



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
- ex Classificati

Oggetto: farmaco letermovir (PREVYMIS® - MSD) - cpr e EV - profilassi della malattia da CMV in pazienti adulti sieronegativi- nuovo schema posologico.

Con la Determina PRES/AIFA n.1092 del 28/08/2025 (come da GU n. 203 del 02/09/2025), è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Prevymis 240 e 480 mg, 28 cpr (AIC 045890011 e 045890023-classe A-PHT) e 240 e 480 mg soluzione EV (AIC 045890035 e 045890047 -classe H) secondo il nuovo schema posologico:

- il medicinale Premivys è indicato per la profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus (CMV) prolungata oltre 100 giorni dopo HSCT, in pazienti adulti e pediatrici di peso corporeo di almeno 5 kg che sono sieropositivi per CMV ricevuti [R+] trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (haematopoietic stem cell transplant, HSCT).

Il farmaco Prevymis, per l'indicazione soprariportata, è soggetto a prescrizione tramite Registro di monitoraggio AIFA da parte degli specialisti infettivologi ed ematologi presso le seguenti strutture:

1. Az. Osp. San Camillo-Forlanini
2. Az. Osp. Univ. Pol. Di Tor Vergata
3. Policlinico Umberto I
4. Policlinico A. Gemelli
5. ASLRM2- Osp. S.Eugenio

L'erogazione delle compresse e la somministrazione delle formulazioni EV del farmaco Prevymis sono a carico del Centro Prescrittore.

L'utilizzo del medicinale Prevymis, per il Policlinico A. Gemelli, 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