



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

**Protokół nr 15/2015**  
**z posiedzenia Rady Przejrzystości**  
**w dniu 7 maja 2015 roku**  
**w siedzibie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji**

Członkowie Rady Przejrzystości (Rada) obecni na posiedzeniu:

1. Anna Cieślik
2. Paweł Grieb
3. Marek Keller
4. Michał Myśliwiec
5. Paweł Szyndler
6. Andrzej Śliwczyński
7. Marek Wroński

Nieobecni na posiedzeniu członkowie Rady:

1. Tomasz Pasierski
2. Rafał Suwiński
3. Andrzej Wysocki

Porządek obrad:

1. Otwarcie posiedzenia.
2. Omówienie i zatwierdzenie porządku obrad.
3. Omówienie konfliktów interesów członków Rady.
4. Przygotowanie stanowisk w sprawie oceny leków:
  - 1) VIEKIRAX (dazabuwir),
  - 2) EXVIERA (ombitaswir/parytaprewir/rytonawir)we wskazaniu: leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową (ICD-10 B18.2) w ramach uzgodnionego z wnioskodawcą programu lekowego.
5. Przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku LYRICA (pregabalina) we wskazaniu: leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii.
6. Przygotowanie stanowisk w sprawie zasadności kwalifikacji świadczeń opieki zdrowotnej, jako świadczeń gwarantowanych:
  - 1) „FOSFORAN ETOPOZYDU - podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozyny dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji etopozyny lub inne



- przeciwwskazania do leków zawierających tę substancję czynną, we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10”;
- 2) „ETOPOSIDUM (p.o.) we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”;
  - 3) „IDARUBICINI (p.o.) we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”.
7. Przygotowanie stanowiska w sprawie zasadności wydania zgody na refundację leku WINSTROL (stanozolol) we wskazaniu: lek stosowany w profilaktyce długoterminowej obrzęku naczynioruchowego (zapobieganie pojawieniu się obrzęku).
  8. Przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku ADRENALINA WZF (adrenalinum) we wskazaniu: leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej.
  9. Przygotowanie opinii na temat projektów programów polityki zdrowotnej jednostek samorządu terytorialnego:
    - 1) „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Popielów 2015r-2020r”;
    - 2) „Gminny program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży z terenu Gminy Białobrzegi”.
  10. Przygotowanie opinii na temat projektów programów polityki zdrowotnej jednostek samorządu terytorialnego:
    - 1) „Program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Brwinów po 65 roku życia na lata 2015-2019”;
    - 2) „Profilaktyczny program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Białobrzegi powyżej 60 roku życia na lata 2015-2018”;
    - 3) „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych” (Opole).
  11. Losowanie składów Zespołów na kolejne posiedzenia Rady.
  12. Zamknięcie posiedzenia.

**Ad.1.** Posiedzenie o godzinie 10:45 otworzył Wiceprzewodniczący Rady Michał Myśliwiec.

**Ad.2.** Rada przyjęła jednomyślnie propozycję porządku obrad przedstawioną przez Michała Myśliwca.

**Ad.3.** Na wniosek jednego z członków Rady, z powodu konfliktu interesów, został on jednomyślnie wyłączony z głosowania w sprawie tematu objętego pkt. 8 porządku obrad, tj. 8. „Przygotowanie stanowiska w sprawie oceny leku ADRENALINA WZF (adrenalinum) we wskazaniu: leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej.”

**Ad.4.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Analizy weryfikacyjnej Nr: AOTMIT-OT-4351-8/2015 „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leków Viekirax (parytaprewir, rytonawir, ombitaswir) i Exviera (dazabuwir) w ramach programu lekowego: Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”.

W tym miejscu Rada rozważyła zasadność rozpatrywania omawianego tematu w pełnym składzie Rady, co wiązałoby się z koniecznością przeniesienia go na inne posiedzenie. Dyrektor Biura Obsługi

Rady Przejrzystości i Rady ds. Taryfikacji poinformowała Radę, że w najbliższym czasie oceniane będą w tym wskazaniu leki: Harvoni, Sovaldi, Daklinza i Pegasys. Rada zwróciła się o opinię nt. możliwości omówienia tematu w późniejszym terminie do Rady Prawnego, który stwierdził, że zgodnie z art. 31s ust. 21 ustawy o świadczeniach, Rada ma taką możliwość. Zaznaczył jednak, że bez wydania stanowiska Rady, Prezes Agencji nie będzie mógł wydać rekomendacji, co w tym przypadku będzie się wiązało z przekroczeniem ustawowego terminu na jej wydanie.

Następnie, projekty stanowisk przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, przyjęła uchwały będące jej stanowiskami, które stanowią załączniki do protokołu:

- 1) w sprawie oceny leku VIEKIRAX – w wyniku głosowania, 6 głosów za projektem stanowiska Rady, 1 głos przeciw projektowi stanowiska Rady;
- 2) w sprawie oceny leku EXVIERA – w wyniku głosowania, 6 głosów za projektem stanowiska Rady, 1 głos przeciw projektowi stanowiska Rady.

**Ad.5.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Analizy weryfikacyjnej Nr: AOTMiT-OT-4350-12/2015 „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leku Lyrica (pregabalina) we wskazaniu: leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”.

Następnie, projekty stanowisk przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

Rada jednomyślnie postanowiła przyjąć jedną uchwałą treść stanowisk dotyczących czterech zgłoszonych kodów EAN dla leku tj.:

- 1) Lyrica (pregabalina) 75 mg, kaps., 14 sztuk, EAN: 5909990009282,
- 2) Lyrica (pregabalina) 75 mg, kaps., 56 sztuk, EAN: 5909990009299,
- 3) Lyrica (pregabalina) 150 mg, kaps., 14 sztuk, EAN: 5909990009350,
- 4) Lyrica (pregabalina) 150 mg, kaps., 56 sztuk, EAN: 5909990009367.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 6 głosami za projektami stanowisk Rady, przy 1 głosie przeciw projektom stanowisk Rady, uchwaliła treść stanowisk, stanowiących załączniki do protokołu.

**Ad.6.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Raportu Nr: AOTMiT-BOR-430-1/2015 „fosforan etopozydu - podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających etopozyd; etoposidum (p.o.), idarubicini (p.o.) - we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”.

Następnie, projekty stanowisk przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, przyjęła uchwały będące jej stanowiskami, które stanowią załączniki do protokołu:

- 1) w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej FOSFORAN ETOPOZYDU – w wyniku głosowania, 7 głosów za projektem stanowiska Rady, 0 głosów przeciw projektowi stanowiska Rady;
- 2) w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej ETOPOSIDUM – w wyniku głosowania, 7 głosów za projektem stanowiska Rady, 0 głosów przeciw projektowi stanowiska Rady;

- 3) w sprawie oceny świadczenia opieki zdrowotnej IDARUBICINI – w wyniku głosowania, 7 głosów za projektem stanowiska Rady, 0 głosów przeciw projektowi stanowiska Rady.

**Ad.7.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Analizy weryfikacyjnej Nr: AOTM-RK-431-1/2015 „Winstrol (stanozolol) tabletki 2 mg, we wskazaniu: profilaktyka długoterminowa wrodzonego obrzęku naczyń ruchowego”.

Następnie, projekt stanowiska przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 7 głosami za projektem stanowiska Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi, przyjęła uchwałę będącą jej stanowiskiem, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.8.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Analizy weryfikacyjnej Nr: AOTM-OT-4350-11/2015 „Wniosek o objęcie refundacją leku Adrenalina WZF (adrenalina) we wskazaniu: Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej”.

Następnie, projekt stanowiska przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 6 głosami za projektem stanowiska Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi, przyjęła uchwałę będącą jej stanowiskiem, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.9.1.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Raportu nr: AOTM-OT-441-83/2015 „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Popielów na lata 2015r-2020”.

Następnie, projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 7 głosami za projektem opinii Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi opinii Rady, przyjęła uchwałę, będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**2.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Raportu nr: AOTM-OT-441-85/2015 „Gminny program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży z terenu gminy Białobrzegi”.

Następnie, projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 7 głosami za projektem opinii Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi opinii Rady, przyjęła uchwałę, będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**Ad.10.1.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Raportu nr: AOTM-OT-441-84/2015 „Program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Brwinów po 65 roku życia na lata 2015-2019”.

Następnie, projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 7 głosami za projektem opinii Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi opinii Rady, przyjęła uchwałę, będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

**2.** Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Raportu nr: AOTM-OT-441-92/2015 „Profilaktyczny program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Białobrzegi powyżej 60 roku życia na lata 2015-2018”.

Następnie, projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie. W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 7 głosami za projektem opinii Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi opinii Rady, przyjęła uchwałę, będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

3. Pracownik Agencji przedstawił najistotniejsze informacje z Raportu nr: AOTMiT-OT-441-90/2015 „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych”.

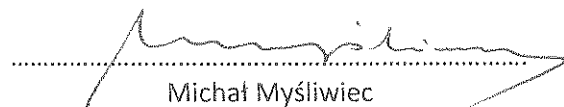
Następnie, projekt opinii przedstawił członek Rady, wyznaczony przez prowadzącego posiedzenie.

W wyniku przeprowadzonej dyskusji Rada, 7 głosami za projektem opinii Rady, przy 0 głosów przeciw projektowi opinii Rady, przyjęła uchwałę, będącą jej opinią, która stanowi załącznik do protokołu.

Ad.11. Przeprowadzono losowanie składu Zespołu na posiedzenie Rady w dniu 1 czerwca 2015 r.

Ad.12. Prowadzący posiedzenie Michał Myśliwiec zakończył posiedzenie Rady o godzinie 15.06.

Protokół zatwierdził prowadzący posiedzenie:



Michał Myśliwiec  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 57/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie oceny leku Viekirax (parytaprewir, rytonawir, ombitaswir),  
EAN 8054083006888, w ramach programu lekowego „Leczenie  
przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią  
bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”

*Rada Przejrzystości uważa za niezasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Viekirax (parytaprewir, rytonawir, ombitaswir), tabletki powlekane, kod EAN: 8054083006888, stosowanego w ramach programu lekowego „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2” we wnioskowanym kształcie.*

*Jednocześnie Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Viekirax (parytaprewir, rytonawir, ombitaswir), tabletki powlekane, kod EAN: 8054083006888, stosowanego w ramach programu lekowego „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”, w ramach nowej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom bezpłatnie, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady:*

- w punkcie 1.1 w kryteriach kwalifikacji do programu należy zaznaczyć, że warunki 1, 2, 3 i 4 powinny być spełnione łącznie,*
- w punkcie 1.1.3 (Świadczeniobiorcy) Rada proponuje zmienić istniejący zapis na: „włóknienie wątroby przynajmniej na poziomie 3 w pięciostopniowej skali (0-4), oceniane przy pomocy elastografii wątroby, wykonanej techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsji wątroby”,*
- w punkcie 1.15 (Badania diagnostyczne ...) Rada proponuje zmienić istniejący zapis na: „Badania określające zaawansowanie włóknienia wątroby – zalecana jest elastografia wątroby wykonana techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsja wątroby. W przypadku podejrzenia współistnienia chorób wątroby o innej etiologii, niezgodności wyniku badania nieinwazyjnego ze stanem klinicznym chorego lub rozbieżności pomiędzy wynikami różnych badań nieinwazyjnych zalecane*



jest wykonanie biopsji wątroby (o ile nie jest ona przeciwwskazana), której wynik ma wówczas znaczenie rozstrzygające”.

- Rada Przejrzystości nie akceptuje zaproponowanego mechanizmu podziału ryzyka. Wielkość proponowanego RSS nie powoduje znaczących zmian w efektywności kosztowej terapii, szczególnie w podgrupie pacjentów dotychczas nieleczonych. Wskazana jest modyfikacja instrumentu podziału ryzyka w sposób umożliwiający osiągnięcie poziomu efektywności kosztowej w analizowanych podgrupach.
- W związku z bardzo znacznym wzrostem wydatków, związanych z refundacją wnioskowanej technologii, Rada sugeruje ograniczenie populacji docelowej, np. do pacjentów, u których zastosowanie klasycznych schematów (dwu- i trójlekowych), opartych na IFN nie jest możliwe z powodu przeciwwskazań, nietolerancji lub nieskuteczności wcześniejszej terapii lub do pacjentów z zaawansowanym włóknieniem wątroby w stopniu co najmniej 3.

