



Commissione Tecnica Regionale Farmaci

Esiti della seduta in Teleconferenza del 15 ottobre 2025

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



disponibile un donatore consanguineo di HSC con antigene leucocitario umano (HLA) compatibile. 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 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 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) 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 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-]	2.6. La CTRF conclude la valutazione sui Centri prescrittori e sospende la valutazione della scheda istruttoria. 2.7. La CTRF conclude la valutazione sui Centri prescrittori e sospende la valutazione della scheda istruttoria. 2.8. La CTRF conclude la valutazione 2.9. La CTRF conclude la valutazione sui Centri prescrittori e sospende la valutazione della scheda istruttoria. 2.10. La CTRF conclude la valutazione sui Centri prescrittori e sospende la valutazione della scheda istruttoria.
3. Varie ed eventuali 3.1. Individuazione dei Centri prescrittori del farmaco RYEQO – relugolix/estradiolo/noretisterone acetato indicato in donne adulte in età fertile per il trattamento sintomatico dell'endometriosi in donne con anamnesi di precedenti trattamenti farmacologici o chirurgici per l'endometriosi	3.1. La CTRF conclude la valutazione