



Ufficio Segreteria Organi Collegiali

OdG Ufficio Registri di Monitoraggio - CTS 6, 7 e 8 settembre 2023

A) Schede di registro per valutazione/approvazione CTS

Procedura HTA n°	Tipologia procedura	Farmaco
17801	Classica su mandato CTS	OPDUALAG (nivolumab-relatlimab)
17827	Classica su mandato CTS	RETSEVMO (selpercatinib)
17651	Classica su mandato CTS	TAVNEOS (avacopan)
18130	Congiunta RM/HTA	EBVALLO (tabelecleucel)
17859	Congiunta RM/HTA	STRENSIQ (asfotase alfa c)

B) Controdeduzioni delle Aziende Farmaceutiche a schede già valutate/approvate dalla CTS

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
18011	ENHERTU (trastuzumab deruxtecan)	Adenocarcinoma dello stomaco e della giunzione gastroesofagea
18010	ENHERTU (trastuzumab deruxtecan)	Carcinoma mammario metastatico HER2low
17755	PLUVICTO (lutetium 177-Lu – vivpotide tetraxan)	Carcinoma della prostata

18131	REPATHA (evolocumab)	Ipercolesterolemia
18072	PRALUENT (alirocumab)	Ipercolesterolemia
--	VENCLYXTO (venetoclax)	Leucemia Linfatica Cronica
17983	HEMGENIX (Etranacogene dezaparvovec)	Emofilia B
18116 - 18117	IMFINZI + IMJUDO (durvalumab + tremelimumab)	Carcinoma epatocellulare
17936	LYNPARZA (olaparib)	Cancro della prostata
--	FORXIGA/EDISTRIDE (dapagliflozin)	Insufficienza cardiaca cronica

C) Sezione dedicata alla valutazione di richieste provenienti dagli utenti dei registri di monitoraggio

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	TECARTUS (brexucabtagene autoleucel)	Linfoma a Cellule Mantellari

D) Approfondimenti su mandato CTS

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
18204	IBRANCE (palbociclib)	Carcinoma mammario

E) Aggiornamento schede di registro di medicinali già in monitoraggio

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	MAVIRET (glecaprevir/pibrentasvir); EPCLUSA (sofosbuvir/ velpatasvir); ZEPATIER (elbasvir/grazoprevir); VOSEVI (sofosbuvir/velpatasvir/voxilaprevir)	Infezione cronica da HCV

F) Notifiche

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	RETSEVMO (selpercatinib)	Carcinoma polmonare non a piccole cellule

G) Analisi dati dei registri

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
17955	CYRAMZA (ramucirumab)	Carcinoma gastrico
	AIMOVIG (ereunumab), AJOVY (fremanezumab), EMGALITY (galcanezumab)	Eemicrania

H) Varie ed eventuali