Nr opinii	Tytuł opinii	Substancja czynna	Wskazania off-label	Data obowiązywania opinii
221/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 221/2014 z dnia 28 lipca 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktu leczniczego Noxafil (posaconazolum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego.	Posoconazolum	jako lek dostępny w aptece, we wskazaniu: zespół mielodysplastyczny (MDS) u pacjentów <18 r.ż. przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; jako lek dostępny w aptece, we wskazaniu: u pacjentów <18 r.ż. w przewlekłej chorobie ziarniniakowej (D17) charakteryzującej się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; jako lek dostępny w aptece, we wskazaniu: we wtórnej profilaktyce przeciwgrzybiczej po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u pacjentów <18 r.ż., ukierunkowanej na wcześnie występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego; jako lek dostępny w chemioterapii: pacjenci <18 r.ż. z ostrą białaczką limfoblastyczną wysokiego ryzyka, z nawrotem ostrej białaczki limfoblastycznej lub ostrej białaczki szpikowej	2017-07-28
263/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 263/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną acidum folicum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Acidum folicum	łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	2017-09-15
264/2014	pinia Rady Przejrzystości nr 264/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancje czynne amiloridum + hydrochlorothiazidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Amiloridum + Hydrochlorothiazidum	moczówka nerkopochodna	2017-09-15
265/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 265/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną cetirizinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Cetirizinum	1. atopowe zapalenie skóry; 2. alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; 3. reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	2017-09-15
266/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 266/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną chloroquinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Chloroquinum	porfiria skórna późna	2017-09-15
267/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 267/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancje czynne estradiolum + dydrogesteronum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Estradiolum + Dydrogesteronum	hipogonadyzm hipergonadotropowy lub hipogonadotropowy u dziewcząt do 18 roku życia - terapia substytucyjna	2017-09-15
268/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 268/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancje czynne fenoterolum + ipratropii bromidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Fenoterolum + Ipratropii bromidum	1. mukowiscydoza 2. dysplazja oskrzelowo płucna 3. dyskineza rzęsek	2017-09-15
269/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 269/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną ipratropii bromidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Ipratropii bromidum	1.Mukowiscydoza 2. dysplazja oskrzelowo - płucna 3. dyskineza rzęsek 4. ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych	2017-09-15
270/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 270/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną leflunomidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Leflunomidum	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	2017-09-15
271/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 271/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną levocetirizini dihydrochloridum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Levocetirizini dihydrochloridum	1. atopowe zapalenie skóry 2. alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia 3. reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	2017-09-15
272/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 272/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną loratadinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Loratadinum	1. atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia 2. alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia 3. reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	2017-09-15
273/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 273/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną prednisonum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Prednisonum	1.obturacyjne choroby płuc inne niż określone w ChPL 2. choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż wymienione w ChPL 3. stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	2017-09-15
274/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 274/2014 z dnia 15 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną testosteronum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Testosteronum	opóźnione dojrzewanie płciowe przy hipogonadyźmie męskim - terapia substytucyjna	2017-09-15
276/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 276/2014 z dnia 22 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną octreotidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Octreotidum	guzy przysadki typu tyreotropinoma (TSH-oma) oraz kortykotropinoma zakwalifikowane do kodu ICD-10: D44.3	2017-09-22
286/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 286/2014 z dnia 22 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną vinorelbinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Vinorelbinum	złośliwy międzybłoniak opłucnej (stadium zaawansowane) - kod ICD-10: C45.0	2017-09-22
287/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 287/2014 z dnia 22 września 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktu leczniczego Nexavar (sorafenibum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Sorafenibum	program lekowy "Leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C15, C16, C17, C18, C20, C48)"	2017-09-22
318/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 318/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną sirolimusum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Sirolimusum	cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach	2017-11-14
319/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 319/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną bisoprololum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Bisoprololum	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	2017-11-14
320/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 320/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną spironolactonum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Spironolactonum	pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	2017-11-14
321/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 321/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancje czynne sulfamethoxazolum + trimethoprimum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Sulfamethoxazolum + Trimethoprimum	zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	2017-11-14
322/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 322/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną azathioprinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Azathioprinum	sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2017-11-14
323/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 323/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną cyclophosphamidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Cyclophosphamidum	sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2017-11-14
324/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 324/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną methotrexatum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Methotrexatum	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2017-11-14
325/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 325/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną mycophenolas mofetil w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Mycophenolas mofetil	choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	2017-11-14
326/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 326/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną diclofenacum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Diclofenacum	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	2017-11-14
327/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 327/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną chlorambucilum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Chlorambucilum	amyloidoza	2017-11-14
328/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 328/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną tacrolimusum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Tacrolimusum	idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	2017-11-14
329/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 329/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną amoxicillinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Amoxicillinum	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	2017-11-14
330/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 330/2014 z dnia 14 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancje czynne amoxicillinum + acidum clavulanicum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Amoxicillinum + Acidum clavulanicum	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	2017-11-14
338/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 338/2014 z dnia 24 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną paclitaxelum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Paclitaxelum	Miejscowo zaawansowany i uogólniony rak prącia (kody ICD:10 C60, C60.0, C60.1, C60.2, C60.8, C60.9)	2017-11-24
339/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 339/2014 z dnia 24 listopada 2014 r. w sprawie zasadności finansowania produktów leczniczych zawierających substancję czynną paclitaxelum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Paclitaxelum	Zaawansowany miejscowo rak przełyku o umiejscowieniu w części piersiowej (kody ICD-10: C15.1, C15.4) oraz zaawansowany miejscowo rak przełyku o lokalizacji brzusznej (kody ICD-10: C15.2, C15.5)	2017-11-24
355/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 355/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Evoltra (clofarabinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Clofarabinum	C92.0 Ostra białaczka szpikowa u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których zdiagnozowano pierwotnie oporną ostrą białaczkę szpikową lub jej pierwszą wznowę oporną na leczenie II linii oraz u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których stwierdzono drugą wznowę ostrej białaczki szpikowej	2017-12-08
356/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 356/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Evoltra (clofarabinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Clofarabinum	D76.0 Histiocytoza z komórek Langerhansa niesklasyfikowana gdzie indziej w trzeciej linii leczenia	2017-12-08
358/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 358/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Thromboreductin (anagrelidum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Anagrelidum	D46.7 Inne zespoły mielodysplastyczne	2017-12-08
359/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 359/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Lucrin Depot (leuprorelinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Leuprorelinum	C48.0 Nowotwór złośliwy przestrzeni zaotrzewnowej, C49.4 Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i tkanki miękkiej brzucha, C49.5 Nowotwory złośliwe tkanki łącznej i tkanki miękkiej miednicy	2017-12-08
360/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 360/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carboplatinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Carboplatinum	C15.1 Piersiowa część przełyku, C15.2 Brzuszna część przełyku, C15.4 Środkowa trzecia część przełyku, C15.5 Dolna część przełyku	2017-12-08
361/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 361/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku DepoCyte (cytarabinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Cytarabinum	C71: Nowotwór złośliwy mózgu	2017-12-08
362/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 362/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Mitomycin C Kyowa (mitomycinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Mitomycinum	C31.9 Nowotwór złośliwy, zatoka przynosowa, nieokreślona	2017-12-08
363/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 363/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną epirubicini hydrochloridum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Epirubicini hydrochloridum	C31.9 Nowotwór złośliwy, zatoka przynosowa, nieokreślona	2017-12-08
364/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 364/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną idarubicinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Idarubicinum	C31.0 Nowotwory złośliwe zatoki szczękowej	2017-12-08
365/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 365/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną temozolomidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Temozolomidum	C16 Nowotwór złośliwy żołądka, C17 Nowotwór złośliwy jelita cienkiego, C18 Nowotwór złośliwy jelita grubego, C19 Nowotwór złośliwy zgięcia esiczo-odbytniczego, C20 Nowotwór złośliwy odbytnicy.	2017-12-08
366/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 366/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Velcade (bortezomibum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	bortezomibum	C91.0 Ostra białaczka limfoblastyczna	2017-12-08
367/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 367/2014 z dnia 8 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Rapamune (sirolimusum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Sirolimusum	C80 Nowotwór złośliwy bez określenia jego umiejscowienia	2017-12-08
380/2014	Opinia Rady Przejrzystości nr 380/2014 z dnia 29 grudnia 2014 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Mimpara (cinacalcetum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Cinacalcetum	Program lekowy "Leczenie hiperkalcemii w przebiegu przetrwałej nadczynności przytarczyc u pacjentów po przeszczepieniu nerki (ICD-10 Z94.0)"	2017-12-29
3/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 3/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Entocort (budesonidum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Budesonidum	mikroskopowe zapalenie jelita	2018-01-12
4/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 4/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną mesalazinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Mesalazinum	Mikroskopowe zapalenie jelita; uchyłkowa choroba jelit	2018-01-12
5/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 5/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Lanvis (tioguaninum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Tioguaninum	Choroba Leśniowskiego-Crohna w przypadku gdy terapia konwencjonalnymi tiopurynami jest niemożliwa; wrzodziejące zapalenie jelita grubego – w przypadku gdy terapia konwencjonalnymi tiopurynami jest niemożliwa	2018-01-12
6/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 6/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną azithromycinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Azithromycinum	Mukowiscydoza	2018-01-12
7/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 7/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną budesonidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Budesonidum	Stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych u dzieci do 18 roku życia – w przypadkach innych niż określone w ChPL	2018-01-12
8/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 8/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną methotrexatum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Methotrexatum	Choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	2018-01-12
9/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 9/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną enoxaparinum natricum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Enoxaparinum natricum	Terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowej lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej); profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych – w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)	2018-01-12
10/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 10/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną nadroparinum calcicum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Nadroparinum calcicum	Terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowej lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej); profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych – w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)	2018-01-12
11/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 11/2015 z dnia 12 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dalteparinum natricum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Dalteparinum natricum	Terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne; unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowej lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej); profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej u kobiet w ciąży; krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych – w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze)	2018-01-12
18/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 18/2015 z dnia 26 stycznia 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną paclitaxelum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Paclitaxelum	Nowotwór złośliwy żołądka (kody ICD-10: C16, C16.0, C16.1, C16.2, C16.3, C16.4, C16.5, C16.6, C16.8, C16.9) w przypadku zaawansowanego raka żołądka w drugiej linii leczenia	2018-01-26

39/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 39/2015 z dnia 18 lutego 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne interferonum beta-1a, interferonum beta-1b, glatirameri acetas w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Interferonum beta-1a	Stosowanie w populacji dzieci poniżej 12 roku życia, w ramach programu lekowego „Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)"	2018-02-18
39/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 39/2015 z dnia 18 lutego 2015 r. w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne interferonum beta-1a, interferonum beta-1b, glatirameri acetas w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Glatirameri acetas	Stosowanie w populacji dzieci poniżej 12 roku życia, w ramach programu lekowego „Leczenie stwardnienia rozsianego (ICD-10 G 35)"	2018-02-18
51/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 51/2015 z dnia 12 marca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leku Arechin (chloroquinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Chloroquinum	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; porfiria skórna późna	2018-03-12
52/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 52/2015 z dnia 12 marca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną metforminum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Metforminum	Zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy; zespół policystycznych jajników	2018-03-12
53/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 53/2015 z dnia 12 marca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną venlafaxinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Venlafaxinum	Bólowa polineuropatia cukrzycowa	2018-03-12
76/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 76/2015 z dnia 23 marca 2015 r.w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną darbepoetinum alfa w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Darbepoetinum alfa	D46 (zespoły mielodysplastyczne); D46.0 (oporna niedokrwistość bez syderoblastów); D46.1 (oporna niedokrwistość z syderoblastami); D46.2 (oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów); D46.3 (oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów z transformacją); D46.4 (oporna niedokrwistość, nieokreślona); D46.7 (inne zespoły mielodysplastyczne); D46.9 (zespół mielodysplastyczny, nieokreślony); w przypadku niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS bez del(5q)	2018-03-23
77/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 77/2015 z dnia 23 marca 2015 r.w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną epoetinum alfa w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Epoetinum alfa	D46 (zespoły mielodysplastyczne); D46.0 (oporna niedokrwistość bez syderoblastów); D46.1 (oporna niedokrwistość z syderoblastami); D46.2 (oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów); D46.3 (oporna niedokrwistość z nadmiarem blastów z transformacją); D46.4 (oporna niedokrwistość, nieokreślona); D46.7 (inne zespoły mielodysplastyczne); D46.9 (zespół mielodysplastyczny, nieokreślony); w przypadku niskiego lub pośredniego-1 ryzyka wg IPSS bez del(5q)	2018-03-23
114/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 114/2015 z dnia 25 maja 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną colistinum we wskazaniu innym niż określone w ChPL, tj. pierwotna dyskineza rzęsek	Colistinum	Pierwotna dyskineza rzęsek	2018-05-25
115/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 115/2015 z dnia 25 maja 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dornasum alfa we wskazaniu innym niż określone w ChPL, tj. pierwotna dyskineza rzęsek	Dornasum alfa	Pierwotna dyskineza rzęsek	2018-05-25
116/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 116/2015 z dnia 25 maja 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną progesteronum we wskazaniu innym niż określone w ChPL, tj. profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	Progesteronum	Profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	2018-05-25
122/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 122/2015 z dnia 8 czerwca 2015 r.w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną bendamustinum hydrochloridum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Bendamustinum hydrochloridum	- Chłoniaki nieziarnicze o powolnym przebiegu (C82.0, C82.1, C82.7, C83.0, C83.1, C83.2, C83.8, C83.9, C85.7, C85.9, C88.0) oraz chłoniaki z komórek płaszcza (C83.1, C85.7) – leczenie I linii w przypadku istnienia przeciwwskazań do podawania schematów leczniczych zawierających antracykliny - Chłoniaki nieziarnicze o powolnym przebiegu (C82.0, C82.1, C82.7, C83.0, C83.1, C83.2, C83.8, C83.9, C85.7, C85.9, C88.0) oraz chłoniaki z komórek płaszcza (C83.1, C85.7) – wznowa lub progresja choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii - Chłoniaki z obwodowych komórek T (C84.2, C84.4, C84.5) – oporność lub wznowa po leczeniu I linii	2018-06-08
142/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 142/2015 z dnia 13 lipca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne adalimumab, infliksymab, golimumab, certozlizmab, etanercept, rytuksymab, tocilizumab w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	b, infliksymab, golimumab, certolizumab, etanercept, rytuksymab,	W zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, w ramach programu lekowego „Leczenie reumatoidalnego zapalenia stawów i młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów o przebiegu agresywnym (ICD-10 M 05, M 06, M 08)"	2018-07-13
144/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 144/2015 z dnia 20 lipca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: cyproteronum, cyproteronum + ethinylestradiolum, estradiolum, testosteronum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Cyproteronum	71.0, Hormony płciowe - antyandrogeny o budowie steroidowej	2018-07-20
144/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 144/2015 z dnia 20 lipca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: cyproteronum, cyproteronum + ethinylestradiolum, estradiolum, testosteronum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Cyproteronum + Ethinylestradiolum	72.0, Leki hormonalne do podawania doustnego, zawierające cyproteron, etynyloestradiol, lewonorgestrel lub medroksyprogesteron	2018-07-20
144/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 144/2015 z dnia 20 lipca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: cyproteronum, cyproteronum + ethinylestradiolum, estradiolum, testosteronum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Estradiolum	68.1, Leki hormonalne do podawania przezskórnego, zawierające estradiol lub estradiol w skojarzeniu z progestagenami	2018-07-20
144/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 144/2015 z dnia 20 lipca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: cyproteronum, cyproteronum + ethinylestradiolum, estradiolum, testosteronum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Testosteronum	63.0, Hormony płciowe - androgeny - testosteron	2018-07-20
161/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 161/2015 z dnia 30 lipca 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sirolimusum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Sirolimusum	zespół gumiastych zmian barwnikowych.	2018-07-30
195/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 195/2015 z dnia 4 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: goserelinum, leuprorelinum, triptorelinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Goserelinum	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	2018-09-04
195/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 195/2015 z dnia 4 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: goserelinum, leuprorelinum, triptorelinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Leuprorelinum	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	2018-09-04
195/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 195/2015 z dnia 4 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne: goserelinum, leuprorelinum, triptorelinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Triptorelinum	Obniżenie popędu u osób z rozpoznaniem zaburzeń preferencji seksualnych w przypadku braku skuteczności lub przeciwwskazań do stosowania cyproteronu	2018-09-04
197/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 197/2015 z dnia 21 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leku Noxafil (posaconazolum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Posaconazolum	Przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej", wyłącznie w przypadku leczenia udokumentowanych zakażeń grzybiczych	2018-09-21
198/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 198/2015 z dnia 21 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną: bortezomibum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Bortezomibum	C88.0 MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA; C88.9 ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE; E85.8 INNE AMYLOIDOZY; E85.9 AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA.	2018-09-21
199/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 199/2015 z dnia 21 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną: temozolomidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Temozolomidum	C75.9 GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY	2018-09-21
200/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 200/2015 z dnia 21 września 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną: capecitabinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Capecitabinum	C75.9 GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY.	2018-09-21
214/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 214/2015 z dnia 12 października 2015 roku w sprawie wydania z urzędu decyzji o objęciu refundacją leków GILENYA (fingolimodum) i TYSABRI (natalizumabum) przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Fingolimodum, Natalizumabum	W ramach programu lekowego „Leczenie stwardnienia rozsianego po niepowodzeniu terapii lekami pierwszego rzutu lub szybko rozwijającej się ciężkiej postaci stwardnienia rozsianego (ICD 10 G 35)" z uwzględnieniem populacji pacjentów w wieku 12–18 r.ż.	2018-10-12
227/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 227/2015 z dnia 16 listopada 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną: propranololum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Propranololum	• niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia; • naczyniaki płaskie • naczyniaki jamiste.	2018-11-16
228/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 228/2015 z dnia 16 listopada 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną: salbutamolum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Salbutamolum	• bradykardia u dzieci do 18 roku życia.	2018-11-16
229/2015	Opinia Rady Przejrzystości Nr 229/2015 z dnia 16 listopada 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną: filgrastimum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Filgrastimum	• gorączka neutropeniczna (zakażenie w przebiegu neutropenii) – w przypadkach innych niż określone w ChPL; • anemia aplastyczna; • neutropenia wrodzona – w przypadkach innych niż określone w ChPL; • neutropenia nabyta – w przypadkach innych niż określone w ChPL.	2018-11-16
230/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 230/2015 z dnia 16 listopada 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leku Myocet (doxorubicinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Doxorubicinum	w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego tj: nowotwory u pacjentów, u których występują istotne czynniki ryzyka poważnych zdarzeń sercowo-naczyniowych wymienione poniżej: 1) choroba wieńcowa; 2) łagodna dysfunkcja skurczowa lewej komory serca EF=45-50%; 3) cukrzyca insulinozależna; 4) utrwalone migotanie przedsionków; 5) arytmia komorowa; 6) umiarkowane zwężenie zastawki aortalnej; 7) nadciśnienie tętnicze z powikłaniami; 8) przebyta w przeszłości terapia doksorubicyną konwencjonalną z wykorzystaniem dawki łącznej ≥200mg/m2; z uwzględnieniem przeciwwskazań: 1) objawowa niewydolność serca (klasa III lub IV wg NYHA); 2) dysfunkcja skurczowa lewej komory serca EF<40%; 3) przebyty zawał serca < 6 tygodni; 4) udokumentowany częstoskurcz komorowy w wywiadzie; 5) źle kontrolowane nadciśnienie tętnicze; 6) niestabilna dławica piersiowa (klasa CCS III lub IV); zakwalifikowanych do poniższych rozpoznań wg ICD-10: C81, C81.0, C81.1, C81.2, C81.3, C81.7, C81.9, C82, C82.0, C82.1, C82.2, C82.7, C82.9, C83, C83.0, C83.1, C83.2, C83.3, C83.4, C83.5, C83.6, C83.7, C83.8, C83.9, C84, C84.0, C84.1, C84.2, C84.3, C84.4, C84.5, C85, C85.0, C85.1, C85.7, C85.9	2018-11-16
233/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 233/2015 z dnia 30 listopada 2015 r. w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną voriconazolum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Voriconazolum	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	2018-11-30
260/2015	Opinia Rady Przejrzystości nr 260/2015 z dnia 28 grudnia 2015 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leku Entocort (budesonidum) kod EAN 5909990430315, we wskazaniach: postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi, mikroskopowe zapalenie jelit	Budesonidum	postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi; mikroskopowe zapalenie jelit.	2018-12-28
16/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 16/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną amiloridum + hydrochlorothiazidum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	amiloridum + hydrochlorothiazidum	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
17/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 17/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carbamazepinum, gabapentinum, ketoprofenum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	carbamazepinum	ból u chorych z rozpoznaniem nowotworu - leczenie wspomagające	2019-01-25
17/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 17/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carbamazepinum, gabapentinum, ketoprofenum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	gabapentinum	ból inny niż określony w ChPL - leczenie wspomagające u chorych na nowotwory	2019-01-25
17/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 17/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carbamazepinum, gabapentinum, ketoprofenum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	ketoprofenum	ból w przebiegu chorób nowotworowych - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-01-25
