



Odg Ufficio Registri di Monitoraggio – CSE 13-17 gennaio 2025

**A) Procedura classica su mandato CSE**

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
18623	<b>KANUMA (sebelipasi alfa)</b>	Deficit di LAL
18214	<b>CRYSVITA (burosumab)</b>	Ipoposfatemia FGF23-correlata nell'osteomalacia oncogenica
19086	<b>ALECENSA (alectinib)</b>	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
18814	<b>TALZENNA (talazoparib)</b>	Carcinoma prostatico
19019	<b>RYBREVANT (amivantamab)</b>	Carcinoma polmonare non a piccole cellule
19211	<b>IQIRVO (elafibranor)</b>	Colangite biliare primitiva
18763	<b>CASGEVY (exagamglogene autotemcel)</b>	Anemia falciforme, $\beta$ -talassemia

**B) Procedura congiunta con istruttoria HTA**

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
19119	<b>MEKTOVI (binimetinib)</b>	Melanoma avanzato
19350	<b>OPDIVO (nivolumab)</b>	Carcinoma uroteliale

**C) Controdeduzioni delle aziende farmaceutiche a schede già valutate/approvate dalla CSE**

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
17799	<b>VYDURA (rimegepant)</b>	Emicrania
18548	<b>SOLIRIS (eculizumab)</b>	Miastenia Gravis generalizzata Refrattaria

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

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	<b>TECENTRIQ (atezolizumab)</b>	Carcinoma polmonare non a piccole cellule

**E) Aggiornamento schede di registro di medicinali già in monitoraggio**

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	<b>BAVENCIO (avelumab)</b>	Carcinoma uroteliale
--	<b>KEYTRUDA (pembrolizumab)</b>	Carcinoma uroteliale

**F) Valutazioni istituzione di monitoraggio**

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
19174	<b>SKYCLARYS (omaveloxolone)</b>	Atassia di Friedreich
19169	<b>AYVAKYT (avapritinib)</b>	Mastocitosi sistemica indolente
19148	<b>FRUZAQLA (fruquintinib)</b>	Carcinoma metastatico del colon retto
19160	<b>KRAZATI (adagrasib)</b>	NSCLC
19124	<b>XTANDI (enzalutamide)</b>	Carcinoma prostatico

19166	<b>BALVERSA (erdafitinib)</b>	Carcinoma uroteliale
19132	<b>CABLIVI (caplacizumab)</b>	Porpora trombotica trombocitopenica
18856	<b>REBLOZYL (luspatercept)</b>	Beta-talassemia
19041	<b>REBLOZYL (luspatercept)</b>	Sindrome Mielodisplastica
19161	<b>BREYANZI (lisocabtagene maraleucel)</b>	Linfoma diffuso a grandi cellule B, linfoma a cellule B ad alto grado, linfoma primitivo del mediastino a grandi cellule B e linfoma follicolare di grado 3B in seconda linea
19275	<b>TEPKINLY (epcoritamab)</b>	Linfoma Follicolare Recidivato/Refrattario (FL R/R)
19226	<b>BRAFTOVI (encorafenib)</b>	Carcinoma polmonare non a piccole cellule
19227	<b>MEKTOVI (binimetinib)</b>	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
19126	<b>MIRCERA (metossipolietilenglicole-epoetina)</b>	Malattia renale cronica (CKD)
18964	<b>TAKHZYRO (lanadelumab)</b>	Angioedema ereditario (HAE)
19317	<b>KEYTRUDA (pembrolizumab)</b>	Carcinoma uroteliale (UC)
19256	<b>PADCEV (enfortumab vedotin)</b>	Carcinoma uroteliale (UC)
19264	<b>TAGRISSE (osimertinib)</b>	Carcinoma polmonare non a piccole cellule (NSCLC)
19273	<b>YORVIPATH (palopegteriparatide)</b>	Ipoparatiroidismo cronico
19130	<b>BIMZELX (bimekizumab)</b>	Idrosadenite suppurativa
19327	<b>KAYFANDA (odevixibat)</b>	Prurito colestatico
19082	<b>WINREVAIR (sotatercept)</b>	Ipertensione arteriosa polmonare
19031	<b>ALTUVOCT (efanesoctocog alfa)</b>	Emofilia A
19322	<b>ELAHERE (mirvetuximab soravtansine)</b>	Carcinoma ovarico

19333	<b>IMFINZI (durvalumab)</b>	Carcinoma dell'endometrio
19334	<b>IMFINZI (durvalumab)</b>	Carcinoma dell'endometrio
19335	<b>LYNPARZA (olaparib)</b>	Carcinoma dell'endometrio
19338	<b>OPDIVO (nivolumab)</b>	Carcinoma uroteliale
19368	<b>OLUMIANT (baricitinib)</b>	Dermatite atopica
19105	<b>CIBINQO (abrocitinib)</b>	Dermatite atopica

### G) Analisi dati dei registri

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
19120	<b>LEQVIO (inclisiran)</b>	Ipercolesterolemia
--	<b>TUKYSA (tucatinib)</b>	Carcinoma mammario (CM)
--	<b>RITALIN, MEDIKINET, EQUASYM (Metilfenidato)</b>	Disturbo da deficit dell'attenzione ed iperattività (ADHD)
--	<b>HOLOCLAR (Cellule epiteliali corneali umane autologhe espanse ex vivo e contenenti cellule staminali)</b>	Deficit di cellule staminali limbari
--	<b>VENCLYXTO (venetoclax)</b>	LLA, LMA I° linea, LMA RR
--	<b>JEMPERLI (dostarlimab)</b>	Carcinoma del retto, l. 648/96

### H) Approfondimenti

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
	<b>STRIMVELIS</b>	ADA-SCID

### I) Varie ed eventuali