



Argomento all'ordine del giorno	Esito della seduta della CTRF
<p><b>1. Individuazione Centri prescrittori</b></p> <p><b>1.1. ONPATTRO</b> - Patisiran indicato per il trattamento dell'amiloidosi ereditaria mediata dalla transtiretina (amiloidosi hATTR) in pazienti adulti affetti da polineuropatia allo stadio 1 o stadio</p> <p><b>1.2. KINERET</b> - Anakinra e' indicato negli adulti, negli adolescenti, nei bambini e nei lattanti di eta' 8 mesi o superiore con un peso corporeo di 10 kg o superiore per il trattamento della malattia di Still, comprendente l'artrite idiopatica giovanile sistemica (Systemic Juvenile Idiopathic Arthritis, SJIA) e la malattia di Still dell'adulto (Adult-Onset Still's Disease, AOSD), con caratteristiche sistemiche attive e attivita' di malattia da moderata a elevata, o nei pazienti con attivita' di malattia persistente dopo trattamento con farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS) o glucocorticoidi.</p> <p><b>1.3. NPLATE</b> - Romiplostim indicato in pazienti a partire da un anno affetti da porpora trombocitopenica autoimmune (idiopatica) (PTI) cronica che sono refrattari ad altri trattamenti (ad es. corticosteroidi)</p> <p><b>1.4. APALUTAMIDE</b> - Erleada indicata per il trattamento del carcinoma prostatico resistente alla castrazione non metastatico (NM-CRPC), in uomini adulti che sono ad alto rischio di sviluppare malattia metastatica</p> <p><b>1.5. JIVI - fattore VIII</b> indicato per il trattamento e profilassi delle emorragie nei pazienti precedentemente trattati, di età =&gt; 12 anni, con emofilia A (carenza congenita di fattore VIII)</p> <p><b>1.6. ADYNOVI - Fattore VIII della coagulazione umano (rDNA)</b> - ruriotocog alfa pegol indicato per il trattamento e profilassi del sanguinamento in pazienti dai 12 anni in poi affetti da emofilia A (deficit congenito di fattore VIII).</p>	<p><b>1.1</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>1.2</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>1.3</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>1.4</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>1.5</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>1.6</b> la CTRF conclude la valutazione.</p>
<p><b>2. Integrazione centri prescrittori</b></p> <p><b>a.</b> DDR 124/2019: Collagenasi da Clostridium Histolitycum;</p> <p><b>b.</b> DDR 1451/2018: Metilfenidato e Atomoxetina;</p> <p><b>c.</b> DGR 1451/2018: Antipsicotici nel trattamento di pazienti affetti da demenza (secondo il programma di farmacovigilanza AIFA);</p> <p><b>d.</b> DGR 1451/2018: Donepezil, galantamina, rivastigmina, memantina;</p> <p><b>e.</b> DDR 29/2019: NAO;</p> <p><b>f.</b> DGR 1451/2018: teriparatide;</p> <p><b>g.</b> DDR 134/2019: biologici di area reumatologica;</p>	<p><b>a.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>b.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>c.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>d.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>e.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>f.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>g.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>h.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>j.</b> la CTRF conclude la valutazione; <b>k.</b> la CTRF conclude la valutazione.</p>

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



<b>h.</b> DDR 140/2015: vismodegib; <b>i.</b> DDR 80/2019: sonidegib; <b>j.</b> DDR 59/2018: cenegermin.	
<b>3.</b> Documento "Vademecum per il Medico di Medicina Generale" relativo al trattamento dell'emicrania	<b>3.</b> la CTRF prende atto e prosegue la discussione.
<b>4.</b> Revisione criteri per l'individuazione di Centri autorizzati alla prescrizione di Evolocumab	<b>4.</b> la CTRF prende atto e prosegue la discussione.