18/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 18/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carbamazepinum, lamotriginum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	carbamazepinum	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego; napady padaczkowe w bezobjawowych przerzutach do kory ruchowej mózgu -profilaktyka;	2019-01-25
18/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 18/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carbamazepinum, lamotriginum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	lamotriginum	stan po epizodzie padaczkowym indukowanym przerzutami w obrębie ośrodkowego układu nerwowego - postępowanie wspomagające	2019-01-25
19/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 19/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carvedilolum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	carvedilolum	zastoinowa niewydolność serca w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
20/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 20/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną ciclosporinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	ciclosporinum	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; zespół Alporta z białkomoczem u dzieci do 18 roku życia; anemia aplastyczna u dzieci do 18 roku życia; nieswoiste zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
21/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 21/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną colecalciferolum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	colecalciferolum	przewlekła choroba nerek	2019-01-25
22/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 22/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dalteparinum natricum, enoxaparinum natricum, nadroparinum calcicum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	dalteparinum natricum	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA	2019-01-25
22/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 22/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dalteparinum natricum, enoxaparinum natricum, nadroparinum calcicum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	enoxaparinum natricum	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA	2019-01-25
22/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 22/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dalteparinum natricum, enoxaparinum natricum, nadroparinum calcicum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	nadroparinum calcicum	zespół antyfosfolipidowy lub jego powikłania - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; zespół antyfosfolipidowy - diagnostyka; niedobór białka C lub niedobór białka S - diagnostyka; zmiany zakrzepowo-zatorowe inne niż określone w ChPL u dzieci do 18 roku życia - profilaktyka i leczenie; choroby nowotworowe w przypadkach innych niż określone w ChPL - profilaktyka i leczenie przeciwzakrzepowe; terapia pomostowa zamiast antagonisty witaminy K (VKA) lub innych leków przeciwkrzepliwych u kobiet ciężarnych po wszczepieniu zastawki i z wadą zastawkową; ostre zespoły wieńcowe w przypadkach innych niż wymienione w ChPL; schorzenia wymagające przewlekłego stosowania antagonistów witaminy K (VKA) (z okresową oceną możliwości powrotu do stosowania VKA) u osób, u których leczenie VKA nie jest zadowalające z uwagi na: a) powikłania (lub przewidywane wysokie ryzyko powikłań, w tym krwotocznych) podczas stosowania VKA, b) częste nieterapeutyczne lub nadmiernie podwyższone wartości INR, c) obiektywne trudności z odpowiednio częstą kontrolą INR, d) nawroty żylnej choroby zakrzepowo-zatorowej podczas stosowania VKA	2019-01-25
23/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 23/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dexamethasonum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	dexamethasonum	nowotwory złośliwe - leczenie wspomagające; nowotwory złośliwe - premedykacja	2019-01-25

24/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 24/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną doxazosinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Lecznic	doxazosinum	przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
25/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 25/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną furosemidum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	furosemidum	objawowe przerzuty w ośrodkowym układzie nerwowym - profilaktyka i leczenie wspomagające	2019-01-25
26/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 26/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną hydrocortisonum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	hydrocortisonum	powikłania skórne u chorych na nowotwory - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-01-25
27/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 27/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną ketoconazolum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	ketoconazolum	choroba Cushinga; zespół Cushinga	2019-01-25
28/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 28/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną lansoprazolum, omeprazolum, pantoprazolum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	lansoprazolum	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	2019-01-25
28/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 28/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną lansoprazolum, omeprazolum, pantoprazolum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	omeprazolum	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	2019-01-25
28/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 28/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną lansoprazolum, omeprazolum, pantoprazolum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	pantoprazolum	zapalenie błony śluzowej żołądka u dzieci poniżej 2 roku życia	2019-01-25
29/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 29/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną levodopum + benserazidum, levodopum + carbidopum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	levodopum + benserazidum	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	2019-01-25
29/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 29/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną levodopum + benserazidum, levodopum + carbidopum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	levodopum + carbidopum	dystonia wrażliwa na lewodopę inna niż w przebiegu choroby i zespołu Parkinsona; niedobór hydroksylazy tyrozyny	2019-01-25
30/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 30/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną metoprololum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	metoprololum	ekstrasystolie pochodzenia komorowego u dzieci do 18 roku życia; niewydolność serca u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
31/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 31/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną mycophenolas mofetil we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	mycophenolas mofetil	steroidozależny zespół nerczycowy; steroidooporny zespół nerczycowy cyklosporynozależny zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; zapalenie naczyń; nefropatia IgA; toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; neuropatia zapalna; miopatia zapalna	2019-01-25
32/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 32/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną octreotidum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	octreotidum	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL; objawy hipersekrecji występujące w przebiegu nowotworów neuroendokrynnych innych niż określone w ChPL	2019-01-25
33/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 33/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną phenoxymethylpenicillinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	phenoxymethylpenicillinum	zakażenia u pacjentów po autologicznym lub allogenicznym przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenia u pacjentów z zaburzeniami odporności - profilaktyka; zakażenia u pacjentów z chorobami rozrostowymi układu krwiotwórczego – profilaktyka	2019-01-25
34/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 34/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną prednisolonum, prednisonum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	prednisolonum	autoimmunizacyjne zapalenie wątroby u dzieci do 18 roku życia; autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 roku życia; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; stan po przeszczepie nerki u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
34/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 34/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną prednisolonum, prednisonum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	prednisonum	autoimmunizacyjne zapalenie wątroby u dzieci do 18 roku życia; autoimmunizacyjne zapalenie trzustki u dzieci do 18 roku życia; eozynofilowe zapalenie jelit u dzieci do 18 roku życia; stan po przeszczepie nerki u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
35/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 35/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną propafenonum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	propafenonum	nadkomorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL; nadkomorowe zaburzenia rytmu serca - profilaktyka nawrotów; zaburzenia rytmu serca w zespole WPW inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; komorowe zaburzenia rytmu serca inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
36/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 36/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sulfalazinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sulfalazinum	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	2019-01-25
37/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 37/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną theophyllinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	theophyllinum	bradykardia u dzieci do 18 roku życia	2019-01-25
38/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 38/2016 z dnia 25 stycznia 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną valganciclovirum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	valganciclovirum	zakażenia wirusem cytomegalii po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie; zakażenia wirusem Ebsteina-Barr po transplantacji narządów lub szpiku - leczenie	2019-01-25
39/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 39/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną aprepitantum wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	aprepitantum	wczesne lub opóźnione wymioty u osób dorosłych związane z silnie emetogenną chemioterapią z zastosowaniem doksorubicyny i cyklofosfamidu - profilaktyka	2019-02-01
40/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 40/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną atorvastatinum, lovastatinum, simvastatinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	atorvastatinum	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	2019-02-01
40/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 40/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną atorvastatinum, lovastatinum, simvastatinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	lovastatinum	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	2019-02-01
40/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 40/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną atorvastatinum, lovastatinum, simvastatinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	simvastatinum	ciężka wtórna hipercholesterolemia u dzieci w wieku od 10 do 18 roku życia (z wysokim ryzykiem powikłań sercowo - naczyniowych oraz przy braku skuteczności leczenia niefarmakologicznego) w przebiegu: niewydolności nerek lub zespołu nerczycowego, lub cukrzycy typu I (z towarzyszącą mikroalbuminurią lub niewydolnością nerek), lub otrzymujących terapię antyretrowirusową, lub po przeszczepianiu narządów	2019-02-01
41/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 41/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną azathioprinum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	azathioprinum	nieswoiste zapalenie jelit inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; nefropatia IgA inna niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia; zapalenie naczyń inne niż o podłożu autoimmunizacyjnym - u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
42/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 42/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną benazeprilum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	benazeprilum	leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
43/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 43/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną candesartanum cilexetilum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	candesartanum cilexetilum	nadciśnienie tętnicze u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
44/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 44/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną enalaprilum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	enalaprilum	niewydolność serca inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
45/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 45/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną losartanum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	losartanum	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
46/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 46/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną quinaprilum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	quinaprilum	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci od 6 do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci od 6 do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci od 6 do 18 roku życia	2019-02-01
47/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 47/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną ramiprilum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego,	ramiprilum	przewlekła choroba nerek inna niż określona w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne w przypadkach innych niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
48/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 48/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną spironolactonum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	spironolactonum	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
49/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 49/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną telmisartanum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	telmisartanum	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 18 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
50/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 50/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną valsartanum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego,	valsartanum	nadciśnienie tętnicze inne niż określone w ChPL - u dzieci do 6 roku życia; przewlekła choroba nerek u dzieci do 18 roku życia; leczenie renoprotekcyjne u dzieci do 18 roku życia	2019-02-01
51/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 51/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną diazepamum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	diazepamum	drgawki inne niż określone w ChPL	2019-02-01
52/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 52/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną lanreotidum we wskazaniach innych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	lanreotidum	hiperinsulinizm spowodowany inną przyczyną niż określona w ChPL	2019-02-01
53/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 53/2016 z dnia 1 lutego 2016 roku w sprawie zasadności objęcia refundacją w zakresie leku Cortiment (budesonidum), we wskazaniach: postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi, mikroskopowe zapalenie jelit	budesonidum	postać jelitowa choroby przeszczep przeciwko gospodarzowi; mikroskopowe zapalenie jelit	2019-02-01
54/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 54/2016 z dnia 15 lutego 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Vfend (voriconazolum) we wskazaniu: profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybiczych u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	voriconazolum	profilaktyka inwazyjnych zakażeń grzybicą u pacjentów wysokiego ryzyka z zespołami przebiegającymi z niedoborami odporności	2019-02-15
85/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 85/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną acidum folicum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	acidum folicum	schorzenia reumatyczne – u pacjentów leczonych metotreksatem	2019-03-23
86/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 86/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną amlodipinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	amlodipinum	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	2019-03-23
87/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 87/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną nitrendipinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż o	nitrendipinum	objaw Raynauda związany z twardziną układową - leczenie pierwszoliniowe	2019-03-23
88/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 88/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną azathioprinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	azathioprinum	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	2019-03-23
89/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 89/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną budesonidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	budesonidum	wirusowe zapalenie krtani u dzieci do 18 roku życia	2019-03-23
90/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 90/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną colecalciferolum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	colecalciferolum	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	2019-03-23
91/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 91/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną risedronatum natricum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	risedronatum natricum	osteoporoza posterydowa - profilaktyka	2019-03-23
92/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 92/2016 z dnia 23 marca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną cyclophosphamidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	cyclophosphamidum	choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza	2019-03-23
96/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 96/2016 z dnia 4 kwietnia 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Evoltra (clofarabinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	clofarabinum	w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego tj.: • histiocytoza z komórek Langerhansa niesklasyfikowana gdzie indziej – w trzeciej linii leczenia (ICD-10: D76.0); • ostra białaczka szpikowa - u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których zdiagnozowano pierwotnie oporną ostrą białaczkę szpikową lub jej pierwszą wznowę oporną na leczenie II linii oraz u dzieci i młodzieży do ukończenia 18 roku życia, u których stwierdzono drugą wznowę ostrej białaczki szpikowej (ICD-10: C92.0).	2019-04-04
138/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 138/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Nexavar (sorafenib) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sorafenib	leczenie nowotworów podścieliska przewodu pokarmowego (GIST) (ICD-10 C15, C16, C17, C18, C20, C48)	2019-05-16
139/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 139/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną acidum mycophenolicum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	acidum mycophenolicum	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	2019-05-16
140/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 140/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną azathioprinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	azathioprinum	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	2019-05-16
145/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 145/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną ciclosporinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	ciclosporinum	aplazja lub hipoplazja szpiku kostnego; białaczka z dużych granularnych limfocytów T; wybiórcza aplazja układu czerwonokrwinkowego; zespół aktywacji makrofagów; zespół hemofagocytowy; małopłytkowość oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny – - leczenie paliatywne; stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	2019-05-16
146/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 146/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną colistinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	colistinum	zakażenia dolnych dróg oddechowych – profilaktyka u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza; zakażenia dolnych dróg oddechowych – leczenie wspomagające w skojarzeniu z antybiotykoterapią dożylną u osób po przeszczepie płuc w przebiegu chorób innych niż mukowiscydoza	2019-05-16
