



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI

ORDINE DEL GIORNO

Seduta straordinaria in Teleconferenza del 3.6.2025

1. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori:

ONCOLOGIA

1.1. OPDIVO – nivolumab indicato in monoterapia per il trattamento adiuvante di adulti con melanoma allo stadio IIB o IIC o con melanoma con coinvolgimento dei linfonodi o malattia metastatica che sono stati sottoposti a resezione completa

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.2. JEMPERLI – dostarlimab indicato in associazione a carboplatino e paclitaxel per il trattamento di pazienti adulte affette da cancro endometriale (CE) primario avanzato o ricorrente con deficit del sistema di mismatch repair (dMMR)/elevata instabilità dei microsattelliti (MSI-H) e che sono candidate per la terapia sistemica

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.3. TALZENNA – talazoparib indicato in combinazione con enzalutamide per il trattamento di pazienti adulti con cancro della prostata metastatico resistente alla castrazione (mCRPC), con mutazioni BRCA 1/2 (germinali e/o somatiche), nei quali la chemioterapia non è clinicamente indicata

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.4. ELAHERE – mirvetuximab soravtansine indicato in monoterapia per il trattamento di pazienti adulte con cancro epiteliale dell'ovaio, cancro della tuba di Falloppio o cancro peritoneale primitivo, positivo al recettore alfa dei folati (FR α), platino-resistente, sieroso di alto grado, che hanno ricevuto da uno a tre precedenti regimi di trattamento sistemico – **farmaco C(nn)**

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

ONCOEMATOLOGIA

1.5. ENRYLAZE – crisantaspasi ricombinante indicato come componente di un regime polichemioterapico per il trattamento della leucemia linfoblastica acuta (ALL) e del linfoma linfoblastico (LBL) in pazienti adulti e pediatrici (da 1 mese di età in poi) che hanno sviluppato ipersensibilità o inattivazione silente ad asparaginasi derivata da E. coli.

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero



MALATTIE RARE

1.6. ZOKINVY – lonafarnib indicato per il trattamento di pazienti di età pari o superiore a 12 mesi con diagnosi geneticamente confermata di sindrome progeroide di Hutchinson-Gilford (SPHG) o laminopatia progeroide (LP) carente di elaborazione associata a una mutazione eterozigote di LMNA con accumulo di proteine progerin-simile o a una mutazione omozigote o eterozigote composta di ZMPSTE24

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

1.7. AGAMREE – vamorolone indicato per il trattamento della distrofia muscolare di Duchenne (DMD) in pazienti di età pari o superiore a 4 anni – **farmaco C(nn)**

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2. Varie ed eventuali