



Commissione Tecnica Regionale Farmaci

Esiti della seduta in Teleconferenza del 11 marzo 2026

Argomento all'ordine del giorno	Esito della seduta della CTRF
1. Comunicazioni sui farmaci per il trattamento della fibrosi cistica.	1. La CTRF prende atto
2. ORSERDU – elacestrant indicato per il trattamento di donne in postmenopausa, e di uomini, con carcinoma mammario localmente avanzato o metastatico positivo per i recettori degli estrogeni (ER) e negativo per HER2, con una mutazione attivante di ESR1, che mostrano progressione della malattia in seguito ad almeno una linea di terapia endocrina comprendente un inibitore di CDK 4/6: proposta di Scheda di Prescrizione regionale.	2. La CTRF sospende la valutazione
3. Piano Terapeutico regionale per la prescrizione di farmaci impiegati nel processo di virilizzazione e femminilizzazione di transgender: proposta di aggiornamento.	3. La CTRF conclude la valutazione
4. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori: <u>AREA GASTROENTEROLOGICA</u> 4.1. Farmaco C(nn) TREMFYA – guselkumab indicato: - per il trattamento di pazienti adulti con malattia di Crohn attiva di grado da moderato a severo che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un trattamento biologico; - indicato per il trattamento di pazienti adulti con colite ulcerosa attiva di grado da moderato a severo che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un trattamento biologico. <u>AREA ONCOLOGICA</u> 4.2. LYVDELZI – olaparib indicato, in monoterapia, per il trattamento di mantenimento di pazienti adulti con adenocarcinoma metastatico del pancreas e con mutazioni nella linea germinale di BRCA1/2 che non hanno avuto una progressione di malattia dopo un minimo di 16 settimane di trattamento a base di platino in un regime chemioterapico di prima linea.	4.1. La CTRF conclude la valutazione 4.2. La CTRF conclude la valutazione
5. Farmaci per il trattamento del Diabete Mellito di Tipo 2: lettera di ANMCO avente ad oggetto “Richiesta di autorizzazione dello specialista cardiologo alla prescrizione della categoria di farmaci appartenente alla classe GLP1-RA per la gestione del paziente cardiopatico con diabete di tipo 2”.	5. La CTRF sospende la valutazione