



COMMISSIONE REGIONALE APPROPRIATEZZA TERAPEUTICA - CRAT

VERBALE RIUNIONE

RIUNIONE DEL 18/06/2019

INIZIO: ORE 14,00 TERMINE: ORE 19,00

I. Ordine del giorno

Riunione convocata dal Dirigente PF Assistenza farmaceutica il giorno 18 giugno alle ore 14, presso l'Aula Biblioteca, VI° piano del Palazzo Rossini – Regione Marche – Ancona, con il seguente ordine del giorno:

- 1. Valutazione farmaci (vedi elenco allegato);
- 2. Calendario sessioni 2018;
- 3. Approvazione nuovo regolamento CRAT;
- 4. Varie ed eventuali.

II. Presenti

Tabella con le presenze e assenze

NOMINATIVO	QUALIFICA	ENTE	
Rodolfo Pasquini	Direttore Agenzia Regionale Sanitaria Marche	ARS	presente
Luigi Patregnani	Dirigente PF Assistenza Farmaceutica	ARS	presente
Claudio Martini	Dirigente PF Territorio e Integrazione Ospedale Territorio	ARS	presente
Giovanni Lagalla	Dirigente PF Assistenza ospedaliera, emergenza- urgenza e ricerca	ARS	presente
Pompilio Adriana sostituta Elena Lamura	Dirigente Farmacia Ospedaliera AOR Ancona	AOR	presente
Mauro Mancini sostituto Ilaria Tommasini	Dirigente Farmacia Ospedaliera AOMN	AOMN	presente
Anna Maria Resta sostituta Denise Feliciani	Dirigente Farmacia Territoriale ASUR	ASUR	presente
Chiara Rossi sostituta Sara Salvadori	ostituta Sara Farmacia		presente
Massimo Di Muzio	9		presente
Massimo Palazzo sostituto Sonia Baccelli Presidio Ospedaliero del		ASUR	presente

	SSR		
Giovanni Guidi sostituta Giovanna Picciotti	Direttore di Distretto ASUR	ASUR	assente
Roberto Ciccocioppo sostituto Orazio Cantoni	Farmacologo di una Università della Regione Marche	Università degli Studi di Camerino/Università degli Studi di Urbino Carlo Bo	assenti
Elisabetta Perazzini	Medico di Medicina Generale (MMG)	FIMMG	presente
Lorenzo Tartagni sostituto Marco Dolci	Pediatra di Libera Scelta (PLS)	FIMP	assente
Andrea Caprodossi	Segretario	ARS	presente

III. Attività previste all'OdG

1. Valutazione farmaci

In allegato le decisioni assunte dalla CRAT.

2. Il calendario delle riunioni del 2019 è il seguente:

23/07/2019

02/10/2019

11/11/2019

- 3. Si approva il regolamento della CRAT consultabile nel sito ARS.
- 4. I Presa d'atto nuova formulazione sottocute per farmaco già presente in PTOR BENLYSTA (belimumab) indicato per Benlysta è indicato come terapia aggiuntiva nei pazienti adulti con lupus eritematoso

sistemico (LES) attivo, autoanticorpi-positivo, con un alto grado di attività della malattia (ad esempio anti-dsDNA positivi e basso complemento) nonostante la terapia standard.

II Presa d'atto Estensione della rimborsabilità alla nuova posologia KEYTRUDA di 200 mg ogni tre settimane anche nelle indicazioni (già valutate positivamente dalla CRAT e già presenti nel PTOR):

- in monoterapia nel trattamento del melanoma avanzato (non resecabile o metastatico) nei pazienti adulti
- in monoterapia nel trattamento del NSCLC localmente avanzato o metastatico negli adulti il cui tumore esprime PD-L1 con TPS ≥ 1 % 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.

III Si istituisce un gruppo di lavoro per la stesura della DGR sull'eliminazione dell'HCV.

IV Si istituisce un gruppo di lavoro per la problematica dell'iper prescrizione della vitamina D.

V Si decide di chiamare i clinici, se necessario, da un elenco richiesto alle Aziende del SSR in cui sono presenti tutte le specializzazioni menzionate nella DGR 182/2019.

