

**LECZENIE NISKOROSŁYCH DZIECI Z PRZEWLEKŁĄ NIEWYDOLNOŚCIĄ NEREK (PNN) (ICD-10 N 18)**

<b>ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO</b>		
<b>ŚWIADCZENIOBIORCY</b>	<b>SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE</b>	<b>BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU</b>
<p>Do programu kwalifikuje Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu powoływany przez Prezesa Narodowego Funduszu Zdrowia..</p> <p><b>1.Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1) klirens kreatyniny niższy aniżeli 75 ml/1,73m<sup>2</sup>/min.;</p> <p>2) wysokość ciała dziecka poniżej -1,88 odchylenia standardowego (SDS), dla płci i wieku metrykalnego lub tempo wzrastania SDS poniżej - 2.0;</p> <p>3) opóźniony wiek szkieletowy, poniżej 12,5 lat dla chłopców i poniżej 11,5 lat dla dziewczynek, według norm Greulich'a i Pyle;</p> <p>4) wykluczenie innych przyczyn niskorosłości.</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>Leczenie trwa do czasu podjęcia przez Zespół Koordynacyjny ds. Stosowania Hormonu Wzrostu lub lekarza prowadzącego decyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodnie z kryteriami wyłączenia.</p> <p><b>3. Kryteria wyłączenia</b></p> <p>1) inna aniżeli PNN przyczyna niskorosłości;</p> <p>2) zaburzenia przemian węglowodanowych;</p> <p>3) choroba nowotworowa,</p> <p>4) niezadowalający efekt leczenia, tj. przyrost wysokości ciała świadczeniobiorcy leczonego hormonem wzrostu poniżej 3cm na rok (nie dotyczy dziewcząt z wiekiem kostnym powyżej 14 lat oraz chłopców z wiekiem kostnym powyżej 16 lat);</p> <p>5) osiągnięcie wieku kostnego powyżej 16 lat przez dziewczynkę i powyżej 18 lat przez chłopca.</p>	<p><b>1. Dawkowanie</b></p> <p>Somatotropina podawana codziennie wieczorem w dawce: 0,33 mg-0,37 mg (1,0-1,1 IU)/kg masy ciała/tydzień.</p>	<p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <p>Przed rozpoczęciem leczenia należy wykonać: pomiar stężenia IGF-1, badania densytometryczne, RTG stawów biodrowych.</p> <p>Badania wykonywane według standardów diagnozowania świadczeniobiorców z przewlekłą niewydolnością nerek.</p> <p><b>2.Monitorowanie leczenia</b></p> <p><b>2.1 Przed rozpoczęciem leczenia, po 90 dniach</b> - pomiar stężenia IGF-1.</p> <p><b>2.2 Przed rozpoczęciem leczenia</b></p> <p>1) badania densytometryczne;</p> <p>2) RTG stawów biodrowych.</p> <p><b>2.3 Co 90 dni</b></p> <p>1) krótka 24- lub 48-godzinna hospitalizacja</p> <p>2) konsultacja dietetyka (w ramach hospitalizacji).</p> <p><b>2.4 Co 30 dni</b> (pomiar 4 krotnie wykonywane w ośrodku uprawnionym do terapii hormonem wzrostu, a pozostałe pomiary (8 razy) wykonywane w ośrodkach terenowych; w 3 - 4 stadium choroby co 30 dni, a w 2 stadium choroby co 90 dni)</p> <p>a) jonogram w surowicy krwi (Na+, K+, Ca++, Ca zjonizowany+, P-);</p> <p>b) morfologia krwi z rozmazem;</p> <p>c) gazometria.</p> <p><b>2.5 Co 365 dni</b></p> <p>1) w uzasadnionych przypadkach: badania densytometryczne; RTG stawów biodrowych;</p> <p>2) przy podejrzeniu złuszczenia główki kości udowej (u około 2-3% leczonych), u innych w zależności od potrzeb:</p> <p>a) konsultacja ortopedyczna,</p>

		<p>b) RTG/USG stawów biodrowych, c) TK z kontrastem stawów biodrowych.</p> <p><b>2.6 Co 90 dni</b> (dotyczy dzieci z wadami układu moczowo-płciowego (około 10%), u innych w zależności od potrzeb: 1) konsultacja urologiczna; 2) USG jamy brzusznej.</p> <p><b>2.7 Co 365 dni</b> (dotyczy dzieci z wadami układu moczowo-płciowego (około 10%) u innych w zależności od potrzeb) 1) badanie ogólne i posiew moczu</p> <p><b>2.8 Co 30 dni</b> (w 3 - 4 stadium choroby co 30 dni, a w 2 stadium choroby co 90 dni) 1) pomiar stężenia parathormonu (intact PTH) 2) pomiar fosfatazy alkalicznej; 3) proteinogram; 4) pomiar stężenia glukozy we krwi; 5) pomiar stężenia kreatyniny; 6) pomiar stężenia mocznika.</p> <p><b>2.9 Co 365 dni</b> 1) pomiar stężeń triglicerydów; 2) pomiar stężeń całkowitego cholesterolu; 3) pomiar stężenia IGF-1; 4) RTG śródreźcza z bliższą przynasadą kości przedramienia (do oceny wieku kostnego)</p> <p><b>2.10 Co 365 dni</b> (w zależności od potrzeb): 1) konsultacja okulistyczna; 2) konsultacja ortopedyczna; 3) cystouretografia</p> <p>Dane dotyczące monitorowania terapii należy co 12 miesięcy przysyłać na adres Zespołu Koordynacyjnego ds. Stosowania Hormonu Wzrostu oraz do oddziału wojewódzkiego Narodowego Funduszu Zdrowia. Badania wykonywane według standardów monitorowania terapii hormonem wzrostu świadczeniobiorców PNN.</p>
--	--	--