#### **Uzasadnienie**

1. Opiniowany program lekowy dotyczy terapii bezinterferonowej przewlekłego zapalenia wątroby wywołanego wirusem zapalenia wątroby typu C, w populacji dorosłych pacjentów z genotypem 1 lub 4 z objawami włóknienia wątroby oraz u osób, u których istnieją przeciwwskazania do leczenia interferonem lub nietolerancja wcześniejszej terapii interferonem, bez względu na stopień zaawansowanie włóknienia. Proponowana terapia obejmuje stosowanie leków należących do grupy środków o bezpośrednim działaniu przeciwwirusowym (DAA). Natomiast w chwili obecnej, jako terapia pierwszego rzutu, stosowany jest schemat dwulekowy, oparty na pegylowanym interferonie alfa oraz rybawirynie, zarówno w genotypie 1 jak i 4. W przypadku niepowodzenia terapii, możliwe jest zastosowanie schematu trójleckowego z wykorzystaniem telapreviru lub bocepreviru, jednakże jedynie u pacjentów z genotypem 1. W przypadku genotypu 4, opcją terapeutyczną pozostaje jedynie leczenie objawowe lub stosowanie interferonu naturalnego. Zgodnie z najbardziej aktualnymi wytycznymi EASL, 2015, w leczeniu pacjentów z zapaleniem wątroby wywołanym HCV, nie rekomenduje się stosowania schematów terapeutycznych dwulekowych, opartych na interferonie i rybawirynie, także w skojarzeniu z lekami z grupy DAA I generacji. Jednocześnie dopuszcza się stosowanie wymienionych

- schematów w niedostępności leków wchodzących w schematy terapii bezinterferonowej.
2. W badaniach klinicznych umiarkowanej i wysokiej jakości wykazano, że terapia z wykorzystaniem schematów bezinterferonowych jest znacząco skuteczniejsza od terapii dwu- i trójlekowych opartych na interferonie, z wykorzystaniem telapreviru. Nowe schematy (porównania pośrednie, z wyjątkiem nieopublikowanych badań MALACHITE 1 i 2) pozwalają na trwałą odpowiedź wirusologiczną (SVR) sięgającą (w zależności od genotypu wirusa) od 95 do 100% chorych, zarówno w populacji pacjentów uprzednio nieleczonych (Feld, 2014 – SAPPHIRE 1; Ferenci 2014 – PEARL 3; Ferenci 2014 – PEARL 4; Poordad 2014 - TURQUOISE II); jak i w przypadku nieskuteczności terapii dwulekowej (Zeuzem, 2014 – SAPPHIRE 2; Andreone 2014 – PEARL 2; Poordad 2014 - TURQUOISE II; Luo 2014 - MALACHITE 1 i 2). Biorąc pod uwagę fakt bardzo niskiego odsetka nawrotów zakażenia w grupie osób leczonych z wykorzystaniem tych schematów, wskazuje to na praktyczne wyleczenie pacjentów. Należy zauważyć, że terapia ta zapewnia znacząco wyższą skuteczność, niż tradycyjny schemat dwulekowy oparty na pegylowanym interferonie i rybawirynie, dla której SVR wynosiła około 50% dla HCV z genotypem 1 i około 60% dla HCV z genotypem 4, a także schemat trójlekowy z udziałem telapreviru lub bocepreviru (SVR wynoszący około 65–75%). Według wytycznych EASL (2015), zastosowanie dotychczasowego schematu dwulekowego i trójlekowego jest akceptowalne jedynie warunkowo, do czasu dostępności schematów bezinterferonowych.
  3. Wyniki analizy ekonomicznej wykazały, że stosowanie wnioskowanej technologii w części analizowanych podgrup nie jest efektywne kosztowo (w szczególności w podgrupach wcześniej nieleczonych pacjentów). Analiza wpływu na budżet wykazała, że rozpoczęcie finansowania wnioskowanej technologii wiąże się z bardzo znacznym inkrementalnym wzrostem wydatków budżetowych, wynoszących [redacted] w pierwszym roku refundacji (z RSS) i stabilizującym się w kolejnych latach refundacji na poziomie około [redacted] (z RSS). Proponowana terapia jest kosztowo efektywna tylko w niektórych subpopulacjach pacjentów. Proponowany instrument podziału ryzyka nie wpływa znacząco na poziom efektywności kosztowej. Pomimo jednoznacznej pozycji wnioskowanej technologii w rekomendacjach klinicznych, technologia ta jest dotychczas



*refundowana ze środków publicznych jedynie w Szwajcarii w ograniczonej populacji pacjentów z włóknieniem w stopniu F3 i F4.*

4. *Odnosząc się do wątpliwości związanych z zastosowaniem biopsji wątroby, jako badania weryfikującego stopień włóknienia, Rada stwierdza, że biopsja wątroby przez wiele lat była standardowym badaniem, pozwalającym na ocenę aktywności i histologicznej progresji przewlekłego zapalenia wątroby. Według aktualnych zaleceń (EASL, 2015), w celu oceny progresji choroby oraz nasilenia włóknienia powinny być wykorzystywane metody nieinwazyjne, ze szczególnym uwzględnieniem elastografii. Ocena metodami nieinwazyjnymi powinna uwzględniać łączne zastosowanie markerów surowiczych, a także badań obrazowych (AASLD, 2014; CASL, 2015). Wykonanie biopsji powinno być rozważane w przypadkach wątpliwych diagnostycznie, jak również w przypadku podejrzenia etiologii mieszanej (np. towarzyszącej infekcji HBV czy choroby autoimmunologicznej). Metody nieinwazyjne zapewniają odpowiednią czułość w różnicowaniu obecności i nieobecności marskości, natomiast mają mniejszą czułość w zakresie różnicowania pomiędzy poszczególnymi stopniami nasilenia włóknienia (EASL 2015).Wszyscy eksperci kliniczni poproszeni o opinię na temat wnioskowanej technologii jednoznacznie popierają jej finansowanie ze środków publicznych.*

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

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4351-8/2015, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leków Viekirax (parytaprewir, rytonawir, ombitaswir) i Exviera (dazabuwir) w ramach programu lekowego: „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”, kwiecień 2015 r.

## KARTA NIEJAWNOŚCI

Dane zakreślone **kolorem żółtym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy: AbbVie Polska Sp.z o.o.

**Zakres wyłączenia jawności:** dane objęte oświadczeniem o zakresie tajemnicy przedsiębiorcy: AbbVie Polska Sp.z o.o.

**Podstawa prawna wyłączenia jawności:** art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) w zw. z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

**Organ dokonujący wyłączenia jawności:** Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

**Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia jawności:** AbbVie Polska Sp.z o.o.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Stanowisko Rady Przejrzystości

nr 58/2015 z dnia 7 maja 2015 roku

w sprawie oceny leku Exviera (dazabuwir), EAN 8054083006499, w ramach programu lekowego „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”

*Rada Przejrzystości uważa niezasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Exviera (dazabuwir), tabletki powlekane, kod EAN: 8054083006499, stosowanego w ramach programu lekowego „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”, we wnioskowanym kształcie.*

*Jednocześnie Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Exviera (dazabuwir), tabletki powlekane, kod EAN: 8054083006499, stosowanego w ramach programu lekowego „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”, w ramach nowej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom bezpłatnie, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady:*

- *w punkcie 1.1 w kryteriach kwalifikacji do programu należy zaznaczyć, że warunki 1, 2, 3 i 4 powinny być spełnione łącznie,*
- *w punkcie 1.1.3 (Świadczeniobiorcy) Rada proponuje zmienić istniejący zapis na: „włóknienie wątroby przynajmniej na poziomie 3 w pięciostopniowej skali (0-4), oceniane przy pomocy elastografii wątroby, wykonanej techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsji wątroby”,*
- *w punkcie 1.15 (Badania diagnostyczne ...) Rada proponuje zmienić istniejący zapis na: „Badania określające zaawansowanie włóknienia wątroby – zalecana jest elastografia wątroby wykonana techniką umożliwiającą pomiar ilościowy w kPa lub biopsja wątroby. W przypadku podejrzenia współistnienia chorób wątroby o innej etiologii, niezgodności wyniku badania nieinwazyjnego ze stanem klinicznym chorego lub rozbieżności pomiędzy wynikami różnych badań nieinwazyjnych zalecane jest wykonanie biopsji wątroby (o ile nie jest ona przeciwwskazana), której wynik ma wówczas znaczenie rozstrzygające”.*
- *Rada Przejrzystości nie akceptuje zaproponowanego mechanizmu podziału ryzyka. Wielkość proponowanego RSS nie powoduje znaczących zmian*



w efektywności kosztowej terapii, szczególnie w podgrupie pacjentów dotychczas nieleczonych. Wskazana jest modyfikacja instrumentu podziału ryzyka w sposób umożliwiający osiągnięcie poziomu efektywności kosztowej w analizowanych podgrupach.

- W związku z bardzo znacznym wzrostem wydatków, związanych z refundacją wnioskowanej technologii, Rada sugeruje ograniczenie populacji docelowej, np. do pacjentów, u których zastosowanie klasycznych schematów (dwu- i trójlekowych), opartych na IFN nie jest możliwe z powodu przeciwwskazań, nietolerancji lub nieskuteczności wcześniejszej terapii lub do pacjentów z zaawansowanym włóknieniem wątroby w stopniu co najmniej 3.

#### **Uzasadnienie**

1. Opiniowany program lekowy dotyczy terapii bezinterferonowej przewlekłego zapalenia wątroby wywołanego wirusem zapalenia wątroby typu C, w populacji dorosłych pacjentów z genotypem 1 lub 4 z objawami włóknienia wątroby oraz u osób, u których istnieją przeciwwskazania do leczenia interferonem lub nietolerancja wcześniejszej terapii interferonem, bez względu na stopień zaawansowanie włóknienia. Proponowana terapia obejmuje stosowanie leków należących do grupy środków o bezpośrednim działaniu przeciwwirusowym (DAA). Natomiast w chwili obecnej, jako terapia pierwszego rzutu, stosowany jest schemat dwulekowy, oparty na pegylowanym interferonie alfa oraz rybawirynie, zarówno w genotypie 1 jak i 4. W przypadku niepowodzenia terapii, możliwe jest zastosowanie schematu trójlekowego z wykorzystaniem telapreviru lub bocepreviru, jednakże jedynie u pacjentów z genotypem 1. W przypadku genotypu 4, opcją terapeutyczną pozostaje jedynie leczenie objawowe lub stosowanie interferonu naturalnego. Zgodnie z najbardziej aktualnymi wytycznymi EASL, 2015, w leczeniu pacjentów z zapaleniem wątroby wywołanym HCV, nie rekomenduje się stosowania schematów terapeutycznych dwulekowych, opartych na interferonie i rybawirynie, także w skojarzeniu z lekami z grupy DAA I generacji. Jednocześnie dopuszcza się stosowanie wymienionych schematów w niedostępności leków wchodzących w schematy terapii bezinterferonowej.
2. W badaniach klinicznych umiarkowanej i wysokiej jakości wykazano, że terapia z wykorzystaniem schematów bezinterferonowych jest znacząco skuteczniejsza od terapii dwu- i trójlekowych opartych na interferonie, z wykorzystaniem telapreviru. Nowe schematy (porównania pośrednie,

z wyjątkiem nieopublikowanych badań MALACHITE 1 i 2) pozwalają na trwałą odpowiedź wirusologiczną (SVR) sięgającą (w zależności od genotypu wirusa) od 95 do 100% chorych, zarówno w populacji pacjentów uprzednio nieleczonych (Feld, 2014 – SAPPHIRE 1; Ferenci 2014 – PEARL 3; Ferenci 2014 – PEARL 4; Poordad 2014 - TURQUOISE II); jak i w przypadku nieskuteczności terapii dwulekowej (Zeuzem, 2014 – SAPPHIRE 2; Andreone 2014 – PEARL 2; Poordad 2014 - TURQUOISE II; Luo 2014 - MALACHITE 1 i 2). Biorąc pod uwagę fakt bardzo niskiego odsetka nawrotów zakażenia w grupie osób leczonych z wykorzystaniem tych schematów, wskazuje to na praktyczne wyleczenie pacjentów. Należy zauważyć, że terapia ta zapewnia znacząco wyższą skuteczność, niż tradycyjny schemat dwulekowy oparty na pegylowanym interferonie i rybawirynie, dla której SVR wynosiła około 50% dla HCV z genotypem 1 i około 60% dla HCV z genotypem 4, a także schemat trójlekowy z udziałem telapreviru lub bocepreviru (SVR wynoszący około 65–75%). Według wytycznych EASL (2015), zastosowanie dotychczasowego schematu dwulekowego i trójlekowego jest akceptowalne jedynie warunkowo, do czasu dostępności schematów bezinterferonowych.

3. Wyniki analizy ekonomicznej wykazały, że stosowanie wnioskowanej technologii w części analizowanych podgrup nie jest efektywne kosztowo (w szczególności w podgrupach wcześniej nieleczonych pacjentów). Analiza wpływu na budżet wykazała, że rozpoczęcie finansowania wnioskowanej technologii wiąże się z bardzo znacznym inkrementalnym wzrostem wydatków budżetowych, wynoszących [redacted] w pierwszym roku refundacji (z RSS) i stabilizującym się w kolejnych latach refundacji na poziomie około [redacted] (z RSS). Proponowana terapia jest kosztowo efektywna tylko w niektórych subpopulacjach pacjentów. Proponowany instrument podziału ryzyka nie wpływa znacząco na poziom efektywności kosztowej. Pomimo jednoznacznej pozycji wnioskowanej technologii w rekomendacjach klinicznych, technologia ta jest dotychczas refundowana ze środków publicznych jedynie w Szwajcarii w ograniczonej populacji pacjentów z włóknieniem w stopniu F3 i F4.
4. Odnosząc się do wątpliwości związanych z zastosowaniem biopsji wątroby, jako badania weryfikującego stopień włóknienia, Rada stwierdza, że biopsja wątroby przez wiele lat była standardowym badaniem, pozwalającym na ocenę aktywności i histologicznej progresji przewlekłego zapalenia

wątroby. Według aktualnych zaleceń (EASL, 2015), w celu oceny progresji choroby oraz nasilenia włóknienia powinny być wykorzystywane metody nieinwazyjne, ze szczególnym uwzględnieniem elastografii. Ocena metodami nieinwazyjnymi powinna uwzględniać łączne zastosowanie markerów surowiczych, a także badań obrazowych (AASLD, 2014; CASL, 2015). Wykonanie biopsji powinno być rozważane w przypadkach wątpliwych diagnostycznie, jak również w przypadku podejrzenia etiologii mieszanej (np. towarzyszącej infekcji HBV czy choroby autoimmunologicznej). Metody nieinwazyjne zapewniają odpowiednią czułość w różnicowaniu obecności i nieobecności marskości, natomiast mają mniejszą czułość w zakresie różnicowania pomiędzy poszczególnymi stopniami nasilenia włóknienia (EASL 2015).Wszyscy eksperci kliniczni poproszeni o opinię na temat wnioskowanej technologii jednoznacznie popierają jej finansowanie ze środków publicznych.

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

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4351-8/2015, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leków Viekirax (parytaprewir, rytonawir, ombitaswir) i Exviera (dazabuwir) w ramach programu lekowego: „Leczenie przewlekłego wirusowego zapalenia wątroby typu C terapią bezinterferonową, ICD-10 B.18.2”, kwiecień 2015 r.

## KARTA NIEJAWNOŚCI

Dane zakreślone **kolorem żółtym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy: AbbVie Polska Sp.z o.o.

