



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
- ex Classificati

Oggetto: farmaco garadacimab (KAYFANDA® – Ipsen) – cps – prurito colestatico da sindrome di Alagille (ALGS) – Ma.Rar. RN1350 - nuova immissione in commercio

Con la Determina AIFA n. PRES/16/2026 (come da avviso in G.U. n 21 del 27.01.2026) è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Kayfanda cps (AIC n. 051617013/E, 051617025/E, 051617037/E e 051617049/E - classe H) per la seguente indicazione terapeutica:

- prurito colestatico da sindrome di Alagille (ALGS) in pazienti di età pari o superiore ai 6 mesi.

Il farmaco Kayfanda, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione medica limitativa (RRL) da parte degli specialisti afferenti all'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù.

L'erogazione di Kayfanda è a carico del Centro prescrittore.

L'utilizzo del farmaco Kayfanda, per l'indicazione soprariportata, presso l'Ospedale Pediatrico Bambino Gesù sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2 ai sensi del DCA70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto.

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani