



**COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI
ORDINE DEL GIORNO
Seduta in Teleconferenza del 17.11.2022**

1. Aggiornamento decreto del Direttore Generale Area Sanità e Sociale n. 84 del 8 aprile 2015

Istruttoria: Direzione Farmaceutico - Protesica - Dispositivi Medici

2. Individuazione Centri prescrittori:

2.1 VENCLYXTO - venetoclax L. 648/96 in combinazione con azacitidina o decitabina per il trattamento di pazienti con leucemia mieloide acuta recidivante/refrattaria

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2.2 BRUKINSA - zanubrutinib in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da macroglobulinemia di Waldenström (WM) che hanno ricevuto almeno una precedente terapia, o come trattamento di prima linea per pazienti non idonei alla chemio-immunoterapia

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2.3 BERINERT - Inibitore umano della C1-esterasi per iniezione sottocutanea è indicato per la prevenzione degli episodi acuti nell'Angioedema Ereditario (HAE) ricorrente negli adolescenti e negli adulti con deficit di inibitore della C1-esterasi

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2.4 EPYDIOLEX - Cannabidiolo indicato come terapia aggiuntiva per le crisi epilettiche associate a sclerosi tuberosa complessa (TSC) nei pazienti a partire da due anni di età

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2.5 ENERZAIR BREEZHALER - indacaterolo acetato/glicopirronio bromuro/mometasone furoato indicato come trattamento di mantenimento dell'asma in pazienti adulti non adeguatamente controllati da un'associazione di mantenimento di un β_2 -agonista a lunga durata d'azione e alte dosi di un corticosteroide per inalazione, che hanno avuto una o più riacutizzazioni asmatiche nell'anno precedente

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2.6 ZIMBUS BREEZHALER - indacaterolo acetato/glicopirronio bromuro/mometasone furoato indicato come trattamento di mantenimento dell'asma in pazienti adulti non adeguatamente controllati

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*



da un'associazione di mantenimento di un β_2 -agonista a lunga durata d'azione e alte dosi di un corticosteroide per inalazione, che hanno avuto una o più riacutizzazioni asmatiche nell'anno precedente

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2.7 RANEXA - ranolazina indicato come terapia aggiuntiva nel trattamento sintomatico dei pazienti con angina pectoris stabile non adeguatamente controllati con le terapie antianginose di prima linea, come i betabloccanti e/o i calcioantagonisti, o che non le tollerano

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

3. Varie ed eventuali