



Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 111/2014 z dnia 31 marca 2014 r.  
w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego  
podawanie: pegvisomantu w rozpoznaniu zakwalifikowanym  
do kodu ICD-10: D35.2

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podanie pegvisomantu w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: D35.2: (nowotwór niezłośliwy (przysadka)), realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.*

**Uzasadnienie**

*Od czasu ostatniej oceny w 2013 roku nie pojawiły się żadne nowe dane dotyczące skuteczności pegvisomantu. Pegvisomant, lek sierocy w akromegalii, jest stosowany w III-IV linii leczenia, w przypadku oporności na inne terapie. W najnowszych wytycznych klinicznych Endocrine Society, Acromegaly Consensus Group 7 zakwalifikowany został do IV linii leczenia ze słabymi rekomendacjami co do skuteczności. Nie działa przyczynowo, a jedynie hamuje objawy choroby; jest przy tym terapią kosztowo nieefektywną (ICER ponad 500 tys./LYG).*

.....  
Wiceprzewodniczący Rady Przejrzystości  
prof. Rafał Suwiński

**Tryb wydania stanowiska**

Stanowisko wydano na podstawie art. 31e ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych (Dz. U. z 2008 r. Nr 164, poz.1027 z późn .zm.), z uwzględnieniem raportu ws. oceny świadczenia opieki zdrowotnej nr AOTM-BP-431-2/2014, „Pegvisomant we wskazaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: D35.2 (Nowotwór niezłośliwy (przysadka)”, 14 marca 2014 r.

