

REPUBBLICA ITALIANA  
Regione Siciliana



ASSESSORATO DELLA SALUTE  
Dipartimento Regionale per la Pianificazione Strategica  
Servizio 7 - Farmaceutica  
Centro Regionale di Farmacovigilanza

Prot. 57313

del 30.12.2021

**Oggetto:** Modalità di gestione del *molnupiravir* per il trattamento dell'infezione da Sars-Cov-2 ed elenchi aggiornati dei Centri abilitati alla prescrizione del medicinale e degli *anticorpi monoclonali*

Ai Direttori Generali delle Aziende Sanitarie

Agli Ordini provinciali dei Medici

Ai Direttori dei Dipartimenti di Cure Primarie  
delle Aziende Sanitarie Provinciali

Ai Direttori dei Dipartimenti di Prevenzione  
delle Aziende Sanitarie Provinciali

Alla SEUS

Ai Responsabili Aziendali di Farmacovigilanza

Ai Servizi di Farmacia delle Aziende Sanitarie

Ai Referenti Aziendali per il *Risk Sharing*  
LORO SEDI

Con la Determina 28 dicembre 2021 n. DG/1644/2021 (allegata alla presente), pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 308 del 29/12/2021, l'Agenzia Italiana del Farmaco (AIFA) ha definito le modalità e le condizioni di impiego del farmaco antivirale *molnupiravir* (S.M. Lagevrio) nei pazienti con infezione da Sars-Cov-2.

Nello specifico, l'AIFA ha stabilito che il medicinale "è impiegato per il trattamento della malattia da coronavirus 2019 (Covid-19) nei pazienti adulti non ospedalizzati per Covid-19 con malattia lieve-moderata di recente insorgenza e con condizioni cliniche concomitanti che rappresentino specifici fattori di rischio per lo sviluppo di Covid-19 grave".

L'Agenzia ha altresì stabilito che il medicinale deve essere impiegato nel rispetto delle modalità di gestione di seguito elencate:

- a. la selezione dei pazienti è affidata ai medici di medicina generale, ai medici delle USCA e, in generale, ai medici che abbiano l'opportunità di entrare in contatto con pazienti affetti da Covid-19 di recente insorgenza e con sintomi lievi-moderati. Una volta identificati, i pazienti devono essere rapidamente indirizzati alla struttura presso la quale effettuare la prescrizione con compilazione del registro di monitoraggio AIFA. La distribuzione del farmaco deve avvenire nel rispetto dei criteri fissati dalla CTS e indicati nell'ambito del registro stesso;
- b. la prescrivibilità del prodotto è limitata ai medici operanti nell'ambito delle strutture identificate dalle regioni per la somministrazione;
- c. la prescrizione ed il trattamento devono garantire la somministrazione del prodotto il più precocemente possibile rispetto all'insorgenza dei sintomi, e comunque non oltre i cinque giorni dall'inizio degli stessi;
- d. nella gestione del trattamento, gli operatori sanitari devono tenere conto delle informazioni riportate nei documenti allegati alla citata Determina AIFA.

Ai fini della prescrizione dell'antivirale *molnupiravir*, i Centri utilizzatori specificatamente individuati dalla Regione, il cui elenco si allega alla presente, devono compilare la scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento che indica i pazienti eleggibili e la scheda di *follow-up*, secondo le indicazioni pubblicate sul sito istituzionale dell'AIFA.

Per una più chiara definizione del percorso assistenziale, finalizzato al trattamento con i farmaci antivirali dei pazienti con infezione da Sars-Cov-2, si riporta di seguito quanto definito a livello regionale per l'accesso alla terapia:

1. Il medico di medicina generale, il pediatra di libera scelta, il medico delle USCA o qualunque altro medico che sia entrato in contatto con pazienti affetti da infezione da Sars-Cov-2, identifica il paziente candidabile al trattamento e prende contatti con il Centro abilitato alla prescrizione più vicino al domicilio del paziente, al fine di pianificare l'accesso alla terapia.
2. Il Centro abilitato al trattamento comunica al medico che ha identificato il paziente la data prevista per il ritiro della terapia.

3. Il medico del Centro abilitato alla prescrizione provvede a compilare la *Scheda Registrazione Paziente (RP)* esclusivamente attraverso la *Scheda Richiesta Farmaco (RF)* selezionando il Servizio di Farmacia della propria struttura di appartenenza ai fini dell'erogazione del farmaco.
4. Il Centro eroga la terapia con le modalità e nei tempi definiti dall'AIFA.
5. Il servizio di farmacia che riceve la prescrizione a seguito dell'erogazione del farmaco, compila immediatamente la *Scheda di Dispensazione (DF)* sulla piattaforma web.
6. Il medico del Centro abilitato compila la *Scheda di Fine Trattamento (FT)* dopo un mese dalla somministrazione dell'anticorpo monoclonale attraverso un contatto a distanza con il paziente (es. per via telefonica) con il paziente.

I medici e gli altri operatori sanitari, nell'ambito della propria attività, sono tenuti a segnalare, entro e non oltre le 36 ore, le sospette reazioni avverse dei medicinali utilizzati ai sensi della determina 9 marzo 2021.

La presente nota e i relativi allegati sono pubblicati sul sito istituzionale dell'Assessorato della Salute alla sezione Servizio 7 – Corona Virus - News e Avvisi.

Si invita a dare massima diffusione della presente comunicazione a tutti gli operatori sanitari interessati.

**Documenti allegati:**

1. Determina 28 dicembre 2021 n. DG/1644/2021, pubblicata sulla Gazzetta Ufficiale n. 308 del 29/12/2021;
2. Elenco dei Centri individuati per la somministrazione del *molnupiravir* e degli *anticorpi monoclonali* per i pazienti Covid-19 – Aggiornato al 30/12/2021.

