

**ELENCO DEI CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI FARMACI PER IL TRATTAMENTO DI MALATTIE INFIAMMATORIE IMMUNOMEDIATE DI AREA DERMATOLOGICA****TABELLA 1**

Indicazioni: psoriasi a placche, psoriasi pustolosa generalizzata, artrite psoriasica, idrosadenite suppurativa, dermatite atopica, alopecia areata, vitiligine, prurigo nodulare, eczema cronico delle mani, prevenzione delle riacutizzazioni della psoriasi pustolosa generalizzata

Principi attivi: Abrocitinib, Adalimumab, Apremilast, Baricitinib, Bimekizumab, Brodalumab, Certolizumab Pegol, Delgocitinib, Deucravacitinib, Dupilumab, Etanercept, Golimumab, Guselkumab, Infliximab, Ixekizumab, Lebrikizumab, Nemolizumab, Risankizumab, Ritlecitinib, Ruxolitinib, Secukinumab, Spesolimab, Tralokinumab, Tildrakizumab, Upadacitinib, Ustekinumab.

ETÀ ADULTA

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
Azienda ULSS 1 Dolomiti	UOSD Dermatologia	O. Belluno
	UOS Attività Specialistiche - Poliambulatorio di Dermatologia	O. Belluno
	AF Attività Specialistiche - Poliambulatorio di Dermatologia	O. Feltre
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana	UOC Dermatologia	O. Treviso
Azienda ULSS 3 Serenissima	UOC Dermatologia	O. Venezia
	UOS Dermatocirurgia – Ambulatorio di Dermatologia	O. Mirano
Azienda ULSS 4 Veneto Orientale	UOC Dermatologia	O. San Dona di Piave
Azienda ULSS 5 Polesana	UOS Dermatologia	O. Rovigo
Azienda ULSS 8 Berica	UOC Dermatologia	O. Vicenza
AOU Padova	UOC Dermatologia	Padova
AOUI Verona	UOC Dermatologia	Verona

TABELLA 2		
Indicazioni: psoriasi a placche, artrite psoriasica, prevenzione delle riacutizzazioni della psoriasi pustolosa generalizzata		
Principi attivi: Adalimumab, Apremilast, Secukinumab, Spesolimab, Etanercept, Ustekinumab.		
ETÀ PEDIATRICA		
AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
AOU Padova	Dermatologia Pediatrica affidente a UOC Dermatologia	Padova
AOUI Verona	UOC Dermatologia	Verona

TABELLA 3**Indicazioni:** dermatite atopica**Principi attivi:** Baricitinib, Dupilumab, Lebrikizumab, Nemolizumab, Tralukinumab.**ETÀ PEDIATRICA**

AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
Azienda ULSS 1 Dolomiti	UOSD Dermatologia	O. Belluno
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana	UOC Dermatologia	O. Treviso
	UOC Pediatria	O. Treviso
Azienda ULSS 3 Serenissima	UOC Dermatologia	O. Venezia
	UOC Pediatria	O. Mestre
Azienda ULSS 4 Veneto Orientale	UOC Dermatologia	O. San Dona di Piave
Azienda ULSS 5 Polesana	UOS Dermatologia	O. Rovigo
Azienda ULSS 8 Berica	UOC Dermatologia	O. Vicenza
	UOC Pediatria	O. Vicenza
AOU Padova	UOC Dermatologia	Padova
	UOS Pneumologia e Allergologia Pediatrica	Padova
	UOSD Allergie Alimentari Pediatriche e dell'Adulto	Padova
	UOC Pediatria	Padova
AOUI Verona	UOC Dermatologia	Verona
	UOC Pediatria C	Verona

TABELLA 4

Indicazioni: alopecia areata, vitiligine		
Principi attivi: Ritlecitinib, Ruxolitinib.		
ETÀ PEDIATRICA		
AULSS/AO/IRCCS	Unità operativa autorizzata	Sede ospedale
Azienda ULSS 1 Dolomiti	USD Dermatologia	O. Belluno
Azienda ULSS 2 Marca Trevigiana	UOC Dermatologia	O. Treviso
	UOC Pediatria	O. Treviso
Azienda ULSS 3 Serenissima	UOC Dermatologia	O. Venezia
	UOC Pediatria	O. Mestre
Azienda ULSS 5 Polesana	UOSD Dermatologia	O. Rovigo
Azienda ULSS 8 Berica	UOC Dermatologia	O. Vicenza
	UOC Pediatria	O. Vicenza
AOU Padova	UOC Dermatologia	Padova
	UOC Pediatria	Padova
AOUI Verona	UOC Dermatologia	Verona
	UOC Pediatria C	Verona

Aggiornamento dell'elenco allegato al precedente Decreto:

Decreto Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 14352 del 8.6.2026