**Zakres wyłączenia jawności:** dane objęte oświadczeniem o zakresie tajemnicy przedsiębiorcy: AbbVie Polska Sp.z o.o.

**Podstawa prawna wyłączenia jawności:** art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) w zw. z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

**Organ dokonujący wyłączenia jawności:** Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

**Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia jawności:** AbbVie Polska Sp.z o.o.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 59/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie oceny leku Lyrica (pregabalina), EAN 5909990009282,  
we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią  
popółpaścową w przypadku braku skuteczności  
co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Lyrica (pregabalina) 75 mg, kaps., 14 sztuk, kod EAN: 5909990009282, we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, w ramach nowej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom za odpłatnością ryczałtową. Rada Przejrzystości nie zgłasza uwag do zaproponowanego mechanizmu podziału ryzyka.*

### Uzasadnienie

*Neuralgia popółpaścowa jest jednym z najczęstszych źródeł przewlekłego bólu; nadto w wielu przypadkach jest to ból o takim nasileniu, że prowadzi do uzależnienia od opioidów, do zaburzeń psychicznych (depresji, a nawet samobójstw) oraz somatycznych (takich jak nadciśnienie i schorzenia pochodne). Wysoka skuteczność leku Lyrica (pregabalina) w neuralgii popółpaścowej została potwierdzona wynikami dobrej jakości badań klinicznych. Jego stosowanie w tym schorzeniu jest wskazaniem rejestracyjnym i jest obecnie rekomendowane przez międzynarodowe towarzystwa medyczne jako składnik pierwszej linii leczenia.*

*Finansowanie ze środków publicznych leku Lyrica w leczeniu neuralgii popółpaścowej wiązać się będzie z dużymi wydatkami, należy jednak wziąć pod uwagę, że walka z przewlekłym bólem powinna zawsze być jednym z głównych celów terapii.*

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





**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4350-12/2015, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leku Lyrica (pregabalina) we wskazaniu: leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, 29.04.2015.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 60/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie oceny leku Lyrica (pregabalina), EAN 5909990009299,  
we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią  
popółpaścową w przypadku braku skuteczności  
co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Lyrica (pregabalina) 75 mg, kaps., 56 sztuk, kod EAN: 5909990009299, we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, w ramach nowej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom za odpłatnością ryczałtową. Rada Przejrzystości nie zgłasza uwag do zaproponowanego mechanizmu podziału ryzyka.*

### Uzasadnienie

*Neuralgia popółpaścowa jest jednym z najczęstszych źródeł przewlekłego bólu; nadto w wielu przypadkach jest to ból o takim nasileniu, że prowadzi do uzależnienia od opioidów, do zaburzeń psychicznych (depresji, a nawet samobójstw) oraz somatycznych (takich jak nadciśnienie i schorzenia pochodne). Wysoka skuteczność leku Lyrica (pregabalina) w neuralgii popółpaścowej została potwierdzona wynikami dobrej jakości badań klinicznych. Jego stosowanie w tym schorzeniu jest wskazaniem rejestracyjnym i jest obecnie rekomendowane przez międzynarodowe towarzystwa medyczne jako składnik pierwszej linii leczenia.*

*Finansowanie ze środków publicznych leku Lyrica w leczeniu neuralgii popółpaścowej wiązać się będzie z dużymi wydatkami, należy jednak wziąć pod uwagę, że walka z przewlekłym bólem powinna zawsze być jednym z głównych celów terapii.*

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



**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4350-12/2015, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leku Lyrica (pregabalina) we wskazaniu: leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, 29.04.2015.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 61/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie oceny leku Lyrica (pregabalina), EAN 5909990009350,  
we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią  
popółpaścową w przypadku braku skuteczności  
co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Lyrica (pregabalina) 150 mg, kaps., 14 sztuk, kod EAN: 5909990009350, we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, w ramach nowej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom za odpłatnością ryczałtową. Rada Przejrzystości nie zgłasza uwag do zaproponowanego mechanizmu podziału ryzyka.*

### Uzasadnienie

*Neuralgia popółpaścowa jest jednym z najczęstszych źródeł przewlekłego bólu; nadto w wielu przypadkach jest to ból o takim nasileniu, że prowadzić może do uzależnienia od opioidów, do zaburzeń psychicznych (depresji, a nawet samobójstw) oraz somatycznych (takich jak nadciśnienie i schorzenia pochodne). Wysoka skuteczność leku Lyrica (pregabalina) w neuralgii popółpaścowej została potwierdzona wynikami dobrej jakości badań klinicznych. Jego stosowanie w tym schorzeniu jest wskazaniem rejestracyjnym i jest obecnie rekomendowane przez międzynarodowe towarzystwa medyczne jako składnik pierwszej linii leczenia.*

*Finansowanie ze środków publicznych leku Lyrica w leczeniu neuralgii popółpaścowej wiązać się będzie z dużymi wydatkami, należy jednak wziąć pod uwagę, że walka z przewlekłym bólem powinna zawsze być jednym z głównych celów terapii.*

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



**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4350-12/2015, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leku Lyrica (pregabalina) we wskazaniu: leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, 29.04.2015.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 62/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie oceny leku Lyrica (pregabalina), EAN 5909990009367,  
we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią  
popółpaścową w przypadku braku skuteczności  
co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Lyrica (pregabalina) 150 mg, kaps., 56 sztuk, kod EAN: 5909990009367, we wskazaniu: „leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, w ramach nowej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom za odpłatnością ryczałtową. Rada Przejrzystości nie zgłasza uwag do zaproponowanego mechanizmu podziału ryzyka.*

### Uzasadnienie

*Neuralgia popółpaścowa jest jednym z najczęstszych źródeł przewlekłego bólu; nadto w wielu przypadkach jest to ból o takim nasileniu, że prowadzić może do uzależnienia od opioidów, do zaburzeń psychicznych (depresji, a nawet samobójstw) oraz somatycznych (takich jak nadciśnienie i schorzenia pochodne). Wysoka skuteczność leku Lyrica (pregabalina) w neuralgii popółpaścowej została potwierdzona wynikami dobrej jakości badań klinicznych. Jego stosowanie w tym schorzeniu jest wskazaniem rejestracyjnym i jest obecnie rekomendowane przez międzynarodowe towarzystwa medyczne jako składnik pierwszej linii leczenia.*

*Finansowanie ze środków publicznych leku Lyrica w leczeniu neuralgii popółpaścowej wiązać się będzie z dużymi wydatkami, należy jednak wziąć pod uwagę, że walka z przewlekłym bólem powinna zawsze być jednym z głównych celów terapii.*

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



**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4350-12/2015, „Wniosek o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu leku Lyrica (pregabalina) we wskazaniu: leczenie dorosłych pacjentów z neuralgią popółpaścową w przypadku braku skuteczności co najmniej 1 uprzednio zastosowanej terapii”, 29.04.2015.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 63/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej  
„Etoposidum (p.o.) – we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów  
ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”  
jako świadczenia gwarantowanego

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „Etoposidum (p.o.) – we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich” jako świadczenia gwarantowanego, realizowanego w ramach wykazu substancji czynnych zawartych w lekach sprowadzanych z zagranicy na warunkach i w trybie określonym w art. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) z rozpoznaniem według ICD-10, który stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520 z późn. zm.).*

### Uzasadnienie

*Etopozyd w postaci wlewu dożylnego jest obecnie finansowany ze środków publicznych. Ta droga podania nie jest optymalna dla populacji dziecięcej. Zastosowanie postaci doustnej zmniejsza ryzyko powikłań związanych z wkłuciem pacjenta. Wprowadzie niewielkie badanie słabej jakości (Keizer 1997) nie wykazało jego skuteczności w mięsakiach tkanek miękkich po podaniu doustnym, ale w innych nowotworach jest on skuteczny przy tej drodze podania. Rada zwraca uwagę na ogólny brak badań wysokiej jakości, dotyczących skuteczności klinicznej etopozydu podawanego doustnie.*

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

### Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem opracowania Agencji Oceny Technologii i Taryfikacji, nr: AOTMiT-BOR-430-1/2015, „fosforan etopozydu - podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji





etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających etopozyd; etoposidum (p.o.), idarubicini (p.o.) - we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”, maj 2015.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Stanowisko Rady Przejrzystości

nr 64/2015 z dnia 7 maja 2015 roku

w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej „Fosforan etopozydu – podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających tę substancję czynną we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10” jako świadczenia gwarantowanego

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „Fosforan etopozydu – podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających tę substancję czynną we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10” jako świadczenia gwarantowanego, realizowanego w zakresie wskazań określonych w poniższej tabeli, w ramach wykazu substancji czynnych zawartych w lekach sprowadzanych z zagranicy na warunkach i w trybie określonym w art. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) z rozpoznaniem według ICD-10, który stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520 z późn.zm.).*

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
1	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WARGI
2	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.0	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
3	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.1	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
4	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.2	POWIERZCHNIA ZEWNĘTRZNA WARGI, NIEOKREŚLONA
5	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.3	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI GÓRNEJ
6	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.4	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI DOLNEJ
7	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.5	POWIERZCHNIA WEWNĘTRZNA WARGI NIEOKREŚLONEJ (GÓRNA LUB DOLNA)
8	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.6	SPOIDŁO WARGI
9	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI
10	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C00.9	WARGA, NIEOKREŚLONA
11	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C01	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NASADY JĘZYKA
12	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JĘZYKA
13	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.0	POWIERZCHNIA GRZBIETOWA JĘZYKA
14	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.1	BRZEG JĘZYKA
15	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.2	DOLNA POWIERZCHNIA JĘZYKA
16	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.3	PRZEDNIE DWIE TRZECIE CZĘŚCI JĘZYKA, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA



Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
17	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.4	MIGDAŁEK JĘZYKOWY
18	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JĘZYKA
19	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C02.9	JĘZYK, NIEOKREŚLONY
20	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C03	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DZIAŚŁA
21	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C03.0	DZIAŚŁO GÓRNE
22	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C03.1	DZIAŚŁO DOLNE
23	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C03.9	DZIAŚŁO, NIEOKREŚLONE
24	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C04	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY DNA JAMY USTNEJ
25	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C04.0	PRZEDNIA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
26	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C04.1	BOCZNA CZĘŚĆ DNA JAMY USTNEJ
27	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C04.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DNA JAMY USTNEJ
28	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C04.9	DNO JAMY USTNEJ, NIEOKREŚLONE
29	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C05	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PODNIEBIENIA
30	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C05.0	PODNIEBIENIE TWARDE
31	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C05.1	PODNIEBIENIE MIĘKKIE
32	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C05.2	JĘZYCZEK
33	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C05.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PODNIEBIENIA MIĘKKIEGO
34	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C05.9	PODNIEBIENIE, NIEOKREŚLONE
35	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C06	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
36	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C06.0	ŚLUZÓWKA POLICZKA
37	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C06.1	PRZEDSIONEK JAMY USTNEJ
38	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C06.2	PRZESTRZEŃ ZATRZONOWA
39	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C06.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI JAMY USTNEJ
40	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C06.9	JAMA USTNA, NIEOKREŚLONA
41	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C07	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚLINIANKI PRZYUSZNEJ
42	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C08	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
43	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C08.0	ŚLINIANKA PODŻUCHWOWA
44	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C08.1	ŚLINIANKA PODJĘZYKOWA
45	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C08.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH
46	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C08.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
47	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C09	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE MIGDAŁKA
48	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C09.0	DÓŁ MIGDAŁKOWY
49	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C09.1	ŁUKI PODNIEBIENNE (PODNIEBIENNO-JĘZYKOWY) (PODNIEBIENNO-GARDŁOWY)
50	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C09.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MIGDAŁKA
51	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C09.9	MIGDAŁEK, NIEOKREŚLONY
52	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA (OROPHARYNX)
53	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.0	DOLINKA NAGŁOŚNIOWA
54	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.1	PRZEDNIA POWIERZCHNIA NAGŁOŚNI
55	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
56	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.3	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
57	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.4	SZCZELINA SKRZEŁOWA
58	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI USTNEJ GARDŁA
59	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C10.9	CZĘŚĆ USTNA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
60	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA (NASOPHARYNX)
61	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11.0	ŚCIANA GÓRNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
62	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11.1	ŚCIANA TYLNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
63	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11.2	ŚCIANA BOCZNA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
64	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11.3	ŚCIANA PRZEDNIA CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
65	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE CZĘŚCI NOSOWEJ GARDŁA
66	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C11.9	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
67	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C12	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZCHYLKU GRUSZKOWATEGO
68	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C13	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA (HYPOPARYNX)
69	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C13.0	OKOLICA PŁYTKI CHRZĄSTKI PIERŚCIENIOWATEJ
70	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C13.1	FAŁD NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWY I POWIERZCHNIA GARDŁOWA FAŁDU NALEWKOWO-NAGŁOŚNIOWEGO
71	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C13.2	TYLNA ŚCIANA CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
72	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C13.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE CZĘŚCI KRTANIOWEJ GARDŁA
73	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C13.9	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA, NIEOKREŚLONA
74	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C14	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY O INNYM I O BLIŻEJ NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU W OBRĘBIE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
75	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C14.0	GARDŁO O UMIEJSCOWIENIU NIEOKREŚLONYM
76	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C14.2	PIERŚCIEN CHŁONNY GARDŁOWY WALDEYERA

