REGIONE.LAZIO.REGISTRO UFFICIALE.U.1096282.30-10-2026

REGIONE LAZIO

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

A Avanzanite Bioscience Italia Srl
Avanzanite.italia@pecimprese.it
Giovanni.galliano@avanzanite.com
Alessandro.gungui@avanzanite.com

Oggetto: valutazione farmaco C(nn) – Mitapivat (PYRUKYND® – Avanzanite Bioscence SrL)

In riferimento all'istanza in oggetto, pervenuta con nota prot. n. 0907868 del 10.09.2026, si comunica che la Commissione Regionale del Farmaco, durante la seduta del 14.10.2026, ha valutato la proposta di codesta Azienda ed ha espresso valutazione positiva per pazienti adulti con talassemia alfa e beta trasfusione dipendente e trasfusione non dipendente, con alcune importanti precisazioni e limitazioni, riportate nel documento di valutazione (All.1)

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

14/10/2026DB

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
posta certificata: politicadelfarmaco@pec.regione.lazio.it