		CRAT	The second	
QUALIFICA	NOME E COGNOME	QUALIFICA	AZIENDA	MAIL
Presidente	Rodolfo Pasquini	Direttore Agenzia Regionale Sanitaria Marche	ARS	rodolfo.pasquini@regione.marche.it
Componente 1 coordinatore Luigi Patregnani	Luigi Patregnani	Dirigente PF Assistenza Farmaceutica	ARS	luigi patregnani@regione.marche.it
Componente 2 vice- coordinatore	Claudio Martini	Dirigente PF Territorio e Integrazione Ospedale Territorio	ARS	claudio.martini@regione.marche.it
Componente 3	C. (OVA MA)	Dirigente PF Assistenza ospedaliera, emergenza-urgenza e ricerca	ARS	giovanni.lagalla@regione.marche.it
Componente 4	Adriana Pompilio sostituta Elena Lamura	Dirigente Farmacia Ospedaliera AOR Ancona	AOR	adriana.pompilio@ospedaliriuniti.marche.it
Componente 5	Mauro Mancini sostituto Ilaria Tommasini	Dirigente Farmacia Ospedaliera AOMN	AOMN	mauro_mancini@ospedalimarchenord.it
Componente 6	Anna María Resta sostituta Denise Feliciani	Dirigente Farmacia Territoriale ASUR	ASUR	anna.resta@sanita.marche.lt
Componente 7	Chiara Rossi sostituta Sara Salvadori	Sara Dirigente Farmacia Ospedaliero ASUR	ASUR	chiara.rossi@sanita.marche.it
Componente 8	Massimo Di Muzio	Dirigente Farmacia Ospedaliero INRCA	INRCA	<u>m.dinuzio@inca.it</u>
Componente 9	Massimo Palazzo sostituto Sonia Bacelli	Direttore Sanitario di un Presidio Ospedaliero del SSR	ASUR	massimo.palazzo@sanita.marche.it
Componente 10	Giovanni Guidi sostituta Giovanna Picciotti	Direttore di Distretto ASUR	ASUR	giovanni.guidi@sanita.marche.it
Componente 11	Roberto Ciccocioppo sostituto Orazio Cantoni	Farmacologo di una Università della Regione Marche	UNICAM/Università degli Studi di Urbino Carlo Bo	roberto ciccoccioppo@unicam.it
Componente 12 KAK	Elisabetta Perazzini	Medico di Medicina Generale (MMG)	EIMMG	elisabettaperazzini@libero.it
Componente 13	Lorenzo Tartagni sostituto Marco Dolci	Pediatra di Libera Scelta (PLS)	FIMP	lorenzo.tartagni@ospedalimarchenord.it
Segretario	Andrea Caprodossi	Segretario	ARS	andrea caprodossi@regione.marche.it

VALUTAZIONE FARMACI			
PRINCIPIO ATTIVO	NOME COMMERCIALE	NOTE	DECISIONE DELLA COMMISSIONE
Dimetilfumarato	Skilarence	DOPO ESPLETAMENTO GARA IL FARMACO SARA'IN DPC	INSERIMENTO IN PTOR
benralizumab	Faserna	PIANO TERAPEUTICO AIFA CARTACEO VALIDITA'1 ANNO, VERRANNO INDIVIDUATI I CENTRI PRESCRITTORI E LA PRESCRIZIONE E'LIMITATA AI SOLI CLINICI AFFERENTI AI SOPRACITATI CENTRI	INSERIMENTO IN PTOR
FLUTICASONE FUROATO/ UMECLIDINIO/VILANTEROLO TRIFENATATO	TRELEGY ELLIPTA	PIANO TERAPEUTICO ALLEGATO IN G.U. CARTACEO VALIDITA'1 ANNO	INSERIMENTO IN PTOR
ixazomib citrato	NINLARO	REGISTRO AIFA	INSERIMENTO IN PTOR
OBINUTUZUMAB	GAZYVARO	REGISTRO AIFA ORA CARTACEO A BREVE ONLINE	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
Cladribina	Mavenclad	PIANO TERAPAUTICO CARTECEO IN G.U.	SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
Lutezio-177 oxodtreotide	LUTATHERA	REGISTRO AIFA WEB BASED	INSERIMENTO IN PTOR
Brodalumab	KYNTHEUM	Scheda Cartacea aifa in allegato a gu	INSERIMENTO IN PTOR
dinutuximab beta	QARZIBA	MONITORAGGIO AIFA, FARMACO INNOVATIVO	INSERIMENTO IN PTOR
EPOETINA	EPREX	PIANO TERAPEUTICO REGIONALE, IL CLINICO DEVE ALLEGARE IL RISULTATO DELL'EPO ENDOGENA PER UNA VERIFICA OGGETTIVA DELL'INDICAZIONE	INSERIMENTO IN PTOR
GUSELKUMAB	TREMFYA	SCHEDA DI PRESCRIZIONE, IL CLINICO DOVRA' VALUTARE L'EFFICACIA DEL FARMACO DOPO 16 SETTIMANTE D'IMPIEGO	INSERIMENTO IN PTOR
GLICEROLO FENILBUTIRRATO	RAVICTI		INSERIMENTO IN PTOR
Ibuprofene	Ibuprofene B. Braun Melsungen 600 mg Ibuprofene B. Braun 400 mg		SOSPENSIONE TEMPORANEA DEL PARERE
FOLLITROPINA DELTA	REKOVELLE	PT	INSERIMENTO IN PTOR
emicizumab	Hemlibra	REGISTRO AIFA WEB BASED INNOVITIVA	INSERIMENTO IN PTOR