



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI

ORDINE DEL GIORNO

Seduta del 14.11.2019

Ore 9.30 – 13.30

**SALA RIUNIONI GRANDE, III piano,
Azienda Zero - Passaggio Gaudenzio 1 - Padova**

1. Individuazione Centri prescrittori

- 1.1. TALTZ - Ixekizumab** da solo o in associazione a metotrexato è indicato per il trattamento dell'artrite psoriasica attiva in pazienti adulti che hanno avuto una risposta inadeguata o che sono intolleranti a uno o più farmaci antireumatici modificanti la malattia (DMARD)

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

- 1.2. GLYXAMBI - Empagliflozin e Linagliptin** indicato negli adulti di età pari o superiore a 18 anni affetti da diabete mellito di tipo 2:

- per migliorare il controllo della glicemia quando metformina e/o sulfanilurea (SU) e uno dei monocomponenti di Glyxambi non forniscono un adeguato controllo della glicemia;
- in caso di terapia già in corso con empagliflozin e linagliptin in associazione libera.

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

- 1.3. QTERN - Saxagliptin e Dapagliflozin** indicato in pazienti adulti a partire dai 18 anni di età con diabete mellito di tipo 2:

- per migliorare il controllo glicemico quando metformina e/o sulfonilurea (SU) e uno dei principi attivi di Qtern non forniscono un adeguato controllo glicemico;
- già in trattamento con la combinazione libera di dapagliflozin e saxagliptin.

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

- 1.4 BYDUREON – Exenatide** indicato in pazienti adulti a partire dai 18 anni di età con diabete mellito di tipo 2 per migliorare il controllo glicemico:

- in associazione con altri medicinali ipoglicemizzanti inclusa insulina basale, quando la terapia in uso, insieme alla dieta e all'esercizio fisico, non fornisce un adeguato controllo glicemico.

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

- 1.5 CHAMPIX - Vareniclina** indicato per il trattamento della cessazione dell'abitudine al fumo nei pazienti affetti da BPCO e in prevenzione secondaria di patologie cardiovascolari.

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



Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

- 1.6 ADCETRIS – Brentuximab vedotin** indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da Linfoma cutaneo a cellule T (CTCL) CD30 positivo, sottoposti ad almeno una precedente terapia sistemica.

Istruttoria: Segreteria REV

- 1.7 VEMLIDY - Tenofovir alafenamide** il trattamento con Vemlidy a carico del SSN è limitato all'utilizzo nei soggetti con epatite cronica B in trattamento con tenofovir disoproxil e precedente esposizione ad analoghi nucleosidici che presentino età avanzata (>60 anni) e/o alterazione dei parametri di funzione renale e/o osseo come dettagliato nel piano terapeutico

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

- 1.8 LUCENTIS – Ranibizumab** indicato negli adulti per il trattamento della diminuzione visiva dovuta a neovascolarizzazione coroideale (CNV).

Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero

2. Raccomandazioni REV:

- *Mieloma multiplo precedentemente trattato con almeno una terapia:*

CARFILZOMIB (KYPROLIS®)

DARATUMUMAB (DARZALEX®)

ELOTUZUMAB (EMPLICITI®)

IXAZOMIB (NINLARO®)

- *Monoterapia di mantenimento di pazienti adulti con mieloma multiplo di nuova diagnosi sottoposti a trapianto autologo di cellule staminali:*

LENALIDOMIDE (REVLIMID®)

Istruttoria: Segreteria REV

- 3. Nota AIFA 96** relativa alla prescrizione, a carico del SSN, dei farmaci indicati per la prevenzione ed il trattamento della carenza di vitamina D nell'adulto (>18 anni).

Istruttoria: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi Medici

- 4. Terapia con DAA per il trattamento dell'epatite C cronica a favore di pazienti con STP e ENI: allargamento Centri autorizzati alla prescrizione**

Istruttoria: Direzione Farmaceutico – Protesica – Dispositivi Medici



5. Varie ed eventuali