



## COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI

### ORDINE DEL GIORNO

Seduta straordinaria in Teleconferenza del 12.1.2026

**1. Calendario Sedute CTRF I semestre 2026:** comunicazione variazione

*Segreteria della CTRF*

**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

*Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)*

**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)

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

**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”**

*Istruttoria: Direzione Farmaceutico-Protesica Dispositivi Medici*

**4. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori:**

**ONCOEMATOLOGIA**

**4.1. XALKORI - crizotinib** indicato per il trattamento di pazienti pediatrici (da  $\geq 1$  a  $<18$  anni) con linfoma anaplastico a grandi cellule (Anaplastic Large Cell Lymphoma, ALCL) di tipo sistemico recidivante o refrattario, positivo per ALK (chinasi del linfoma anaplastico).

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

**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.

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

**4.3. TEPKINLY - epcoratimab** indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma follicolare (FL) recidivato o refrattario, dopo due o più linee di terapia sistemica.

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

**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

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

## 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

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

## 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 di 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.

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

**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.

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*



**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.

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

## **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.

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

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

*Istruttoria: UOC Governo Clinico - Azienda Zero*

## **5. Varie ed eventuali**