COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI
ORDINE DEL GIORNO
Seduta in Teleconferenza del 17.02.2022

1. **Individuazione Centri prescrittori:**

1.1 FORXIGA - dapagliflozin indicato negli adulti per il trattamento dell'insufficienza cardiaca cronica sintomatica con frazione di eiezione ridotta

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.2 Dinutuximab (L.648/96) 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 co-somministrazione di IL-2

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.3 YERVOY – ipilimumab + OPDIVO – nivolumab associazione indicata per il trattamento in prima linea di pazienti adulti con carcinoma a cellule renali avanzato a rischio intermedio/sfavorevole;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.4 YERVOY – ipilimumab + OPDIVO – nivolumab 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 <50%»;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.5 YERVOY – ipilimumab + OPDIVO – nivolumab associazione indicata negli adulti, per il trattamento del melanoma metastatico in presenza di metastasi cerebrali asintomatiche o con PD-L1< 1%;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.6 OPDIVO – nivolumab 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;

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.7 POLIVY - polatuzumab vedotin 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

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.6 ULTOMIRIS - ravulizumab 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

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.7. ADAKVEO - crizanlizumab indicato per la prevenzione delle crisi vaso-occlusive (vaso occlusive 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

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2. GdL Farmaci Oncoematologici – Report di HTA relativo ai farmaci per il trattamento del Mieloma Multiplo

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

3. Richieste integrazione Centri prescrittori

- DGR 1451/2018: acido obeticolico;

- DDR 121/2020: DAA;

- DGR 1451/2018: Galantamina, memantina, rivastigmina, donepezil - nota 85;

- **DDR 22/2019**: sacubitril/valsartan;

- DDR 40/2021: rivaroxaban 2,5 mg;

- **Holoclar®** - cellule epiteliali corneali umane autologhe vitali;

- **Adrenalina autoiniettabile** – richiesta prescrivibilità da parte di Pediatria;

- **DGR 1451/2018:** PMA – farmaci della Nota AIFA 74

Istruttoria: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi Medici

4. Revisione elenco centri autorizzati alla prescrizione di farmaci antidiabetici a seguito di introduzione della Nota AIFA 100

Istruttoria: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi Medici

5. Varie ed eventuali

Area Sanità e Sociale
Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi medici
Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia tel. 041. 2793412/3415/3406 - fax 041. 2793468
e-mail: assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it PEC: area.sanitasociale @pec.regione.veneto.it
Cod. Fisc. 80007580279 P.IVA 02392630279