COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI
ORDINE DEL GIORNO
Seduta in Teleconferenza del 15.09.2022

1. Individuazione Centri prescrittori:

1.1 RETSEVMO - Selpercatinib in monoterapia, indicato per il trattamento di adulti con cancro del polmone non a piccole cellule (NSCLC) avanzato RET fusione-positivo che richiede terapia sistemica dopo precedente trattamento con immunoterapia e/o chemioterapia a base di platino;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.2 RETSEVMO - Selpercatinib in monoterapia, indicato per il trattamento di adulti con cancro midollare della tiroide (MTC) avanzato con mutazione di RET che richiede terapia sistemica dopo precedente trattamento con cabozantinib e/o vandetanib;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.3 TRODELVY - Sacituzumab govitecan in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti con cancro della mammella triplo negativo metastatico o non resecabile (metastatic triple-negative breast cancer, mTNBC) che abbiano ricevuto in precedenza almeno due terapie sistemiche, almeno una delle quali per la malattia avanzata;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.4 DAURISMO - glasdegib maleato - in associazione a citarabina a basse dosi, per il trattamento della leucemia mieloide acuta (LMA) di nuova diagnosi de novo oppure secondaria, in pazienti adulti non candidabili alla chemioterapia di induzione standard;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.5 PROCYSBI - Mercaptamina bitartrato indicato per il trattamento della cistinosi nefropatica manifesta. La cisteamina riduce l'accumulo della cistina in alcune cellule (ad esempio leucociti e cellule muscolari ed epatiche) di pazienti con cistinosi nefropatica e, se il trattamento è iniziato precocemente, ritarda la comparsa dell'insufficienza renale;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.6 ASPAVELI - Pegcetacoplan indicato nel trattamento di pazienti adulti con emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che rimangono anemici dopo trattamento con un inibitore di C5 per almeno tre mesi;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.8 **EVENITY - Romosozumab** indicato per il trattamento dell'osteoporosi severa in donne in post-menopausa ad alto rischio di frattura;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.9 **ADTRALZA - Tralukinumab** indicato per il trattamento della dermatite atopica da moderata a severa in adulti che sono candidati alla terapia sistemica;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.10 **RINVOQ - Upadacitinib** indicato per il trattamento della spondilite anchilosante attiva nei pazienti adulti che hanno avuto una risposta inadeguata alla terapia convenzionale;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2. Provvedimenti da adottare per sopperire alla carenza di Actilyse per il trattamento dell'ictus ischemico acuto

Istruttoria: Dott. Bonetti, Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi medici

3. Modifica centri prescrittori farmaco Spravato® - esketamina

Richiesta Dott. Maniscalco - UO Salute mentale e sanità penitenziaria, Direzione Programmazione Regione del Veneto

4. Adrenalina autoiniettabile - richiesta modifica dei prescrittori

Istruttoria: Segreteria CTRF

5. Modifica del PT AIFA per la prescrizione del farmaco Pitolisant – Ozawade®

Istruttoria: Prof. Vianello, Segreteria della CTRF

6. Richieste di integrazione centri prescrittori:

DDR 4/2022: iPCSK9;

DGR 1451/2018: antipsicotici nel trattamento di pazienti affetti da demenza;

DGR 1451/2018: donepezil, rivastigmina, galantamina, memantina;

DGR 1451/2018: atomoxetina e metilfenidato;

DDR 93/2022: biologici di area reumatologica;

DDR 92/2019: Canakinumab – Ilaris® (artrite idiopatica giovanile sistemica e Morbo di Still);

DDR 2/2022: ciclosilicato di zirconio (Lokelma®) e patiromer (Veltassa®);

DDR 54/2021: Dupixent® - dupilumab (CRSwNP);

DGR 1451/2018: Epoetina alfa, epoetina beta, epoetina zeta, darbopoetina;

DDR 5/2022: erenumab, galcanezumab e fremanezumab;

DGR 1451/2018: everolimus, sirolimus, tacrolimus;

DDR 92/2020: farmaci SM;

DGR 1451/2018: imiquimod 5%;

DGR 1451/2018: farmaci di ambito nefrologico;

DDR 127/2021: NAO;

DDR 134/2021: Sacubitril/Valsartan (Entresto®);

DGR 1451/2018: Sevelamer.

Istruttoria: Segreteria della CTRF

7. Comunicazione in merito ai centri autorizzati alla prescrizione dei farmaci della Nota 74

Comunicazione: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi medici

8. Varie ed eventuali