulti per i quali i corticosteroidi topici sono inadeguati o inappropriati.

Il farmaco Anzupgo, per l'indicazione sopra riportata, è soggetto a prescrizione, tramite piano terapeutico HOSP, da parte di specialisti dermatologi afferenti ai seguenti Centri:

1. Az. Osp. Sant'Andrea
2. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
3. Az. Osp. San Camillo Forlanini
4. Policlinico Umberto I
5. Policlinico A. Gemelli
6. Policlinico Campus Biomedico
7. IRCCS IDI
8. IRCCS IFO - San Gallicano
9. ASL Roma 1 – Regina Margherita
10. ASL Roma 6- Ospedale di Frascati
11. ASL Frosinone – Ospedale F. Spaziani
12. ASL Latina- Polo Ospedaliero
13. ASL Viterbo – Ospedale Santa Rosa

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

L'utilizzo del farmaco Anzupgo, per le indicazioni sopra riportate, presso tutte le strutture private accreditate, sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2, ai sensi del DCA 70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto tramite gara da parte della ASL medesima.

La Dirigente dell'Area  
Marzia Mensurati

Il Direttore  
Andrea Urbani

DB25/11/2025