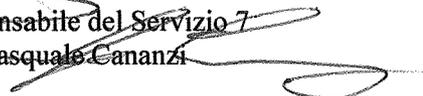
Il Responsabile dell'U.O. 7.1

Dr. Alessandro Oteri



Il Responsabile del Servizio 7

Dr. Pasquale Cananzi



Il Dirigente Generale

Ing. Mario La Rocca



# AGENZIA ITALIANA DEL FARMACO

DETERMINA 28 dicembre 2021

Definizione delle modalita' e delle condizioni di impiego dell'antivirale «Lagevrio» (molnupiravir). (Determina n. DG/1644/2021). (21A07770)

(GU n.308 del 29-12-2021)

## IL DELEGATO DEL DIRETTORE GENERALE

Visti gli articoli 8 e 9 del decreto legislativo 30 luglio 1999, n. 300, recante «Riforma dell'organizzazione del Governo a norma dell'articolo 11 della legge 15 marzo 1997, n. 59»;

Visto l'art. 48 del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326, che istituisce l'Agenzia italiana del farmaco;

Visto il decreto 20 settembre 2004, n. 245, del Ministro della salute, di concerto con i Ministri della funzione pubblica e dell'economia e delle finanze, concernente il «Regolamento recante norme sull'organizzazione ed il funzionamento dell'Agenzia italiana del farmaco, a norma dell'art. 48, comma 13, del decreto-legge 30 settembre 2003, n. 269, convertito, con modificazioni, dalla legge 24 novembre 2003, n. 326», pubblicato nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana del 28 settembre 2004, n. 228;

Visto il «Regolamento di organizzazione, del funzionamento e dell'ordinamento del personale dell'Agenzia italiana del farmaco», pubblicato sul sito istituzionale dell'AIFA e di cui e' stato dato avviso nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana - Serie generale - n. 140 del 17 giugno 2016;

Visto il decreto del Ministro della salute del 15 gennaio 2020, con cui il dott. Nicola Magrini e' stato nominato direttore generale dell'Agenzia italiana del farmaco con decorrenza dal 2 marzo 2020;

Vista la nota STDG P 151210 del 24 dicembre 2021, con cui il direttore generale pro tempore, dott. Nicola Magrini, ha delegato il dott. Giuseppe Traversa, dirigente di seconda fascia dell'AIFA, ai sensi dell'art. 10, comma 4, decreto ministeriale 20 settembre 2004, n. 245, a sostituirlo temporaneamente nell'esercizio delle ordinarie funzioni per le giornate del 27 e 28 dicembre 2021;

Visto il decreto legislativo 24 aprile 2006, n. 219, recante «Attuazione della direttiva 2001/83/CE (e successive direttive di modifica) relativa ad un codice comunitario concernente i medicinali per uso umano» e, in particolare, l'articolo 5, comma 2, ai sensi del quale «In caso di sospetta o confermata dispersione di agenti patogeni, tossine, agenti chimici o radiazioni nucleari potenzialmente dannosi, il Ministro della salute puo' autorizzare la temporanea distribuzione di un medicinale per cui non e' autorizzata l'immissione in commercio, al fine di fronteggiare tempestivamente l'emergenza»;

Visto il decreto del Ministro della salute 30 aprile 2015, recante «Procedure operative e soluzioni tecniche per un'efficace azione di farmacovigilanza adottate ai sensi del comma 344 dell'art. 1 della legge 24 dicembre 2012, n. 228 (Legge di stabilita' 2013)», pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 23 giugno 2015, n. 143;

Vista la legge 22 dicembre 2017, n. 219, recante «Norme in materia di consenso informato e di disposizioni anticipate di trattamento» e, in particolare, l'art. 1, comma 4;

Tenuto conto del parere reso da EMA in data 19 novembre 2021 nell'ambito della procedura ai sensi dell'art. 5(3) del regolamento EC n. 726/2004 recante «Conditions of use, conditions for distribution and patients targeted and conditions for safety monitoring addressed to Member States for unauthorised product Lagevrio (molnupiravir) available for use»;

Visto il decreto del Ministro della salute 26 novembre 2021, recante «Autorizzazione alla temporanea distribuzione farmaci antivirali molnupiravir e paxlovid.», pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 13 dicembre 2021, n. 295, con cui e' stata autorizzata, nelle more del perfezionamento delle procedure finalizzate all'autorizzazione all'immissione in commercio, la temporanea distribuzione del medicinale molnupiravir per il trattamento di COVID-19, privo di una autorizzazione all'immissione in commercio nel territorio europeo e nazionale;

Visto l'art. 1, comma 4, del decreto del Ministro della salute succitato, ai sensi del quale «Con successivi provvedimenti, l'Agenzia italiana del farmaco definisce modalita' e condizioni d'impiego dei medicinali di cui al comma 2, in coerenza con la scheda informativa dei prodotti approvata dalla medesima Agenzia»;

Visto l'art. 2, comma 1, del decreto ministeriale di cui sopra, ai sensi del quale «L'Agenzia italiana del farmaco istituisce un registro dedicato all'uso appropriato e al monitoraggio dell'impiego dei medicinali di cui all'art. 1 e, sulla base della valutazione dei dati di farmacovigilanza, comunica tempestivamente al Ministro della salute la sussistenza delle condizioni per la sospensione o la revoca immediata del presente decreto»;

Considerato il parere della Commissione tecnico-scientifica dell'Agenzia italiana del farmaco reso in data 22 dicembre 2021, che ha rilevato che il farmaco «Lagevrio» (molnupiravir) puo' essere reso disponibile per il trattamento di pazienti non ospedalizzati per COVID-19 con malattia lieve-moderata di recente insorgenza (massimo cinque giorni) e con condizioni cliniche concomitanti che rappresentino specifici fattori di rischio per lo sviluppo di COVID-19 grave;

Determina:

Art. 1

#### Modalita' e condizioni di impiego

1. L'antivirale molnupiravir (LAGEVRIO), prodotto dall'azienda Merck Sharp & Dohme B.V., e' impiegato per il trattamento della malattia da coronavirus 2019 (COVID-19) nei pazienti adulti non ospedalizzati per COVID-19 con malattia lieve-moderata di recente insorgenza e con condizioni cliniche concomitanti che rappresentino specifici fattori di rischio per lo sviluppo di COVID-19 grave.

2. L'antivirale di cui al comma 1 e' impiegato nel rispetto delle seguenti modalita':

a) la selezione del paziente e' affidata ai medici di medicina generale, ai medici delle USCA(R) e, in generale, ai medici che abbiano l'opportunita' di entrare in contatto con pazienti affetti da COVID di recente insorgenza e con sintomi lievi-moderati e di indirizzarli rapidamente alla struttura presso la quale effettuare la prescrizione con compilazione del registro di monitoraggio e la distribuzione del farmaco che deve avvenire nel rispetto dei criteri fissati dalla CTS, e indicati nell'ambito del registro, di cui all'art. 2;

b) la prescrivibilita' del prodotto e' limitata ai medici operanti nell'ambito delle strutture identificate dalle regioni per la somministrazione;

c) la prescrizione ed il trattamento devono garantire la somministrazione del prodotto il piu' precocemente possibile rispetto all'insorgenza dei sintomi, e comunque non oltre i cinque giorni dall'inizio degli stessi;

d) gli operatori sanitari nella gestione del trattamento tengono conto delle informazioni riportate negli allegati 1 e 2, che costituiscono parte integrante della presente determina.

