



Argomento all'ordine del giorno	Esito della seduta della CTRF
<b>1. Approvazione calendario delle sedute CTRF – I semestre 2026</b>	1. La CTRF conclude la valutazione.
<b>2. Valutazione ed approvazione schede istruttorie sospese nella seduta del 19.11.2025:</b>  <b>2.1. EVKEEZA - evinacumab</b> indicato in aggiunta alla dieta e ad altre terapie volte a ridurre il colesterolo lipoproteico a bassa densità (LDL-C) per il trattamento di pazienti pediatrici di età pari o superiore a 6 mesi e inferiore a 12 anni con ipercolesterolemia familiare omozigote (HoFH).	2.1. La CTRF conclude la valutazione.
<b>3. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori:</b>  <b>3.1. LIVMARLI – maralixibat</b> indicato per il trattamento della colestasi intraepatica familiare progressiva (PFIC) nei pazienti di età pari o superiore a tre mesi.  <b>3.2. RYEQO – relugolix/estradiolo/noretisterone acetato</b> 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.  <b>3.3. EXBLIFEP - cefepime/enmetazobactam</b> indicato per il trattamento delle seguenti infezioni negli adulti: - Infezioni complicate del tratto urinario (cUTI), inclusa pielonefrite; - Polmonite acquisita in ospedale (HAP), inclusa polmonite associata a ventilazione meccanica (VAP). Trattamento di pazienti con batteriemia che si verifica in associazione a, o si sospetta che sia associata a, una qualsiasi delle infezioni elencate sopra.  <b>3.4. CAMZYOS - mavacamten</b> indicato per il trattamento della cardiomiopatia ipertrofica ostruttiva (CMIO) sintomatica (classe II-III secondo la classificazione della New York Heart Association, NYHA) in pazienti adulti, limitatamente a quelli nei quali la terapia standard a base di: $\beta$ -bloccanti cardioselettivi $\beta$ -1 non vasodilatanti (atenololo, bisoprololo, acebutololo, metoprololo); calcio-antagonisti non diidropiridinici (verapamil, diltiazem) risulta insufficiente.  <b>3.5. TRUQP – capivasertib</b> in associazione a fulvestrant per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma mammario localmente avanzato o metastatico positivo	3.1. La CTRF conclude la valutazione.  3.2. La CTRF conclude la valutazione sui Centri prescrittori e sospende la valutazione della scheda istruttoria.  3.3. La CTRF conclude la valutazione.  3.4. La CTRF conclude la valutazione.  3.5. La CTRF conclude la valutazione.



<p>al recettore degli estrogeni (oestrogen receptor, ER), HER2-negativo, con una o più alterazioni di PIK3CA/AKT1/PTEN in seguito a recidiva o progressione durante o dopo un regime a base endocrina. Nelle donne in pre- o perimenopausa, il trattamento con TRUQAP più fulvestrant deve essere associato a un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (luteinising hormone releasing hormone, LHRH). Per gli uomini, deve essere presa in considerazione la somministrazione di un agonista dell'LHRH secondo gli attuali standard di pratica clinica.</p> <p><b>3.6. ROZLYTREK – entrectinib</b> indicato per il trattamento di pazienti adulti e pediatrici di età superiore a 1 mese con tumori solidi che esprimono una fusione genica di NTRK, - che sono affetti da malattia localmente avanzata, metastatica o la cui resezione chirurgica potrebbe comportare una severa morbidità, e - che non sono stati trattati in precedenza con un inibitore di NTRK - che non dispongono di opzioni terapeutiche soddisfacenti.</p> <p><b>3.7. Scheda istruttoria C(nn) LAZCLUZE - lazertinib e RYBREVANT – amivantamab</b> indicati, in associazione, per il trattamento di combinazione in prima linea, di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule (non-small cell lung cancer, NSCLC) avanzato con delezioni nell'esone 19 o mutazioni di sostituzione L858R nell'esone 21 del gene EGFR.</p> <p><b>3.8. Scheda istruttoria C(nn) VYLOY – zolbetuximab</b> indicato, in associazione a chemioterapia contenente fluoropirimidina e platino, per il trattamento di prima linea di pazienti adulti affetti da adenocarcinoma gastrico o della giunzione gastro-esofagea (GGE) HER2 negativo localmente avanzato non resecabile o metastatico, i cui tumori sono positivi alla claudina (CLDN).</p>	<p>3.6. La CTRF conclude la valutazione.</p> <p>3.7. La CTRF rimanda la valutazione.</p> <p>3.8. La CTRF rimanda la valutazione.</p>
<p><b>4. Procedura per la valutazione regionale dei farmaci C(nn):</b> proposta di aggiornamento</p>	<p>4. La CTRF sospende la valutazione.</p>
<p><b>5. Rete regionale dei Centri prescrittori dei farmaci per il trattamento della Sclerosi Multipla, di cui alla DGR n. 771/2014:</b> proposta di aggiornamento</p>	<p>5. La CTRF sospende la valutazione.</p>
<p><b>6. Presentazione del documento regionale “Corretta gestione e smaltimento dei farmaci antibiotici: documento d’indirizzo per il corretto smaltimento dei farmaci antibiotico e riduzione dei rischi ambientali nei diversi setting assistenziali della Regione del Veneto”.</b></p>	<p>6. La CTRF sospende la valutazione.</p>



<b>7. 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.</b>	7. La CTRF rimanda la valutazione.
<b>8. Varie ed eventuali:</b>  <b>8.1. VOYDEYA – danicopan</b> indicato, in associazione con ravulizumab o con eculizumab, per il trattamento di pazienti adulti affetti da emoglobinuria parossistica notturna (EPN) che presentano anemia emolitica residua.	8.1. La CTRF conclude la valutazione.