



Stanowisko Rady Przejrzystości  
nr 200/2014 z dnia 30 czerwca 2014 r.

w sprawie zasadności usunięcia świadczenia obejmującego podawanie nelarabiny w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodu ICD-10: C84.5, realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”

*Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie nelarabiny w rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodu ICD-10: C84.5 (inne i nieokreślone chłoniaki z komórek T), realizowanego w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.*

**Uzasadnienie**

*Nelarabina jest prolekiem dla analogu deoksyguanozyny ara-G. Wykazuje ona skuteczność w leczeniu chorych na ostrą białaczkę limfoblastyczną T-komórkową (T-ALL) lub na chłoniaka limfoblastycznego T-komórkowego. Wskazania rejestracyjne obejmują chorych, u których nie było reakcji na leczenie, lub wystąpiła wznowa po zastosowaniu co najmniej dwóch schematów chemioterapii. Brak jest jednocześnie w piśmiennictwie jakichkolwiek danych, które uzasadniałyby stosowanie nelarabiny w grupie chorych na inne i nieokreślone chłoniaki z komórek T. Zdaniem Rady chłoniaki z komórek T to grupa niezwykle niejednorodna pod względem biologicznym i klinicznym, nie można, zatem, bezkrytycznie zakładać, że skuteczność udokumentowana w T-ALL i chłoniaku limfoblastycznym obejmować będzie także inne typy chłoniaków T-komórkowych. Brak jest zaleceń dla stosowania nelarabiny w innych i nieokreślonych chłoniakach z komórek T w odnalezionych rekomendacjach klinicznych.*

.....  
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-OT-431-16/2014, „Nelarabina we wskazaniu: Inne i nieokreślone chłoniaki z komórek T (C84.5) - Program leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”, Warszawa, 24 czerwca 2014 r.