3. La definizione del percorso attraverso il quale vengono identificati i pazienti eleggibili al trattamento e' rimessa ai provvedimenti delle regioni e delle province autonome.

## Art. 2

### Registro di monitoraggio

1. E' istituito un registro dedicato all'uso appropriato e al monitoraggio del medicinale «Lagevrio» a base di molnupiravir, di cui all'art. 1, comma 2, del decreto del Ministro della salute 26 novembre 2021.

2. Ai fini della prescrizione dell'antivirale molnupiravir, i centri utilizzatori specificatamente individuati dalle regioni dovranno compilare la scheda raccolta dati informatizzata di arruolamento che indica i pazienti eleggibili e la scheda di follow-up, secondo le indicazioni pubblicate sul sito istituzionale dell'AIFA, piattaforma web - all'indirizzo <https://servizionline.aifa.gov.it>

Nelle more della piena attuazione del registro di monitoraggio web-based, onde garantire la disponibilita' del trattamento ai pazienti, le prescrizioni dovranno essere effettuate in accordo ai criteri di eleggibilita' e appropriatezza prescrittiva riportati nella documentazione consultabile sul portale istituzionale dell'AIFA: <https://www.aifa.gov.it/registri-e-piani-terapeutici1>

3. I dati inerenti ai trattamenti effettuati a partire dalla data di entrata in vigore della presente determina, tramite la modalita' temporanea suindicata, dovranno essere successivamente riportati nella piattaforma web, secondo le modalita' che saranno indicate nel sito:

<https://www.aifa.gov.it/registri-farmaci-sottoposti-a-monitoraggio>

## Art. 3

### Sistema di farmacovigilanza

1. Per le reazioni avverse riguardanti il medicinale di cui alla presente determina si applica quanto previsto dal decreto del Ministro della salute 30 aprile 2015 citato in premessa.

2. I medici e gli altri operatori sanitari, nell'ambito della propria attivita', sono tenuti a segnalare, entro e non oltre due giorni, le sospette reazioni avverse dei medicinali utilizzati ai sensi della presente determina, in modo completo e secondo le modalita' pubblicate sul sito istituzionale dell'AIFA.

3. I medici, gli altri operatori sanitari e i pazienti trasmettono le segnalazioni di sospette reazioni avverse o alla persona qualificata responsabile della farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza o direttamente alla rete nazionale di farmacovigilanza, attraverso il portale web dell'AIFA. Per le segnalazioni ricevute tramite l'apposita scheda cartacea, le persone qualificate responsabili della farmacovigilanza provvedono, previa verifica della completezza e della congruita' dei dati, all'inserimento e alla validazione della segnalazione, entro e non oltre sette giorni dalla data del ricevimento della stessa, nella banca dati della rete nazionale di farmacovigilanza. Per le segnalazioni inviate direttamente alla rete nazionale di farmacovigilanza, attraverso il portale web dell'AIFA, le persone qualificate responsabili della farmacovigilanza della struttura sanitaria di appartenenza del segnalatore, provvederanno alla validazione di tali segnalazioni, entro e non oltre sette giorni dalla data di inserimento della stessa nella rete nazionale di farmacovigilanza. Le persone qualificate responsabili della farmacovigilanza provvedono alla ricerca attiva di informazioni aggiuntive sulle segnalazioni, ove necessario.

## Art. 4

### Oneri a carico dell'azienda

1. L'azienda e' tenuta ad aggiornare le informazioni per gli

operatori sanitari e le informazioni per il paziente, contenute, rispettivamente, negli allegati 1 e 2 della presente determina.

2. In caso di modifiche delle suddette informazioni, l'azienda ne da' tempestiva comunicazione ad AIFA, al fine di concordarne il contenuto.

## Art. 5

### Consenso informato

1. La struttura sanitaria responsabile dell'impiego del medicinale «Lagevrio» (molnupiravir) e' tenuta ad acquisire il consenso informato nei modi e con gli strumenti previsti dall'art. 1, comma 4, della legge n. 219/2017.

## Art. 6

### Disposizioni finali

1. La presente determina e' pubblicata nella Gazzetta Ufficiale della Repubblica italiana e ha effetto dal giorno successivo a quello della sua pubblicazione, ed e' altresì pubblicata sul sito istituzionale dell'Agenzia italiana del farmaco.

Roma, 28 dicembre 2021

Il delegato: Traversa

Allegato 1

### Informazioni per gli operatori sanitari

- Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Cio' permettera' la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Agli operatori sanitari e' richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta. Vedere paragrafo 4.8 per informazioni sulle modalita' di segnalazione delle reazioni avverse.

Questo medicinale non e' stato ancora completamente studiato e non ha ricevuto l'approvazione dell'Agenzia europea per i medicinali (EMA). In Italia ne e' stata autorizzata la temporanea distribuzione per il trattamento di COVID-19 con decreto del Ministro della salute 26 novembre 2021 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 13 dicembre 2021, n. 295.

#### 1. Denominazione del medicinale

«Lagevrio» 200 mg capsule rigide.

#### 2. Composizione qualitativa e quantitativa

Ogni capsula rigida contiene 200 mg di molnupiravir.

Per l'elenco completo degli eccipienti, vedere paragrafo 6.1.

#### 3. Forma farmaceutica

Capsule rigide opache di colore arancione svedese (bruno rossastro) con logo dell'azienda e «82» impressi con inchiostro bianco. Ciascuna capsula misura circa 21,7 mm di lunghezza.

#### 4. Informazioni cliniche

##### 4.1 Indicazioni terapeutiche

«Lagevrio» e' indicato per il trattamento di COVID-19 negli adulti che non necessitano di ossigenoterapia supplementare e che sono a maggior rischio di progressione verso forme severe di COVID-19. Vedere paragrafo 6.

Il paziente non deve essere ospedalizzato a causa di COVID-19 e deve presentare almeno uno fra i seguenti fattori di rischio associati all'evoluzione in malattia severa:

patologia oncologica/oncoematologica in fase attiva;

insufficienza renale cronica (esclusi pazienti in dialisi o con eGFR <30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>);

broncopneumopatia severa;

immunodeficienza primaria o acquisita;

obesita' [(Body Mass Index, BMI) ≥ 30];

malattia cardiovascolare grave (scompenso cardiaco, malattia coronarica, cardiomiopatia);

diabete mellito non compensato.

##### 4.2 Posologia e modo di somministrazione

## Posologia

La dose raccomandata di «Lagevrio» e' di 800 mg (quattro capsule da 200 mg) da assumere per via orale ogni dodici ore per cinque giorni.

