



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 146/2014 z dnia 19 maja 2014 r.

w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego podawanie interferonu beta 1a, w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10: C11.9 i C49.0, realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”

Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie interferonu beta 1a w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10: C11.9 (nowotwór złośliwy części nosowej gardła, nie określony) i C49.0 (nowotwór złośliwy tkanki łącznej i innych tkanek miękkich głowy, twarzy i szyi), realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.

Uzasadnienie

Brak jest wysokiej jakości dowodów, oceniających skuteczność kliniczną interferonu beta-1a w populacji zgodnej z wnioskowaną (brak badań bezpośrednio porównujących z grupą kontrolną). W ramach przeglądu systematycznego baz danych zidentyfikowano kilka publikacji, raportujących wyniki trzech badań, dotyczących stosowania interferonu-beta-1a w terapii nowotworów nosowej części gardła. Raportują one wyniki badań obserwacyjnych, stąd wnioskowanie, oparte na prezentowanych w nich wynikach jest ograniczone. Nie odnaleziono rekomendacji klinicznych odnoszących się do stosowania interferonu beta-1a w analizowanych wskazaniach. Brak też jest rekomendacji refundacyjnych odnośnie do interferonu beta-1a w analizowanych wskazaniach.

.....
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości
prof. Michał Myśliwiec

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-RK-431-17/2014, „Interferon beta 1a, w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10: C11.9 i C49.0”, maj 2014 r.

