



Argomento all'ordine del giorno	Esito della seduta della CTRF
<p><b>1. Raccomandazione ROV:</b></p> <p><b>a. Tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) – prima linea:</b> PEMBROLIZUMAB Trattamento di prima linea del NSCLC metastatico negli adulti il cui tumore esprime PD-L1 con tumour proportion score (TPS) <math>\geq 50\%</math> in assenza di tumore positivo per mutazione di EGFR o per ALK.</p> <p><b>b. Tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) – linee successive alla prima:</b> ATEZOLIZUMAB Trattamento in monoterapia di pazienti adulti affetti da carcinoma polmonare non a piccole cellule localmente avanzato o metastatico precedentemente sottoposti a chemioterapia. Prima di essere trattati con atezolizumab, i pazienti con mutazioni attivanti il recettore EGFR o con tumori positivi per ALK devono essere stati sottoposti anche ad una terapia a bersaglio molecolare</p> <p><b>c. Tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) – linee successive alla prima:</b> NIVOLUMAB Trattamento del NSCLC localmente avanzato o metastatico dopo una precedente chemioterapia negli adulti</p> <p><b>d. Tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) – linee successive alla prima:</b> PEMBROLIZUMAB Trattamento del NSCLC localmente avanzato o metastatico negli adulti il cui tumore esprime PD-L1 con TPS <math>\geq 1\%</math> e che hanno ricevuto almeno un precedente trattamento chemioterapico. I pazienti con tumore positivo per mutazione di EGFR o per ALK devono anche avere ricevuto una terapia mirata prima di ricevere Keytruda</p> <p><b>e. Tumore al polmone non a piccole cellule (NSCLC) – linee successive alla prima:</b> NINTEDANIB Trattamento, in associazione con docetaxel, di pazienti adulti con NSCLC localmente avanzato, metastatico o localmente ricorrente con istologia adenocarcinoma dopo chemioterapia di prima linea</p>	<p>1. a. documento approvato b. documento approvato con modifiche c. documento approvato con modifiche e. documento approvato con modifiche f. documento approvato g. documento approvato</p>
<p><b>2. Individuazione Centri prescrittori</b></p> <p><b>a. Lutezio-177Lu-oxodotretotide-</b> tumori neuroendocrini gastroenteropancreatici (GEPNET) ben differenziati (G1 e G2), progressivi, non asportabili o metastatici, positivi ai recettori per la somatostatina.</p> <p><b>b. Cisteamina cloridrato-</b> Trattamento dei depositi di cristalli di cistina nella cornea in</p>	<p>a. la commissione <u>sospende</u> la valutazione b. la commissione conclude la valutazione c. la commissione conclude la valutazione d. la commissione conclude la valutazione</p>



<p>adulti e bambini da 2 anni di età affetti da cistinosi</p> <p><b>c. Acido aminosalicilico</b> - è indicato nell'ambito di un appropriato regime in associazione per la tubercolosi multifarmacoresistente, in pazienti adulti e pediatrici dai ventotto giorni di età, quando un regime di trattamento efficace alternativo non può essere istituito per motivi di resistenza o tollerabilità. Si devono considerare le linee guida ufficiali sull'uso opportuno di agenti antibatterici</p> <p><b>d. Brodalumab</b> – indicato per il trattamento della psoriasi a placche di grado da moderato a severo in adulti che sono candidati alla terapia sistemica.</p>	
<p><b>3. Rete centri per il trattamento dell'emicrania: aggiornamento</b></p>	<p><b>3.</b> La commissione prende atto e prosegue la discussione</p>