



**COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI
ORDINE DEL GIORNO
Seduta in Teleconferenza del 16.7.2024**

1. Aggiornamento sul farmaco BEYFORTUS® - nirsevimab indicato nella prevenzione della patologia del tratto respiratorio inferiore causata dal virus respiratorio sinciziale (VRS) nei neonati e nei bambini nella prima infanzia durante la loro prima stagione caratterizzata da VRS

Aggiornamento a cura della Segreteria della CTRF

2. Rivalutazione dell'istruttoria sospesa relativa al farmaco UPSTAZA - eladocagene exuparvovec indicato per il trattamento di pazienti di età pari o superiore a diciotto mesi con una diagnosi di deficit di decarbossilasi degli L-aminoacidi aromatici (AADC) confermata dal punto di vista clinico, molecolare e genetico e con fenotipo severo

Approfondimento a cura della Segreteria della CTRF e Coordinamento Malattie Rare

3. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori:

3.1. TAVNEOS – avacopan indicato nel trattamento, in associazione ad un regime a base di rituximab o ciclofosfamide, di pazienti adulti con granulomatosi con poliangioite (GPA) o poliangioite microscopica (MPA) in fase attiva e severa

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

3.2. RINVOQ – upadacitinib indicato nel trattamento di pazienti adulti affetti da malattia di Crohn attiva da moderata a severa che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un agente biologico

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

3.3. OPZELURA – ruxolitinib indicato nel trattamento della vitiligine non segmentale con interessamento facciale e area di superficie corporea (BSA) affetta da vitiligine compresa tra 0,5% e 10% negli adulti e negli adolescenti a partire dai dodici anni di età

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

3.4. KERENDIA – finerenone indicato per il trattamento dei pazienti adulti con malattia renale cronica (stadi



3 e 4 con albuminuria) associata a diabete mellito di tipo 2, in trattamento con ACEi/ARB alla massima dose tollerata e che presentino una delle seguenti condizioni:

- 1) controindicazione o intolleranza agli inibitori SGLT2;
- 2) comprovata evidenza di persistente albuminuria e/o rapido declino funzionale renale (perdita di eGFR ≥ 3 mL/min/anno), nonostante il trattamento con inibitori SGLT2

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

3.5. ISTRUTTORIA MELANOMA AVANZATO

- **OPDIVO – nivolumab** in monoterapia indicato per il trattamento del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni
- **OPDIVO – nivolumab** e **YERVOY – ipilimumab** indicati in associazione per il trattamento del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a dodici anni

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

4. Richieste straordinarie di integrazione dei Centri prescrittori:

- Farmaci innovativi di area oncoematologica;
- Antidiabetici - Nota AIFA 100;
- Farmaci Antipsicotici;
- Farmaci Nota AIFA 85;
- NAO/NOAC indicati per il trattamento e la prevenzione di EP e TVP;
- Dapagliflozin, empagliflozin (HFrEF);
- Sacubitril/Valsartan (Entresto®);
- Teriparatide, romosozumab - Nota AIFA 79.

Istruttoria: Segreteria della CTRF

5. Varie ed eventuali