

# Commissione PTOR – Regione Lazio

## Sintesi della riunione del 13 ottobre 2014

### 1) Comunicazioni del Presidente

Considerato che non ci sono comunicazioni da parte del Vice presidente, si passa al secondo punto all'odg.

### 2) Letture ed approvazione del verbale della riunione precedente.

Dopo aver letto il verbale della riunione del 9 settembre 2014 e constatata l'assenza di osservazioni sullo stesso, si dichiara approvato il verbale di detta riunione.

### 3) Esame delle relazioni relative alle istanze pervenute.

<i>Principio attivo</i>	<i>via/modalità di somministrazione</i>	<i>ATC</i>
Lipegfilgrastim	sol. Iniett. Uso sottocutaneo	L03AA14

Al termine della presentazione della relazione che fa parte integrante del presente verbale il relatore ne propone l'inserimento; la Commissione approva all'unanimità con l'aggiunta della seguente nota: Le CTA scelgano un principio attivo tra Pegfilgrastim e Lipegfilgrastim, in quanto considerati equivalenti, sulla base delle indicazioni registrate, della documentazione scientifica disponibile e del costo per DDD e PDD.

<i>Principio attivo</i>	<i>via/modalità di somministrazione</i>	<i>ATC</i>
Teriflunomide	cpr rivestite	L04AA31

Al termine della presentazione della relazione che fa parte integrante del presente verbale il relatore ne propone l'inserimento; la Commissione approva all'unanimità.

<i>Principio attivo</i>	<i>via/modalità di somministrazione</i>	<i>ATC</i>
Afatinib	cpr rivestite	L01XE13

Al termine della presentazione della relazione che fa parte integrante del presente verbale, la Commissione decide di sospendere la richiesta d'inserimento in prontuario in attesa di una riclassificazione del medicinale stesso da parte dell'Aifa.

<i>Principio attivo</i>	<i>via/modalità di somministrazione</i>	<i>ATC</i>
Ossicodone+paracetamolo	cpr	N02AA55

Al termine della presentazione della relazione che fa parte integrante del presente verbale i relatori ne propongono l'inserimento; la Commissione approva all'unanimità.

### 4) Assegnazione nuove istanze.

<b>N. pr.</b>	<b>P.A.</b>	<b>f.f. mod. somm.</b>	<b>atc</b>	<b>specialità</b>
---------------	-------------	------------------------	------------	-------------------

102	Ustekinumab	sol. Inett. In siringhe preriempite	L04AC05	STELARA
103	Tolvaptan	cpr	C03XA01	SAMSCA
104	Trastuzumab	sol iniett.SOTTOCUTE	L01XC03	HERCEPTIN
105	Pasireotide	sol.iniett.	H01CB05	SIGNIFOR
106	Bosutinib	cps rivestite	L01XE14	BOSULIF
107	Aripiprazolo	sospensione iniettabile	N05AX12	ABILIFY MAINTENA
108	Trastuzumab Emtansine	sol. Per infusione	L01XC14	KADCYLA
109	Pirfenidone	cps	L04AX05	ESBRIET
110	Ruxolitinib	cpr	L01XE18	JAKAVI
111	Ulipristal	cpr	G03XB02	Esmya
112	Abiraterone	cpr	L02BX03	ZYTIGA
113	Turoctocog (fattore VIII ric.)	sol. Endovenosa	B02BD	NOVOEIGHT

I medicinali Ustekinumab e Trastuzumab emtansine, non vengono assegnati poiché considerati già inseriti in prontuario.