

Elenco specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale**Tabella 1A** - Elenco nuove specialità medicinali 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
L01EL05	Pirtobrutinib	Jaypirca	os	H-RNRL	Registro web AIFA	n. 248 del 22.10.2024. Det.AIFA num.601/2024	Jaypirca in monoterapia è indicato per il trattamento di pazienti adulti affetti da linfoma a cellule mantellari (mantle cell lymphoma , MCL) recidivante o refrattario che sono stati precedentemente trattati con un inibitore della tirosin chinasi di Bruton (Bruton's tyrosine kinase , BTK)	ASL 203 UOC Ematologia Clinica P.O. Pescara	Prot. Num. RA/0463704 del 29.11.2024
L01EJ04	Momelotinib	Omjara	os	H-RNRL	Registro web AIFA	n.19 del 24.01.2025. Det. AIFA num. 15/2025	Omjara è indicato per il trattamento della splenomegalia o dei sintomi correlati alla malattia in pazienti adulti con anemia da moderata a severa che sono affetti da mielofibrosi primaria, mielofibrosi post policitemia vera o mielofibrosi post trombocitemia essenziale e che sono naïve agli inibitori della chinasi Janus (JAK) o già' trattati con ruxolitinib	UU.OO. di Ematologia delle AASSLL della regione Abruzzo	Prot. Num. RA/0037952 del 31.01.2025
L01XM02	Ivosidenib	Tibsovo	os	H-RNRL	Registro web AIFA	n.24 del 30.01.2025. Det. AIFA n. 48/2025	Tibsovo, in associazione con azacitidina, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con nuova diagnosi di leucemia mieloide acuta (LMA) con una mutazione dell'isocitrato deidrogenasi 1 (IDH1) R132 che non sono idonei per la chemioterapia di induzione standard.	ASL 203 UOC Ematologia Clinica –P.O. Spirito Santo Pescara	Prot. Num. RA/0048818 del 07.02.2025
L01XM02	Ivosidenib	Tibsovo	os	H-RNRL	Registro web AIFA	n.24 del 30.01.2025. Det. AIFA n. 48/2025	Tibsovo, in monoterapia, è indicato per il trattamento di pazienti adulti con colangiocarcinoma - localmente avanzato o metastatico con mutazione IDH1-R132, precedentemente trattati con almeno una linea di terapia sistemica.	UU.OO. Oncologia delle AASSLL della regione Abruzzo	Prot. Num. RA/0048818 del 07.02.2025

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

L04AA55	Sutimlimab	Enjaymo	ev	H-Osp	Registro web AIFA	n.244 del 17.10.2024. Det.AIFA num.529/2024	Trattamento dell'anemia emolitica di grado da moderato a grave (Hb \leq 10 g/dl) in pazienti adulti affetti da CAD primaria unfit, non-responder o ricaduti dopo un precedente trattamento con rituximab.	ASL 203 UOC Ematologia Clinica P.O. Pescara	Prot. Num. RA/0463766 del 29.11.2024
L04AJ06	Zilucoplan	Zilbrysq	sc	H-RRL	Registro web AIFA	n. 297 del 19.12.2024 Det.AIFA num.768/2024	<p>Zilbrysq è indicato in aggiunta alla terapia standard per il trattamento dei pazienti adulti con miastenia gravis generalizzata (MGg) positivi agli anticorpi anti-recettore dell'acetilcolina (AChR) con le seguenti caratteristiche:</p> <ul style="list-style-type: none"> -severità di malattia almeno di grado IIb alla MGFA; -punteggio MG-ADL \geq6; -presenza di almeno uno tra i seguenti criteri, nonostante il trattamento standard (timectomia se indicata; corticosteroidi e almeno un altro agente immunosoppressore, utilizzati a dosaggi adeguati e per una durata adeguata): -almeno una crisi miastenica o evento di esacerbazione importante per anno (eventi caratterizzati da debolezza o paralisi respiratoria o bulbare, non correlati a scarsa aderenza alla terapia, infezioni o uso di farmaci che possono indurre deterioramento della MG) con necessita' di ricorrere a plasmateresi o immunoglobuline; <p>oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> -necessità di ricorrere a plasmateresi o immunoglobuline IGv ad intervalli regolari; <p>oppure</p> <ul style="list-style-type: none"> - effetti collaterali non tollerabili/comorbidità che limitano o controindicano l'uso di immunosoppressori 	<p>ASL 201 P.O. SS Filippo e Nicola- Avezzano - Neurologia e Stroke Unit</p> <p>ASL 202 P.O. SS Annunziata –Chieti – Clinica Neurologica</p> <p>P.O. Renzetti – Lanciano – UO Neurologia</p> <p>ASL 203 P.O. Spirito Santo –Pescara UO Neurologia e Stroke</p> <p>ASL 204 P.O. Mazzini –Teramo – UO Neurologia</p>	Prot. Num. RA/0012959 del 15.01.2025

Elenco specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale

Tabella 1B - Elenco nuove specialità medicinali 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
C10AX06	1 B Icosapent Etile	Vazkepa	os	A-RR	PHT-PT web based AIFA	n.293 del 14.12.2024. Det. AIFA num.767/2024	Trattamento di pazienti di età 18-80 anni con malattia cardiovascolare accertata e BMI ≥ 27 kg/m², in trattamento con statina ad alta potenza alla massima dose tollerata + ezetimibe, che abbiano raggiunto i livelli target di colesterolo LDL (< 70 mg/dL), e presentino ipertrigliceridemia residua (TG ≥ 200 mg/dL) non spiegabile da altre cause e confermata in almeno 3 determinazioni nonostante buona aderenza dietetica."	UU.OO. Medicina Interna, Cardiologia, Endocrinologia, malattie metaboliche e diabetologia delle AA.SS.LL. della regione Abruzzo.	Prot. Num. RA/001670 del 16.01.2025

Elenco specialità medicinali inserite in PTR con Nota Regionale

Tabella 1C - Elenco nuove specialità medicinali 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
B02BX06	Emicizumab	Hemlibra	sc	A-RRL	PHT-PT cartaceo AIFA	n. 195 del 21.08.2024. Det. AIFA num. 379/2024	Hemlibra è indicato per la profilassi di routine degli episodi emorragici in pazienti affetti da emofilia A (deficit congenito di fattore VIII): senza inibitori del fattore VIII che presentano malattia moderata (FVIII >= 1% e <= 5%) con fenotipo emorragico severo	La DGR 73/2024 per la Malattia Rara Emofilia A - Codice Esenzione RDG020 individua i seguenti centri: ASL 202 P.O. SS Annunziata –Chieti – Servizio Trasfusionale ASL 203 P.O. Spirito Santo, Pescara – Centro Emofilia e Malattie Rare del Sangue, c/o UOC Ematologia ASL 204 P.O. Mazzini – Teramo- UO Medicina interna	Prot. Num RA/0048843 del 07.02.2025