

Posiedzenie Rady Przejrzystości 11/2026 w dniu 16.03.2026 r.

Porządek obrad obejmuje:

1. Przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku **Bupropion Neuraxpharm (bupropioni hydrochloridum)** we wskazaniu: leczenie dużych epizodów depresji.
2. Przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku **Hympavzi (marstacimabum)** w ramach programu lekowego B.15. „Zapobieganie krwawieniom u dzieci i dorosłych z hemofilią A i B (ICD-10: D66, D67)”.
3. Przygotowanie stanowiska w sprawie zbadania zasadności wydawania zgód na refundację środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego:
 - **MSUD Anamix Infant,**
 - **MSUD Anamix Junior,**
 - **MSUD Anamix Junior LQ,**
 - **MSUD Gel,**
 - **MSUD Cooler,**
 - **MSUD Express,**
 - **MSUD Lophlex LQ,**we wskazaniach: choroba syropu klonowego, deficyt beta-ketotiolazy, deficyt hydrolazy 3-hydroksyizobutyrylo-CoA.
4. Przygotowanie opinii o projekcie programu polityki zdrowotnej jednostki samorządu terytorialnego „**Zdrowe serce Lubelszczyzny – program kompleksowej rehabilitacji kardiologicznej**”.
5. Przygotowanie opinii w sprawie substancji czynnych **ramiprilum + indapamidum** we wskazaniu pozarejestracyjnym: nadciśnienie tętnicze u osób dorosłych, w przypadkach innych niż określono w ChPL.
6. Przygotowanie opinii w sprawie substancji czynnej **karboplatyna w skojarzeniu z gemcytabiną oraz niwolumabem** we wskazaniu pozarejestracyjnym: leczenie pierwszej linii raka urotelialnego w stadium miejscowego zaawansowania poza możliwościami miejscowego leczenia o charakterze radykalnym lub w stadium uogólnienia.
7. Przygotowanie opinii w sprawie substancji czynnej **sirolimusum** we wskazaniu pozarejestracyjnym: zespół gumniastych zmian barwnikowych.
8. Przygotowanie opinii w sprawie substancji czynnej **prednisonum** we wskazaniu pozarejestracyjnym: miopatia wrodzona u dzieci do 18 roku życia.

9. Przygotowanie opinii w sprawie substancji czynnej **budesonidum** we wskazaniach pozarejestacyjnych:

- indukcja remisji u pacjentów pediatrycznych z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią wrzodziejącego zapalenia jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające;
- indukcja remisji u pacjentów pediatrycznych z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna z zajęciem jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające.