



Argomento all'ordine del giorno	Esito della seduta della CTRF
1. Calendario Sedute CTRF I semestre 2026: comunicazione variazione	1. La CTRF conclude la valutazione
2. Argomenti sospesi e rimandati nella seduta CTRF del 17.12.2025: 2.1. Scheda istruttoria C(nn) LAZCLUZE - lazertinib e RYBREVANT – amivantamab 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 2.2. Scheda istruttoria C(nn) VYLOY – zolbetuximab 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)	2.1. La CTRF sospende la valutazione 2.2. La CTRF conclude la valutazione
3. 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”	3. La CTRF conclude la valutazione
4. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori: ONCOEMATOLOGIA 4.1. XALKORI - crizotinib indicato per il trattamento di pazienti pediatrici (da ≥ 1 a <18 anni) con linfoma anaplastico a grandi cellule (Anaplastic Large Cell Lymphoma, ALCL) di tipo sistemic o recidivante o refrattario, positivo per ALK (chiasi del linfoma anaplastico). 4.2. VANFLYTA - quizartinib indicato per pazienti adulti con leucemia mieloide acuta (LMA) FLT3-ITD positiva di nuova diagnosi, in associazione a chemioterapia di induzione standard a base di citarabina e antraciclina e chemioterapia di consolidamento standard a base di citarabina, seguite da Vanflyta come monoterapia di mantenimento. 4.3. TEPKINLY - epcoratimab indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma	4.1. La CTRF conclude la valutazione 4.2. La CTRF conclude la valutazione 4.3. La CTRF conclude la valutazione



follicolare (FL) recidivato o refrattario, dopo due o più linee di terapia sistemica

4.4. SARCLISA – isatuximab in associazione a bortezomib, lenalidomide e desametasone, per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo di nuova diagnosi non eleggibili al trapianto autologo di cellule staminali

AREA REUMATOLOGICA

4.5. BIMZELX – bimekizumab indicato per il trattamento di adulti affetti da:

- spondiloartrite assiale non radiografica attiva con segni oggettivi di infiammazione, rilevati tramite livelli elevati di proteina C-reattiva (C-Reactive 3 Protein, CRP) e/o tramite risonanza magnetica (RM), che hanno risposto in maniera inadeguata o sono intolleranti ai farmaci antinfiammatori non steroidei (FANS);
- spondilite anchilosante attiva che hanno risposto in maniera inadeguata o sono intolleranti alla terapia convenzionale

AREA DERMATOLOGICA

4.6. OTEZLA – apremilast indicato per la psoriasi cronica a placche da moderata a grave deve essere limitato a pazienti di età pari o superiore a 6 anni e di peso non inferiore a 20 kg che non hanno risposto, che hanno una controindicazione o che sono intolleranti ad altra terapia sistemica (comprendente ciclosporina, metotrexato o psoralene e raggi ultravioletti di tipo A, PUVA) e nei quali l'uso dei farmaci biologici sia controindicato o non tollerato.

4.7. ANZUPGO – delgocitinib indicato per il trattamento dell'eczema cronico delle mani (chronic hand eczema, CHE) da moderato a severo negli adulti per i quali i corticosteroidi topici sono inadeguati o inappropriati.

4.8. BIMZELX – bimekizumab indicato per il trattamento dell'idrosadenite suppurativa attiva da moderata a severa in pazienti adulti con una risposta inadeguata alla terapia sistemica convenzionale per l'HS.

MALATTIE RARE

4.9. OTEZLA – apremilast indicato per il trattamento di pazienti adulti con ulcere orali associate alla malattia di Behçet (BD) che sono candidati alla terapia sistemica

4.10. Scheda istruttoria C(nn) HYMPAVZI – marstacimab indicato per la profilassi di routine degli episodi di sanguinamento in pazienti di età pari o superiore a 12 anni e di peso pari o superiore a 35 kg, con emofilia A severa (deficit congenito di fattore VIII, FVIII <

4.4. La CTRF conclude la valutazione

4.5. La CTRF conclude la valutazione

4.6. La CTRF conclude la valutazione

4.7. La CTRF sospende la valutazione

4.8. La CTRF conclude la valutazione

4.9. La CTRF conclude la valutazione

4.10. La CTRF archivia l'istruttoria



REGIONE DEL VENETO

giunta regionale

1%) senza inibitori del fattore VIII oppure con emofilia B severa (deficit congenito di fattore IX, FIX < 1%) senza inibitori del fattore IX

Area Sanità e Sociale

Direzione Farmaceutico-Protesica-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