



Argomento all'ordine del giorno	Esito della seduta della CTRF
<p><b>1. Individuazione Centri prescrittori</b></p> <p><b>1.1 FORXIGA - dapagliflozin</b> indicato negli adulti per il trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica sintomatica con frazione di eiezione ridotta</p> <p><b>1.2 Dinutuximab (L.648/96)</b> indicato nel trattamento del neuroblastoma recidivante o refrattario, con o senza malattia residua e in pazienti che non hanno conseguito una risposta completa dopo terapia di I linea, senza somministrazione di IL-2</p> <p><b>1.3 YERVOY – ipilimumab + OPDIVO – nivolumab</b> associazione indicata per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con carcinoma a cellule renali avanzato a rischio intermedio/sfavorevole;</p> <p><b>1.4 YERVOY – ipilimumab + OPDIVO – nivolumab</b> associazione, con due cicli di chemioterapia a base di platino, indicata per il trattamento in prima linea del carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC) metastatico negli adulti il cui tumore non esprime mutazioni per EGFR o traslocazioni di ALK e con espressione di PD-L1 &lt;50%»</p> <p><b>1.5 YERVOY – ipilimumab + OPDIVO – nivolumab</b> associazione indicata negli adulti, per il trattamento del melanoma metastatico in presenza di metastasi cerebrali asintomatiche o con PD-L1 &lt; 1%</p> <p><b>1.6 OPDIVO – nivolumab</b> in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma dell'esofago istotipo squamoso, avanzato non resecabile, ricorrente o metastatico dopo precedente chemioterapia di combinazione a base di fluoropirimidina e platino</p> <p><b>1.7 POLIVY - polatuzumab vedotin</b> in associazione a bendamustina e rituximab è indicato per il trattamento di pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivante/refrattario non candidabili al trapianto di cellule staminali ematopoietiche</p> <p><b>1.8 ULTOMIRIS - ravulizumab</b> indicato nel trattamento di pazienti adulti affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN): in pazienti con emolisi e uno o più sintomi clinici indicativi di un'elevata attività della malattia e in pazienti clinicamente stabili dopo trattamento con eculizumab per almeno gli ultimi sei mesi</p> <p><b>1.9. ADAKVEO - crizanlizumab</b> indicato per la prevenzione delle crisi vaso-occlusive (vaso occlusive</p>	<p>1.1 la CTRF conclude la valutazione; 1.2 la CTRF conclude la valutazione; 1.3 la CTRF conclude la valutazione; 1.4 la CTRF conclude la valutazione; 1.5 la CTRF conclude la valutazione; 1.6 la CTRF conclude la valutazione; 1.7 la CTRF conclude la valutazione; 1.8 la CTRF conclude la valutazione; 1.9 la CTRF conclude la valutazione.</p>



<p>crises - VOC) ricorrenti nei pazienti con malattia a cellule falciformi di età uguale e superiore a sedici anni. Può essere somministrato come terapia aggiuntiva a idrossiurea/idrossicarbamide (HU/HC) o come monoterapia in pazienti per i quali il trattamento con HU/HC è inappropriato o inadeguato</p>	
<p><b>2. Report di HTA: farmaci per il trattamento del Mieloma Multiplo (MM)</b></p> <p><b>- Daratumumab (Darzalex®):</b> Trattamento in associazione con bortezomib, talidomide e desametasone (DVTd) per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo (MM) di nuova diagnosi eleggibili al trapianto autologo di cellule staminali;</p> <p><b>Isatuximab (Sarclisa®):</b> Trattamento in associazione a pomalidomide e desametasone, per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo recidivato e refrattario che hanno ricevuto almeno due terapie precedenti, tra cui lenalidomide e un inibitore del proteasoma, e con progressione della malattia durante l'ultima terapia;</p> <p><b>- Belantamab mafodotin (Blenrep®)</b> Trattamento in monoterapia per il trattamento del mieloma multiplo nei pazienti adulti, che hanno ricevuto almeno quattro terapie precedenti e la cui malattia risulta refrattaria ad almeno un inibitore del proteasoma, un agente immunomodulatore e un anticorpo monoclonale anti-CD38 e che hanno mostrato progressione di malattia all'ultima terapia.</p>	<p>3. la CTRF conclude la valutazione.</p>
<p><b>3. Richieste integrazione Centri prescrittori</b></p> <ul style="list-style-type: none"><li>- DGR 1451/2018: acido obeticolico;</li><li>- DDR 121/2020: DAA;</li><li>- DGR 1451/2018: Galantamina, memantina, rivastigmina, donepezil – Nota AIFA 85;</li><li>- DDR 22/2019: sacubitril/valsartan;</li><li>- DDR 40/2021: rivaroxaban 2,5 mg;</li><li>- Holoclar® - cellule epiteliali corneali umane autologhe vitali;</li><li>- Adrenalina autoiniezzabile – richiesta prescrivibilità da parte di Pediatria;</li><li>- DGR 1451/2018: PMA – farmaci della Nota AIFA 74</li></ul>	<p>3. la CTRF conclude la valutazione.</p>
<p><b>5. Revisione elenco centri autorizzati alla prescrizione di farmaci antidiabetici a seguito di introduzione della Nota AIFA 100</b></p>	<p>4. la CTRF conclude la valutazione e termina la discussione.</p>