



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 198/2014 z dnia 30 czerwca 2014 r.
w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego
podawanie oksaliplatyny w rozpoznaniach zakwalifikowanych
do kodu ICD-10: C22.0, realizowanego w ramach „Programu leczenia
w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”

Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie oksaliplatyny w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodu ICD-10: C22.0 (rak komórek wątroby), realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.

Uzasadnienie

Ze względu na ograniczoną skuteczność chemioterapia nie jest zalecaną metodą leczenia raka wątrobowokomórkowego (hepatocellular carcinoma-HCC). Systemowa chemioterapia chorych na zaawansowanego HCC nie jest metodą użyteczną w praktyce klinicznej ze względu na niską wrażliwość na działanie cytotoksycznych leków w związku z nadekspresją genu wielolekowej oporności nowotworu. Jedynym lekiem, który nieznacznie wydłuża czas przeżycia jest sorafenib, gdy stosowany jest u chorych z zachowaną dobrą wydolnością wątroby.

Brak jest dowodów naukowych wysokiej jakości potwierdzających skuteczność kliniczną oksaliplatyny w ocenianym wskazaniu. Większość międzynarodowych rekomendacji nie wymienia oksaliplatyny jako opcji terapeutycznej w leczeniu HCC.

.....
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości
prof. Rafał Suwiński

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. oceny świadczenia opieki zdrowotnej nr AOTM-OT-431-17/2014, Oksaliplatyna we wskazaniu: rak komórek wątroby (C22.0) - program leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”. Warszawa, 26 czerwca 2014 r.

