



Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 175/2014 z dnia 9 czerwca 2014 r.  
w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego  
podawanie ewerolimusu w rozpoznaniach zakwalifikowanych  
do kodów ICD-10: C17.2, C20, C21.0, realizowanego w ramach  
„Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii  
niestandardowej”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie ewerolimusu w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodów C17.2 (nowotwór złośliwy jelita krętego), C20 (nowotwór złośliwy odbytnicy), C21.0 (nowotwór złośliwy odbytu, umiejscowienie nieokreślone), realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.*

**Uzasadnienie**

*Odnaleziono dwie pozytywne rekomendacje dotyczące stosowania ewerolimusu dotyczące jednak szerszego niż przedmiotowe wskazanie. Są to polskie wytyczne PSGN 2013, dopuszczające możliwość stosowania ewerolimusu w nowotworach neuroendokrynych jelita cienkiego oraz wytyczne NANETS 2010 (USA), zgodnie z którymi ewerolimus można rozważyć u pacjentów z nowotworem złośliwym jelita krętego, u których wykorzystano już inne opcje terapii.*

*Rekomendacje oparto na badaniu klinicznym, z którego nie można wyodrębnić ocenianej populacji, stąd wnioskowanie o skuteczności klinicznej jest niemożliwe.*

*Nie odnaleziono żadnych rekomendacji finansowych dotyczących finansowania ewerolimusu w przedmiotowych wskazaniach.*

*Ze względu na fakt, iż nie zidentyfikowano przeglądów systematycznych ani badań pierwotnych dla przedmiotowego wskazania, a ponadto brak jest możliwości obliczenia wskaźnika ICER/ICUR dla ewerolimusu w omawianych wskazaniach oraz ze względu na brak danych umożliwiających określenie*



*populacji, co uniemożliwia wykonanie analizy skutków finansowych dla systemu ochrony zdrowia, Rada orzekła jak na wstępie.*

.....

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-OT-431-11/2014, „Ewerolimus we wskazaniach: nowotwór złośliwy jelita krętego (C17.2), nowotwór złośliwy odbytnicy (C20), nowotwór złośliwy odbytu, umiejscowienia nieokreślone (C21.0) - Program leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”, 3 czerwca 2014 r.