REGIONE.LAZIO.REGISTRO UFFICIALE.U.1154663.16-11-2026

REGIONE LAZIO

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 Mirdametinib (EZMEKLY ® - Merck Serono S.p.A.) – trattamento dei pazienti pediatrici e adulti con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1), MR RBG010

Con la Determina AIFA n. PRES 1421 del 20.10.2026, pubblicata sulla GU n. 253 del 30.10.2026, è stata autorizzata l'erogazione a carico del SSN del medicinale Ezmekly compresse dispersibili e capsule, per la seguente indicazione terapeutica:

- Ezmekly in monoterapia è indicato per il trattamento di neurofibromi plessiformi (PN, plexiform neurofibromas) sintomatici non operabili in pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a 2 anni, con neurofibromatosi di tipo 1 (NF1)

Il farmaco Ezmekly, per l'indicazione sopra riportata, è soggetto a prescrizione medica limitativa da rinnovare volta per volta (RNRL) da parte degli specialisti in neuropsichiatra infantile, oncologia e neurologia, afferenti ai seguenti centri:

1. Policlinico Umberto I
2. Policlinico A. Gemelli
3. Ospedale pediatrico Bambino Gesù
4. IRCCS-IDI
5. Policlinico Campus Biomedico

L'erogazione del farmaco Ezmekly, per l'indicazione sopra riportata, è a carico del Centro prescrittore.

L'utilizzo del farmaco Ezmekly, per l'indicazione sopra riportata, presso tutte le strutture private accreditate sopracitate, sarà subordinato all'acquisto da parte della ASL capofila RM2, ai sensi del DCA70, non appena verranno espletate le procedure di acquisto.

Il Dirigente dell'Ufficio Farmaci
e Dispositivi Medici ospedalieri e HTA
Fausta Mazzuca

La Dirigente dell'Area
Marzia Mensurati

Il Direttore
Andrea Urbani

2026_11_11DB

Via Rosa Raimondi Garibaldi, 7 – 00145 ROMA
posta certificata: politicadelfarmaco@pec.regione.lazio.it