

TABELLA DI SINTESI NUOVI FARMACI ED ESTENSIONE DELLE INDICAZIONI - CDA 8 LUGLIO 2026

TIPOLOGIA NEGOZIAZIONE	PRINCIPIO ATTIVO	FARMACO	INDICAZIONI TERAPEUTICHE	CLASSE E REGIME DI FORNITURA	INNOVATIVITA'	REGISTRO	NUMERO PROCEDURA
Nuove molecole	Toripalimab	LOQTORZI	LOQTORZI, in associazione a cisplatino e gemcitabina, è indicato per il trattamento di prima linea di pazienti adulti con carcinoma nasofaringeo recidivante, non candidabile a chirurgia o radioterapia, o metastatico.	H/OSP	NO	NO	20436
Farmaci generici, copie (nuove specialità di principi attivi già presenti sul mercato) o di importazione parallela	Nifedipina	SALATIV	Trattamento della cardiopatia ischemica: - angina pectoris cronica-stabile (angina da sforzo), - angina pectoris vasospastica (angina di Prinzmetal, angina variante), Trattamento dell'ipertensione arteriosa. Trattamento delle crisi ipertensive. Trattamento della Sindrome di Reynaud (primaria e secondaria).	A/RR	NO	NO	20326
	Cabozantinib	CABOMETYX	Tumori neuroendocrini (NET): -CABOMETYX è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da tumori neuroendocrini ben differenziati extra-pancreatici (epNET) e pancreatici (pNET), non resecabili o metastatici, che sono progrediti dopo almeno una precedente terapia sistemica diversa dagli analoghi della somatostatina.	H/RNRL	NO	SI	20207
Estensione delle indicazioni terapeutiche/posologia	Glofitamab	COLUMVI	Columvi (glofitamab) in associazione con gemcitabina e oxaliplatino è indicato per il trattamento di pazienti adulti con linfoma diffuso a grandi cellule B recidivante o refrattario non altrimenti specificato (DLBCL NOS), che non sono idonei al trapianto di cellule staminali autologhe (ASCT).	H/OSP	NO	SI	19750
	Tapentadolo	PALEXIA	PALEXIA compresse a rilascio prolungato è indicato per il trattamento del dolore cronico severo in bambini di età superiore a 6 anni e in adolescenti che possono essere trattati in modo adeguato solo con analgesici oppioidi.	A/RNR	NO	NO	20455
	Letermovir	PREVYMIS	PREVYMIS 240 mg compresse rivestite con film. PREVYMIS 480 mg compresse rivestite con film. PREVYMIS è indicato per la profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus (CMV) in pazienti adulti e pediatrici di peso corporeo di almeno 15 kg che sono sieropositivi per CMV ricevuti [R+] trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (haematopoietic stem cell transplant, HSCT). PREVYMIS è indicato per la profilassi della malattia da CMV in pazienti adulti e pediatrici di peso corporeo di almeno 40 kg sieronegativi per CMV che hanno ricevuto un trapianto di rene da un donatore sieropositivo per CMV [D+/R-]. PREVYMIS 240 mg concentrato per soluzione per infusione. PREVYMIS 480 mg concentrato per soluzione per infusione. PREVYMIS è indicato per la profilassi della riattivazione e della malattia da citomegalovirus (CMV) in pazienti adulti e pediatrici di peso corporeo di almeno 5 kg che sono sieropositivi per CMV ricevuti [R+] trapianto allogenico di cellule staminali ematopoietiche (haematopoietic stem cell transplant, HSCT). PREVYMIS è indicato per la profilassi della malattia da CMV in pazienti adulti e pediatrici di peso corporeo di almeno 40 kg sieronegativi per CMV che hanno ricevuto un trapianto di rene da un donatore sieropositivo per CMV [D+/R-]	A/PHT/RR e H/OSP	NO	SI	20199
	Sugammadex	SUGAMMADEX BAXTER	Antagonismo del blocco neuromuscolare indotto da rocuronio o vecuronio negli adulti. Per la popolazione pediatrica: sugammadex è raccomandato solo per l'antagonismo di routine del blocco indotto da rocuronio in pazienti pediatrici dalla nascita fino a 17 anni di età.	H/OSP	NO	NO	20748
	Talazoparib	TALZENNA	Talzenna è indicato in combinazione con enzalutamide per il trattamento di pazienti adulti con cancro della prostata metastatico resistente alla castrazione (mCRPC) nei quali la chemioterapia non è clinicamente indicata.	H/RNRL	SI	SI	20134
	Abrocitinib	CIBINQO	il trattamento della dermatite atopica da moderata a severa negli adolescenti di età pari o superiore a 12 anni candidati alla terapia sistemica.	H/RNRL	NO	NO	20516
	Upadacitinib	RINVOQ	Dermatite atopica. RINVOQ è indicato nel trattamento della dermatite atopica da moderata a severa negli adolescenti di età pari o superiore a 12 anni eleggibili alla terapia sistemica.	H/RNRL	NO	NO	20342
	Guselkumab	TREMFYA	Colite ulcerosa. Tremfya è indicato per il trattamento di pazienti adulti con colite ulcerosa attiva di grado da moderato a severo che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un trattamento biologico.	H/RRL	NO	NO	19860
	Guselkumab	TREMFYA	Malattia di Crohn. Tremfya è indicato per il trattamento di pazienti adulti con malattia di Crohn attiva di grado da moderato a severo che hanno avuto una risposta inadeguata, hanno perso la risposta o sono risultati intolleranti alla terapia convenzionale o a un trattamento biologico.	H/RRL	NO	NO	19937