



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI

ORDINE DEL GIORNO

Seduta in Teleconferenza del 11.3.2026

1. Comunicazioni sui farmaci per il trattamento della fibrosi cistica

Comunicazione della Segreteria della CTRF

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

Istruttoria: Direzione Farmaceutico-Protesica Dispositivi Medici

3. Piano Terapeutico regionale per la prescrizione di farmaci impiegati nel processo di virilizzazione e femminilizzazione di transgender: proposta di aggiornamento

Istruttoria: Direzione Farmaceutico-Protesica Dispositivi Medici

4. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri prescrittori:

AREA GASTROENTEROLOGICA

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.

Istruttoria: Segreteria CTRF

AREA ONCOLOGICA

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

Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)



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;

Presentazione: Direzione Farmaceutico-Protesica Dispositivi Medici

6. Varie ed eventuali