«Lagevrio» deve essere somministrato il prima possibile dopo la conferma di diagnosi di COVID-19 ed entro cinque giorni dall'insorgenza dei sintomi.

### Popolazioni speciali

#### Popolazione pediatrica

La sicurezza e l'efficacia di «Lagevrio» nei pazienti di eta' inferiore a 18 anni non sono state stabilite. Non ci sono dati disponibili.

#### Anziani

Non e' necessario alcun aggiustamento della dose di «Lagevrio».

#### Compromissione renale

Non e' necessario alcun aggiustamento della dose di «Lagevrio».

Vedere paragrafo 4.4.

#### Compromissione epatica

Non e' necessario alcun aggiustamento della dose di «Lagevrio».

Vedere paragrafo 4.4.

#### Modo di somministrazione

Per uso orale.

«Lagevrio» 200 mg capsule puo' essere assunto con o senza cibo.

I pazienti devono essere informati di ingerire le capsule intere e di non aprire, rompere o frantumare la capsula.

### 4.3 Controindicazioni

Ipersensibilita' al principio attivo o ad uno qualsiasi degli eccipienti (vedere paragrafo 6.1).

### 4.4 Avvertenze speciali e precauzioni d'impiego

#### Compromissione renale ed epatica

I pazienti con compromissione renale severa sono stati esclusi dagli studi clinici. Vi e' un'esperienza limitata sull'uso di molnupiravir in soggetti con qualsiasi grado di compromissione epatica.

#### Sodio

Questo medicinale contiene meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioe' essenzialmente «senza sodio».

### 4.5 Interazione con altri medicinali ed altre forme d'interazione

Non sono stati effettuati studi d'interazione clinica con molnupiravir. Sulla base della disponibilita' limitata di dati in vitro, durante la somministrazione di molnupiravir 800 mg ogni dodici ore per cinque giorni, non sono stati identificati rischi sostanziali di interazioni farmacologiche clinicamente importanti.

### 4.6 Fertilita', gravidanza e allattamento

#### Contraccezione negli uomini e nelle donne

Le donne potenzialmente fertili devono utilizzare un metodo di contraccezione efficace, che includa necessariamente un metodo di barriera, per l'intera durata del trattamento e per almeno quattro giorni dopo la fine del trattamento con «Lagevrio».

Gli uomini, partner di una donna potenzialmente fertile, devono utilizzare un metodo contraccettivo efficace, che includa necessariamente un metodo di barriera, per l'intera durata del trattamento con «Lagevrio» e per almeno tre mesi dopo la fine del trattamento con «Lagevrio».

#### Gravidanza

Non vi sono dati relativi all'uso di «Lagevrio» in donne in gravidanza. Gli studi sugli animali hanno mostrato una tossicita' riproduttiva.

La somministrazione orale di molnupiravir a ratte gravide durante il periodo di organogenesi ha provocato letalita' embriofetale e teratogenesi a esposizione di N-idrossicitidina (N-hydroxycytidine, NHC) 7,5 volte quella raggiunta nell'uomo alla dose raccomandata, e ridotta crescita fetale a esposizione di NHC  $\geq$  2,9 volte quella raggiunta nell'uomo alla dose raccomandata.

La somministrazione orale di molnupiravir a coniglie gravide durante il periodo di organogenesi ha provocato riduzione del peso corporeo del feto a esposizione di NHC diciotto volte quella raggiunta nell'uomo alla dose raccomandata.

Il margine di sicurezza alla dose senza effetto avverso

osservabile (no observed adverse effect level, NOAEL) per esposizione a NHC e', in ratti e conigli, rispettivamente 0,8 volte e 6,5 volte quella raggiunta nell'uomo alla dose raccomandata. Sebbene sia stata osservata tossicita' materna sia nei ratti che nei conigli a tutti i livelli di dose per i quali si e' verificata tossicita' nello sviluppo, non si puo' escludere un effetto correlato a molnupiravir.

«Lagevrio» non e' raccomandato durante la gravidanza e in donne in eta' fertile che non usano misure contraccettive efficaci. Le pazienti in eta' fertile devono essere informate di eseguire un test di gravidanza che escluda lo stato di gravidanza prima di assumere il farmaco.

#### Allattamento

Non e' noto se «Lagevrio» o uno qualsiasi dei componenti di «Lagevrio» siano presenti nel latte materno, alterino la produzione di latte materno o abbiano effetti sul bambino allattato con latte materno. Non sono stati condotti studi sull'allattamento animale con molnupiravir.

In base alle potenziali reazioni avverse causate da «Lagevrio» sul bambino allattato con latte materno, l'allattamento con latte materno deve essere interrotto durante il trattamento e per quattro giorni dopo la fine del trattamento con «Lagevrio».

#### Fertilita'

Non vi sono dati sull'uomo relativi all'effetto di molnupiravir sulla fertilita'. Non ci sono stati effetti sulla fertilita' femminile o maschile nei ratti a esposizione a NHC circa due e sei volte quella raggiunta nell'uomo alla dose raccomandata, rispettivamente.

4.7 Effetti sulla capacita' di guidare veicoli e sull'uso di macchinari.

Non ci sono studi per valutare gli effetti sulla capacita' di guidare veicoli e sull'uso di macchinari. Devono essere considerati lo stato clinico del paziente e il profilo degli effetti indesiderati di molnupiravir quando si valuta la capacita' del paziente di svolgere compiti che richiedano capacita' di giudizio, motorie o cognitive.

#### 4.8 Effetti indesiderati

##### Riassunto del profilo di sicurezza

Le reazioni avverse piu' comuni segnalate durante il trattamento con 800 mg ogni dodici ore per cinque giorni e nei quattordici giorni successivi all'ultima dose sono state diarrea (3%), nausea (2%), capogiro (1%) e cefalea (1%), tutte di grado 1 (lieve) o grado 2 (moderato).

##### Tabella delle reazioni avverse

Le reazioni avverse sono elencate di seguito secondo classificazione per sistemi e organi e per frequenza. Le frequenze sono definite come segue: molto comune ( $\geq 1/10$ ); comune ( $\geq 1/100$ ,  $< 1/10$ ); non comune ( $\geq 1/1.000$ ,  $< 1/100$ ); raro ( $\geq 1/10.000$ ,  $< 1/1.000$ ).

Tabella 1: Tabella delle reazioni avverse

Frequenza	Reazione avversa
Patologie del sistema nervoso	
Comune	capogiro, cefalea
Patologie gastrointestinali	
Comune	diarrea, nausea
Non comune	Vomito
Patologie della cute e del tessuto sottocutaneo	
Non comune	eruzione cutanea, orticaria

#### Segnalazione delle reazioni avverse sospette

La segnalazione delle reazioni avverse sospette che si verificano dopo l'autorizzazione del medicinale e' importante, in quanto permette un monitoraggio continuo del rapporto beneficio/rischio del medicinale. Agli operatori sanitari e' richiesto di segnalare qualsiasi reazione avversa sospetta tramite il sistema nazionale di segnalazione al link: <https://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse> includendo il numero di lotto, se disponibile.

#### 4.9 Sovradosaggio

Non vi e' esperienza nell'uomo di sovradosaggio con «Lagevrio». Il trattamento del sovradosaggio con «Lagevrio» deve consistere in misure generali di supporto compreso il monitoraggio dello stato clinico del paziente. Non si prevede che l'emodialisi determini un'eliminazione efficace di NHC.

#### 5. Proprieta' farmacologiche

##### Meccanismo d'azione

Molnupiravir e' un profarmaco metabolizzato all'analogo ribonucleosidico N-idrossicitidina (N-hydroxycytidine, NHC). NHC si distribuisce nelle cellule, dove viene fosforilato per formare il ribonucleoside trifosfato (N-hydroxycytidine triphosphate, NHC-TP) farmacologicamente attivo. L'incorporazione di NHC-TP nell'RNA virale da parte dell'RNA polimerasi virale provoca un accumulo di errori nel genoma virale che determina l'inibizione della replicazione.

Questo meccanismo d'azione e' noto come catastrofe dell'errore virale.

##### Attivita' antivirale

NHC era attiva contro SARS-CoV-2 in saggi con colture cellulari con concentrazioni efficaci al 50% (EC<sub>50</sub>) comprese tra 0,67 e 2,66 µM nelle cellule A-549 e tra 0,32 e 2,03 µM nelle cellule Vero E6. NHC presentava un'attivita' simile contro le varianti di SARS-CoV-2 B.1.1.7 (Alfa), B.1.351 (Beta), P.1 (Gamma) e B.1.617.2 (Delta) con valori di EC<sub>50</sub> rispettivamente pari a 1,59, 1,77, 1,32 e 1,68 µM.

##### Resistenza

Non sono stati completati studi per valutare la resistenza a NHC con SARS-CoV-2 in coltura cellulare e in studi clinici. Studi in vitro di selezione di resistenza con altri coronavirus (Murine Hepatitis Virus e MERS-CoV) hanno mostrato una bassa probabilita' di sviluppo di resistenza a NHC. In seguito a 30 passaggi nella coltura cellulare e' stata osservata una diminuzione di sole 2 volte della suscettibilita' e non sono state individuate sostituzioni di amminoacidi associate a resistenza a NHC. NHC ha mantenuto l'attivita' in vitro contro il SARS-CoV-2 e il virus ricombinante dell'epatite del topo con sostituzioni della polimerasi (ad es., F480L, V557L e E802D) associate ad una diminuita sensibilita' a remdesivir, indicando un'assenza di resistenza crociata.

##### Riassunto delle principali proprieta' cliniche

##### Efficacia e sicurezza cliniche

I dati clinici si basano su un'analisi ad interim di dati provenienti da settecentosettantacinque soggetti randomizzati nello studio di Fase 3 MOVE-OUT. MOVE-OUT e' uno studio clinico randomizzato, in doppio cieco e controllato verso placebo, in pazienti adulti non ospedalizzati con diagnosi di COVID-19 confermata in laboratorio.

I pazienti eleggibili non erano stati vaccinati contro SARS-CoV-2 e avevano manifestato l'insorgenza dei sintomi entro cinque giorni dall'arruolamento. All'inizio dello studio, i pazienti non stavano ricevendo ossigenoterapia supplementare e presentavano almeno uno dei fattori di rischio per la progressione a COVID-19 severa elencati nel protocollo (eta' pari o superiore a 60 anni, diabete, obesita' [BMI > 30], malattia renale cronica, malattie cardiache gravi, broncopneumopatia cronica ostruttiva o cancro attivo). I soggetti sono stati randomizzati 1:1 a ricevere 800 mg di «Lagevrio» o placebo per via orale ogni dodici ore per cinque giorni.

L'eta' mediana al basale era di 44 anni (range: da 18 a 88 anni); il 14% dei pazienti era di eta' pari o superiore a 60 anni e il 3% di eta' superiore a 75 anni; il 52% era di sesso maschile; il 52% erano soggetti bianchi, il 6% neri o afroamericani e il 2% asiatici; il 58%

ispanici o latini. Il 49% dei soggetti ha ricevuto «Lagevrio» o placebo entro tre giorni dall'insorgenza dei sintomi di COVID-19. I fattori di rischio piu' comuni erano obesita' (77%), eta' pari o superiore a 60 anni (14%) e diabete (14%). Nel complesso, i dati demografici al basale e le caratteristiche della malattia erano ben bilanciati tra i bracci di trattamento.

La Tabella 2 mostra i risultati dell'endpoint primario (percentuale di soggetti ospedalizzati o deceduti entro il giorno 29 per qualsiasi causa).

Tabella 2: Risultati di efficacia ad interim in adulti con COVID-19 non ospedalizzati

#### Parte di provvedimento in formato grafico

I risultati di efficacia sono stati coerenti in tutti i sottogruppi che includevano eta' (> 60 anni), condizioni cliniche a rischio (ad es., obesita', diabete) e varianti di SARS-CoV-2. Nel sottogruppo di soggetti positivi agli anticorpi di SARS-CoV-2 al basale (circa il 18%; che riflette un'infezione in corso o precedente), non vi era alcuna differenza per l'endpoint primario tra i gruppi molnupiravir e placebo.

#### 6. Informazioni farmaceutiche

##### 6.1 Elenco degli eccipienti

Contenuto della capsula: croscarmellosa sodica; idrossipropilcellulosa; magnesio stearato; cellulosa microcristallina; acqua purificata;

Involucro della capsula: ipromellosa; biossido di titanio; ossido di ferro rosso;

Inchiostro di stampa: idrossido di potassio; gommalacca; biossido di titanio.

##### 6.2 Incompatibilita'

Non pertinente.

##### 6.3 Periodo di validita'

Diciotto mesi.

##### 6.4 Precauzioni particolari per la conservazione

Questo medicinale non richiede alcuna condizione particolare di conservazione. Conservare nella confezione originale.

##### 6.5 Natura e contenuto del contenitore«

«Lagevrio» 200 mg capsule rigide e' fornito in flaconi in HDPE con chiusura in polipropilene.

