



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI
ORDINE DEL GIORNO
Seduta in Teleconferenza del 17.9.2020

1. Individuazione Centri prescrittori

1.1 LAMZEDE - Velmanase Alfa - terapia enzimatica sostitutiva per il trattamento di manifestazioni non neurologiche in pazienti affetti da alfa-mannosidosi da lieve a moderata.

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.2 VENETOCLAX - in combinazione con azacitidina o decitabina, per il trattamento di pazienti adulti con leucemia mieloide acuta di nuova diagnosi non candidabili a chemioterapia intensiva di induzione o con età ≥ 75 anni - inserimento nell'elenco dei medicinali erogabili a totale carico del Servizio sanitario nazionale, ai sensi della legge 23 dicembre 1996 n. 648

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.3 TECENTRIQ – Atezolizumab:

- In combinazione con carboplatino ed etoposide, è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinoma polmonare a piccole cellule in stadio esteso (ES-SCLC);
- Trattamento, in combinazione con nab-paclitaxel, di pazienti adulti con carcinoma mammario triplo negativo (triple-negative breast cancer, TNBC) non resecabile localmente avanzato o metastatico i cui tumori presentano un'espressione di PD-L1 $\geq 1\%$ e che non sono stati sottoposti a precedente chemioterapia per malattia metastatica

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.4 MULPEO – Lusutrombopag indicato per il trattamento della trombocitopenia severa in pazienti adulti affetti da malattia epatica cronica sottoposti a procedure invasive

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

1.5 VOSEVI - sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir è indicato per il trattamento dell'infezione da virus dell'epatite C cronica (hepatitis C virus, HCV) negli adulti. Rimborsabilità per i pazienti naive e per i pazienti con precedente fallimento ai DAAs, inclusi i soggetti falliti a un inibitore NS5A (schema terapeutico 12 settimane)

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero



1.6 NUCALA – mepolizumab è indicato come terapia aggiuntiva per l'asma eosinofilico refrattario severo in pazienti adulti, adolescenti e bambini di età pari o superiore a 6 anni

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2. Richieste di integrazione centri prescrittori

- DGR 1451/2018: ormone della crescita (GH);
- DGR 1451/2018: acido obeticolico;
- DGR 1451/2018: teriparatide;
- DGR 771/2014: natalizumab, fingolimod, alemtuzumab, ocrelizumab, cladribina;
- DDR 26/2020: NAO;
- DGR 1451/2018: formoterolo / glicopirronio bromuro / beclometasone.

Istruttoria: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi medici

3. GdL Cannabis:

- Rinnovo GdL;
- Approvazione modifiche Allegato A alla DGR 750/2019 proposte dal GdL

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

4. Varie ed eventuali