



**WYKAZ Z DNIA 20 MAJA 2026 R.
DOTYCZĄCY LEKÓW Z ZAKRESU GASTROENTEROLOGII,
WYMAGAJĄCYCH STOSOWANIA DŁUŻEJ NIŻ 30 DNI W OKREŚLONYM
STANIE KLINICZNYM I REKOMENDOWANYCH W WYTYCZNYCH
POSTĘPOWANIA KLINICZNEGO, W STOSUNKU DO KTÓRYCH
WNIOSKODAWCA NIE ZŁOŻYŁ DOTYCHCZAS WNIOSKU O OBJĘCIE
REFUNDACJĄ I USTALENIE URZĘDOWEJ CENY ZBYTU W DANYCH
WSKAZANIACH ORAZ UPŁYNEŁA WYŁĄCZNOŚĆ RYNKOWA**

Na podstawie art. 30a ust. 2 ustawy z dnia 12 maja 2011 r. o refundacji leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych (Dz.U. z 2026 r. poz. 253) ustala się na dzień 20 maja 2026 r. wykaz dotyczący leków z zakresu gastroenterologii, wymagających stosowania dłużej niż 30 dni w określonym stanie klinicznym i rekomendowanych w wytycznych postępowania klinicznego, w stosunku do których wnioskodawca nie złożył dotychczas wniosku o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu w danych wskazaniach oraz upłyneła wyłączność rynkowa, określony w załączniku.

Wykaz na podstawie 30a ust. 2

Załącznik

Wykaz dotyczący leków z zakresu gastroenterologii, wymagających stosowania dłużej niż 30 dni w określonym stanie klinicznym i rekomendowanych w wytycznych postępowania klinicznego, w stosunku do których wnioskodawca nie złożył dotychczas wniosku o objęcie refundacją i ustalenie urzędowej ceny zbytu w danych wskazaniach oraz upłynęła wyłączność rynkowa

Lp.	Substancja czynna	Postać	Wskazanie	Proponowana kategoria refundacji
1	Dexlansoprazole	Kapsułki o zmodyfikowanym uwalnianiu	Leczenie nadżerkowego refluksowego zapalenia przełyku oraz leczenie podtrzymujące nadżerkowego refluksowego zapalenia przełyku i zgagi u dorosłych i młodzieży w wieku od 12 do 17 lat	W aptece na receptę
2	Itopiride	Tabletki powlekane	Leczenie objawów żołądkowo-jelitowych czynnościowej, niestrawności nie związanej z chorobą wrzodową, takich jak uczucie wzdęcia brzucha, uczucie nadmiernej pełności w żołądku, ból w nadbrzuszu, dyskomfort, brak łaknienia, zgaga, nudności i wymioty	W aptece na receptę
3	Itopiride	Tabletki powlekane	Leczenie objawowe choroby refluksowej przełyku w monoterapii lub jako terapia dodana u pacjentów leczonych inhibitorami pompy protonowej	W aptece na receptę
4	Timonacicum	Tabletki	Pomocniczo w ostrych i przewlekłych schorzeniach wątroby o różnej etiologii oraz w toksycznym uszkodzeniu wątroby spowodowanym alkoholem, lekami lub substancjami chemicznymi	W aptece na receptę
5	Ferri proteinatosuccinas	Roztwór doustny	Leczenie niedoboru żelaza oraz niedokrwistości z niedoboru żelaza: - u dorosłych, - w następstwie przewlekłej utraty krwi, - w ciąży i w okresie karmienia piersią. Produkt leczniczy Feroplex może być również stosowany u dzieci powyżej 1 roku życia	W aptece na receptę
6	Ferrosi sulfas + Acidum folicum	Tabletki o przedłużonym uwalnianiu	Zapobieganie oraz leczenie niedoborów żelaza i kwasu foliowego u kobiet w ciąży	W aptece na receptę
7	Adalimumab	Roztwór do wstrzykiwań	Leczenie młodzieży i dzieci od 6 lat z umiarkowanym do ciężkiego czynnym wrzodziejącym zapaleniem jelita grubego, którzy nie wykazali wystarczającej odpowiedzi na konwencjonalne leczenie, w tym kortykosteroidy i 6-merkaptopurynę (6-MP) lub azatioprynę (AZA), lub wtedy, gdy nie tolerują takiego leczenia lub jest ono przeciwwskazane ze względów medycznych	W ramach programu lekowego
8	Vedolizumab	Proszek do sporządzania koncentratu roztworu do infuzji	Leczenie dorosłych pacjentów z umiarkowanym lub ciężkim czynnym przewlekłym zapaleniem błony śluzowej zbiornika jelitowego, u których z powodu wrzodziejącego zapalenia jelita grubego wykonano proktokolektomię z zespoleniem krętniczoodbytowym, a odpowiedź na antybiotykoterapię u tych pacjentów była niewystarczająca lub przestali oni reagować na antybiotykoterapię	W ramach programu lekowego
9	Zinc sulfat	Tabletki powlekane	Choroba Wilsona	W aptece na receptę
10	Zinc acetate	Kapsułka twarda	Choroba Wilsona	W aptece na receptę

Wykaz na podstawie 30a ust. 2

11	Sapropterin	Tabletki do sporządzania roztworu doustnego	W leczeniu hiperfenyloalaninemii (ang. HPA) u dorosłych i dzieci w każdym wieku, chorujących na fenyloketonurię (ang. PKU), u których stwierdzono reakcję na ten rodzaj leczenia. Również wskazany w leczeniu hiperfenyloalaninemii (HPA) u dorosłych i dzieci w każdym wieku z niedoborem tetrahydrobiopteryny (ang. BH4), u których stwierdzono reakcję na ten rodzaj leczenia	W ramach programu lekowego
12	Miglustat	Kapsułka twarda	Wskazany do stosowania doustnego w leczeniu łagodnej i umiarkowanej choroby Gauchera typu I u pacjentów dorosłych. Może być stosowany wyłącznie w leczeniu pacjentów, u których nie może być prowadzona enzymatyczna terapia zastępcza oraz eliglustat	W ramach programu lekowego
13	Lenwatinib	Kapsułka twarda	Leczenie dorosłych pacjentów z zaawansowanym lub nieoperacyjnym rakiem wątrobowokomórkowym, którzy nie byli poddani wcześniej leczeniu ogólnemu, z przeciwwskazaniami do immunoterapii	W katalogu chemioterapii