Ogni flacone contiene 40 capsule.

##### 6.6 Precauzioni particolari per lo smaltimento

Il medicinale non utilizzato o i rifiuti derivati da tale medicinale devono essere smaltiti in conformita' alla normativa locale vigente.

#### 7. Titolare della autorizzazione alla distribuzione e produttore

Titolare dell'autorizzazione alla distribuzione: MSD Italia S.r.l. - via Vitorchiano, 151 - 00189 Roma - Italia;

Produttore: Merck Sharp & Dohme B.V. - Waarderweg 39 - 2031 BN Haarlem - Paesi Bassi.

Allegato 2

#### Informazioni per il paziente

«Lagevrio» 200 mg capsule rigide

Molnupiravir

- Medicinale sottoposto a monitoraggio addizionale. Cio' permettera' la rapida identificazione di nuove informazioni sulla sicurezza. Lei puo' contribuire segnalando qualsiasi effetto indesiderato riscontrato durante l'assunzione di questo medicinale. Vedere la fine del paragrafo 4 per le informazioni su come segnalare gli effetti indesiderati.

Questo medicinale non e' stato ancora completamente studiato e non ha ricevuto l'approvazione dell'Agenzia europea per i medicinali (EMA). In Italia ne e' stata autorizzata la temporanea distribuzione per il trattamento di COVID-19 con decreto del Ministero della salute del 26 novembre 2021 pubblicato nella Gazzetta Ufficiale del 13 dicembre 2021, n. 295.

Legga attentamente questo foglio prima di prendere questo medicinale perché contiene importanti informazioni per lei.

Conservi questo foglio. Potrebbe aver bisogno di leggerlo di nuovo.

Se ha qualsiasi dubbio, si rivolga al medico o al farmacista.

Questo medicinale è stato prescritto soltanto per lei. Non lo dia ad altre persone, anche se i sintomi della malattia sono uguali ai suoi, perché potrebbe essere pericoloso.

Se si manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Vedere paragrafo 4.

Contenuto di questo foglio

1. Cos'è «Lagevrio» e a cosa serve
2. Cosa deve sapere prima di prendere «Lagevrio»
3. Come prendere «Lagevrio»
4. Possibili effetti indesiderati
5. Come conservare «Lagevrio»
6. Contenuto della confezione e altre informazioni

1. Cos'è molnupiravir e a cosa serve

«Lagevrio» è un medicinale in fase di studio per il trattamento di COVID-19 negli adulti che non necessitano di terapia con ossigeno supplementare e che sono a maggior rischio di progressione verso forme severe di COVID-19.

Potrà assumere il farmaco se non è ricoverato in ospedale a causa di COVID-19 e se presenta almeno uno fra i seguenti fattori di rischio:

tumori solidi o del sangue in trattamento;

insufficienza renale cronica (esclusi pazienti in dialisi o con tasso di filtrazione glomerulare stimato (eGFR) inferiore a 30 mL/min/1.73 m<sup>2</sup>);

broncopneumopatia severa;

immunodeficienza primaria o acquisita;

obesità (indice di massa corporea uguale o superiore a 30);

malattia cardiovascolare grave (scompenso cardiaco, malattia coronarica, cardiomiopatia);

diabete mellito non compensato.

2. Cosa deve sapere prima di prendere molnupiravir

Non prenda «Lagevrio»

se è allergico a molnupiravir o ad uno qualsiasi degli altri componenti di questo medicinale (elencati al paragrafo 6).

Avvertenze e precauzioni

Si rivolga al medico o al farmacista prima di prendere «Lagevrio».

Bambini e adolescenti

Non somministrare questo medicinale a bambini e adolescenti di età inferiore a 18 anni. L'uso di «Lagevrio» in persone di età inferiore a 18 anni non è ancora stato studiato.

Altri medicinali e molnupiravir

Informi il medico o il farmacista se sta assumendo, ha recentemente assunto o potrebbe assumere qualsiasi altro medicinale.

Gravidanza e allattamento

«Lagevrio» non è raccomandato durante la gravidanza poiché non è noto se molnupiravir possa nuocere al bambino durante la gravidanza. Prima di assumere questo farmaco, le sarà richiesto di eseguire un test di gravidanza per escludere che lei sia in stato di gravidanza.

Se lei è una donna in età fertile, deve usare un metodo contraccettivo efficace che includa necessariamente un metodo di barriera, per l'intera durata del trattamento con «Lagevrio» e per almeno quattro giorni successivi all'ultima dose di «Lagevrio».

Se lei è un uomo, partner di una donna potenzialmente fertile, deve utilizzare un metodo contraccettivo efficace che includa necessariamente un metodo di barriera, per l'intera durata del trattamento con «Lagevrio» e per almeno tre mesi successivi all'ultima dose di «Lagevrio».

L'allattamento con latte materno non è raccomandato durante il trattamento con «Lagevrio» e per quattro giorni successivi all'ultima dose di «Lagevrio». Non è noto se molnupiravir sia escreto nel latte materno e sia trasmesso al bambino. Se sta allattando con latte

materno o sta pianificando di allattare con latte materno, si rivolga al medico prima di prendere questo medicinale.

Se e' in corso una gravidanza, se sospetta o sta pianificando una gravidanza o se sta allattando con latte materno informi il medico prima di prendere questo medicinale.

Molnupiravir contiene sodio

Questo medicinale contiene meno di 1 mmol (23 mg) di sodio per dose, cioe' essenzialmente «senza sodio».

### 3. Come prendere molnupiravir

Prenda questo medicinale seguendo sempre esattamente le istruzioni del medico o del farmacista. Se ha dubbi consulti il medico o il farmacista.

Deve iniziare il trattamento con «Lagevrio» entro cinque giorni dall'insorgenza dei sintomi di COVID-19.

Quanto prenderne

La dose raccomandata di «Lagevrio» e' di 800 mg (quattro capsule da 200 mg) da assumere per via orale ogni dodici ore per cinque giorni.

Come prenderlo

Deglutisca la capsula intera (non apra, rompa o frantumi le capsule).

Questo medicinale puo' essere preso con o senza cibo.

Se prende piu' «Lagevrio» di quanto deve

Se prende piu' «Lagevrio» di quanto deve, contatti immediatamente il medico.

Se ha qualsiasi dubbio sull'uso di questo medicinale, si rivolga al medico o al farmacista.

### 4. Possibili effetti indesiderati

Come tutti i medicinali, questo medicinale puo' causare effetti indesiderati sebbene non tutte le persone li manifestino.

