



AGENZIA REGIONALE SANITARIA

Settore Assistenza Farmaceutica,
Protesica, Dispositivi Medici
Il Dirigente

Alle Direzioni Sanitarie AST

Alla Direzione Sanitaria A.O.U. delle Marche

Alla Direzione Sanitaria INRCA Ancona

e, p.c. Ai Responsabili dei Servizi Farmaceutici Territoriali e Ospedalieri

LORO SEDI**Oggetto: Inserimento in PTOR del medicinale HYMPAVZI® (marstacimab).**

Nella Gazzetta Ufficiale n. 21 del 27/01/2026 è stata pubblicata la Determina AIFA n. 19/2026 «Classificazione di specialità medicinali ai sensi dell'art. 8, comma 10, della legge 24 dicembre 1993, n. 537» del medicinale HYMPAVZI®.

L'indicazione terapeutica rimborsata è:

- HYMPAVZI è indicato nella profilassi di routine degli episodi di sanguinamento in pazienti di età pari o superiore a 12 anni e di peso pari o superiore a 35 kg, con:
- emofilia A severa (deficit congenito di fattore VIII, FVIII < 1%) senza inibitori del fattore VIII, oppure
 - emofilia B severa (deficit congenito di fattore IX, FIX < 1%) senza inibitori del fattore IX.

Le confezioni rimborsate sono:

- AIC 051757019 – 150 mg - soluzione iniettabile - uso sottocutaneo – siringa preriempita 1 ml (150 mg/ml);
- AIC 051757021 – 150 mg - soluzione iniettabile - uso sottocutaneo - penna preriempita 1 ml (150 mg/ml).

La classe di rimborsabilità è A-PHT; la classificazione ai fini della fornitura del medicinale HYMPAVZI® è la seguente: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, vendibile al pubblico su prescrizione di centri ospedalieri o di specialisti - ematologo, internista (RRL).

L'emofilia A e l'emofilia B sono malattie rare con codice di esenzione RDG020, pertanto, ai fini della prescrizione a carico del SSN, si autorizzano le seguenti Unità Operative individuate con la DGR n. 230 del 25/02/2025.

Azienda SSR	Struttura	Unità Operativa
AST Macerata	Ospedale di Macerata	Medicina trasfusionale
AOU delle Marche	Ospedale Salesi di Ancona	Oncoematologia pediatrica
AOU delle Marche	Ospedale Torrette di Ancona	Clinica di ematologia

Il farmaco è inserito in PTOR per l'indicazione rimborsata.

Si coglie l'occasione per comunicare che la presente nota potrà essere scaricata dal sito web dell'ARS Marche al seguente link: <https://www.regione.marche.it/ars/Aree-di-Attivit%C3%A0/Assistenza-Farmaceutica-e-Protesica/Centri-autorizzati-alla-diagnosi-e-prescrizione>.

Cordiali saluti.

Il Dirigente del Settore

(Chiara Rossi)

Documento informatico firmato digitalmente ai sensi del D.Lgs n. 82/2005 s.m.i. e norme collegate, il quale sostituisce il documento cartaceo e la firma autografa