



COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI

ORDINE DEL GIORNO

Seduta in Teleconferenza del 20.10.2026

1. Approvazione del verbale della seduta del 15.09.2026

2. Argomenti rimandati o sospesi dalle sedute precedenti:

2.1. ADZYNMA – rADAMTS13 indicato come terapia enzimatica sostitutiva (TES) indicata per il trattamento del deficit di ADAMTS13 nei pazienti pediatrici e adulti affetti da porpora trombotica trombocitopenica congenita (cTTP, congenital thrombotic thrombocytopenic purpura) - **sospeso**

Istruttoria: UOC Governo Clinico – Azienda Zero

3. Proposta di protocolli terapeutici per il trattamento delle Malattie Rare del Sistema Osteomuscolare e del Tessuto Connettivo

Istruttoria: Coordinamento regionale Malattie Rare

4. Proposta di protocolli terapeutici per il trattamento delle Malattie Rare del Sistema Circolatorio – vasculiti

Istruttoria: Coordinamento regionale Malattie Rare

5. Approvazione schede istruttorie ed individuazione Centri Prescrittori:

MALATTIE RARE

5.1. KANUMA - sebelipasi alfa per la terapia enzimatica sostitutiva (TES) a lungo termine in pazienti affetti da deficit di lipasi acida lisosomiale (LAL) **ad esordio in età pediatrica e adulta**

Istruttoria: UOC Governo Clinico – Azienda Zero

5.2. QALSODY – tofersen indicato per il trattamento di adulti affetti da sclerosi laterale amiotrofica (SLA), associata a una mutazione nel gene superossido dismutasi 1 (SOD1)

Istruttoria: UOC Governo Clinico – Azienda Zero

AREA INFETTIVOLOGICA

5.3. PREVYMIS – letermovir indicato:

- per la profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus (CMV) in pazienti adulti e pediatrici:

Area Sanità e Sociale

Direzione Farmaceutico-Protetica-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



- di peso corporeo di **almeno 15 kg** che sono sieropositivi per CMV riceventi [R+] trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (haematopoietic stem cell transplant, HSCT) (Formulazione in compresse);
- di peso corporeo di **almeno 5 kg** che sono sieropositivi per CMV riceventi [R+] trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (haematopoietic stem cell transplant, HSCT) (Formilazione soluzione per infusione/granulato in bustina);
- per la profilassi della malattia da CMV in pazienti adulti e pediatrici di peso corporeo di almeno 40 kg sieronegativi per CMV che hanno ricevuto un trapianto di rene da un donatore sieropositivo per CMV [D+/R-];

Istruttoria: UOC Governo Clinico – Azienda Zero

AREA ONCOLOGICA

5.4. KEYTRUDA – pembrolizumab in associazione a pemetrexed e chemioterapia contenente platino, è indicato nel trattamento di prima linea di adulti affetti da mesotelioma maligno della pleura non epitelioide non resecabile

Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)

5.5. ITOVEBI – inavolisib associazione a palbociclib e fulvestrant, è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da cancro della mammella con mutazione di PIK3CA, positivo al recettore degli estrogeni (ER), HER2-negativo, localmente avanzato o metastatico, in seguito a recidiva durante o entro 12 mesi dal completamento del trattamento endocrino adiuvante. I pazienti precedentemente trattati con un inibitore di CDK 4/6 nel setting (neo)adiuvante devono aver avuto un intervallo di almeno 12 mesi tra la cessazione del trattamento con inibitore di CDK 4/6 e il rilevamento della recidiva. Nelle donne in pre/perimenopausa e negli uomini, la terapia endocrina deve essere combinata con un agonista dell'ormone di rilascio dell'ormone luteinizzante (LHRH)

Istruttoria: Coordinamento Regionale Attività Oncologiche (CRAO)

6. Prescrizione informatizzata dei farmaci biologici di area dermatologica, reumatologica e gastroenterologica: rivalutazione della durata dei Piani Terapeutici

Istruttoria: Direzione Farmaceutico, Protesica e Dispositivi Medici

7. Varie ed eventuali