giunta regionale

## COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI ORDINE DEL GIORNO Seduta del 14.02.2019

Ore 9.30 – 13.30

Sala Riunioni Grande, III Piano

Passaggio Gaudenzio 1 – Azienda Zero, Padova

1. DGR n.36 del 21 Gennaio 2019: Rinnovo Commissione Tecnica Regionale Farmaci e aggiornamento delle funzione delle Commissioni Terapeutiche Aziendali

Istruttoria: Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici (9.30-9.45)

2. Raccomandazione Gruppo Farmaci ematologici: *Mieloma multiplo precedentemente trattato* Istruttoria: UOC HTA – Azienda Zero (9.45-10.45)

CARFILZOMIB (KYPROLIS): Trattamento, in associazione a lenalidomide e desametasone o con solo desametasone, di pazienti adulti con mieloma multiplo già sottoposti ad almeno una precedente terapia

DARATUMUMAB (DARZALEX): Trattamento, in associazione con lenalidomide e desametasone, o con bortezomib e desametasone, di pazienti adulti con mieloma multiplo che abbiano ricevuto almeno una precedente terapia

ELOTUZUMAB (EMPLICITI): Trattamento, in associazione a lenalidomide e desametasone, di pazienti adulti con mieloma multiplo già sottoposti ad almeno una precedente terapia

## DARATUMUMAB (DARZALEX)

Trattamento, in monoterapia, di pazienti adulti con mieloma multiplo recidivato e refrattario, le cui terapie precedenti abbiano incluso almeno un inibitore del proteasoma e un immunomodulatore, e che abbiano mostrato progressione della malattia durante l'ultima terapia

- 3. Valutazione Schede prescrittive: malattia di Gaucher Istruttoria: UOC HTA Azienda Zero (10.45-11.45)
- 4. Individuazione Centri prescrittori/Inserimento in DPC Istruttoria: UOC HTA Azienda Zero (11.45-12.15)
  - 2.1 Asfotase alfa la terapia enzimatica sostitutiva a lungo termine in pazienti con ipofosfatasia ad esordio pediatrico, per il trattamento delle manifestazioni ossee della malattia.
  - 2.2 Dimetilfumarato (DMF) Trattamento della psoriasi a placche da moderata a severa negli adulti che necessitano di terapia farmacologica sistemica
- 5. Integrazione Centri Prescrittori

DDR 124/2017: Evolocumab, Alirocumab

DGR 1451/2018: Roflumilast

DGR 1451/2018: Mepolizumab, Omalizumab

DGR 1451/2018: Benzatilpenicillina

DGR 1451/2018: Leflunomide

DGR 1451/2018: Immunoglobuline anti-D (Rh)

DDR 37/2017: Abiraterone, Enzalutamide

DGR 1451/2018: Atomoxetina, Metilfenidato

DDR 79/2013: Collagenasi da Clostridium Hystoliticum

DDR 50/2018: NAO

DGR 1451/2018: Mimpara

DGR 1451/2018: Teriparatide

DGR 1451/2018: Opicapone

DDR 134/2017: Antivirali ad azione diretta (DAAs)

Istruttoria: Direzione Farmaceutico-Protesica-Dispositivi Medici (12.15-13.30)

6. Varie ed eventuali