

Posiedzenie Rady Przejrzystości 27/2019 w dniu 15.07.2019 r.

Porządek obrad obejmuje:

Przygotowanie stanowisk w sprawie oceny leków:

- 1) **REVLIMID (lenalidomidum)** w ramach programu lekowego: „Leczenie dorosłych pacjentów z nawracającym lub opornym na leczenie chłoniakiem z komórek płaszczą”,
- 2) **VENCLYXTO (venetoclaxum)** w ramach programu lekowego: „Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej wenetokaksem w skojarzeniu z rytuksymabem (ICD 10: C.91.1)”; pacjenci bez delecji 17p (del17p) i/lub mutacji TP53 (mTP53)”,
- 3) **VENCLYXTO (venetoclaxum)** w ramach programu lekowego: „Leczenie przewlekłej białaczki limfocytowej wenetokaksem w skojarzeniu z rytuksymabem (ICD 10: C.91.1)”; pacjenci z delecją 17p (del17p) lub mutacją TP53 (mTP53)”.

Przygotowanie opinii w sprawie oceny zasadności wprowadzenia zmian zapisów programu lekowego **B.47 „Leczenie umiarkowanej i ciężkiej postaci luszczyca plackowatej (ICD-10 L 40.0)”**.

Przygotowanie opinii w sprawie zasadności finansowania ze środków publicznych, w ramach ratunkowego dostępu do technologii lekowych, leków:

- 1) **OPDIVO (nivolumb)** we wskazaniu: rak jamy ustnej (ICD-10: C04.0),
- 2) **OPDIVO (nivolumb)** we wskazaniu: rak nerki (ICD-10: C64) w ramach III linii leczenia,
- 3) **ZAVESCA (miglustat)** we wskazaniu: choroba Niemann-Picka typu C (ICD-10: E75.2).

Przygotowanie stanowisk w sprawie zasadności zmiany technologii medycznej w zakresie:

- 1) **rehabilitacji ogólnoustrojowej,**
- 2) **rehabilitacji pulmonologicznej.**

Przygotowanie opinii w sprawie objęcia refundacją leków zawierających **substancję czynną crisantaspasum** we wskazaniach:

- ICD-10 C82.9 chłoniak nieziarniczny, nieokreślony w przypadku: stosowania w skojarzeniu z innymi chemioterapeutykami w leczeniu pacjentów poniżej 18 roku życia z anaplastycznymi chłoniakami wielkokomórkowymi, u których wystąpiła nadwrażliwość (alergia kliniczna lub „cicha inaktywacja”) na pegylowaną L-asparaginazę pochodzącą z E. coli.,
- ICD-10 C83.5 chłoniak limfoblastyczny (rozlany) w przypadku: stosowania w skojarzeniu z innymi chemioterapeutykami w leczeniu pacjentów poniżej 18 roku życia z chłoniakami T-komórkowymi i preB-komórkowymi, u których wystąpiła nadwrażliwość (alergia kliniczna lub „cicha inaktywacja”) na pegylowaną L-asparaginazę pochodzącą z E. coli.