

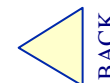
La prescrizione a carico del SSN, su diagnosi e piano terapeutico dei centri specializzati, Universitari o delle Aziende Sanitarie, individuati dalle Regioni e dalle Province autonome di Trento e Bolzano, è limitata alle seguenti condizioni:

- per i pazienti con Sclerosi Multipla recidivante-remittente e punteggio di invalidità da 1 a 5,5 all'EDSS di Kurtzke (Kurtzke Expanded Disability Status Scale):  
Principio attivo: Glatiramer acetato; Interferone beta-1a ricombinante; Interferone beta-1b ricombinante;
- per i pazienti con Sclerosi Multipla secondariamente progressiva e punteggio di invalidità da 3 a 6,5 all'EDSS di Kurtzke e almeno 2 ricadute o 1 punto di incremento all'EDSS nei 2 anni precedenti:  
Principio attivo: interferone  $\beta$ -1b ricombinante.

L'opportunità di monitorare la prescrizione e la dispensazione (sempre riservata ai centri autorizzati), attraverso schede ad hoc opportunamente adattate per forma clinica di sclerosi multipla e per tipo di farmaco, sarà valutata a livello delle singole Regioni.

 [MOLECOLE](#)

 [COMMENTO](#)



# NOTA n.65

## Principi attivi:

Farmaci per la Sclerosi Multipla

- Glatiramer acetato
- Interferoni beta-1a e beta-1b ricombinanti

 [NOTA](#)

 [COMMENTO](#)

 [BACK](#)


# NOTA n.65

## Motivazioni e criteri applicativi

---

 [NOTA](#)

 [MOLECOLE](#)

 [BACK](#)