



POLSKIE TOWARZYSTWO REUMATOLOGICZNE
POLISH SOCIETY OF RHEUMATOLOGY
SOCIÉTÉ RHUMATOLOGIQUE DE POLOGNE

02-637 Warszawa, ul. Spartańska 1, tel. Centrala (+48 22) 844-42-41, fax (+48 22) 844-95-22
Adress for correspondence, Adres do korespondencji:
Ul. Borowska 213, 50-556 Wrocław, tel. (+48 71) 734-33-00, fax (+48 71) 734-33-09

Wrocław, dnia 01/03/2013

Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów dot. refundowanych wskazań dla leków stosowanych w schorzeniach reumatycznych obowiązujących od 1 marca 2013 r.

Zgodnie z [Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 lutego 2013 r.](#) w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień **1 marca 2013 r.** dla pacjentów z zapalnymi chorobami reumatycznymi zaszły następujące zmiany:

1/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *metotreksatu podskórnego* (METEX) na „**choroby autoimmunizacyjne**” – w związku z tym METEX może być, podobnie jak preparaty metotreksatu doustnego, ordynowany pacjentom ze wszystkimi chorobami autoimmunizacyjnymi także tymi nie wymienionymi w ChPL, w tym m.in. w skąpostawowej postaci MIZS, w zapaleniach naczyń, w zapaleniu skórno- i wielomięśniowym, w toczniu rumieniowatym oraz w innych układowych chorobach tkanki łącznej, o co apelowaliśmy w 2012 roku.

2/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *metotreksatu doustnego* (METOTHREXAT-EBEWE i TREXAN) oraz preparatu *cyklofosfamidu* (ENDOXAN) oraz preparatów *azatiopryny* (AZATHIOPRINE-VIS i IMMURAN) na „**sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc – w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL**”.

3/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *mycofenolanu mofetilu* (CELL CEPT, LIMFOCEPT, MOFIMUTRAL, MYCOFENOR, MYFENAX, MYCOFENOLATE MOFETIL Apotex, Sandoz, Stada, NOLFEMIC) na „**choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności**”.

4/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *cyklosporyny A* (SANDIMMUN NEORAL, EQUORAL) oraz preparatu *cyklofosfamidu* (ENDOXAN) na „**zespół aktywacji makrofagów (MAS)**”.

5/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów leków z grupy heparyn drobnocząsteczkowych (**enoksaparyna, nadroparyna**) oraz leku z grupy inhibitorów czynnika Xa (**dalteparyna**) na „**zespół antyfosfolipidowy ze współistniejącymi czynnikami ryzyka wystąpienia zakrzepicy**”.

Jednocześnie przypominamy, że leflunomid nadal nie jest refundowany w leczeniu łuszczykowego zapalenia stawów pomimo tego, że jest to zarejestrowane wskazanie dla tego leku.

Nie objęto także refundacją hydroksychlorochiny (Plaquenil). W opinii Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego hydroksychlorochina powinna być objęta refundacją na takich samych zasadach jak chlorochina tzw. we wskazaniu „choroby autoimmunizacyjne”.

Dr n med. Marcin Stajszyk

Prof. dr hab. Piotr Wiland

Przewodniczący
Komisji ds. Polityki Zdrowotnej
i Programów Terapeutycznych PTR

Prezes Zarządu Głównego PTR

Tabela 1. Zakres wskazań objętych refundacją i odpłatność dla leków stosowanych w chorobach reumatycznych obowiązujący na dzień 1 marca 2013 r.

Lp	Substancja czynna	Zakres wskazań objętych refundacją	Odpłatność
1	Metotreksat	choroby autoimmunizacyjne; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc; ziarniniakowe choroby płuc	ryczałt
1'	Metotreksat podskórny	choroby autoimmunizacyjne; czynne reumatoidalne zapalenie stawów u dorosłych pacjentów; wielostawowe postacie ciężkiego, czynnego młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, jeśli odpowiedź na niesteroidowe leki przeciwzapalne jest niewystarczająca; ciężkie łuszczycowe zapalenie stawów; ciężka, oporna na leczenie łuszczycy;	ryczałt
2	Cyklosporyna A	choroby autoimmunizacyjne; zespół aktywacji makrofagów (MAS)	ryczałt
3	Chlorochina	choroby autoimmunizacyjne	30%
4	Azatiopryna	choroby autoimmunizacyjne; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc; ziarniniakowe choroby płuc	ryczałt
5	Sulfasalazyna	choroby autoimmunizacyjne	ryczałt
6	Cyklofosfamid	choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc; ziarniniakowe choroby płuc; zespół aktywacji makrofagów (MAS);	ryczałt
7	Mycofenolan mofetilu	toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; zapalenia naczyń; zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; miopatie zapalne; choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności	ryczałt
8	Leflunomid	aktywna postać RZS; młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów – postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu*	ryczałt
9	Kwas alendronowy	osteoporoza	30%
10	Ryzendronian	osteoporoza; profilaktyka osteoporozy posterydowej	30%
11	Kalcytonina	osteoporoza	30%
12	Denosumab	Osteoporoza u pacjentek w wieku powyżej 65 lat ze stwierdzoną pierwotną osteoporoza pomenopauzalną (T score mniejsze lub równe - 2,5 mierzone metoda DXA), ze złamaniem kręgowym lub złamaniem szyjki kości udowej, po niepowodzeniu leczenia bisfosfonianami lub przeciwwskazaniami (nietolerancja) do stosowania doustnych bisfosfonianów	30%
13	Cholekalcyferol	osteoporoza, profilaktyka osteoporozy posterydowej	ryczałt
14	Amlodypina	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	30%
15	Diltiazem	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	ryczałt
16	Nitrendypina	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	ryczałt
17	Verapamil	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	ryczałt
18	Kwas foliowy	u chorych przyjmujących metotreksat w schorzeniach reumatologicznych	ryczałt
19	Allopurinol	dna moczanowa; hiperurykemia	ryczałt
20	Enoksaparyna	zespół antyfosfolipidowy ze współistniejącymi czynnikami ryzyka wystąpienia zakrzepicy	ryczałt
21	Nadroparyna	zespół antyfosfolipidowy ze współistniejącymi czynnikami ryzyka wystąpienia zakrzepicy	ryczałt
22	Dalteparyna	zespół antyfosfolipidowy ze współistniejącymi czynnikami ryzyka wystąpienia zakrzepicy	ryczałt

* rozszerzenie refundacji na MIZS dotyczy preparatów Arava i Leflunomid Medac