

**ELENCO DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PER IL PAZIENTE ADULTO E PEDIATRICO  
AREA REUMATOLOGICA, DERMATOLOGICA E GASTROENTEROLOGICA \***

**TABELLA 1.0**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE ADULTO – AREA REUMATOLOGICA:** *artrite reumatoide, artrite associata ad entesite, spondilite anchilosante, spondiloartrite assiale senza evidenza radiografica di spondilite anchilosante, artrite psoriasica*

**Principi attivi:** Abatacept, Adalimumab, Anakinra, Apremilast, Baricitinib, Certolizumab Pegol, Etanercept, Golimumab, Infliximab, Ixekizumab, Rituximab, Sarilumab, Secukinumab, Tocilizumab, Tofacitinib, Upadacitinib, Ustekinumab.

| <b>AULSS/AO/IRCCS</b> | <b>Unità operativa autorizzata</b>                              | <b>Sede ospedale</b>                            |
|-----------------------|---|---|
| 1 Dolomiti            | USD Reumatologia  | O. Belluno                                      |
|                       | UOC Medicina Generale (ambulatorio di Reumatologia)             | O. Feltre                                       |
| 2 Marca Trevigiana    | UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)             | O. Vittorio Veneto                              |
|                       | UOS Reumatologia  | O. Montebelluna                                 |
|                       | UOC Medicina Generale I   | O. Treviso                                      |
| 3 Serenissima         | USD Reumatologia  | O. Venezia                                      |
|                       | US Reumatologia <sup>1</sup> Medicina Generale                  | O. Dolo   |
|                       | Medicina Generale (ambulatorio di Reumatologia)                 | O. CL. Villa Salus,                             |
| 4 Veneto Orientale    | UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)             | O. S. Donà di Piave                             |
| 5 Polesana            | US Endocrinologia e Reumatologia <sup>1</sup>                   | O. Rovigo                                       |
| 6 Euganea             | US Reumatologia   | Distretto Padova Bacchiglione                   |
| 7 Pedemontana         | UOS Reumatologia  | O. Bassano del Grappa                           |
|                       | US Reumatologia <sup>1</sup>                                    | O. Santorso                                     |
| 8 Berica              | UOS Reumatologia e Gestione della Terapia con Farmaci Biologici | O. Vicenza                                      |
| 9 Scaligera           | UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)             | O. San Bonifacio                                |
|                       | Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)                 | IRCSS O.CL. Sacro Cuore - Don Calabria (Negrar) |
|                       | Medicina Generale (specialisti in Reumatologia)                 | C.C. Pederzoli (Peschiera del Garda)            |

|        |   |             |
|--------|---|-------------|
| AOUPD  | UOC Reumatologia                                    | AOU Padova  |
| AOUIVR | UOC Medicina Generale (specialisti in Reumatologia) | AOUI Verona |
|        | UOC Reumatologia                                    | AOUI Verona |

**TABELLA 1.1**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI – AREA REUMATOLOGICA:** *artrite idiopatica giovanile sistemica, malattia di Still*

**Principi attivi:** Canakinumab, Anakinra.

| <b>AULSS/AO/IRCCS</b> | <b>Unità operativa autorizzata</b> | <b>Sede ospedale</b> |
|-----------------------|------------------------------------|----------------------|
| AOU PD                | USD Reumatologia Pediatrica        | AOU Padova           |
|                       | UOC Reumatologia                   | AOU Padova           |
| AOUI VR               | UOC Pediatria                      | AOUI Verona          |
|                       | USD Reumatologia                   | AOUI Verona          |

**TABELLA 1.2**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI– AREA REUMATOLOGICA:** *Sindrome periodica associata al recettore del fattore di necrosi tumorale (TRAPS), Sindrome da iperimmunoglobulinemia D (HIDS)/deficit di mevalonato chinasi (MKD), Febbre mediterranea familiare (FMF)*

