

**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: CENTRI AUTORIZZATI ALLA PRESCRIZIONE DI ZYNLONTA®
(loncastuximab tesirine).**

Nella Gazzetta Ufficiale n. 64 del 16/03/2024 è stata pubblicata la determina AIFA 45/2024: “Regime di rimborsabilità e prezzo del medicinale per uso umano «Zynlonta»”.

L’indicazione terapeutica rimborsata è:

- trattamento in monoterapia di pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) e linfoma ad alto grado a cellule B (*high-grade*) recidivanti o refrattari, dopo due o più linee di terapia sistemica.

La confezione rimborsata è la seguente:

- 10 mg - polvere per concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso – 1 flaconcino - A.I.C. n. 050484017/E.

La classe di rimborsabilità è H; la classificazione ai fini della fornitura è: medicinale soggetto a prescrizione medica limitativa, utilizzabile esclusivamente in ambiente ospedaliero o in struttura ad esso assimilabile (OSP).

È istituito un registro web-based dedicato e, ai fini della prescrizione al carico del SSN, si autorizzano gli stessi centri prescrittori che la Regione Marche ha individuato per il farmaco Polivy®:

- Ematologia Ospedale S. Salvatore Pesaro - AST Pesaro Urbino;
- Ematologia Ospedale S. Croce Fano - AST Pesaro Urbino;
- Ematologia Presidio Ospedaliero Umberto I° - AOU delle Marche;
- Ematologia Ospedale Civitanova Marche - AST Macerata;
- Ematologia Ospedale Ascoli Piceno - AST Ascoli Piceno.

Il farmaco è inserito in PTOR per l’indicazione in oggetto.

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/Area-Assistenza-farmaceutica#12743_Centri-autorizzati-alla-diagnosi.

Cordiali saluti.

Il Dirigente del Settore**(Luigi Patregnani)**

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