



**COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI  
ORDINE DEL GIORNO  
Seduta in Teleconferenza del 14.04.2022**

**1. GdL Farmaci Oncoematologici:**

– **Report di HTA sui farmaci venetoclax e acalabrutinib per il trattamento della leucemia linfatica cronica (LLC)**

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

**2. Individuazione Centri prescrittori:**

**2.1 TECARTUS - Cellule CD3+ autologhe trasdotte anti-CD19** indicato per il trattamento di pazienti adulti con linfoma a cellule mantellari (mantle cell lymphoma, MCL) recidivante o refrattario dopo due o più linee di terapia sistemica che includano un inibitore della tirosin chinasi di Bruton (Bruton's tyrosine kinase, BTK)

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

**2.2 LYNPARZA - Olaparib** indicato, in monoterapia, per il trattamento di pazienti adulti con cancro della prostata metastatico resistente alla castrazione e con mutazioni nei geni BRCA1/2 (mutazione nella linea germinale e/o mutazione somatica), in progressione dopo precedente trattamento che includeva un nuovo agente ormonale

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

**2.3 LYNPARZA - Olaparib** in associazione con bevacizumab è indicato per il: trattamento di mantenimento di pazienti adulte con cancro epiteliale dell'ovaio di alto grado avanzato (stadi III e IV secondo FIGO), cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, in risposta (completa o parziale) dopo completamento della chemioterapia di prima linea a base di platino in associazione con bevacizumab e il cui tumore presenti un deficit di ricombinazione omologa (homologous recombination deficiency, HRD), definito dalla presenza di una mutazione BRCA1/2 e/o di instabilità genomica

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

**2.4 BAVENCIO - Avelumab** indicato in monoterapia per il trattamento di mantenimento di prima linea di pazienti adulti affetti da carcinoma uroteliale (urothelial carcinoma, UC) localmente avanzato o metastatico senza progressione dopo chemioterapia a base di platino

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

*Area Sanità e Sociale*

*Direzione Farmaceutico-Protetica-Dispositivi medici*

*Rio Novo, Dorsoduro 3493 – 30123 Venezia tel. 041. 2793412/3415/3406 - fax 041. 2793468  
e-mail: [assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it](mailto:assistenza.farmaceutica@regione.veneto.it) PEC: [area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it](mailto:area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it)  
Cod. Fisc. 80007580279 P.IVA 02392630279*



**2.5 OFEV - Nintedanib** indicato negli adulti per il trattamento di malattie interstiziali polmonari (ILD) fibrosanti croniche con fenotipo progressivo

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

**2.6 KAFTRIO - ivacaftor/tezacaftor/elexacaftor** in un regime di associazione con ivacaftor 150 mg compresse per il trattamento di adulti e adolescenti di età pari e superiore a 12 anni affetti da fibrosi cistica (FC) che hanno almeno una mutazione F508del nel gene CFTR

*Presa d’atto dei centri prescrittori – Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

**2.7 KALYDECO - ivacaftor** indicato in un regime di associazione con ivacaftor/tezacaftor/elexacaftor compresse per il trattamento della fibrosi cistica (FC) in pazienti di età pari e superiore a dodici anni che hanno almeno una mutazione F508del nel gene regolatore della conduttanza transmembrana della fibrosi cistica (CFTR)

*Presa d’atto dei centri prescrittori – Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

### **3. Modifica delle schede di prescrizione cartacea antibiotici ad alto costo**

**TENKASI - oritavancina** indicato per il trattamento delle infezioni batteriche acute della pelle e della struttura cutanea (ABSSSI) negli adulti.

Devono essere considerate le linee guida ufficiali sull'uso appropriato degli agenti antibatterici

*Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero*

### **4. Indicazioni in merito all’aggiornamento degli elenchi di prodotti allergeni per immunoterapia specifica**

*Istruttoria: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi medici*

### **3. Varie ed eventuali**