147/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 147/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną cyclophosphamidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	cyclophosphamidum	zespół hemofagocytowy zespół POEMS; małopłytkowość oporna na leczenie kortykosteroidami; anemia hemolityczna oporna na leczenie kortykosteroidami;	2019-05-16
148/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 148/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną danazolum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	danazolum	małopłytkowość autoimmunizacyjna oporna na leczenie; zespół mielodysplastyczny	2019-05-16
141/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 141/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierającą substancję czynną everolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	everolimusum	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek	2019-05-16
149/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 149/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną itraconazolum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	itraconazolum	zakażenia grzybicze u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka	2019-05-16
142/2016; 144/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 142/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sirolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego Opinia Rady Przejrzystości nr 144/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sirolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sirolimusum	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek; stwardnienie guzowate; limfangioleiomiomatoza; nowotwór z epitelioidnych komórek przynaczyniowych;	2019-05-16
150/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 150/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sulfamethoxazolum + trimethoprimum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sulfamethoxazolum + trimethoprimum	zakażenia u pacjentów po przeszczepie szpiku – profilaktyka; zakażenie Pneumocystis jirovecii u pacjentów z niedoborami odporności – profilaktyka;	2019-05-16
143/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 143/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną tacrolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	tacrolimusum	stan po przeszczepie kończyny, rogówki, tkanek lub komórek;	2019-05-16
151/2016;152/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 151/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną valganciclovirum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, Opinia Rady Przejrzystości nr 152/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną valganciclovirum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego,	valganciclovirum	zakażenie wirusem cytomegalii u pacjentów poddawanych przeszczepom kończyny, rogówki, szpiku, tkanek lub komórek - profilaktyka po zakończeniu hospitalizacji związanej z transplantacją do 110 dni po przeszczepie - w przypadku udokumentowanych przeciwwskazań do stosowania walgancyklowiru w stałej doustnej postaci farmaceutycznej	2019-05-16

153/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 153/2016 z dnia 16 maja 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną vigabatrinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	vigabatrinum	stany napadowe w przebiegu stwardnienia guzowatego – monoterapia	2019-05-16
198/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 198/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną prednisonum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	prednisonum	miastenia; zespół miasteniczny; miopatia zapalna; neuropatia zapalna (z wyjątkiem zespołu Guillaina - Barrego)	2019-07-18
199/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 199/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną tacrolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	tacrolimusum	miastenia	2019-07-18
200/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 200/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną haloperidol, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	haloperidol	choroba Huntingtona	2019-07-18
201/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 201/2016 z dnia 25 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną olanzapinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	olanzapinum	choroba Huntingtona	2019-07-18
202/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 202/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną interferonum alfa-2a, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	interferonum alfa 2a	guzy złośliwe z komórek tucznych (ICD-10: C96.2)	2019-07-18
203/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 203/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Noxafil (posaconazolum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	posaconazolum	• ostra białaczka limfoblastyczna wysokiego ryzyka u dzieci poniżej 18 roku życia, • nawrót ostrej białaczki limfoblastycznej u dzieci poniżej 18 roku życia, • nawrót ostrej białaczki szpikowej u dzieci poniżej 18 roku życia.	2019-07-18
204/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 204/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną posaconazolum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	posaconazolum	przewlekła choroba ziarniniakowa charakteryzująca się wysoką częstością grzybiczych zakażeń narządowych; zespół mielodysplastyczny (MDS) u dzieci poniżej 18 roku życia przygotowywanych do przeszczepienia komórek krwiotwórczych; stan po przeszczepieniu krwiotwórczych komórek macierzystych u dzieci poniżej 18 roku życia - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze, do czasu stabilnego wszczepienia i zakończenia leczenia immunosupresyjnego	2019-07-18
205/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 205/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną lakozamid, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	lakozamid	terapia dodana u chorych poniżej 16 roku życia z padaczką ogniskową z brakiem kontroli napadów lub nietolerancją leczenia po zastosowaniu co najmniej trzech prób terapii dodanej	2019-07-18
206/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 206/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sunitynibum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sunitynibum	w leczeniu mięsaków tkanek miękkich (ICD-10 C48, C49): mięsak pęcherzykowaty (alveolar soft part sarcoma) w stadium miejscowego zaawansowania lub uogólnienia przy braku możliwości radykalnego leczenia chirurgicznego u pacjentów w wieku 18 lat i powyżej	2019-07-18
207/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 207/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Zeffix (lamivudinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	lamivudinum	Leczenie wirusowego zapalenia wątroby typu B u świadczeniobiorców po przeszczepach lub u świadczeniobiorców z chłoniakami, leczonych rytuksymabem (ICD-10 B 18, w tym B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9, B 19 w całości; C 82; C 83; Z 94)	2019-07-18
208/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 208/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną amitriptilinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	amitriptilinum	neuralgia; ból neuropatyczny	2019-07-18
209/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 209/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną carbamazepinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	carbamazepinum	neuralgia w przypadkach innych niż określone w ChPL; ból neuropatyczny w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-07-18
210/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 211/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną diclofenacum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	diclofenacum	dyskopatia	2019-07-18
211/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 210/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dinatrii clodronas, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	dinatrii clodronas	postępujące kostniejące zapalenie mięśni	2019-07-18
212/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 212/2016 z dnia 18 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną capecitabinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	capecitabinum	C25 nowotwór złośliwy trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.0 głowa trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.1 trzon trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.2 ogon trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.3 przewód trzustkowy w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.4 część wewnątrzwydzielnicza trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.7 inna część trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.8 zmiana przekraczająca granice trzustki w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną, C25.9 trzustka, nieokreślona w ramach uzupełniającego leczenia pooperacyjnego raka trzustki w skojarzeniu z gemcytabiną	2019-07-18
215/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 215/2016 z dnia 25 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną donepezilum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	donepezilum	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	2019-07-25
216/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 216/2016 z dnia 25 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną rivastigminum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	rivastigminum	otępienie z ciałami Lewy'ego; otępienie w przebiegu choroby Parkinsona	2019-07-25
217/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 216/2016 z dnia 25 lipca 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną rivastigminum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	quetiapinum	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	2019-07-25
232/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 231/2016 z dnia 1 sierpnia 2016 roku o projekcie programu „Program polityki zdrowotnej obejmujący szczepienia przeciwko zakażeniom pneumokokowym wśród dzieci dwuletnich z terenu Miasta Iławy"	desmopressinum	zaburzenia psychiczne inne niż wymienione w ChPL u pacjentów z otępieniem	2019-08-01
241/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 241/2016 z dnia 8 sierpnia 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Noxafil (posaconazolum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	posaconazolum	1. w ramach listy aptecznej: • ostra białaczka limfoblastyczna u dzieci do 18 roku życia, wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii, • chłoniaki złośliwe u dzieci do 18 roku życia, wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii, • nowotwory lite u dzieci do 18 roku życia, wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii, 2. w chemioterapii: • ostra białaczka limfoblastyczna standardowego lub pośredniego ryzyka – u dzieci do 18 roku życia, - otrzymujących chemioterapię mogącą powodować długotrwałą neutropenię i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych lub, - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii, • chłoniaki złośliwe - u dzieci do 18 roku życia, - otrzymujących chemioterapię mogącą powodować długotrwałą neutropenię i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych lub, - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii, • nowotwory lite - u dzieci do 18 roku życia, - otrzymujących chemioterapię mogącą powodować długotrwałą neutropenię i u których jest duże ryzyko rozwoju inwazyjnych zakażeń grzybiczych lub, - wtórna profilaktyka przeciwgrzybicza, ukierunkowana na wcześniej występujące zakażenia grzybicze - do czasu zakończenia chemioterapii.	2019-08-08