**Principi attivi:** Canakinumab.

| <b>AULSS/AO/IRCCS</b> | <b>Unità operativa autorizzata</b>                                     | <b>Sede ospedale</b> |
|-----------------------|--|----------------------|
| 2 Marca Trevigiana    | UOC Medicina Generale I  | O. Treviso           |
| AOU Padova            | USD Reumatologia Pediatrica  | AOU Padova           |
|                       | UOC Reumatologia   | AOU Padova           |
| AOUI Verona           | UOC Pediatria  | AOUI Verona          |
|                       | UOC Medicina Generale ad indirizzo immunoematologico ed emocoagulativo | AOUI Verona          |

**TABELLA 1.3**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA REUMATOLOGICA** (*artrite idiopatica giovanile, artrite associata ad entesite, artrite psoriasica*)

**Principi attivi:** Abatacept, Adalimumab, Etanercept, Tocilizumab.

| <b>AULSS/AO/IRCCS</b> | <b>Unità operativa autorizzata</b> | <b>Sede ospedale</b> |
|-----------------------|------------------------------------|----------------------|
| 2 Marca Trevigiana    | UOC Pediatria                      | O. Treviso           |
| 8 Berica              | UOC Pediatria                      | O. Vicenza           |
| AOU Padova            | USD Reumatologia Pediatrica        | AOU Padova           |
| AOUI Verona           | UOC Pediatria                      | AOUI Verona          |
|                       | UOC Reumatologia                   | AOUI Verona          |

TABELLA 2.0

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE ADULTO – AREA DERMATOLOGICA** (*psoriasi a placche, artrite psoriasica e idrosadenite suppurativa, dermatite atopica*)**Principi attivi:** Adalimumab, Apremilast, Brodalumab, Certolizumab Pegol, Dupilumab, Etanercept, Golimumab, Guselkumab, Infliximab, Ixekizumab, Risankizumab, Secukinumab, Tildrakizumab, Ustekinumab.

| AULSS/AO/IRCCS     | Unità operativa autorizzata | Sede ospedale |
|--------------------|-----------------------------|---------------|
| 1 Dolomiti         | USD Dermatologia            | O. Belluno    |
| 2 Marca Trevigiana | UOC Dermatologia            | O. Treviso    |
| 3 Serenissima      | UOC Dermatologia            | O. Venezia    |
| 5 Polesana         | UOSD Dermatologia           | O. Rovigo     |
| 8 Berica           | UOC Dermatologia            | O. Vicenza    |
| AOU Padova         | UOC Dermatologia            | AOU Padova    |
| AOUI Verona        | UOC Dermatologia            | AOUI Verona   |

TABELLA 2.1

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA DERMATOLOGICA** (*psoriasi a placche e artrite psoriasica*)**Principi attivi:** Adalimumab, Etanercept.

| AULSS/AO/IRCCS | Unità operativa autorizzata                             | Sede ospedale |
|----------------|---|---------------|
| AOU Padova     | Dermatologia Pediatrica<br>affidente a UOC Dermatologia | AOU Padova    |
| AOUI Verona    | UOC Dermatologia  | AOUI Verona   |

TABELLA 2.2

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA DERMATOLOGICA**  
*(Dermatite atopica)*

**Principi attivi:** Dupilumab

| <b>AULSS/AO/IRCCS</b> | <b>Unità operativa autorizzata</b>         | <b>Sede ospedale</b> |
|-----------------------|--|----------------------|
| 1 Dolomiti            | USD Dermatologia                           | O. Belluno           |
| 2 Marca Trevigiana    | UOC Dermatologia                           | O. Treviso           |
| 2 Marca Trevigiana    | UOC Pediatria                              | O. Treviso           |
| 3 Serenissima         | UOC Dermatologia                           | O. Venezia           |
| 3 Serenissima         | UOC Pediatria                              | O. Mestre            |
| 5 Polesana            | UOSD Dermatologia                          | O. Rovigo            |
| 8 Berica              | UOC Dermatologia                           | O. Vicenza           |
| 8 Berica              | UOC Pediatria                              | O. Vicenza           |
| AOU Padova            | UOC Dermatologia                           | AOU Padova           |
| AOU Padova            | UOSD Pneumologia e Allergologia Pediatrica | AOU Padova           |
| AOU Padova            | UOSD Allergie Alimentari                   | AOU Padova           |
| AOUI Verona           | UOC Dermatologia                           | AOUI Verona          |
| AOUI Verona           | UOC Pediatria                              | AOUI Verona          |

