



*Ufficio Segreteria Organi Collegiali*

**OdG Ufficio Registri di Monitoraggio - CTS 11, 12, 13 Gennaio 2023**

**A) Schede di registro per valutazione/approvazione CTS**

<b>Procedura HTA n°</b>	<b>Tipologia procedura</b>	<b>Farmaco</b>
16831	Classica su mandato CTS	<b>EDISTRIDE (dapagliflozin)</b>
17178	Classica su mandato CTS	<b>KEYTRUDA (pembrolizumab)</b>
17488	Classica su mandato CTS	<b>LYNPARZA (olaparib)</b>
17652	Congiunta RM/HTA	<b>BLINCYTO (blinatumumab)</b>
17616	Congiunta RM/HTA	<b>TECVAYLI (teclistamab)</b>

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

<b>Procedura HTA n°</b>	<b>Farmaco</b>	<b>Indicazioni</b>
17317	<b>BREYANZI (lisocabtagene maraleucel)</b>	Linfoma diffuso a grandi cellule B recidivato o refrattario (DLBCL R/R), Linfoma primitivo del mediastino a grandi cellule B recidivato o refrattario (PMBCL R/R), Linfoma follicolare di grado 3B recidivato o refrattario (FL3B R/R)
17494	<b>VYVGART (efgartigimod alfa)</b>	Miastenia gravis generalizzata

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

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	<b>YESCARTA (axicabtagene ciloleucel)</b>	Linfoma diffuso a grandi cellule B (DLBCL) e Linfoma primitivo del mediastino a grandi cellule B (PMBCL) refrattari o recidivanti
--	<b>JAKAVI (ruxolitinib)</b>	Mielofibrosi
--	<b>ONPATTRO (patisiran)</b>	Amiloidosi ereditaria mediata dalla transtiretina (amiloidosi hATTR)
--	<b>SARCLISA (isatuximab)</b>	Mieloma Multiplo recidivato/refrattario (MM R/R)

### D) Notifiche

Procedura HTA n°	Farmaco	Indicazioni
--	<b>QARZIBA e dinutuximab beta L.648/1996</b>	Neuroblastoma recidivante o refrattario
--	<b>IMBRUVICA (ibrutinib)</b>	Leucemia Linfocitica Cronica/ Linfoma Mantellare/ Macroglobulinemia di Waldenström

### E) Varie ed eventuali