244/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 244/2016 z dnia 16 sierpnia 2016 roku w sprawie objęcia refundacją Erwinase (crisantaspasum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	crisantaspasum	• ICD-10 C82.9 chłoniak nieziarniczy, 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.,	2019-08-16
274/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 274/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną acidum folicum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	acidum folicum	łuszczyca - u pacjentów leczonych metotreksatem	2019-09-13
275/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 275/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną leflunomidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	leflunomidum	młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów - postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu	2019-09-13
276/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 276/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną cetirizinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	cetirizinum	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	2019-09-13
277/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 277/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną levocetirizini dihydrochloridum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	levocetirizini dihydrochloridum	atopowe zapalenie skóry; alergia pokarmowa - u pacjentów od 6 miesiąca życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 6 miesiąca życia	2019-09-13
278/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 278/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną loratadinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	loratadinum	atopowe zapalenie skóry - u pacjentów od 2 roku życia; alergia pokarmowa - u pacjentów od 2 roku życia; reakcja anafilaktyczna objawiająca się pokrzywką lub obrzękiem naczynioruchowym Quinckego - u pacjentów od 2 roku życia	2019-09-13
279/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 279/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną estradiolum + dydrogesteronum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	estradiolum + dydrogesteronum	hipogonadyzm hipergonadotropowy lub hipogonadotropowy u dziewcząt do 18 roku życia - terapia substytucyjna	2019-09-13
280/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 280/2016 z dnia 13 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną testosteronum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	testosteronum	opóźnione dojrzewanie płciowe przy hipogonadyźmie męskim - terapia substytucyjna	2019-09-13
283/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 283/2016 z dnia 19 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne amiloridum + hydrochlorothiazidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	amiloridum + hydrochlorothiazidum	moczówka nerkopochodna	2019-09-19
284/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 284/2016 z dnia 19 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancje czynne fenoterolum + ipratropii bromidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	fenoterolum + ipratropii bromidum	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek	2019-09-19
285/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 285/2016 z dnia 19 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną, ipratropii bromidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	ipratropii bromidum	mukowiscydoza; dysplazja oskrzelowo - płucna; dyskineza rzęsek; ostre stany zapalne oskrzeli w przypadku obturacji dróg oddechowych	2019-09-19
286/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 286/2016 z dnia 19 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną, prednisonum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	prednisonum	obturacyjne choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; choroby autoimmunizacyjne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; stan po przeszczepie narządu, kończyny, tkanek, komórek lub szpiku	2019-09-19
295/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 295/2016 z dnia 26 września 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Sandostatin Lar (oktreotyd) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	oktreotyd	przysadka (nowotwór o niepewnym lub nieznanym charakterze gruczołów wydzielania wewnętrznego) – w przypadku guzów typu tyreotropinoma (w przypadkach innych niż określone w ChPL) oraz kortykotropinoma (ICD-10: D44.3).	2019-09-26
319/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 319/2016 z dnia 7 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Lucrin Depot (leuprorelinum), kod EAN: 5909990686117 w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	leuprorelinum	• ICD-10: C48.0 – przestrzeń zaotrzewnowa – w przypadku: agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy; • ICD-10: C49.4 – tkanka łączna i tkanka miękka brzucha – w przypadku: agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy; • ICD-10: C49.5 – tkanka łączna i tkanka miękka miednicy – w przypadku: agresywnego naczyniakośluzaka (angiomyxoma agressivum) lub mięsaka podścieliskowego macicy.	2019-11-07
320/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 320/2016 z dnia 7 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leku Trisenox (arsenicum trioxidum), kod EAN: 5909990016433 w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	arsenicum trioxidum	C92.4 ostra białaczka promielocytowa w przypadku: pacjentów poniżej 18 roku życia z rozpoznaniem ostrej białaczki promielocytowej charakteryzującej się translokacją t(15;17) i (lub) obecnością genu PML/RAR-alfa.	2019-11-07
332/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 332/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną azathioprinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	azathioprinum	sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-11-21
333/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 333/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną cyclophosphamidum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	cyclophosphamidum	sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenie płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-11-21
334/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 334/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną methotrexatum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	methotrexatum	sarkoidoza; ziarniniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-11-21
335/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 335/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną amoxicillinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	amoxicillinum	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	2019-11-21
336/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 336/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną amoxicillinum + acidum clavulanicum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	amoxicillinum + acidum clavulanicum	zakażenia u pacjentów z niedoborami odporności - profilaktyka	2019-11-21
337/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 337/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną chlorambucilum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	chlorambucilum	amyloidoza	2019-11-21
338/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 338/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną diclofenacum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	diclofenacum	ból w przebiegu chorób nowotworowych w przypadkach innych niż określone w ChPL	2019-11-21
339/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 339/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną mycophenolas mofetil, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	mycophenolas mofetil	choroby autoimmunizacyjne u pacjentów z niedoborami odporności; cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego	2019-11-21
340/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 340/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sirolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sirolimusum	cytopenie w przebiegu autoimmunizacyjnego zespołu limfoproliferacyjnego - oporne na stosowanie steroidów lub przy zbyt nasilonych objawach niepożądanych przewlekłej steroidoterapii w wysokich dawkach;	2019-11-21

341/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 341/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną bisoprololum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	bisoprololum	tachyarytmie nadkomorowe - u pacjentów powyżej 6 roku życia	2019-11-21
342/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 342/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną spironolactonum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	spironolactonum	pozawałowa dysfunkcja skurczowa lewej komory	2019-11-21
343/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 343/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sulfamethoxazolum + trimethoprimum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	sulfamethoxazolum + trimethoprimum	zakażenia u pacjentów leczonych cyklofosfamidem - profilaktyka	2019-11-21
344/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 344/2016 z dnia 21 listopada 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną tacrolimusum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	tacrolimusum	idiopatyczny zespół nerczycowy - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę; toczniowe zapalenie nerek - w przypadku nietolerancji cyklosporyny lub oporności na cyklosporynę	2019-11-21
362/2016	Opinia Rady Przejrzystości nr 362/2016 z dnia 19 grudnia 2016 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną rivaroxabanum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	rivaroxabanum	Żylne powikłania zakrzepowo-zatorowe u pacjentów poniżej 18 roku życia, o masie ciała 40-70 kg, po przebytej planowej alloplastyce całkowitej stawu biodrowego (do 30 dnia po przebytej alloplastyce) lub kolanowego (do 14 dnia po przebytej alloplastyce) – prewencja pierwotna, w sytuacjach, gdy standardowa terapia (UHF, LMWH, antagoniści wit. K) jest przeciwwskazana lub nieskuteczna Leczenie zakrzepicy żył głębokich oraz profilaktyka nawrotowej zakrzepicy żył głębokich i zatorowości płucnej po ostrej zakrzepicy żył głębokich u osób poniżej 18 roku życia, o masie ciała 40-70 kg, w sytuacjach, gdy standardowa terapia (UHF, LMWH, antagoniści wit. K) jest przeciwwskazana lub nieskuteczna	2019-12-19
