



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 158/2014 z dnia 26 maja 2014 r.

w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego podawanie fotemustyny w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: D44.4 realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”

Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie fotemustyny w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: C44.4 (nowotwór skóry owłosionej głowy i szyi) realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.

Uzasadnienie

Fotemustyna jest cytostatycznym, antymitotycznym, przeciwnowotworowym lekiem z grupą nitrozomocznikową przenikającym przez barierę krew-mózg. Posiada szeroki zakres działania przeciwnowotworowego i swego czasu stosowano ją w leczeniu rozlanego złośliwego czerniaka z przerzutami oraz w pierwotnych, złośliwych guzach mózgu. We wnioskowanych wskazaniach (nowotwór skóry owłosionej głowy i szyi) lek nie jest stosowany. W ramach przeglądu baz danych nie odnaleziono badań dotyczących stosowania fotemustyny w tym rozpoznaniu jak również brak jest przeglądów systematycznych oraz metaanaliz dotyczących zastosowań fotemustyny w ocenianym wskazaniu.

.....
Przewodniczący Rady Przejrzystości
prof. Tomasz Pasierski

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn .zm.), z uwzględnieniem raportu ws. świadczenia opieki zdrowotnej nr AOTM-BP-431-14/2014, „Fotemustyna w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: C44.4”, kwiecień 2014 r.

