

Rada Konsultacyjna Agencji Oceny Technologii Medycznych zarekomendowała finansowanie ze środków publicznych dwóch leków. Pierwszy stosowany jest w leczeniu choroby Pompego, drugi w leczeniu ciężkiej posocznicy.

Eksperti z Rady Konsultacyjnej AOTM uznali, że terapia nowo rozpoznanej niemowlęcej postaci choroby Pompego przy użyciu alglukozydazy alfa (Myozyme) powinna być refundowana w ramach programu terapeutycznego ze ściśle określonymi kryteriami włączenia i wykluczenia. Rada uznała za konieczne prowadzenie rejestru leczonych pacjentów z okresową oceną dokonywaną przy udziale lekarzy niezaangażowanych w ich leczenie. "Rada uznaje za konieczne poddanie rekomendacji weryfikacji po upływie 2 lat od daty jej wydania w oparciu o nowe, spodziewane próby kliniczne oraz krajowy rejestr, z możliwością cofnięcia rekomendacji" - wyjaśnia dr hab. med. Rafał Niżankowski, przewodniczący Rady Konsultacyjnej AOTM.

Pozytywną opinię Rady Konsultacyjnej w sprawie finansowania ze środków publicznych otrzymała też aktywowana drotrekogina alfa (Xigris) stosowana w leczeniu ciężkiej sepsy. O stanowisko AOTM w tej sprawie wystąpiło Ministerstwo Zdrowia. Eksperti zastrzegli jednak, że pacjenci włączeni do programu terapeutycznego powinni uzyskać minimum 25 punktów w skali APACHE 2, musi być stwierdzona dysfunkcja dwu lub więcej narządów, a leczenie powinno być stosowane wyłącznie na oddziałach intensywnej terapii. Rada zaleciła ponadto uruchomienie nadzorowanego przez podmiot niezależny od świadczeniodawców i płatnika rejestru pacjentów otrzymujących drotrekoginę w celu uzyskania dodatkowej informacji o stosowaniu leku w polskich warunkach i efektach. Obecnie stosowanie drotrekoginy w leczeniu sepsy jest finansowane w ramach programu lekowego NFZ.

Rada Konsultacyjna wydała także kolejne decyzje negatywne. Eksperti nie zgodzili się na finansowanie ze środków publicznych terapii mukopolisacharydozy typu VI galsulfazą (Naglazyme). Odmówili także rekomendacji w przypadku pregabaliny (Lyrica) w leczeniu padaczki lekoopornej, a także bólu neuropatycznego (m.in. neuropatii cukrzycowej lub popółpaścowej). Rada AOTM negatywnie wypowiedziała się też na temat finansowania ze środków publicznych stosowania paliwizumabu (Synagis) w profilaktyce zakażeń RSV. O stanowisko AOTM w tej sprawie wystąpiło Ministerstwo Zdrowia w związku z wnioskiem skierowanym do prezesa NFZ o uruchomienie programu terapeutycznego.

Ewa Szarkowska - Puls Medycyny

Źródło: <http://www.pulsmedycyny.com.pl/>