

**REGIONE
LAZIO**

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

Ai Direttori Generali
e Direttori Sanitari di:

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

Oggetto: farmaco Poliesanide (AKANTIOR® - Helaglobe) - cheratite da Acanthamoeba

Con Determina Pres. AIFA n. 582 del 30.05.2026 (come da avviso in GU n. 108 del 12.05.2026), è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Akantior collirio (AIC 051478028/E classe A-PHT) per la seguente indicazione terapeutica:

- Akantior è indicato per il trattamento della cheratite da Acanthamoeba negli adulti e nei bambini a partire dai 12 anni di età.

Il farmaco Akantior, per l'indicazione sopra riportata, è soggetto a prescrizione RNRL da parte degli specialisti in oftalmologia afferenti ai seguenti Centri:

1. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
2. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
3. ASL Roma 2 – Osp. S. Eugenio

L'erogazione del farmaco Akantior, per l'indicazione sopra riportata, è a carico dei Centri prescrittori.

Il Dirigente dell'Ufficio Farmaci
e Dispositivi Medico-ospedalieri HTA
Fausta Mazzuca

Il Dirigente di Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

08/10/2026DB