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNIEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
77	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C14.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE WARGI, JAMY USTNEJ I GARDŁA
78	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZEŁYKU
79	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.0	SZYJNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
80	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.1	PIERSIOWA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
81	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.2	BRZUSZNA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
82	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.3	GÓRNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
83	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.4	ŚRODKOWA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
84	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.5	DOLNA TRZECIA CZĘŚĆ PRZEŁYKU
85	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZEŁYKU
86	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C15.9	PRZEŁYK, NIEOKREŚLONY
87	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŻOŁĄDKA
88	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.0	WPUST
89	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.1	DNO ŻOŁĄDKA
90	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.2	TRZON ŻOŁĄDKA
91	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.3	UJŚCIE ODŹWIERNIKA
92	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.4	ODŹWIERNIK
93	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.5	KRZYWIZNA MNIEJSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
94	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.6	KRZYWIZNA WIĘKSZA ŻOŁĄDKA, NIEOKREŚLONA
95	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻOŁĄDKA
96	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C16.9	ŻOŁĄDEK, NIEOKREŚLONY
97	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
98	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17.0	DWUNASTNICA
99	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17.1	JELITO CZCZE
100	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17.2	JELITO KRĘTE
101	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17.3	UCHYLEK MECKELA
102	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE JELITA CIENKIEGO
103	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C17.9	JELITO CIENKIE, NIEOKREŚLONE
104	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEGO
105	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.0	JELITO ŚLEPE
106	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
107	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
108	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.3	ZGIĘCIE WĄTROBOWE
109	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.4	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
110	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.5	ZGIĘCIE ŚLEDZIONOWE
111	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.6	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
112	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.7	ESICA
113	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKRĘŻNICY
114	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C18.9	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
115	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C19	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZGIĘCIA ESICZO-ODBYTNICZEGO
116	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C20	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTNICZY
117	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C21	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
118	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C21.0	ODBYT, NIEOKREŚLONY
119	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C21.1	KANAŁ ODBYTU
120	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C21.2	STREFA KLOAKOGENNA
121	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C21.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
122	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY I PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
123	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.0	RAK KOMÓREK WĄTROBY
124	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.1	RAK PRZEWODÓW ŻÓŁCIOWYCH WEWNĄTRZWĄTROBOWYCH
125	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.2	WĄTROBIAK ZARODKOWY (HEPATOBLASTOMA)
126	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.3	MIĘSAK NACZYNIOWY WĄTROBY
127	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.4	INNE MIĘSAKI WĄTROBY
128	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.7	INNE NIEOKREŚLONE RAKI WĄTROBY
129	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C22.9	WĄTROBA, NIEOKREŚLONA
130	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C23	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZYKA ŻÓŁCIOWEGO
131	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C24	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
132	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C24.0	ZEWNĄTRZWĄTROBOWE DROGI ŻÓŁCIOWE
133	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C24.1	BRODAWKA WIĘKSZA DWUNASTNICY VATERA
134	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C24.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE DRÓG ŻÓŁCIOWYCH
135	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C24.9	DROGI ŻÓŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
136	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZUSTKI
137	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.0	GŁOWA TRZUSTKI
138	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.1	TRZON TRZUSTKI

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
139	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.2	OGON TRZUSTKI
140	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.3	PRZEWÓD TRZUSTKOWY
141	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.4	CZĘŚĆ WEWNĄTRZWYDZIELNICZA TRZUSTKI
142	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.7	INNA CZĘŚĆ TRZUSTKI
143	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZUSTKI
144	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C25.9	TRZUSTKA, NIEOKREŚLONA
145	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C26	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
146	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C26.0	PRZEWÓD POKARMOWY, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
147	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C26.1	ŚLEDZIONA
148	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C26.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
149	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C26.9	CZĘŚĆ UKŁADU TRAWIENNEGO NIEDOKŁADNIEOKREŚLONA
150	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C30	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAMY NOSOWEJ I UCHA ŚRODKOWEGO
151	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C30.0	JAMA NOSOWA
152	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C30.1	UCHO ŚRODKOWE
153	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ZATOK PRZYNOSOWYCH
154	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31.0	ZATOKA SZCZĘKOWA
155	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31.1	KOMÓRKI SITOWE
156	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31.2	ZATOKA CZOŁOWA
157	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31.3	ZATOKA KLINOWA
158	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ZATOK PRZYNOSOWYCH
159	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C31.9	ZATOKA PRZYNOSOWA, NIEOKREŚLONA
160	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KRTANI
161	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32.0	GŁOŚNIA
162	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32.1	NAGŁOŚNIA
163	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32.2	JAMA PODGŁOŚNIOWA
164	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32.3	CHRZĄSTKI KRTANI
165	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KRTANI
166	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C32.9	KRTAŃ, NIEOKREŚLONA
167	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C33	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TCHAWICY
168	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OSKRZELA I PŁUCA
169	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34.0	OSKRZELE GŁÓWNE
170	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34.1	PŁĄT GÓRNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE GÓRNE
171	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34.2	PŁĄT ŚRODKOWY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE ŚRODKOWE
172	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34.3	PŁĄT DOLNY PŁUCA LUB OSKRZELE PŁATOWE DOLNE
173	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OSKRZELA I PŁUCA
174	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C34.9	OSKRZELE LUB PŁUCO, NIEOKREŚLONE
175	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C37	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRASICY
176	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
177	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38.0	SERCE
178	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38.1	SRÓDPIERSIE PRZEDNIE
179	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38.2	SRÓDPIERSIE TYLNE
180	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38.3	SRÓDPIERSIE, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
181	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38.4	OPŁUCNA
182	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C38.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SERCA, ŚRÓDPIERSIA I OPŁUCNEJ
183	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C39	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW KLATKI PIERSIOWEJ
184	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C39.0	GÓRNA CZĘŚĆ DRÓG ODDECHOWYCH, CZĘŚĆ NIEOKREŚLONA
185	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C39.8	ZMIANY PRZEKRACZAJĄCE GRANICE UKŁADU ODDECHOWEGO I NARZĄDÓW WNETRZA KLATKI PIERSIOWEJ
186	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C39.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE W OBRĘBIE UKŁADU ODDECHOWEGO
187	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
188	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYN GÓRNEJ
189	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYN GÓRNEJ
190	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYN DOLNEJ
191	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYN DOLNEJ
192	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ KOŃCZYN
193	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C40.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE KOŃCZYN, NIEOKREŚLONE
194	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU
195	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.0	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
196	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.1	ŻUCHWA
197	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.2	KOŚCI KRĘGOSŁUPA

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
198	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.3	KOŚCI ŻEBRA, MOSTKA I OBOJCZYKA
199	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.4	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
200	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWEJ
201	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C41.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
202	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY
203	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.0	CZERNIAK ZŁOŚLIWY WARGI
204	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.1	CZERNIAK ZŁOŚLIWY POWIEKI, ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
205	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.2	CZERNIAK ZŁOŚLIWY UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
206	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.3	CZERNIAK ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
207	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.4	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SKÓRY SZYI
208	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.5	CZERNIAK ZŁOŚLIWY TUŁOWIA
209	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.6	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
210	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.7	CZERNIAK ZŁOŚLIWY KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
211	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.8	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY PRZEKRACZAJĄCY WYŻEJ OKREŚLONE GRANICE
212	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C43.9	CZERNIAK ZŁOŚLIWY SKÓRY, NIEOKREŚLONY
213	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C45	MIĘDZYBŁONIAK
214	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C45.0	MIĘDZYBŁONIAK OPŁUCNEJ
215	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C45.1	MIĘDZYBŁONIAK OTRZEWNEJ
216	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C45.2	MIĘDZYBŁONIAK OSIERDZIA
217	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C45.7	MIĘDZYBŁONIAK INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
218	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C45.9	MIĘDZYBŁONIAK, NIEOKREŚLONY
219	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46	MIĘSAK KAPOSII' EGO
220	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.0	MIĘSAK KAPOSII' EGO SKÓRY
221	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.1	MIĘSAK KAPOSII' EGO TKANKI MIĘKKIEJ
222	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.2	MIĘSAK KAPOSII' EGO PODNIEBIENIA
223	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.3	MIĘSAK KAPOSII' EGO WĘZŁÓW CHŁONNYCH
224	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.7	MIĘSAK KAPOSII' EGO INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
225	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.8	MIĘSAK KAPOSII' EGO LICZNYCH NARZĄDÓW
226	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C46.9	MIĘSAK KAPOSII' EGO, NIEOKREŚLONY
227	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
228	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.0	NERWY OBWODOWE GŁOWY, TWARZY I SZYI
229	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.1	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
230	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.2	NERWY OBWODOWE KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
231	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.3	NERWY OBWODOWE KLATKI PIERSIOWEJ
232	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.4	NERWY OBWODOWE BRZUCHA
233	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.5	NERWY OBWODOWE MIEDNICY
234	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.6	NERWY OBWODOWE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
235	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE NERWÓW OBWODOWYCH I AUTONOMICZNEGO UKŁADU NERWOWEGO
236	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C47.9	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY, NIEOKREŚLONE
237	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C48	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
238	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C48.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
239	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C48.1	OKREŚLONA CZĘŚĆ OTRZEWNEJ
240	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C48.2	OTRZEWNA, NIEOKREŚLONA
241	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C48.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ I OTRZEWNEJ
242	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
243	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY, TWARZY I SZYI
244	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.1	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
245	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.2	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
246	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.3	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA KLATKI PIERSIOWEJ
247	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.4	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA BRZUCHA
248	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.5	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA MIEDNICY
249	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.6	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA TUŁOWIA, NIEOKREŚLONA
250	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TKANKI ŁĄCZNEJ I TKANKI MIĘKKIEJ
251	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C49.9	TKANKA ŁĄCZNA I TKANKA MIĘKKA, NIEOKREŚLONE
252	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SUTKA
253	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.0	BRODAWKA I OTOCZKA BRODAWKI SUTKOWEJ
254	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.1	CENTRALNA CZĘŚĆ SUTKA
255	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.2	ĆWIARTKA GÓRNA WEWNĘTRZNA SUTKA
256	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.3	ĆWIARTKA DOLNA WEWNĘTRZNA SUTKA
257	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.4	ĆWIARTKA GÓRNA ZEWNĘTRZNA SUTKA
258	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.5	ĆWIARTKA DOLNA ZEWNĘTRZNA SUTKA

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
259	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.6	CZĘŚĆ PACHOWA SUTKA
260	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SUTKA
261	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C50.9	SUTEK, NIEOKREŚLONY
262	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C51	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SROMU
263	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C51.0	WARGI SROMOWE WIĘKSZE
264	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C51.1	WARGI SROMOWE MNIEJSZE
265	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C51.2	ŁECHTACZKA
266	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C51.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SROMU
267	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C51.9	SROM, NIEOKREŚLONE
268	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C52	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY POCHWY
269	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C53	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SZYJKI MACICY
270	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C53.0	BŁONA ŚLUZOWA SZYJKI MACICY
271	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C53.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
272	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C53.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE SZYJKI MACICY
273	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C53.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
274	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TRZONU MACICY
275	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54.0	CIEŚŃ MACICY
276	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54.1	BŁONA ŚLUZOWA MACICY
277	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54.2	MIEŚNIÓWKA MACICY
278	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54.3	DNO MACICY
279	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE TRZONU MACICY
280	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C54.9	TRZON MACICY, NIEOKREŚLONE
281	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C55	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NIEOKREŚLONEJ CZĘŚCI MACICY
282	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C56	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
283	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
284	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.0	TRĄBKA FALLOPIA
285	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.1	WIĘZADŁO SZEROKIE MACICY
286	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.2	WIĘZADŁO OBŁE MACICY
287	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.3	PRZYMACICZA
288	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.4	PRZYDATKI MACICY, NIEOKREŚLONE
289	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
290	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
291	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C57.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
292	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C58	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŁOŻYSKA
293	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C60	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PRĄCIA
294	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C60.0	NAPLETEK
295	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C60.1	ŻOŁĄDŻ PRĄCIA
296	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C60.2	TRZON PRĄCIA
297	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C60.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PRĄCIA
298	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C60.9	PRĄCIE, NIEOKREŚLONE
299	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C61	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY GRUCZOŁU KROKOWEGO
300	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C62	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JĄDRA
301	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C62.0	JĄDRO NIEZSTĄPIONE
302	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C62.1	JĄDRO ZSTĄPIONE
303	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C62.9	JĄDRO, NIEOKREŚLONE
304	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
305	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63.0	NAJĄDRZE
306	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63.1	POWRÓZEK NASIENNY
307	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63.2	MOSZNA
308	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
309	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
310	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C63.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
311	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C64	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI, Z WYJĄTKIEM MIEDNICZKI NERKOWEJ
312	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C65	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MIEDNICZKI NERKOWEJ
313	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C66	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MOCZOWODU
314	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCZERZA MOCZOWEGO
315	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.0	TRÓJKĄT PĘCZERZA MOCZOWEGO
316	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.1	SZCZYT PĘCZERZA MOCZOWEGO
317	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.2	ŚCIANA BOCZNA PĘCZERZA MOCZOWEGO
318	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.3	ŚCIANA PRZEDNIA PĘCZERZA MOCZOWEGO
319	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.4	ŚCIANA TYLNA PĘCZERZA MOCZOWEGO

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
320	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.5	SZYJA PĘCZERZA MOCZOWEGO
321	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.6	UJŚCIE MOCZOWODU
322	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.7	MOCZOWNIK
323	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE PĘCZERZA MOCZOWEGO
324	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C67.9	PĘCZERZ MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
325	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C68	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW MOCZOWYCH
326	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C68.0	CEWKA MOCZOWA
327	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C68.1	GRUCZOŁY CEWKI MOCZOWEJ
328	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C68.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE UKŁADU MOCZOWEGO
329	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C68.9	UKŁAD MOCZOWY, NIEOKREŚLONY
330	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OKA
331	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.0	SPOJÓWKA
332	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.1	ROGÓWKA
333	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.2	SIATKÓWKA
334	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.3	NACZYNIÓWKA
335	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.4	CIAŁO RZĘSKOWE
336	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.5	GRUCZOŁ I DROGI ŁZOWE
337	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.6	OCZODÓŁ
338	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE OKA
339	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C69.9	OKO, NIEOKREŚLONE
340	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C70	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPON
341	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C70.0	OPONY MÓZGOWE
342	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C70.1	OPONY RDZENIOWE
343	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C70.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
344	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU
345	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.0	MÓZG Z WYJĄTKIEM PŁATÓW I KOMÓR
346	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.1	PŁAT CZOŁOWY
347	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.2	PŁAT SKRONIOWY
348	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.3	PŁAT CIEMIENOWY
349	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.4	PŁAT POTYLICZNY
350	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.5	KOMORY MÓZGOWE
351	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.6	MÓZDZEK
352	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.7	PIEŃ MÓZGU
353	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU
354	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C71.9	MÓZG, NIEOKREŚLONY
355	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY RDZENIA KRĘGOWEGO, NERWÓW CZASZKOWYCH I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
356	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.0	RDZEŃ KRĘGOWY
357	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.1	OGON KOŃSKI
358	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.2	NERW WĘCHOWY
359	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.3	NERW WZROKOWY
360	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.4	NERW PRZEDSIONKOWO-ŚLIMAKOWY
361	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.5	INNE I NIEOKREŚLONE NERWY CZASZKOWE
362	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
363	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C72.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
364	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C73	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TARCZYCY
365	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C74	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
366	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C74.0	KORA NADNERCZY
367	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C74.1	RDZEŃ NADNERCZY
368	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C74.9	NADNERCZE, NIEOKREŚLONE
369	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO I STRUKTUR POKREWNYCH
370	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.0	GRUCZOŁ PRZYTARCZOWY
371	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.1	PRZYSADKA GRUCZOŁOWA
372	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.2	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
373	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.3	SZYSZYŃKA
374	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.4	KŁĘBEK SZYJNY
375	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.5	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
376	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.8	ZAJĘCIE WIELU GRUCZOŁÓW DOKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
377	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C75.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
378	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY UMIEJSCOWIEŃ INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH
379	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.0	GŁOWA, TWARZ I SZYJA



Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
380	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.1	KŁATKA PIERSIOWA
381	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.2	BRZUCH
382	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.3	MIEDNICA
383	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.4	KOŃCZYNA GÓRNA
384	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.5	KOŃCZYNA DOLNA
385	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.7	INNE NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
386	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C76.8	ZMIANA PRZEKRACZAJĄCA GRANICE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
387	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77	WTÓRNE I NIEOKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE WĘZŁÓW CHŁONNYCH
388	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.0	WĘZŁY CHŁONNE GŁOWY, TWARZY I SZYI
389	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.1	WĘZŁY CHŁONNE WNETRZA KŁATKI PIERSIOWEJ
390	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.2	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ JAMY BRZUSZNEJ
391	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.3	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY GÓRNEJ I PACHY
392	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.4	WĘZŁY CHŁONNE KOŃCZYNY DOLNEJ I PACHWINY
393	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.5	WĘZŁY CHŁONNE WEWNĄTRZ MIEDNICY
394	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.8	WĘZŁY CHŁONNE MNOGICH REGIONÓW
395	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C77.9	WĘZŁY CHŁONNE, NIEOKREŚLONE
396	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78	WTÓRNE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE UKŁADU ODDECHOWEJ I TRAWIENNEGO
397	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PŁUC
398	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY ŚRÓDPIERSIA
399	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OPŁUCNEJ
400	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW ODDECHOWYCH
401	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA CIENKIEGO
402	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JELITA GRUBEJ I ODBYTNICY
403	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNOWEJ
404	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY WĄTROBY
405	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C78.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI PRZEWODU POKARMOWEGO
406	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
407	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.0	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NERKI I MIEDNICZKI NERKOWEJ
408	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.1	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY PĘCHERZA ORAZ INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
409	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.2	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY SKÓRY
410	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.3	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY MÓZGU I OPON MÓZGOWYCH
411	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.4	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU NERWOWEGO
412	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.5	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY KOŚCI I SZPIKU KOSTNEGO
413	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.6	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY JAJNIKA
414	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.7	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY NADNERCZY
415	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C79.8	WTÓRNY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
416	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C80	NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY BEZ OKREŚLENIA JEGO UMIEJSCOWIENIA
417	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81	CHOROBA HODGKINA
418	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81.0	PRZEWAGA LIMFOCYTÓW
419	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81.1	STWARDNIENIE GUZKOWE
420	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81.2	MIESZANOKOMÓRKOWA
421	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81.3	ZMNIJSZENIE LIMFOCYTÓW
422	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81.7	INNA CHOROBA HODGKINA
423	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C81.9	CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA
424	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C82	CHŁONIAK NIEZIARNICZY GUZKOWY (GRUDKOWY)
425	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C82.0	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY
426	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C82.1	MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY
427	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C82.2	WIELKOMÓRKOWY, GUZKOWY
428	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C82.7	INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO
429	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C82.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
430	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83	CHŁONIAKI NIEZIARNICZE ROZLANE
431	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.0	Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
432	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.1	Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)
433	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.2	MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)
434	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.3	WIELKOMÓRKOWY (ROZLANY)
435	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.4	IMMUNOBLASTYCZNY (ROZLANY)
436	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.5	LIMFOBLASTYCZNY (ROZLANY)
437	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.6	NIEZRÓŻNICOWANY (ROZLANY)

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
438	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.7	GUZ (CHŁONIAK) BURKITTA
439	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.8	INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
440	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C83.9	ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
441	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84	OBWODOWY I SKÓRNY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
442	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84.0	ZIARNINIAK GRZYBIASTY
443	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84.1	CHOROBA SEZARY' EGO
444	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84.2	CHŁONIAK STREFY T
445	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84.3	CHŁONIAK LIMFOEPITELIOIDALNY
446	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84.4	OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T
447	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C84.5	INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T
448	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C85	INNE I NIEOKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH
449	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C85.0	MIĘSAK LIMFATYCZNY
450	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C85.1	CHŁONIAK Z KOMÓREK B, NIEOKREŚLONY
451	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C85.7	INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO
452	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C85.9	CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY
453	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
454	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88.0	MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA
455	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88.1	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH ALFA
456	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88.2	CHOROBA ŁAŃCUCHÓW CIĘŻKICH GAMMA
457	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88.3	CHOROBA IMMUNOPROLIFERACYJNA JELITA CIENKIEGO
458	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88.7	INNE ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE
459	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C88.9	ZŁOŚLIWE CHOROBY IMMUNOPROLIFERACYJNE, NIEOKREŚLONE
460	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C90	SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH
461	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C90.0	SZPICZAK MNOGI
462	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C90.1	BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA
463	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C90.2	POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA
464	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
465	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.0	OSTRA BIAŁACZKA LIMFOBLASTYCZNA
466	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
467	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.2	PODOSTRA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA
468	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.3	BIAŁACZKA PROLIMFOCYTARNA
469	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.4	BIAŁACZKA WŁOCHATOKOMÓRKOWA (HAIRY-CELL)
470	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.5	BIAŁACZKA DOROŚLYCH Z KOMÓREK T
471	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.7	INNA BIAŁACZKA LIMFATYCZNA
472	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C91.9	BIAŁACZKA LIMFATYCZNA, NIEOKREŚLONA
473	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92	BIAŁACZKA SZPIKOWA
474	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.0	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
475	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA SZPIKOWA
476	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.2	PODOSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWA
477	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.3	MIĘSAK SZPIKOWY
478	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.4	OSTRA BIAŁACZKA PROMIELOCYTOWA
479	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.5	OSTRA BIAŁACZKA SZPIKOWO-MONOCYTOWA
480	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.7	INNA BIAŁACZKA SZPIKOWA
481	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C92.9	BIAŁACZKA SZPIKOWA, NIEOKREŚLONA
482	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C93	BIAŁACZKA MONOCYTOWA
483	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C93.0	OSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
484	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C93.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
485	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C93.2	PODOSTRA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
486	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C93.7	INNA BIAŁACZKA MONOCYTOWA
487	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C93.9	BIAŁACZKA MONOCYTOWA, NIEOKREŚLONA
488	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94	INNE BIAŁACZKI OKREŚLONEGO RODZAJU
489	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.0	OSTRA CZERWIENICA I BIAŁACZKA ERYTROBLASTYCZNA (ERYTROLEUKEMIA)
490	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.1	PRZEWLEKŁA CZERWIENICA
491	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.2	OSTRA BIAŁACZKA MEGAKARIOBLASTYCZNA
492	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.3	BIAŁACZKA Z KOMÓREK TUCZNYCH
493	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.4	OSTRA SZPIKOWICA UOGÓLNIONA
494	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.5	OSTRE ZWŁÓKNIENIE SZPIKU
495	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C94.7	INNA OKREŚLONA BIAŁACZKA
496	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C95	BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
497	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C95.0	OSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
498	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C95.1	PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
499	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C95.2	PODOSTRA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU
500	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C95.7	INNA BIAŁACZKA Z KOMÓREK NIEOKREŚLONEGO RODZAJU

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
501	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C95.9	BIAŁACZKA, NIEOKREŚLONA
502	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96	INNY I NIEOKREŚLONY NOWOTWÓR ZŁOŚLIWY TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
503	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96.0	CHOROBA LETTERERA-SIWEGO
504	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96.1	HISTIOCYTOZA ZŁOŚLIWA
505	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96.2	GUZY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK TUCZNYCH
506	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96.3	PRAWDZIWY CHŁONIAK HISTIOCYTARNY
507	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I TKANEK POKREWNYCH
508	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C96.9	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE TKANKI LIMFATYCZNEJ, KRWIOTWÓRCZEJ I POKREWNYCH, NIEOKREŚLONE
509	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	C97	NOWOTWORY ZŁOŚLIWE NIEZALEŻNYCH (PIERWOTNYCH) MNOGICH UMIEJSCOWIEŃ
510	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
511	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.0	OKRĘŻNICA
512	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.1	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
513	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.2	ODBYTNICA
514	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.3	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
515	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.4	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA
516	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.5	WĄTROBA, PĘCZERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
517	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY TRAWIENNE
518	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D01.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
519	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03	CZERNIAK IN SITU
520	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.0	CZERNIAK IN SITU WARGI
521	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.1	CZERNIAK IN SITU POWIEKI ŁĄCZNIE Z KĄTEM OKA
522	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.2	CZERNIAK IN SITU UCHA I PRZEWODU SŁUCHOWEGO ZEWNĘTRZNEGO
523	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.3	CZERNIAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI TWARZY
524	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.4	CZERNIAK IN SITU SKÓRY OWŁOSIONEJ GŁOWY I SZYI
525	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.5	CZERNIAK IN SITU TUŁOWIA
526	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.6	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY GÓRNEJ ŁĄCZNIE Z BARKIEM
527	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.7	CZERNIAK IN SITU KOŃCZYNY DOLNEJ ŁĄCZNIE Z BIODREM
528	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.8	CZERNIAK IN SITU INNYCH UMIEJSCOWIEŃ
529	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D03.9	CZERNIAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
530	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D06	RAK IN SITU SZYJKI MACICY
531	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D06.0	BŁONA ŚLIZOWA SZYJKI MACICY
532	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D06.1	BŁONA ZEWNĘTRZNA SZYJKI MACICY
533	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D06.7	INNA CZĘŚĆ SZYJKI MACICY
534	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D06.9	SZYJKA MACICY, NIEOKREŚLONA
535	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
536	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.0	BŁONA ŚLIZOWA MACICY
537	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.1	SROM
538	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.2	POCHWA
539	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.3	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE ŻEŃSKIE
540	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.4	PRĄCIE
541	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.5	GRUCZOŁ KROKOWY
542	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D07.6	INNE I NIEOKREŚLONE NARZĄDY PŁCIOWE MĘSKIE
543	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09	RAK IN SITU INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
544	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09.0	PĘCZERZ MOCZOWY
545	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09.1	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU MOCZOWEGO
546	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09.2	OKO
547	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09.3	TARCZYCA I INNE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
548	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09.7	RAK IN SITU INNYCH OKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
549	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D09.9	RAK IN SITU, NIEOKREŚLONY
550	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY JAMY USTNEJ I GARDŁA
551	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.0	WARGA
552	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.1	JĘZYK
553	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.2	DNO JAMY USTNEJ
554	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JAMY USTNEJ
555	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.4	MIGDAŁEK
556	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.5	INNE STRUKTURY USTNO-GARDŁOWE
557	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.6	CZĘŚĆ NOSOWA GARDŁA
558	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.7	CZĘŚĆ KRTANIOWA GARDŁA
559	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D10.9	GARDŁO, NIEOKREŚLONE
560	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D11	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE DUŻYCH GRUCZOŁÓW ŚLINOWYCH

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
561	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D11.0	ŚLINIANKA PRZYUSZNA
562	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D11.7	INNE DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE
563	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D11.9	DUŻE GRUCZOŁY ŚLINOWE, NIEOKREŚLONE
564	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE OKRĘŻNICY, ODBYTNICY, ODBYTU I KANAŁU ODBYTU
565	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.0	JELITO ŚLEPE
566	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.1	WYROSTEK ROBACZKOWY
567	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.2	OKRĘŻNICA WSTĘPUJĄCA
568	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.3	OKRĘŻNICA POPRZECZNA
569	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.4	OKRĘŻNICA ZSTĘPUJĄCA
570	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.5	OKRĘŻNICA ESOWATA
571	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.6	OKRĘŻNICA, NIEOKREŚLONA
572	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.7	ZGIĘCIE ESICZO-ODBYTNICZE
573	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.8	ODBYTNICA
574	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D12.9	ODBYT I KANAŁ ODBYTU
575	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE INNYCH I NIEDOKŁADNIEOKREŚLONYCH CZĘŚCI UKŁADU TRAWIENNEGO
576	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.0	PRZEŁYK
577	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.1	ŻOŁĄDEK
578	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.2	DWUNASTNICA
579	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.3	INNE I NIEOKREŚLONE CZĘŚCI JELITA CIENKIEGO
580	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.4	WĄTROBA
581	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.5	DROGI ŻÓŁCIOWE ZEWNĄTRZĄTROBOWE
582	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.6	TRZUSTKA
583	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.7	WYSPY TRZUSTKI
584	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D13.9	NIEDOKŁADNIEOKREŚLONE CZĘŚCI UKŁADU POKARMOWEGO
585	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D14	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE UCHA ŚRODKOWEGO I UKŁADU ODDECHOWEGO
586	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D14.0	UCHO ŚRODKOWE, JAMA NOSOWA I ZATOKI PRZYNOSOWE
587	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D14.1	KRTAŃ
588	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D14.2	TCHAWICA
589	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D14.3	OSKRZELA I PŁUCA
590	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D14.4	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONE
591	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D15	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY INNYCH I NIEOKREŚLONYCH NARZĄDÓW KŁATKI PIERSIOWEJ
592	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D15.0	GRASICA
593	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D15.1	SERCE
594	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D15.2	SRÓDPIERSIE
595	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D15.7	INNE OKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
596	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D15.9	NIEOKREŚLONE NARZĄDY KŁATKI PIERSIOWEJ
597	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE KOŚCI I CHRZĄSTEK STAWOWYCH
598	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.0	ŁOPATKA I KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
599	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.1	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ
600	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.2	KOŚCI DŁUGIE KOŃCZYNY DOLNEJ
601	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.3	KOŚCI KRÓTKIE KOŃCZYNY DOLNEJ
602	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.4	KOŚCI CZASZKI I TWARZY
603	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.5	ŻUCHWA
604	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.6	KRĘGOSŁUP
605	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.7	ŻEBRA, MOSTEK I OBOJCZYK
606	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.8	KOŚCI MIEDNICY, KOŚĆ KRZYŻOWA I GUZICZNA
607	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D16.9	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE, NIEOKREŚLONE
608	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D18	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE I NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
609	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D18.0	NACZYNIANKI KRWIONOŚNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
610	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D18.1	NACZYNIANKI CHŁONNE JAKIEGOKOLWIEK UMIEJSCOWIENIA
611	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D20	NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANEK MIĘKKICH OTRZEWNEJ I PRZESTRZENI ZAOTRZEWNEJ
612	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D20.0	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
613	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D20.1	OTRZEWNA
614	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21	INNE NOWOTWORY NIEZŁOŚLIWE TKANKI ŁĄCZNEJ I INNYCH TKANEK MIĘKKICH
615	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.0	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE GŁOWY TWARZY I SZYI
616	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY GÓRNEJ, ŁĄCZNIE Z BARKIEM
617	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.2	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KOŃCZYNY DOLNEJ, ŁĄCZNIE Z BIODREM
618	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.3	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE KŁATKI PIERSIOWEJ
619	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.4	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE BRZUCHA

