



Stanowisko Rady Przejrzystości
nr 243/2014 z dnia 4 sierpnia 2014 r.
w sprawie usunięcia świadczenia obejmującego podawanie
interferonu beta-1a w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu
ICD-10: C11.8, realizowanego w ramach „Programu leczenia w
ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”

Rada Przejrzystości uważa za zasadne usunięcie świadczenia obejmującego podawanie interferonu beta-1a w rozpoznaniu zakwalifikowanym do kodu ICD-10: C11.8 (nowotwór złośliwy części nosowej gardła (nasopharynx) – zmiany przekraczające granice części nosowej gardła) w ramach „Programu leczenia w ramach świadczenia chemioterapii niestandardowej”.

Uzasadnienie

Dostępne są nieliczne publikacje opisujące ograniczone wyniki badań obserwacyjnych bez grupy kontrolnej w zastosowaniu interferonu beta-1a w rozpoznaniu C11.8 zmiany przekraczające granice części nosowej gardła, brak jest badań randomizowanych. W dostępnych publikacjach wykazano jedynie wykorzystanie interferonu w stabilizacji parametrów hematologicznych. Nie odnaleziono również analiz ekonomicznych.

Lek może być przydatny w przypadkach chłoniaka nosogardła, które jednak powinny być zaliczane do innych kodów ICD-10.

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

Tryb wydania stanowiska

Stanowisko wydano na podstawie art. 31 e 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 „Interferon beta-1a, a rozpoznaniach zakwalifikowanych do kodów ICD-10: C11.8”, AOTM-RK-431-25/2014, lipiec 2014 r.

Inne wykorzystane źródła danych, oprócz wskazanych w ww. raporcie:

1. Nie dotyczy

