

Elenco specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale**Tabella 1A** - Elenco nuove specialità medicinali fascia H inserite in PTR con Nota Regionale

ATC	Principio Attivo	Nome commerciale	Via somm.	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni / modalità di impiego	G. U. Serie generale	Indicazione terapeutica rimborsata	Centri Autorizzati	Nota Regionale
L01XL05	Ciltacabtagene autoleucel	Carvykti®	ev	H-Osp	Registro web AIFA; Attribuzione Innovatività terapeutica	n. 78 del 03.04.2026. Det. AIFAn.Pres-204-2026	CARVYKTI è indicato per il trattamento di pazienti adulti con mieloma multiplo recidivato e refrattario che hanno ricevuto almeno una precedente terapia, inclusi un agente immunomodulante e un inibitore del proteasoma, nei quali si è verificata progressione della malattia durante l'ultima terapia e sono refrattari a lenalidomide	ASL 203 P.O. Spirito Santo, Pescara - UOC Ematologia	Num.prot. RA/0149878 del 14.04.2026

Elenco specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale**Tabella 1B** - Elenco nuove specialità medicinali fascia A-PHT inserite in PTR con Nota Regionale

ATC	Principio Attivo	Nome commerciale	Via somm.	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni / modalità di impiego	G. U. Serie generale	Indicazione terapeutica rimborsata	Centri Autorizzati	Nota Regionale
C02KX06	Sotatercept	Winrevair	sc	A-RR	PHT- Registro web AIFA; Attribuzione requisito innovatività terapeutica	n. 38 del 16.02.2026. Det. AIFA n. Pres. 163-2026	Winrevair, in associazione ad altre terapie per l'ipertensione arteriosa polmonare (pulmonary arterial hypertension, PAH) nel trattamento di pazienti adulti di classe funzionale (Functional Class, FC) da II a III dell'OMS, per migliorare la capacità di esercizio fisico, in pazienti già precedentemente trattati per almeno 6 mesi con la triplice terapia antagonisti del recettore dell'endotelina + Inibitori della fosfodiesterasi 5/ Stimolatori della guanilato ciclasasi solubile + Analoghi/Agonisti della Prostaciclina	RG0120 Ipertensione Polmonare Arteriosa Idiopatica ASL Lanciano Vasto Chieti P.O. SS Annunziata – Emodinamica Diagnostica e interventistica ASL Pescara P.O. Spirito Santo – UOC Cardiologia	Prot. num. RA/0072130 del 20.02.2026
R07AX33	Deutivacaftor/teza caftor/vanzacaftor	Alyftrek	os	A-RRL	PHT	n.40 del 18.02.2026. Det. AIFA n. Pres. 167-2026	Alyftrek compresse è indicato per il trattamento della fibrosi cistica (FC), in pazienti di età pari o superiore a 6 anni che hanno almeno una mutazione non di Classe I del gene regolatore di conduttanza transmembrana della fibrosi cistica (CFTR)	Centro Regionale Fibrosi Cistica UO Pediatria P.O. San Liberatore di Atri	Prot. num. RA/0126232 del 27.03.2026

Elenco specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale**Tabella 1C** - Elenco nuove indicazioni terapeutiche di specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale

ATC	Principio Attivo	Nome commerciale	Via somministrazione	Classe di rimborsabilità e regime di fornitura	Condizioni / modalità di impiego	G. U. Serie generale	Nuova Indicazione terapeutica rimborsata	Centri Autorizzati	Nota Regionale
L01EF02	Ribociclib	Kisqali	os	H-RNRL	Registro web-based AIFA	n. 54 del 06.03.2026. Det. AIFA n. Pres-204-2026	“Kisqali in associazione a un inibitore dell’aromatasi è indicato per il trattamento adiuvante di pazienti con cancro della mammella in fase iniziale positivo per il recettore ormonale (HR) e negativo per il recettore di tipo 2 per il fattore di crescita epidermico umano (HER2), linfonodo-positivi, ad alto rischio di recidiva. In donne in pre- o perimenopausa, o in uomini, l’inibitore dell’aromatasi deve essere associato ad un agonista dell’ormone di rilascio dell’ormone luteinizzante (LHRH)”	UU.OO. Oncologia delle ASL della Regione	Nota Prot. num. RA/104572 del 13.03.2026
L01EL05	Pirtobrutinib	Jaypirca	os	H-RNRL	Registro web-based AIFA	n. 71 del 26.03.2026. Det. AIFA n. Pres-358-2026	Jaypirca in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da leucemia linfatica cronica (chronic lymphocytic leukaemia, CLL) recidivante o refrattaria che sono stati precedentemente trattati con un inibitore di BTK	UU.OO. Ematologia delle ASL della Regione	Nota Prot. num. RA/0153521 del 16.04.2026