Comune (puo' interessare fino a 1 persona su 10):

diarrea;  
nausea;  
capogiro;  
mal di testa;

Non comune (puo' interessare fino a 1 persona su 100):

vomito;  
eruzione cutanea;  
orticaria.

Segnalazione degli effetti indesiderati

Se manifesta un qualsiasi effetto indesiderato, compresi quelli non elencati in questo foglio, si rivolga al medico o al farmacista. Puo' inoltre segnalare gli effetti indesiderati direttamente tramite l'Agenzia italiana del farmaco, sito web <https://www.aifa.gov.it/content/segnalazioni-reazioni-avverse>

Segnalando gli effetti indesiderati puo' contribuire a fornire maggiori informazioni sulla sicurezza di questo medicinale.

### 5. Come conservare «Lagevrio»

Conservi questo medicinale fuori dalla vista e dalla portata dei bambini.

Non usi questo medicinale dopo la data di scadenza che e' riportata sulla scatola e sull'etichetta del flacone dopo «EXP». La data di scadenza si riferisce all'ultimo giorno di quel mese.

Questo medicinale non richiede alcuna condizione particolare di conservazione. Conservare nella confezione originale.

Non getti alcun medicinale nell'acqua di scarico e nei rifiuti domestici. Chieda al farmacista come eliminare i medicinali che non utilizza piu'. Questo aiuterà a proteggere l'ambiente.

### 6. Contenuto della confezione e altre informazioni

Cosa contiene «Lagevrio»

Il principio attivo e' molnupiravir. Ciascuna capsula contiene 200 mg di molnupiravir.

Gli altri componenti sono:

Contenuto della capsula: croscarmellosa sodica;  
idrossipropilcellulosa; magnesio stearato; cellulosa  
microcristallina; acqua purificata.

Involucro della capsula: ipromellosa; biossido di titanio; ossido di ferro rosso.

Inchiostro di stampa: idrossido di potassio; gommalacca e

biossido di titanio.

Descrizione dell'aspetto di «Lagevrio» e contenuto della confezione

Molnupiravir 200 mg capsule rigide si presenta sotto forma di capsula opaca di colore arancione svedese (bruno rossastro) con logo dell'azienda e «82» impressi con inchiostro bianco. Ciascuna capsula misura circa 21,7 mm di lunghezza.

Molnupiravir 200 mg capsule rigide e' fornito in flaconi in HDPE con chiusura in polipropilene.

Ogni flacone contiene 40 capsule.

Titolare dell'autorizzazione alla distribuzione e produttore

Titolare dell'autorizzazione alla distribuzione: MSD Italia S.r.l. - via Vitorchiano, 151 - 00189 Roma - Italia.

Produttore: Merck Sharp & Dohme B.V. - Waarderweg 39 - 2031 BN Haarlem - Paesi Bassi.

**Centri individuati per la somministrazione del molnupiravir e degli anticorpi monoclonali per i pazienti Covid-19 – Aggiornato al 30/12/2021**

Provincia	Azienda sanitaria	Servizi	Responsabile	Recapito telefonico	Indirizzo posta elettronica	
Agrigento	P.O. S. Giovanni di Dio di Agrigento	UO Medicina Interna	Dr.ssa Giuseppa Mira Dr. Alfonso Principato	346/0157871 349/8075416	<a href="mailto:gusy.mira58@gmail.com">gusy.mira58@gmail.com</a> <a href="mailto:principato.a@libero.it">principato.a@libero.it</a>	
	P.O. Giovanni Paolo II di Sciacca	UO Medicina Interna	Dr. Lorian Malfa Dr.ssa Anna Maria Abbene	349/0589538 349/5707206	<a href="mailto:lorianmalf@hotmail.it">lorianmalf@hotmail.it</a> <a href="mailto:annamariaabbene@hotmail.it">annamariaabbene@hotmail.it</a>	
	P.O. Fratelli Parlapiano di Ribera	UO Medicina Interna	Dr.ssa Concetta Violante Dr. Vincenzo Accardo Palumbo	338/3793396 348/4143848	<a href="mailto:conce.violante@aspag.it">conce.violante@aspag.it</a> <a href="mailto:vincenzoaccardopalumbo@virgilio.it">vincenzoaccardopalumbo@virgilio.it</a>	
Caltanissetta	P.O. S. Elia di Caltanissetta	UOC Malattie Infettive	Dr. Giovanni Mazzola (Direttore UOC) Dr. Giuseppe Sportato	335/8413794 333/3908577	<a href="mailto:gmmi.mazzola@gmail.com">gmmi.mazzola@gmail.com</a> <a href="mailto:gisporta5@libero.it">gisporta5@libero.it</a>	
	P.O. Vittorio Emanuele di Gela	UOC Malattie Infettive	Dr.ssa Emanuela Paci	333/8049722	<a href="mailto:maurizia.lomonaco@gmail.com">maurizia.lomonaco@gmail.com</a>	
		UOC Malattie Infettive	Dr. Antonino Biundo	338/1634888 380/72777437	<a href="mailto:infettive.pogela@asp.cl.it">infettive.pogela@asp.cl.it</a> <a href="mailto:medicina.pogela@asp.cl.it">medicina.pogela@asp.cl.it</a>	
Catania	A.O.U. Policlinico P.O. San Marco	UO Malattie Infettive	Dr. A. Montineri	095/4794202 095/4794191 333/4105590 337/228922	<a href="mailto:malinfsanmarco@gmail.com">malinfsanmarco@gmail.com</a>	
	A.O. Cannizzaro	UOC Anestesia e Rianimazione	Dr.ssa Maria Francesca Monea	Dott. Carmelo Iacobello Direttore UOC Malattie Infettive	392/7393605	<a href="mailto:carmelo.iacobello@gmail.com">carmelo.iacobello@gmail.com</a> <a href="mailto:licciardellofranco@tiscali.it">licciardellofranco@tiscali.it</a>
		UOC Malattie Infettive	Dr. Carmelo Iacobello	Dott. Francesco Licciardello Coordinatore Infermieristico UOC Malattie Infettive	095/7262639 346/8497639	
		UOC Medicina Interna	Prof. Lorenzo Malatino	095/7677401 335/6031961	<a href="mailto:rapisarda.giuseppe@aspct.it">rapisarda.giuseppe@aspct.it</a>	
	P.O. S. Maria e S. Venera di Acireale	UOC Rianimazione	Dr. Giuseppe Rapisarda	392/8020504 340/9850397 339/2612132	<a href="mailto:cacopard@unitct.it">cacopard@unitct.it</a> <a href="mailto:mariagussio@hotmail.com">mariagussio@hotmail.com</a> <a href="mailto:a.onorante@aog-garibaldi.ct.it">a.onorante@aog-garibaldi.ct.it</a>	
ARNAS Garibaldi	UOC Malattie Infettive del P.O. Nesima	Dr.ssa Anna Onorante Dr.ssa Maria Gussio	331/6245796 347/6138189 338/6242617	<a href="mailto:g.ciampi@aog-garibaldi.ct.it">g.ciampi@aog-garibaldi.ct.it</a> <a href="mailto:santob72@tiscali.it">santob72@tiscali.it</a> <a href="mailto:puleo@aog-garibaldi.ct.it">puleo@aog-garibaldi.ct.it</a>		
	P.S. MCAU del P.O. Garibaldi Centro	P.S. MCAU del P.O. Garibaldi Centro	Dr. Giovanni Ciampi Dr. Santo Bonanno Dr.ssa Carmela Puleo			
	P.O. Maria SS. Addolorata di Biancavilla	UO Malattie Infettive	Dr. Maurizio Platania	095/7716027	<a href="mailto:maurizio.platania@aspct.it">maurizio.platania@aspct.it</a>	

