giunta regionale

COMMISSIONE TECNICA REGIONALE FARMACI **ORDINE DEL GIORNO** Seduta del 14.6.2018 Ore 9.30 ó 13.30

Sala Riunioni Grande, III Piano Passaggio Gaudenzio 1 ó Azienda Zero, Padova

1. Individuazione Centri prescrittori

- a. Teduglutide -Trattamento di pazienti adulti affetti da sindrome dell'intestino corto (SIC). I pazienti devono essere in condizioni stabili dopo un periodo di adattamento dell'intestino a seguito dell'intervento
- b. Adalimumab Trattamento dell'uveite non-infettiva intermedia, posteriore e panuveite in pazienti adulti che hanno avuto una risposta inadeguata ai corticosteroidi, in pazienti che necessitano di farmaci risparmiatori di corticosteroidi o nei quali il trattamento con corticosteroidi è inappropriato.
- c. Crizotinib indicato per il trattamento di pazienti adulti con carcinoma polmonare non a piccole cellule positivo per ROS1 in stadio avanzato

d. Lenalidomide

- monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con linfoma mantellare recidivato o refrattario.
- monoterapia per la terapia di mantenimento di pazienti adulti con mieloma multiplo di nuova diagnosi sottoposti a trapianto autologo di cellule staminali
- e. Inotuzumab ozogamicin monoterapia per il trattamento di pazienti adulti con leucemia

linfoblastica acuta (LLA) da precursori delle cellule B CD22-positivi, recidivante o refrattaria. I pazienti adulti con LLA da precursori delle cellule B, recidivante o refrattaria, positiva per il cromosoma Philadelphia (Ph+), devono aver fallito il trattamento con almeno un inibitore della tirosinchinasi (TKI).

2. Linee di indirizzo/Raccomandazioni Gruppi di Lavoro

a. **Idelalisib:** in associazione con rituximab per il trattamento di pazienti adulti affetti da leucemia linfatica cronica come trattamento di prima linea in presenza di delezione 17p o mutazione TP53 in pazienti non idonei ad altre terapie

b. Venetoclax:

- in monoterapia è indicato per il trattamento della leucemia linfatica cronica (CLL) in presenza della delezione 17p o della mutazione TP53 in pazienti adulti non idonei o che hanno fallito la terapia con un inibitore della via del recettore delle cellule B.
- in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti con CLL in assenza della delezione 17p o mutazione TP53 che hanno fallito la chemioimmunoterapia e la terapia con un inibitore della via del recettore delle cellule B.

3. Integrazione Centri

- c. Revisione DGR 1121/2016
 - -Antidiabetici
 - -imiquimod
 - -roflumilast
 - -valganciclovir

4. Varie ed eventuali



giunta regionale

- a. Analisi Dati Farmaceutica
 - 2017: analisi del consumo e della spesa per farmaci
 - 2018: Limiti di costo e obiettivi regionali farmaci
- b. Determina AIFA 23.05.2018 equivalenza terapeutica
- c. Calendario riunioni II semestre 2018