17/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 17/2017 z dnia 23 stycznia 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną azithromycinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	azithromycinum	mukowiscydoza	2020-01-23
18/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 18/2017 z dnia 23 stycznia 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dalteparinum natricum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	dalteparinum natricum	terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2020-01-23
19/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 19/2017 z dnia 23 stycznia 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną enoxaparinum natricum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	enoxaparinum natricum	terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2020-01-23
20/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 20/2017 z dnia 23 stycznia 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną nadroparinum calcicum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	nadroparinum calcicum	terapia pomostowa u pacjentów wymagających czasowego zaprzestania przewlekłego leczenia doustnymi antykoagulantami ze względu na planowane procedury terapeutyczne i diagnostyczne - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • unieruchomienie kończyny dolnej w opatrunku gipsowym lub ortezie z powodu izolowanych obrażeń kończyny dolnej (przez cały okres unieruchomienia, o ile związane jest to ze wzrostem ryzyka wystąpienia żylnej choroby zakrzepowo zatorowej) - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • profilaktyka i leczenie żylnej choroby zakrzepowo - zatorowej u kobiet w ciąży - w przypadkach innych niż określone w ChPL; • krytyczne niedokrwienie kończyn dolnych - w okresie poprzedzającym hospitalizację, nie dłużej niż 14 dni (dawki lecznicze) - w przypadkach innych niż określone w ChPL	2020-01-23
21/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 21/2017 z dnia 23 stycznia 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną mesalazinum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	mesalazinum	mikroskopowe zapalenie jelit; choroba uchyłkowa jelit	2020-01-23
22/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 22/2017 z dnia 23 stycznia 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną methotrexatum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	methotrexatum	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL	2020-01-23
29/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 29/2017 z dnia 6 lutego 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną budesonidum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Budesonidum	Dysplazja oskrzelowo-płucna	2020-02-06
40/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 40/2017 z dnia 20 lutego 2017 roku w sprawie objęcia refundacją Kineret (anakinra) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Anakinra	inne wrodzone zespoły autozapalne: - TRAPS, FMF po nieskuteczności leczenia maksymalną tolerowaną dawką kolchicyny; 2. poligenowe zespoły autozapalne mediowane przez IL1: - Zespół Schnitzlera; 3. amyloidoza wtórna, zależna od zmian autozapalnych.	2020-02-20
46/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 46/2017 z dnia 6 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną rituximabum w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Rituximabum	„Leczenie rytuksymabem ciężkiej pęcherzycy opornej na immunosupresję"	2020-03-06
74/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 74/2017 z dnia 20 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją Arechin (chloroquinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Chloroquinum	choroby autoimmunizacyjne inne niż określone w ChPL; 2. porfiria skórna późna	2020-03-20
75/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 75/2017 z dnia 20 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną metforminum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Metforminum	zespoły insulinooporności w przypadkach innych niż w przebiegu cukrzycy;	2020-03-20
76/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 76/2017 z dnia 20 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną venlafaxinum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Venlafaxinum	bólowa polineuropatia cukrzycowa	2020-03-20
80/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 80/2017 z dnia 27 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną valganciclovirum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Valganciclovirum	Wskazania określone w opisie programu lekowego: „Leczenie wirusowej choroby mięśnia sercowego (ICD-10 I51.8)"	2020-03-27
81/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 81/2017 z dnia 27 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną interferonum beta-1b, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Interferonum beta-1b	Wskazania określone w opisie programu lekowego: „Leczenie wirusowej choroby mięśnia sercowego (ICD-10 I51.8)"	2020-03-27
82/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 82/2017 z dnia 27 marca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną styrypentol, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Styrypentol	złośliwa ogniskowa migrująca padaczka niemowląt	2020-03-27
124/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 124/2017 z dnia 15 maja 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leku Colistin TZF (colistinum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Colistinum	pierwotna dyskineza rzęsek	2020-05-15
125/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 125/2017 z dnia 15 maja 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leku Pulmozyme (dornasum alfa) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Dornasum alfa	pierwotna dyskineza rzęsek	2020-05-15
126/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 126/2017 z dnia 15 maja 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną progesteronum, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego	Progesteronum	Profilaktyka i leczenie ciąży zagrożonej porodem przedwczesnym	2020-05-15
132/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 132/2017 z dnia 22 maja 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sirolimusum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj. angiomatoza.	Sirolimusum	Angiomatoza	2020-05-22
152/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 152/2017 z dnia 12 czerwca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leku Aubagio (teriflunomidum), przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj. leczenie pacjentów w wieku od 12 lat	teriflunomidum	leczenie pacjentów w wieku od 12 lat	2020-06-12
153/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 153/2017 z dnia 12 czerwca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną dimethylis fumaras, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj. leczenie pacjentów w wieku od 12 lat	dimethylis fumaras	leczenie pacjentów w wieku od 12 lat	2020-06-12
154/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 154/2017 z dnia 12 czerwca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną peginterferonum beta-1a, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj. leczenie pacjentów w wieku od 12 lat	peginterferonum beta-1a	leczenie pacjentów w wieku od 12 lat	2020-06-12
200/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 200/2017 z dnia 17 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną desmopressinum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj.: pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rokiem życia z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	desmopressinum	pierwotne izolowane moczenie nocne u pacjentów pomiędzy 5-6 rokiem życia z prawidłową zdolnością zagęszczania moczu po udokumentowaniu nieskuteczności 1-miesięcznego postępowania wspomagającego i motywującego	2020-07-17
201/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 201/2017 z dnia 17 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną cyproteronum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj.: F64.0 (wg ICD-10)	cyproteronum	F64.0 (wg ICD-10)	2020-07-17
202/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 202/2017 z dnia 17 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną cyproteronum + ethinylestradiolum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj.: F64.0 (wg ICD-10)	cyproteronum + ethinylestradiolum	F64.0 (wg ICD-10)	2020-07-17
203/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 203/2017 z dnia 17 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną estradiolum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj.: F64.0 (wg ICD-10)	estradiolum	F64.0 (wg ICD-10)	2020-07-17
204/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 204/2017 z dnia 17 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną testosteronum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj.: F64.0 (wg ICD-10)	testosteronum	F64.0 (wg ICD-10)	2020-07-17
205/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 205/2017 z dnia 17 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leków zawierających substancję czynną sirolimusum, przy danych klinicznych, w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj.: zespół gumiastych zmian barwnikowych	sirolimusum	zespół gumiastych zmian barwnikowych	2020-07-17
216/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 216/2017 z dnia 24 lipca 2017 roku w sprawie objęcia refundacją leku Cortiment MMX (budesonidum) w zakresie wskazań do stosowania lub dawkowania, lub sposobu podawania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego, tj. indukcja remisji u pacjentów z wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego lub chorobą Leśniowskiego-Crohna	Budesonidum	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 z łagodną do umiarkowanej, aktywną postacią choroby Leśniowskiego-Crohna z zajęciem jelita grubego, gdzie leczenie preparatami 5-ASA jest niewystarczające.	2020-07-24
217/2017	Opinia Rady Przejrzystości nr 217/2017 z dnia 24 lipca 2017 roku w sprawie zasadności wprowadzenia zmian w schemacie dawkowania leku Adcetris (Brentuximabum vedotinum) w ramach programu lekowego: „Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)" poprzez zróżnicowanie opisu dawkowania w zależności od wieku pacjentów	brentuximabum vedotinum	wprowadzenia zmian w schemacie dawkowania w ramach programu lekowego: „Leczenie opornych i nawrotowych postaci chłoniaków CD30+ (C 81 Choroba Hodgkina; C 84.5 Inne i nieokreślone chłoniaki T)" poprzez zróżnicowanie opisu dawkowania w zależności od wieku pacjentów	2020-07-24