Enna	P.O. Umberto I di Enna	UO Malattie Infettive	Dr. Fabrizio Pulvirenti	0935/516111 328/8884455	<a href="mailto:fabrizio.pulvirenti@tin.it">fabrizio.pulvirenti@tin.it</a>
	A.O.U. Policlinico di Messina	UOC Malattie Infettive	Prof. Giuseppe Nunnari	090/2212053 338/1448363	<a href="mailto:giuseppe.nunnari@polime.it">giuseppe.nunnari@polime.it</a> <a href="mailto:malattie.infettive@polime.it">malattie.infettive@polime.it</a>
Messina	ASP di Messina	UOSD Medicina d'Urgenza	Dr. Antonio Giovanni Versace	090/2212161 347/7019339	<a href="mailto:aversace@polime.it">aversace@polime.it</a> <a href="mailto:medicina.urgenza@polime.it">medicina.urgenza@polime.it</a>
		UOS di Medicina Interna del P.O. "Cutroni Zodda" di Barcellona P.G.	Dr. Francesco Calabrò	338/8047221	<a href="mailto:francesco.calabro@asp.messina.it">francesco.calabro@asp.messina.it</a>
	A.O.O.R. Villa Sofia-Cervello	UOS di Malattie Infettive del P.O. "Cutroni Zodda" di Barcellona P.G.	Dr.ssa Letizia Panella	339/8173114	<a href="mailto:letizia.panella@asp.messina.it">letizia.panella@asp.messina.it</a>
		UO Nefrologia P.O. Cervello	Dr. Epifanio Di Natale	Direttore 091/7803148 Caposala 091/7803154 Medicheria 091/7803160	<a href="mailto:nefrologia@ospedalirunitipalermo.it">nefrologia@ospedalirunitipalermo.it</a>
Palermo	A.O.O.R. Villa Sofia-Cervello	P.S. P.O. Cervello	Dr. Tiziana Maniscalchi	Stanza medici 091/6802657-2683 Bed manager 091/6802009 Capo sala 091/6802677 Medicheria 091/6802679	<a href="mailto:mcau.cervello@ospedalirunitipalermo.it">mcau.cervello@ospedalirunitipalermo.it</a>
		UOC Malattie Infettive	Dr. Francesco Di Lorenzo	334/7338897	<a href="mailto:francesco.dilorenzo@arnascivico.it">francesco.dilorenzo@arnascivico.it</a>
	P.O. S. Cimino di Termini Imerese	UO Medicina	Dr.ssa Maria Carmela Matita	338/2560382	<a href="mailto:mcmaita@libero.it">mcmaita@libero.it</a> <a href="mailto:meditermini@gmail.com">meditermini@gmail.com</a>
		UOC Medicina Interna	Dr. Vincenzo Provenzano	339/2929137 339/2929139	<a href="mailto:diabetologiapartinico@asppalermo.org">diabetologiapartinico@asppalermo.org</a>
	A.O.U. Policlinico di Palermo	UOC Malattie Infettive	Prof.ssa Claudia Colomba	339/2282346	<a href="mailto:claudia.colomba@unipa.it">claudia.colomba@unipa.it</a>
		UOC Pneumologia	Prof. Nicola Scichilone	339/3750926	<a href="mailto:nicola.scichilone@policlinico.pa.it">nicola.scichilone@policlinico.pa.it</a>
		UOC di Medicina	Prof. Mario Barbagallo Prof.ssa Lidya Giannitrapani Prof.ssa Anna Licata	091/6554828 339/7912021 091/6554812 338/5422754	<a href="mailto:mario.barbagallo@policlinico.pa.it">mario.barbagallo@policlinico.pa.it</a> <a href="mailto:lidya.giannitrapani@unipa.it">lidya.giannitrapani@unipa.it</a> <a href="mailto:anna.licata@unipa.it">anna.licata@unipa.it</a>

Ragusa	P.O. Civile OMPA di Ragusa	UOSD Malattie Infettive	Dr. Francesca Marino	329/8506396	<a href="mailto:francesca.marino@asp.rg.it">francesca.marino@asp.rg.it</a>
	P.O. Maggiore di Modica	UOC Malattie Infettive	Dr. Antonio Davi	340/8022070 334/3030303	<a href="mailto:antonio.davi@asp.rg.it">antonio.davi@asp.rg.it</a>
	P.O. Guzzardi di Vittoria	UOC Medicina	Dr. Diego Dimartino	328/5663144	<a href="mailto:diego.dimartino@asp.rg.it">diego.dimartino@asp.rg.it</a>
Siracusa	P.O. Umberto I di Siracusa	UOC Malattie Infettive	Dr.ssa Antonina Franco	0931/724130 0931/724209 329/8478344	<a href="mailto:malinfettive.umbertoprino@asp.sr.it">malinfettive.umbertoprino@asp.sr.it</a>
Trapani	P.O. Paolo Borsellino di Marsala	UOC Malattie Infettive	Dr. Pietro Colletti (Responsabile UO) Dr. Piermauro Miraglia (Referente Anticorpi monoclonali)	0923/753208 0923/7543180 0923/7543183 340/3410964	<a href="mailto:malattieinfettive.pomarsala@asptrapani.it">malattieinfettive.pomarsala@asptrapani.it</a> <a href="mailto:pmmiraglia@libero.it">pmmiraglia@libero.it</a> <a href="mailto:pietro.colletti@asptrapani.it">pietro.colletti@asptrapani.it</a>