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
620	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.5	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE MIEDNICY
621	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.6	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE TUŁOWIA, NIEOKREŚLONE
622	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D21.9	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKKIE, NIEOKREŚLONE
623	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D27	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR JAJNIKA
624	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D28	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
625	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D28.0	SROM
626	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D28.1	POCHWA
627	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D28.2	JAJOWODY I WIĘZADŁA
628	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D28.7	INNE OKREŚLONE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
629	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D28.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
630	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
631	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.0	PRĄCIE
632	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.1	GRUCZOŁ KROKOWY
633	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.2	JĄDRO
634	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.3	NAJĄDRZE
635	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.4	MOSZNA
636	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
637	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D29.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
638	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR NARZĄDÓW MOCZOWYCH
639	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.0	NERKA
640	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.1	MIEDNICZKA NERKOWA
641	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.2	MOCZOWÓD
642	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.3	PĘCHERZ MOCZOWY
643	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.4	CEWKA MOCZOWA
644	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
645	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D30.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
646	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR OKA
647	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.0	SPOJÓWKA
648	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.1	ROGÓWKA
649	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.2	SIATKÓWKA
650	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.3	NACZYNIÓWKA
651	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.4	CIAŁO RZĘSKOWE
652	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.5	GRUCZOŁY I DROGI ŁZOWE
653	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.6	OCZODÓŁ, NIEOKREŚLONY
654	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D31.9	OKO, NIEOKREŚLONE
655	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D32	NOWOTWÓR NIEZŁOŚLIWY OPON MÓZGOWYCH
656	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D32.0	OPONY MÓZGOWE
657	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D32.1	OPONY RDZENIOWE
658	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D32.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
659	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR MÓZGU I INNYCH CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
660	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.0	MÓZG, NADNAMBIOTOWE
661	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.1	MÓZG, PODNAMBIOTOWE
662	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
663	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.3	NERWY CZASZKOWE
664	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.4	RDZEŃ KRĘGOWY
665	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.7	INNE OKREŚLONE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
666	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D33.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONY
667	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D34	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR TARCZYCY
668	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR INNYCH I NIEOKREŚLONYCH GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
669	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.0	NADNERCZA
670	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.1	PRZYTARCZYCE
671	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.2	PRZYSADKA
672	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.3	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
673	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.4	SZYSZYŃKA
674	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.5	KŁĘBEK SZYJNY
675	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.6	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
676	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.7	INNE OKREŚLONE GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
677	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
678	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D35.9	GRUCZOŁ WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONY
679	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D36	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR O INNYM I NIEOKREŚLONYM UMIEJSCOWIENIU

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
680	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D36.0	WĘZŁY CHŁONNE
681	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D36.1	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
682	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D36.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
683	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D36.9	NIEZŁOŚLIWY NOWOTWÓR, NIEOKREŚLONEGO UMIEJSCOWIENIA
684	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE JAMY USTNEJ I NARZĄDÓW TRAWIENNYCH
685	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.0	WARGA, JAMA USTNA I GARDŁO
686	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.1	ŻOŁĄDEK
687	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.2	JELITO CIENKIE
688	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.3	JELIO ŚLEPE
689	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.4	OKRĘŻNICA
690	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.5	ODBYTNICA
691	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.6	WĄTROBA, PĘCZERZYK ŻÓŁCIOWY I DROGI ŻÓŁCIOWE
692	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.7	INNE NARZĄDY TRAWIENNE
693	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D37.9	NARZĄDY TRAWIENNE, NIEOKREŚLONE
694	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UCHA ŚRODKOWEGO, NARZĄDÓW UKŁADU ODDECHOWEGO I KLATKI PIERSIOWEJ
695	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.0	KRTAŃ
696	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.1	TCHAWICA, OSKRZELA I PŁUCA
697	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.2	OPŁUCNA
698	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.3	SRÓDPIERSIE
699	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.4	GRASICA
700	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.5	INNE NARZĄDY UKŁADU ODDECHOWEGO
701	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D38.6	UKŁAD ODDECHOWY, NIEOKREŚLONY
702	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D39	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE ŻEŃSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
703	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D39.0	MACICA
704	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D39.1	JAJNIK
705	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D39.2	ŁOŻYSKO
706	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D39.7	INNE ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
707	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D39.9	ŻEŃSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
708	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D40	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE MĘSKICH NARZĄDÓW PŁCIOWYCH
709	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D40.0	GRUCZOŁ KROKOWY
710	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D40.1	JĄDRO
711	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D40.7	INNE MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE
712	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D40.9	MĘSKIE NARZĄDY PŁCIOWE, NIEOKREŚLONE
713	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE NARZĄDÓW MOCZOWYCH
714	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.0	NERKA
715	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.1	MIEDNICZKA NERKOWA
716	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.2	MOCZOWÓD
717	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.3	CEWKA MOCZOWA
718	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.4	PĘCZERZ MOCZOWY
719	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.7	INNE NARZĄDY MOCZOWE
720	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D41.9	NARZĄDY MOCZOWE, NIEOKREŚLONE
721	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D42	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE OPON
722	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D42.0	OPONY MÓZGOWE
723	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D42.1	OPONY RDZENIOWE
724	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D42.9	OPONY, NIEOKREŚLONE
725	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
726	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.0	MÓZG, NADNAMIAOTOWE
727	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.1	MÓZG, PODNAMIAOTOWE
728	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.2	MÓZG, NIEOKREŚLONY
729	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.3	NERWY CZASZKOWE
730	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.4	RDZEŃ KRĘGOWY
731	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.7	INNE CZĘŚCI CENTRALNEGO SYSTEMU NERWOWEGO
732	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D43.9	CENTRALNY SYSTEM NERWOWY, NIEOKREŚLONE
733	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
734	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.0	TARCZYCA
735	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.1	NADNERCZA
736	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.2	PRZYTARCZYCE

Lp.	NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŻELI DOTYCZY- DROGA PODANIA	KOD ICD-10	NAZWA ICD-10
737	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.3	PRZYSADKA
738	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.4	PRZEWÓD NOSOWO-GARDŁOWY
739	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.5	SZYSZYŃKA
740	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.6	KŁĘBEK SZYJNY
741	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.7	CIAŁA PRZYAORTOWE I INNE CIAŁA PRYZWOJOWE
742	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.8	ZAJĘCIE SZEREGU GRUCZOŁÓW WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO
743	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D44.9	GRUCZOŁY WYDZIELANIA WEWNĘTRZNEGO, NIEOKREŚLONE
744	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D45	CZERWIENICA PRAWDZIWA
745	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46	ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
746	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.0	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ BEZ SYDEROBLASTÓW
747	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.1	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z SYDEROBLASTAMI
748	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.2	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW
749	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.3	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ Z NADMIAREM BLASTÓW Z TRANSFORMACJĄ
750	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.4	OPORNA NIEDOKRWISTOŚĆ, NIEOKREŚLONA
751	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.7	INNE ZESPOŁY MIELODYSPLASTYCZNE
752	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D46.9	ZESPÓŁ MIELODYSPLASTYCZNY, NIEOKREŚLONY
753	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47	INNY NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
754	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47.0	GUZY HISTIOCYTÓW I KOMÓREK TUCZNYCH O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE
755	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47.1	PRZEWLEKŁA CHOROBA UKŁADU WYTWÓRCZEGO SZPIKU
756	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47.2	GAMMOPATIA MONOKLONALNA
757	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47.3	SAMOISTNA TROMBOCYTOPENIA (KRWOTOCZNA)
758	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47.7	INNE OKREŚLONE NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH
759	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D47.9	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE UKŁADU LIMFATYCZNEGO, KRWIOTWÓRCZEGO I TKANEK POKREWNYCH , NIEOKREŚLONE
760	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48	NOWOTWORY O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE INNYCH I NIEOKREŚLONYCH UMIEJSCOWIEŃ
761	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.0	KOŚCI I CHRZĄSTKI STAWOWE
762	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.1	TKANKA ŁĄCZNA I INNE TKANKI MIĘKIE
763	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.2	NERWY OBWODOWE I AUTONOMICZNY UKŁAD NERWOWY
764	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.3	PRZESTRZEŃ ZAOTRZEWNOWA
765	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.4	OTRZEWNA
766	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.5	SKÓRA
767	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.6	SUTEK
768	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.7	INNE OKREŚLONE UMIEJSCOWIENIE
769	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D48.9	NOWOTWÓR O NIEPEWNYM LUB NIEZNANYM CHARAKTERZE, NIEOKREŚLONY
770	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D63.0	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU CHOROBY NOWOTWOROWEJ (C00-D48 <sup>9</sup> )
771	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D63.8	NIEDOKRWISTOŚĆ W PRZEBIEGU INNYCH CHORÓB PRZEWLEKŁYCH SKLASYFIKOWANYCH GDZIE INDZIEJ
772	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D76.0	HISTIOCYTOZA Z KOMÓREK LANGERHANSA NIESKLASYFIKOWANA GDZIE INDZIEJ
773	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D76.1	LYMFOHISTIOCYTOZA Z ERYTROFAGOCYTOZĄ
774	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D76.2	ZESPÓŁ HEMOFAGOCYTOWY ZWIĄZANY Z ZAKAŻENIEM
775	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	D81.9	ZŁOŻONE NIEDOBORY ODPORNOŚCI, NIEOKREŚLONE
776	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85	AMYLOIDOZA /SKROBIAWICA/
777	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.0	SKROBIAWICE UKŁADOWE DZIEDZICZNE LUB RODZINNE, POSTAĆ NIE-NEUROPATYCZNA
778	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.1	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, POSTAĆ NEUROPATYCZNA
779	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.2	SKROBIAWICA UKŁADOWA DZIEDZICZNA LUB RODZINNA, NIEOKREŚLONA
780	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.3	WTÓRNE AMYLOIDOZY NARZĄDOWE
781	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.4	ZLOKALIZOWANE (NARZĄDOWE) ODKŁADANIE SIĘ MAS SKROBIOWATYCH
782	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.8	INNE AMYLOIDOZY
783	ETOPOSIDUM PHOSPHATUM	E85.9	AMYLOIDOZA, NIEOKREŚLONA

Źródło: Tabela stanowi załącznik 1 do Karty Problemu Zdrowotnego dla etoposidum phosphatum, będącej załącznikiem do zlecenia Ministra Zdrowia, określonego w piśmie z dnia 26.03.2015 r. znak: PLA.4600.5.2015.9.JOS

### Uzasadnienie

*Dowody naukowe wskazują iż pacjenci, u których występuje nadwrażliwość na etopozyd, mogą być bezpiecznie leczeni fosforanem etopozydu. Na podstawie badań biorównoważności, nie wykazano istotnych różnic dla*

*etopozydu i fosforanu etopozydu. Dowody naukowe nie wykazały różnicy w częstości występowania zdarzeń niepożądanych pomiędzy etopozydem a fosforanem etopozydu.*

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

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem opracowania Agencji Oceny Technologii i Taryfikacji, nr: AOTMiT-BOR-430-1/2015, „fosforan etopozydu - podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających etopozyd; etoposidum (p.o.), idarubicini (p.o.) - we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”, maj 2015.





## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

**Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 65/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie zasadności kwalifikacji świadczenia opieki zdrowotnej  
„Idarubicini (p.o.) – we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów  
ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”  
jako świadczenia gwarantowanego**

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne zakwalifikowanie świadczenia opieki zdrowotnej „Idarubicini (p.o.) – we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich” jako świadczenia gwarantowanego, realizowanego w ramach wykazu substancji czynnych zawartych w lekach sprowadzanych z zagranicy na warunkach i w trybie określonym w art. 4 ustawy z dnia 6 września 2001 r. – Prawo farmaceutyczne (Dz. U. z 2008 r. Nr 45, poz. 271, z późn. zm.) z rozpoznaniem według ICD-10, który stanowi załącznik nr 2 do rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 22 listopada 2013 r. w sprawie świadczeń gwarantowanych z zakresu leczenia szpitalnego (Dz. U. poz. 1520 z późn. zm.).*

### **Uzasadnienie**

*Idarubicyna w postaci wlewu dożylnego jest obecnie finansowana ze środków publicznych. Ta droga podania nie jest optymalna dla populacji dziecięcej. Zastosowanie postaci doustnej zmniejsza ryzyko powikłań związanych z wkłuciem pacjenta. Rada zwraca uwagę na ogólny brak badań wysokiej jakości, dotyczących skuteczności klinicznej idarubicyny podawanej doustnie.*

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

### **Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 31c ust. 6 ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem opracowania Agencji Oceny Technologii i Taryfikacji, nr: AOTMiT-BOR-430-1/2015, „fosforan etopozydu - podanie leku zawierającego substancję czynną fosforan etopozydu dla pacjentów, którzy wykazują objawy nietolerancji etopozydu lub inne przeciwwskazania do leków zawierających etopozyd; etoposidum (p.o.), idarubicini (p.o.) - we wskazaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10 C47 i C49 w przypadku mięsaków tkanek miękkich”, maj 2015.





## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 66/2015 z dnia 7 maja 2015 roku  
w sprawie zasadności wydawania zgód na refundację leku  
*Winstrol (stanozolol) tabletki 2 mg, we wskazaniu profilaktyka  
długoterminowa wrodzonego obrzęku naczynioruchowego*

*Rada Przejrzystości uważa za niezasadne wydawanie zgód na refundację leku Winstrol (stanozolol) tabletki 2 mg, we wskazaniu profilaktyka długoterminowa wrodzonego obrzęku naczynioruchowego.*

### Uzasadnienie

*Winstrol (stanozolol) jest lekiem anabolicznym (17-alkilowana pochodna androgenów), zwiększającym syntezę inhibitora C1 esterazy w wątrobie. Siła dowodów naukowych dotyczących efektywności stanozololu we wrodzonym obrzęku naczynioruchowym jest mała. Nie wykazano różnicy między efektem klinicznym danazolu (dostępnym w Polsce) a stanozolem. Według odnalezionych 12 rekomendacji klinicznych, oba te leki, podobne w budowie i działaniu, mogą być stosowane w drugiej linii profilaktyki często nawracającego wrodzonego obrzęku naczynioruchowego. Stanozolol nie jest zarejestrowany przez EMA, zaś w USA i na Węgrzech został wycofany. Stanozolol sprowadzany był w Polsce na import docelowy w 3-7 przypadkach rocznie. Nie odnaleziono rekomendacji odnośnie do jego finansowania ze środków publicznych. Stanozolol jest jednym z nielegalnych środków dopingujących w sporcie.*

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

### Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), w związku z art. 39 ust. 3 ustawy z dnia 12 maja 2012 roku o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2011 r. Nr 122, poz. 696 z późn. zm.), z uwzględnieniem raportu ws. zasadności wydawania zgody na refundację produktu leczniczego, raport nr: AOTM-RK-431-1/2015, „Winstrol (stanozolol) tabletki 2 mg, we wskazaniu: profilaktyka długoterminowa wrodzonego obrzęku naczynioruchowego”, maj 2015 r.





## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Stanowisko Rady Przejrzystości

nr 67/2015 z dnia 7 maja 2015 roku

w sprawie oceny leku Adrenalina WZF (adrenalina),  
EAN 5909991069711, we wskazaniu: „leczenie doraźne w nagłych  
przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych  
przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne  
alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne objęcie refundacją produktu leczniczego Adrenalina WZF (adrenalina), 1 amp.-strzyk. á 1 ml, roztw. do wstrzykiwań, 300 mcg/0,3 ml, kod EAN: 5909991069711, we wskazaniu: „leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergeny, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej”, w ramach osobnej grupy limitowej i wydawanie go pacjentom za odpłatnością 50%.*

#### **Uzasadnienie**

*Adrenalina jest lekiem skutecznym i ratującym życie w przedmiotowym wskazaniu, pomimo braku formalnych badań typu RCT. Wytyczne wszystkich towarzystw naukowych uważają, że adrenalina podawana domięśniowo jest lekiem pierwszego wyboru w momencie wystąpienia reakcji anafilaktycznej i nie ma do niej przeciwwskazań w sytuacji zagrożenia życia z powodu zaburzeń oddechowych i krążeniowych.*

*Obecnie nie istnieje alternatywna technologia, finansowana ze środków publicznych, dla adrenaliny, stosowanej domięśniowo w ampułko-strzykawce, do samodzielnego podawania w przypadku leczenia doraźnego w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji). Refundowany teraz w Polsce produkt leczniczy Adrenalina WZF 0,1%, roztwór do wstrzyknięć, 1 mg/ml (10 amp. a 1 ml), przeznaczony jest do podawania w omawianym wskazaniu przez lekarza, co może odwlekać podanie leku.*

*Lek jest efektywny kosztowo. Nie jest zasadne zakwalifikowanie go do istniejącej grupy limitowej 32.0, Leki pobudzające czynność serca - leki adrenergiczne i dopaminergiczne - epinefryna - do podawania pozajelitowego, gdyż przy odpłatności ryczałtowej, pacjent będzie ponosił praktycznie cały koszt zakupu produktu Adrenalina WZF w ampułko-strzykawce tj. [redacted] (refundacja NFZ wyniesie zaledwie [redacted]).*



*Adrenalina w ampułko-strzykawce powinna być więc zakwalifikowana do nowej grupy limitowej, z odpłatnością 50%, co zabezpieczy racjonalne zużycie leku (pacjent zapłaci [ ] za 1 ampułko-strzykawkę). Przy mniejszej odpłatności mógłby on być kupowany w nadmiernych ilościach i w większości marnowany, gdyż jego ważność trwa 6 miesięcy.*

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

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 35 ust. 1 pkt. 2 ustawy o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 345), z uwzględnieniem analizy weryfikacyjnej Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji nr AOTMiT-OT-4350-11/2015, „Wniosek o objęcie refundacją leku Adrenalina WZF (adrenalina) we wskazaniu: Leczenie doraźne w nagłych przypadkach ostrych reakcji alergicznych (anafilaksji), wywołanych przez pokarmy, leki, ukąszenia i użądlenia owadów oraz inne alergenów, jak również w przypadku anafilaksji samoistnej”, 29 kwiecień 2015 r.

## KARTA NIEJAWNOŚCI

Dane zakreślone **kolorem żółtym** stanowią informacje publiczne podlegające wyłączeniu ze względu na tajemnicę przedsiębiorcy: Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A.

**Zakres wyłączenia jawności:** dane objęte oświadczeniem o zakresie tajemnicy przedsiębiorcy: Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A.

**Podstawa prawna wyłączenia jawności:** art. 5 ust. 2 ustawy z dnia 6 września 2001 r. o dostępie do informacji publicznej (Dz. U. Nr 112, poz. 1198 z późn. zm.) w zw. z art. 11 ust. 4 ustawy z dnia 16 kwietnia 1993 r. o zwalczaniu nieuczciwej konkurencji (Dz. U. z 2003 r., Nr 153, poz. 1503 z późn. zm.).

**Organ dokonujący wyłączenia jawności:** Agencja Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

**Podmiot w interesie którego dokonano wyłączenia jawności:** Warszawskie Zakłady Farmaceutyczne Polfa S.A.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

---

Opinia Rady Przejrzystości  
nr 108/2015 z dnia 7 maja 2015 r.  
o projekcie programu „Program polityki zdrowotnej w zakresie  
rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Popielów na lata  
2015-2020”

*Rada Przejrzystości opiniuje pozytywnie projekt „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Popielów na lata 2015-2020”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady.*

### Uzasadnienie

*Projekt programu polityki zdrowotnej dotyczy bardzo istotnej i współcześnie problematycznej kwestii rehabilitacji osób dorosłych w Polsce. Problem zdrowotny został opisany w sposób precyzyjny. Celem bardzo dobrze opracowanego programu jest poprawa lub podtrzymywanie ogólnej sprawności osób z przewlekłymi lub pourazowymi schorzeniami narządu ruchu, układu kostnego i mięśniowego lub ośrodkowego/obwodowego układu nerwowego z powodu braku kontraktu z NFZ na świadczenia z zakresu rehabilitacji leczniczej na terenie Gminy Popielów.*

*Do udziału w Programie będzie uprawniony każdy mieszkaniec Gminy Popielów (populacja 8200 osób), który uzyska skierowanie od lekarza specjalisty lub lekarza podstawowej opieki zdrowotnej (który musi mieć kontrakt z NFZ) i zakwalifikuje się na określony rodzaj zabiegów w ramach zagwarantowanych środków finansowych. Szacuje się udział około 1,25%-2,50% mieszkańców gminy rocznie (tj. 100-200 osób), przyjmując średnio 20 zabiegów na jednego pacjenta rocznie.*

*Autorzy projektu zaplanowali przeprowadzenie kampanii informacyjnej w ramach zapraszania do uczestnictwa w programie. Informacja o realizacji Programu zostanie zamieszczona na tablicach ogłoszeniowych sołectwa, na stronie internetowej [www.popielow.pl](http://www.popielow.pl), stronie [www.bip.popielow.pl](http://www.bip.popielow.pl) oraz w Ośrodkach Zdrowia działających na terenie gminy. Przeprowadzenie ww. akcji stanowi jeden z wyznaczników właściwego poziomu dostępności świadczeń zdrowotnych.*

*Realizator zostanie wybrany w drodze konkursu ofert. Projekt zawiera część poświęconą monitorowaniu. Przewidywana zgłaszalność do programu (na*



podstawie liczby pacjentów zgłoszonych do udziału w programie) jest oceniona prawidłowo, jednak Rada Przejrzystości sugeruje oszacowanie ogólnej liczby skierowań do programu, aby faktycznie ocenić zapotrzebowanie na świadczenia rehabilitacyjne w gminie Popielów. Ocena jakości prowadzonych usług nastąpi przez ankietę ewaluacyjną, której jednak nie załączono do oceny.

W podpunkcie dotyczącym oceny efektywności programu zawarto jedynie same ogólne informacje (zgłaszalność osób do udziału w Programie, ankiety zebrane od pacjentów, lokalne dane epidemiologiczne, a także uwagi zgłaszane do Urzędu Gminy w Popielowie na temat Programu.) bez konkretnych wskaźników. Wspomnieć jednak należy, że w punkcie 4 projektu opisano mierniki efektywności i użyte zostaną następujące wskaźniki: liczba osób skierowanych do udziału w Programie w poszczególnych latach, liczba wykonanych zabiegów, liczba pacjentów deklarujących poprawę zdrowia, sprawności, zmniejszenia odczuwanego bólu po leczeniu, liczba pacjentów deklarujących utrzymanie stałego stopnia choroby, dolegliwości przed i po zastosowaniu leczenia. Rada sugeruje, aby wnioskodawca zaplanował również analizę poszczególnych zabiegów (interwencji) jakie zostaną wykonane w ramach programu, a także poszczególne schorzenia (stany chorobowe) na podstawie których nastąpiło skierowanie do programu.

Projekt programu został zaplanowany na okres 6 lat, tj. od 2015 do 2020 r. włącznie i będzie w całości finansowany z budżetu Gminy. Oszacowano go na kwotę 90 tys. zł. Koszty jednostkowe zostały przedstawione z podziałem na poszczególne zabiegi rehabilitacyjne, wraz z wyceną za wartość punktową. W związku ze specyfiką programu nie można określić jakie konkretnie zabiegi zostaną zastosowane u poszczególnych osób. Wnioskodawca nie zawarł także informacji o konkretnych kryteriach zastosowania poszczególnych procedur u danego beneficjenta programu. W pierwszym roku programu przeznaczono na niego 10 tys.

Nie wyszczególniono także kosztu akcji informacyjnej przewidzianej w ramach projektu programu.

Wnioskodawca szacuje, że objęcie programem od 100 do 200 osób rocznie jednak biorąc pod uwagę realne koszty zabiegów, to w 2015 roku na jednego pacjenta przypadnie od 50 do 100 zł w zależności od liczby osób. Ta zaplanowana kwota, zdaniem Rady, będzie niewystarczająca, aby spełnić warunek podkreślany w programie, aby pacjenci otrzymywali tyle świadczeń terapeutycznych ile „potrzebują” i są w stanie tolerować, aby przystosować, odzyskać i/lub wrócić do optymalnego osiągnięcia niezależności funkcjonowania.

Program jest bardzo wartościowy bo ma na względzie los osób samotnych i starszych. Biorąc pod uwagę fakt, że wielu ludzi żyje na krawędzi ubóstwa i nie

*stać ich na dalekie dojazdy, wynajmowanie samochodu, czy też leczenie tzw. „prywatne” to konieczne jest wdrożenie Programu i zapewnienia mieszkańcom dostępu do bezpłatnych świadczeń z zakresu rehabilitacji leczniczej bezpośrednio na terenie Gminy Popielów.*

.....

Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581) z uwzględnieniem raportu: AOTMiT-OT-441-83/2015, „Program polityki zdrowotnej w zakresie rehabilitacji leczniczej mieszkańców Gminy Popielów na lata 2015r-2020” realizowany przez: Gminę Popielów, Warszawa, kwiecień 2015 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy z zakresu rehabilitacji niepełnosprawnych i zagrożonych niepełnosprawnością dorosłych – wspólne podstawy oceny”, Warszawa, sierpień 2011 r.





## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 109/2015 z dnia 7 maja 2015 r.

o projekcie programu „Gminny program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży z terenu gminy Białobrzegi”

*Rada Przejrzystości opiniuje pozytywnie projekt programu „Gminny program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży z terenu gminy Białobrzegi”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady.*

#### **Uzasadnienie**

*Projekt programu odnosi się do ważnego problemu zdrowotnego, jakim jest profilaktyka próchnicy zębów oraz poprawa stanu zdrowia jamy ustnej wśród dzieci. Na podstawie opublikowanych dotychczas badań stwierdza się, iż około 90% dzieci w wieku szkolnym cierpi na chorobę próchnicową zębów.*

*Autorzy programu planują przeprowadzenie dwóch interwencji: akcji edukacyjno-informacyjnej oraz profilaktyki próchnicy w wybranej wiekowej grupie dzieci na terenie gminy Białobrzegi. Do udziału w 4-letnim programie zaproszonych zostanie łącznie 2500 dzieci w wieku 4-6 lat, 8 oraz 12-13 lat, zamieszkałych na terenie gminy Białobrzegi. Wybór akurat takiej grupy wiekowej dzieci nie został przez autorów programu uzasadniony. Autorzy określili szczegółową liczbę dzieci w każdym kolejnym roku trwania programu, która pozostaje zgodna z danymi Głównego Urzędu Statystycznego. Kryterium kwalifikacji dziecka do udziału w programie stanowić będzie data urodzenia dziecka.*

*Planowanymi interwencjami są: akcja informacyjno-edukacyjna oraz profilaktyczne badanie stomatologiczne (przeгляд stanu jamy ustnej, profilaktyka próchnicy: lakierowanie zębów mlecznych, pokrycie bruzd zębów trzonowych lakiem szczelinowym, leczenie zachowawcze, konsultacja ortodontyczna).*

*Wyżej wspomniane interwencje wydają się być dobrze skonstruowanymi działaniami, a kolejność zaproponowanych działań po sobie jest jasno określona i nie budzi wątpliwości.*

*W ramach programu zaplanowane zostało przeprowadzenie akcji informacyjno-edukacyjnej, co stanowi jeden z wyznaczników właściwego poziomu dostępności do świadczeń zdrowotnych przewidzianych w programie.*



*W ramach akcji, uczestnikom programu przekazane zostaną ulotki informacyjne dotyczące profilaktyki próchnicowej, a także ankieta w zakresie wiedzy obejmującą szeroką tematykę zdrowia jamy ustnej. Wzór ankiety został dołączony do projektu programu i jest poprawny merytorycznie.*

*Po umówieniu telefonicznym dziecka na wizytę, odbędzie się kontrolna wizyta stomatologiczna oceniająca ryzyko próchnicy u każdego pacjenta, co zostało przewidziane przez autorów programu.*

*Wnioskodawca jasno stwierdza, że świadczenia stomatologiczne udzielane w ramach niniejszego programu nie będą pokrywały się ze świadczeniami gwarantowanymi.*

*Obniżenie występowania próchnicy zębów wśród dzieci z terenu Gminy Białobrzegi i zwiększenie odsetka dzieci ze zdrowym uzębieniem i przyzębiem, co w konsekwencji powinno obniżyć nakłady ponoszone na leczenie choroby próchnicowej i jej skutków, poprzez intensyfikację działań profilaktycznych (lakierowanie zębów mlecznych i lakowanie zębów stałych).*

*Wnioskodawca jasno stwierdza, że świadczenia stomatologiczne udzielane w ramach niniejszego programu nie będą pokrywały się ze świadczeniami gwarantowanymi. Autorzy programu szczegółowo omówili planowane wykonywanie dwóch zabiegów stomatologicznych tj. lakierowania zębów mlecznych u dzieci w wieku od 4-6 lat oraz lakowania bruzd lakiem szczelinowych kolejno u dzieci 8 i 12-13 letnich. Do reszty zabiegów stomatologicznych, a więc: konsultacji ortodontycznej i leczenia zachowawczego, autorzy nie odnieśli się w sposób bezpośredni. Pozostaje zatem niewiadomym jakie będą zasady udzielania tych świadczeń. Na podstawie jednak dołączonego do projektu programu załącznika o numerze 3, odnajduje się informacje dla rodzica/opiekuna o zalecanym sposobie dalszego postępowania w przypadku wykrycia zmian w stanie uzębienia dziecka. Wynika z tego, iż w ramach programu leczenie zachowawcze nie będzie jednak prowadzone, mimo iż zostało one uwzględnione w opisie planowanych działań.*

*Projekt zakłada monitorowanie i ewaluację programu. Autorzy programu szczegółowo wymienili poprawne mierniki efektywności, w tym: wskaźnik PUW oraz SIC, jak również przyrost częstości wizyt kontrolnych, a także wzrost świadomości zdrowotnej i wiedzy rodziców dzieci nt. próchnicy. Odniesiono się także w sposób właściwy oceny zgłaszalności, jakości świadczeń oraz efektywności programu. Dodatkowo do projektu programu dołączono wzór sprawozdania rocznego oraz końcowego. Niemniej jednak, autorzy nie wskazali na podmiot odpowiedzialny za przeprowadzenie ww. zadań.*

*Budżet całkowity wynosi ok 173 tys. złotych, co powinno pokryć koszty 4-letniego programu.*

*W związku z powyższymi uwagami, Rada Przejrzystości aprobuje projekt programu, pod warunkiem uwzględnienia sugerowanych zmian.*

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

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem raportu: AOTMiT-OT-441-85/2015, „Gminny program profilaktyki próchnicy zębów u dzieci i młodzieży z terenu gminy Biało-brzezi” realizowany przez: Gminę Biało-brzezi, Warszawa, kwiecień 2015 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy profilaktyki próchnicy i poprawy stanu zdrowia jamy ustnej u dzieci przedszkolnych i szkolnych – wspólne podstawy oceny”, Warszawa, lipiec 2012.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesie Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 110/2015 z dnia 7 maja 2015 r.

o projekcie programu „Program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Brwinów po 65 roku życia na lata 2015-2019”

*Rada Przejrzystości opiniuje pozytywnie projekt „Program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Brwinów po 65 roku życia na lata 2015-2019”, pod warunkiem zmiany tytułu na „Program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Brwinów po 65 roku życia na lata 2015-2019”.*

#### Uzasadnienie

*Projekt jest dostosowany do schematu programu zdrowotnego zaproponowanego przez AOTMiT. Głównym założeniem projektu programu jest obniżenie zachorowalności na grypę oraz występowania powikłań pogrypowych wśród osób starszych. Zakres programu jest zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie priorytetów zdrowotnych oraz Narodowym Programem Zdrowia na lata 2007-2015 – cel strategiczny: zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom. Dobór populacji docelowej w projekcie programu (mieszkańcy gminy Brwinów powyżej 65 roku życia) jest zgodny z poprzednimi opiniami Prezesa Agencji, w których zaznacza się, żeby szczepieniem zostały objęte w pierwszej kolejności osoby z grupy ryzyka.*

*Program szczepień będzie realizowany przez podmiot leczniczy/podmioty lecznicze, które będą wyłonione w drodze konkursu ofert. Szczepienia zostaną przeprowadzone z zachowaniem wszelkich warunków, określonych dla prawidłowego szczepienia. W programie będzie stosowana szczepionka/i zarejestrowane i dopuszczone do obrotu w Polsce.*

*Autorzy dokładnie przedstawili harmonogram zadań przewidzianych w ramach projektu programu oraz oszacowali jego koszty całkowite (496 710 zł PLN) i jednostkowe. Przy założeniu jednostkowego kosztu szczepienia na poziomie ok. 25-35 PLN (im większy zasięg szczepienia, tym jednostkowy koszt mniejszy) oraz przeciętnej skuteczności szczepień zgodnej z wnioskami z przeglądu badań, z punktu widzenia ekonomicznego, szczepienia przeciw grypie okazują się korzystne dla niemal każdego poziomu wyszczepialności.*



*Z uwagi na powyższe oraz brak świadczeń alternatywnych szczepienia przeciwko grypie należy uznać za zasadne.*

.....

Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Michał Myśliwiec

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem raportu: AOTMiT-OT-441-84/2015, „Program profilaktyki szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Brwinów po 65 roku życia na lata 2015-2019” realizowany przez: Gminę Brwinów, Warszawa, kwiecień 2015 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy profilaktycznych szczepień przeciwko grypie w wybranych grupach ryzyka – wspólne podstawy oceny”, Warszawa, lipiec 2014.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 111/2015 z dnia 7 maja 2015 r.

o projekcie programu „*Profilaktyczny program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Białołęki powyżej 60 roku życia na lata 2015-2018*”

*Rada Przejrzystości opiniuje pozytywnie projekt „Profilaktyczny program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Białołęki powyżej 60 roku życia na lata 2015-2018”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady.*

#### Uzasadnienie

*Przedmiotowy Program dotyczy ważnego i bardzo powszechnego problemu zdrowotnego, jakim jest zachorowalność na grypę i występowanie powikłań grypopochodnych. Zakres programu jest zgodny z Rozporządzeniem Ministra Zdrowia w sprawie priorytetów zdrowotnych oraz Narodowym Programem Zdrowia na lata 2007-2015 – cel strategiczny: zwiększenie skuteczności zapobiegania chorobom zakaźnym i zakażeniom.*

*Głównym założeniem słabo przygotowanego projektu programu jest ograniczenie zachorowalności na grypę i wspomaganie organizmu w łagodniejszym znoszeniu danej choroby. Wielkość populacji docelowej została oceniona wg. danych GUS na ok. 2100 osób. W projekcie zaplanowano wykonanie szczepień ochronnych wśród 140 osób rocznie w ciągu całego 4-letniego (2015-2018) okresu trwania programu, co da bardzo niski poziom wyszczepialności.*

*Aczkolwiek zabezpieczono budżet 4000 zł na wykonanie zaplanowanych szczepień dla planowanej liczby 140 uczestników, to Wnioskodawca nie podał kosztów jednostkowych. Nie podano okresu wykonywania planowanych szczepień.*

*Przewidziano realizację kampanii informacyjnej przy pomocy ulotek i ogłoszeń umieszczanych i rozprowadzanych w miejscach publicznych na terenie gminy.*

*W ramach projektu programu zaplanowano wstępne badanie lekarskie w celu wykluczenia przeciwwskazań do wykonania szczepienia.*

*W programach polityki zdrowotnej dot. szczepień p/grypie sezonowej istotne jest wskazanie dokładnego terminu rozpoczęcia i zakończenia szczepień. Tutaj*



*tęgo w programie brakuje. U osób należących do grup zwiększonego ryzyka powikłań pogrypowych, a więc u tych, u których istnieją medyczne wskazania do uodpornienia przeciw grypie, szczepionkę należy podawać w okresie od września do połowy listopada. Rada Przejrzystości sugeruje, aby Program został dostosowany do tych wskazań.*

*Nie napisano, czy realizator projektu programu ma zostać wybrany na zasadach postępowania konkursowego, co jest konieczne w związku z zapisami ustawowymi. Części składowe programu, jak i kompetencje/warunki niezbędne do jego realizacji zostały powierzchownie określone.*

*Oczekiwane efekty programu wydają się być prawidłowo określone, natomiast mierniki efektywności zostały potraktowane w sposób zdawkowy. W związku z powyższym należy w sposób jasny i precyzyjny opisać zaplanowane monitorowanie oraz ewaluację działań w projekcie, z uwzględnieniem oceny zgłaszalności, jakości oraz efektywności świadczonych usług.*

*Rada Przejrzystości uważa, że zasadne byłoby odniesienie się nie tylko do samej liczby osób biorących udział w programie, ale również do liczby osób, u których wykonano szczepienia ochronne, liczby osób wykluczonych z udziału w programie w wyniku kwalifikującego badania lekarskiego oraz w dalszej perspektywie liczby: nowych zachorowań na grypę, powikłań pogrypowych, wystąpienia niepożądanych odczynów poszczepiennych, hospitalizacji z powodu grypy i jej powikłań, czy też liczby (odsetka) zgonów w populacji docelowej programu.*

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

**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem raportu: AOTMiT-OT-441-92/2015, „Profilaktyczny program szczepień ochronnych przeciwko grypie dla mieszkańców Gminy Białobrzegi powyżej 60 roku życia na lata 2015-2018” realizowany przez: Gminę Białobrzegi, Warszawa, kwiecień 2015 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy profilaktycznych szczepień przeciwko grypie w wybranych grupach ryzyka – wspólne podstawy oceny”, Warszawa, lipiec 2014.



## Rada Przejrzystości

działająca przy

Prezese Agencji Oceny Technologii Medycznych i Taryfikacji

### Opinia Rady Przejrzystości

nr 112/2015 z dnia 7 maja 2015 r.

o projekcie programu miasta Opole „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych”

*Rada Przejrzystości opiniuje pozytywnie projekt miasta Opole „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych”, pod warunkiem uwzględnienia uwag Rady.*

#### Uzasadnienie

*Przedmiotowy projekt zawiera podstawowe elementy projektu programu zdrowotnego rekomendowanego przez AOTMiT. Głównym celem programu jest zmniejszenie zachorowalności i przedwczesnej umieralności z powodu chorób spowodowanych zakażeniami pneumokokowymi wśród dzieci. Jego beneficjentami będą wyłącznie dzieci od 7 miesiąca życia uczęszczające do żłobków publicznych i niepublicznych na terenie miasta Opola. Projekt programu jest kontynuacją działań z zakresu profilaktyki zakażeń pneumokokowych wśród dzieci. Poprzednia edycja programu dotyczyła osób od 25 do 36 miesiąca życia, natomiast opiniowany projekt rozszerza zakres wiekowy populacji: od 7 do 48 miesiąca życia. Wnioskodawca oszacował koszt jednostkowy podania jednej dawki szczepionki p/pneumokokom oraz koszt całkowity realizacji programu w 2015 r. na 342 750 zł.*

*W świetle obowiązujących przepisów szczepienia przeciwko pneumokokom są refundowane ze środków publicznych wyłącznie u dzieci urodzonych przedwcześnie (poniżej 37 tygodnia ciąży) lub z niską masą urodzeniową (mniej niż 2500 g), a także u dzieci do 5 roku życia z grup wysokiego ryzyka. U pozostałych dzieci szczepienia przeciwko pneumokokom znajdują się w grupie szczepień zalecanych, ale nierefundowanych ze środków Narodowego Funduszu Zdrowia, jak również Ministerstwa Zdrowia.*

*Rada sugeruje przedstawienie sprawozdania z poprzedniej edycji podobnego programu szczepień.*

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





**Tryb wydania opinii**

Opinię wydano na podstawie art. 31s ust. 6 pkt 3 ustawy o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2015 r., poz. 581), z uwzględnieniem raportu: AOTMiT-OT-441-90/2015, „Program profilaktyki zakażeń pneumokokowych” realizowany przez: Miasto Opole, Warszawa, kwiecień 2015 oraz Aneksu do raportów szczegółowych: „Programy profilaktyki zakażeń pneumokokowych – wspólne podstawy oceny”, Warszawa, marzec 2014.