



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI

ORDINE DEL GIORNO

Seduta in Teleconferenza del 15.10.2025

1. Aggiornamento sulla composizione della Commissione

Comunicazione: Segreteria della CTRF

2. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori:

ONCOLOGIA

2.1. TAGRISSO – osimetrinib indicato, in associazione a pemetrexed e chemioterapia a base di platino per il trattamento di prima linea dei pazienti adulti con NSCLC avanzato il cui tumore presenta delezioni dell'esone 19 o mutazione sostitutiva dell'esone 21 (L858R) di EGFR

Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)

2.2. TAGRISSO – osimetrinib indicato, in monoterapia, per il trattamento di pazienti adulti con NSCLC localmente avanzato, non resecabile, il cui tumore presenta delezioni dell'esone 19 o mutazione sostitutiva dell'esone 21 (L858R) di EGFR e la cui malattia non è progredita durante o dopo la chemioradioterapia a base di platino

Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)

2.3. XALKORI – crizotinib indicato per il trattamento di pazienti pediatrici (da ≥ 1 a < 18 anni) con tumore miofibroblastico infiammatorio (Inflammatory Myofibroblastic Tumour, IMT) non resecabile, recidivante o refrattario, positivo per ALK (chinasi del linfoma anaplastico)

Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)

MALATTIE RARE

2.4. HEMGENIX – etranacogene dezaparvovec indicato, per il trattamento dell'emofilia B (deficit congenito del fattore IX) severa e moderatamente severa in pazienti adulti senza storia di inibitori del fattore IX

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2.5. CASGEVY – exagamglogene autotemcel indicato:

- per il trattamento della β -talassemia trasfusione-dipendente (transfusion-dependent β -thalassemia, TDT) in pazienti di età pari o superiore a 12 anni per i quali è appropriato il trapianto di cellule staminali ematopoietiche (haematopoietic stem cell, HSC) e non è disponibile un donatore consanguineo di HSC con



antigene leucocitario umano (human leukocyte antigen, HLA) compatibile

- per il trattamento dell'anemia falciforme (sickle cell disease, SCD) severa in pazienti di età pari o superiore a 12 anni con crisi vaso-occlusive (vaso-occlusive crises, VOC) ricorrenti, per i quali è appropriato il trapianto di cellule staminali ematopoietiche (HSC) e non è disponibile un donatore consanguineo di HSC con antigene leucocitario umano (HLA) compatibile.

Istruttoria: Direzione Farmaceutico-Protesica Dispositivi Medici

ALTRO

2.6. AUBAGIO – teriflunomide indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a dieci anni affetti da sclerosi multipla (SM) recidivante remittente

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2.7. ENTRESTO - sacubitril/valsartan indicato in bambini ed adolescenti da un anno di età in poi per il trattamento dell'insufficienza cardiaca sintomatica cronica con disfunzione sistolica ventricolare sinistra

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2.8. VABYSMO – faricimab indicato per il trattamento della compromissione della visione causata da edema maculare secondario a occlusione della vena retinica (Retinal Vein Occlusion, RVO) (RVO di ramo o RVO centrale)

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2.9. ZEPATIER – elbasvir/grazoprevir indicato per il trattamento dell'epatite C cronica (chronic hepatitis C, CHC) nei pazienti adulti e pediatrici di età pari o superiore a 12 anni con un peso di almeno 30 kg

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

2.10. PREVYMIS – letermovir indicato per la profilassi della malattia da CMV in pazienti adulti sieronegativi per CMV che hanno ricevuto un trapianto di rene da un donatore sieropositivo per CMV [D+/R-]

Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero

3. Varie ed eventuali