TABELLA 3.0

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE ADULTO – AREA GASTROENTEROLOGICA**  
*(malattie infiammatorie croniche intestinali)*
**Principi attivi:** Adalimumab, Golimumab, Infliximab, Tofacitinib, Ustekinumab, Vedolizumab.

| AULSS/AO/IRCCS     | Unità operativa autorizzata | Sede ospedale                                   |
|--------------------|-----------------------------|---|
| 1 Dolomiti         | UOC Gastroenterologia       | O. Belluno                                      |
|                    | UOC Gastroenterologia       | O. Feltre                                       |
| 2 Marca Trevigiana | UOC Gastroenterologia       | O. Conegliano                                   |
|                    | UOC Gastroenterologia       | O. Treviso                                      |
| 3 Serenissima      | UOC Gastroenterologia       | O. Mestre                                       |
|                    | USD Gastroenterologia       | O. Dolo   |
| 4 Veneto Orientale | USD Gastroenterologia       | O. San Donà di Piave                            |
| 5 Polesana         | UOC Gastroenterologia       | O. Rovigo                                       |
| 6 Euganea          | UOC Gastroenterologia       | O. Camposampiero                                |
|                    | US Gastroenterologia        | O. Schiavonia                                   |
| 7 Pedemontana      | UOC Gastroenterologia       | O. Bassano del Grappa                           |
|                    | US Gastroenterologia        | O. Santorso                                     |
| 8 Berica           | USD Gastroenterologia       | O. Arzignano-Montecchio                         |
|                    | UOC Gastroenterologia       | O. Vicenza                                      |
| 9 Scaligera        | UOC Gastroenterologia       | O. San Bonifacio                                |
|                    | UOC Gastroenterologia       | O. Legnago                                      |
|                    | Gastroenterologia           | C.C. Pederzoli (Peschiera del Garda)            |
|                    | Gastroenterologia           | IRCSS O.CL. Sacro Cuore - Don Calabria (Negrar) |
| AOU PD             | UOC Gastroenterologia       | AOU Padova                                      |
|                    | UOC Gastroenterologia OSA   | O. Sant'Antonio                                 |
| AOUI VR            | UOC Gastroenterologia       | AOUI Verona                                     |

**TABELLA 3.1**

**CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI BIOLOGICI PAZIENTE PEDIATRICO – AREA GASTROENTEROLOGICA**  
(malattie infiammatorie croniche intestinali)

**Principi attivi:** Adalimumab, Infliximab.

| <b>AULSS/AO/IRCCS</b> | <b>Unità operativa autorizzata</b> | <b>Sede ospedale</b>                            |
|-----------------------|------------------------------------|---|
| 1 Dolomiti            | UOC Pediatria                      | O. Belluno                                      |
|                       | UOC Gastroenterologia              | O. Belluno                                      |
|                       | UOC Pediatria                      | O. Feltre                                       |
|                       | UOC Gastroenterologia              | O. Feltre                                       |
| 2 Marca Trevigiana    | UOC Pediatria                      | O. Treviso                                      |
| 6 Euganea             | US Gastroenterologia               | O. Schiavonia                                   |
| 8 Berica              | UOC Pediatria                      | O. Vicenza                                      |
| 9 Scaligera           | UOC Pediatria                      | O. San Bonifacio                                |
|                       | USD Gastroenterologia              | O. Villafranca                                  |
|                       | Pediatria e Gastroenterologia      | IRCSS O.CL. Sacro Cuore - Don Calabria (Negrar) |
| AOU Padova            | UOC Pediatria                      | AOU Padova                                      |
| AOUI Verona           | UOC Pediatria                      | AOUI Verona                                     |

**\* Aggiornamento dell'elenco allegato al precedente Decreto:**

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 2 del 7.1.2021  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 74 del 28.7.2020  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 45 del 12.5.2020  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 20 del 26.2.2020  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 134 del 4.12.2019  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 92 del 7.8.2019  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 127 del 22.10.2018  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 81 del 9.7.2018  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 58 del 19.4.2018  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 24 del 12.2.2018  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 105 del 8.8.2017  
 Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 77 del 22.6.2017

**Nota 1** : nelle more della riconferma in successivi atti aziendali.