



REGIONE
LAZIO

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 palopegteriparatide (YORVIPATH® - Ascendis Pharma) – SC - ipoparatiroidismo cronico - nuova immissione in commercio

Con Determina Pres. AIFA n. 382 del 25.03.2026, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 76 del 01.04.2026, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Yorvipath, due penne preriempite - sc (168 µg/0,56 ml - AIC n. 050966011/E; 294 µg/0,98 ml - AIC n. 050966023/E; 420 µg/1,4 ml - AIC n. 050966035/E, classe A-PHT) per la seguente indicazione terapeutica:

- Yorvipath è una terapia sostitutiva dell'ormone paratiroideo (PTH) indicata per il trattamento di adulti con ipoparatiroidismo cronico che non sono adeguatamente controllati con la terapia convenzionale (vitamina D e Calcio) e non adeguatamente controllati con teriparatide o con controindicazioni alla stessa.

Il farmaco Yorvipath, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione tramite Registro di monitoraggio AIFA da parte degli specialisti endocrinologi, internisti e nefrologi afferenti ai seguenti Centri:

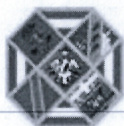
1. ~~Az. Osp. San-Gamillo-Forlanini~~
2. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
3. Az. Osp. Sant'Andrea
4. Policlinico Umberto I
5. Policlinico A. Gemelli
6. Policlinico Campus Biomedico
7. Asl Roma 2 - Polo Ospedaliero
8. ASL Latina – Osp. Santa Maria Goretti

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

Si richiede alle Direzioni Sanitarie dei Centri prescrittori individuati di comunicare formalmente i nominativi di n. 2 (due) medici prescrittori (tra le discipline sopraindicate) incaricati per la suddetta patologia alla prescrizione del farmaco Yorvipath.

Al fine di non ritardare l'accesso alle terapie, si richiede di trasmettere i nominativi, unitamente ai relativi recapiti istituzionali (indirizzo e-mail e telefono), con la massima urgenza e comunque non oltre mercoledì 27 maggio c.a., al seguente indirizzo: politicadelfarmaco@pec.regione.lazio.it

Le farmacie dei Centri autorizzati dovranno verificare che le prescrizioni vengano effettuate esclusivamente dai medici designati.



REGIONE
LAZIO

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

L'utilizzo del farmaco Yorvipath per l'indicazione sopraripotata, presso tutte le strutture private accreditate sopracitate, 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

26/04/21 DB