



**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 crovalimab (PIASKY® - Roche) – EV/SC - emoglobinuria parossistica notturna (EPN) -  
MR RD0020

Con la Determina n. PRES/1815/2025 (come da avviso in G.U. n. 7 del 10 gennaio 2026) è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Piasky, 340 mg - soluzione iniettabile/per infusione - uso EV/SC - flaconcino (vetro) 2 ml (170 mg/ml) 1 flaconcino (AIC n. 051476012/E – classe H), per la seguente indicazione terapeutica:

- Piasky in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a 12 anni con peso pari o superiore a 40 kg affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN):
  - in pazienti con emolisi con sintomi clinici indicativi di elevata attività della malattia;
  - in pazienti clinicamente stabili dopo essere stati trattati con un inibitore del componente 5 (C5) del sistema del complemento per almeno gli ultimi 6 mesi.

Il farmaco Piasky, 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

Il trattamento deve essere avviato sotto la supervisione di un medico esperto nel trattamento dei disturbi ematologici.

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

L'utilizzo del medicinale Piasky, per l'indicazione soprariportata, presso il Policlinico Gemelli sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2, ai sensi del DCA 70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto.

La Dirigente dell'Area  
Marzia Mensurati

Il Direttore  
Andrea Urbani

A.T. 27/01/2026