



Direzione Regionale Salute e Integrazione Sociosanitaria
Area Farmaci e Dispositivi - GR/39/21

Ai Direttori generali e
Commissari straordinari di:

- Aziende USL
- Aziende Ospedaliere
- Policlinici Universitari
- IRCCS
- Ospedali ex classificati

Oggetto: farmaco retifanlimab (ZYNYZ® - Incyte) – ev – carcinoma a cellule di Merkel (MCC)

Con la Determina n. PRES/1280/2025 (come da avviso in G.U. n. 233 del 07.10.2025) è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Zynyz 500 mg, concentrato per soluzione per infusione - uso endovenoso (classe H – AIC 051172017), per la seguente indicazione terapeutica:

- Zynyz è indicato in monoterapia per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinoma a cellule di Merkel (*Merkel cell carcinoma* - MCC) recidivato localmente avanzato non resecabile né candidabile a radioterapia.

Il farmaco Zynyz, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione (tramite Registro di monitoraggio AIFA on line) da parte degli specialisti oncologi afferenti ai seguenti Centri:

1. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
2. Az. Osp. San Giovanni-Addolorata
3. Az. Osp. Sant'Andrea
4. Az. Osp. Univ. Pol. Tor Vergata
5. Policlinico Umberto I
6. Policlinico A. Gemelli
7. Policlinico Campus Biomedico
8. IRCCS IFO – Regina Elena
9. IRCCS IDI
10. ASL Roma 2 – Osp. Sandro Pertini
11. ASL Roma 4 – Osp. San Paolo – Civitavecchia
12. ASL Rieti – Osp. San Camillo de Lellis
13. ASL Viterbo – Osp. Santa Rosa (ex Belcolle)

La somministrazione del farmaco è a carico del Centro prescrittore.

L'utilizzo del medicinale Zynyz, per l'indicazione soprariportata, presso tutte le strutture private accreditate sopraccitate, sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2, ai sensi del DCA 70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto tramite gare da parte della ASL medesima.

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

A.T. 28/10/2025