



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI ORDINE DEL GIORNO

Seduta straordinaria in Teleconferenza del 8.1.2025

1. Valutazione ed approvazione schede istruttorie:

ONCOLOGIA

1.1. PHESGO - pertuzumab/trastuzumab indicato in associazione con chemioterapia nel trattamento neoadiuvante di pazienti adulti con carcinoma mammario HER2 positivo, localmente avanzato, infiammatorio o allo stadio iniziale ad alto rischio di recidiva

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.2. OPDUALAG - nivolumab/relatlimab indicato per trattamento di prima linea del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) negli adulti e negli adolescenti di età pari o superiore a 12 anni con espressione tumorale del PD-L1 < 1%

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

ONCOEMATOLOGIA

1.3. TECVAYLI – teclistamab indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da mieloma multiplo recidivato e refrattario che abbiano ricevuto almeno tre precedenti terapie, compresi un agente immunomodulatore, un inibitore del proteasoma e un anticorpo anti-CD38, e che abbiano evidenziato progressione della malattia durante l'ultima terapia.

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.4. INAQOVI – decitabina/cedazuridina indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con leucemia mieloide acuta (AML, acute myeloid leukaemia) di nuova diagnosi non idonei alla chemioterapia di induzione standard.

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.5. TEPKINLY – epcoritamab indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) recidivato o refrattario, dopo due o più linee di terapia sistemica.

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

AREA DERMATOLOGICA

1.6. LITFULO – ritlecitinib per il trattamento dell'alopecia areata severa negli adulti e negli adolescenti di età

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 PEC: area.sanitasociale@pec.regione.veneto.it

Cod. Fisc. 80007580279 P.IVA 02392630279



pari o superiore a dodici anni

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

ALTRO

1.7. AQUIPTA – atogepant indicato per la profilassi dell'emicrania negli adulti che hanno almeno quattro giorni di emicrania al mese

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2. Richiesta di rinnovo dell'autorizzazione alla prescrizione a carico del SSN di farmaci indicati per il trattamento dell'infertilità femminile e maschile, soggetti alla Nota AIFA 74, da parte di Centri privati non accreditati

Istruttoria: Direzione Farmaceutico Protesica Dispositivi Medici

3. Varie ed eventuali