

Commissione PTOTR –Regione Lazio

Elenco dei medicinali esaminati nel corso della riunione del 14 febbraio 2012 e sintesi delle decisioni adottate.

p.a. **Ebastina**
n. pr. 325
ff. cpr
atc R06AX22
specialità Kestine
Proposta: A fronte della richiesta di riesame avanzata dal richiedente corredata di una documentazione scientifica più completa e dettagliata, la Commissione dopo la presentazione della relazione tecnica elaborata dal dr. Pisanelli, ha espresso parere FAVOREVOLE (vedi relazione allegata) all'inserimento del medicinale nel PTOTR con la nota limitativa R5; nota già presente in Prontuario nel gruppo terapeutico R06AX "Altri antistaminici per uso sistemico".

p.a. **Plerixafor**
n. pr. 343
ff. sottocute
atc L03AX16
specialità Mozobil
Proposta: FAVOREVOLE (vedi relazione allegata) con la seguente nota: Limitazione del rispetto dei criteri proposti recentemente dal GITMO (Olivieri et al 2011):
I cattivi mobilizzatori "provati" sono quelli che mostrano un picco di CD34+ circolanti $<20/\mu\text{L}$ dopo adeguata mobilizzazione con G-CSF o G-CSF + chemioterapia o quelli che hanno collezionato $<2 \times 10^6/\text{kg}$ CD34+ con ≤ 3 procedure aferetiche. I cattivi mobilizzatori "presunti" sono quelli che rispondono ad almeno 1 criterio maggiore o almeno 2 criteri minori. Criteri maggiori: a) fallita precedente mobilizzazione; b) estesa radioterapia precedente; c) cicli completi di chemioterapia precedente, comprendenti melphalan, fludarabina o farmaci che potenzialmente inibiscono la mobilizzazione delle cellule staminali. Criteri minori: a) malattia avanzata; b) malattia refrattaria; c) esteso coinvolgimento osteomidollare alla mobilizzazione; d) cellularità midollare $<30\%$ alla mobilizzazione; età ≥ 65 anni.

p.a. **Catumaxomab**
n. pr. 347
ff. infusione peritoneale
atc L01XC09
specialità Removab
Proposta: La Commissione dopo approfondita discussione e considerata anche la documentazione non sufficiente decide di sospendere la valutazione; richiesta di integrazione di letteratura scientifica per il tramite degli uffici.

p.a. **Eribulina**
n. pr. 346
ff. ev
atc L01XX41
specialità Halaven
Proposta: FAVOREVOLE per le motivazioni indicate nella relazione allegata.

p.a. **Caffeina citrato**

n. pr. 348

ff. soluzione

atc N06BC01

specialità Peyona

Proposta: il relatore fa presente che, non essendo intervenuto nella riunione precedente, non ha avuto modo di esaminare la documentazione del medicinale Caffeina citrato ma essendo esperto nel trattamento dell'apnea primaria nei neonati prematuri nonché conoscitore del medicinale in questione, propone alla Commissione di esprimere ugualmente il proprio parere in merito all'inserimento del medicinale in prontuario e di inviare successivamente alla segreteria tecnico-scientifica la relazione riepilogativa sul medicinale stesso. Il Vice presidente, sentito anche il parere favorevole dei presenti, accoglie tale proposta. Segue la presentazione del medicinale contestualmente alla visione della letteratura scientifica presentata dal richiedente. Letteratura clinica già nota al relatore il quale propone l'inserimento in PTOTR della Caffeina citrato.