

LECZENIE NIEDOKRWISTOŚCI W PRZEBIEGU PRZEWLEKŁEJ NIETYDOLNOŚCI NEREK (ICD-10 N 18)

ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO		
ŚWIADCZENIOBIORCY	SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE	BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU
<p>1. Kryteria kwalifikacji</p> <p>1) niedokrwistość ze stężeniem hemoglobiny poniżej 11 g/dl. (hematokryt poniżej 30%) pod warunkiem wykluczenia innych przyczyn, takich jak niedobór żelaza, krwawienia, hemoliza, zakażenia, ciężka nadczynność przytarczyc, zatrucie glinem i inne;</p> <p>2) upośledzenie funkcji nerek wykazane w badaniu GFR poniżej 30ml/min. u świadczeniobiorców bez cukrzycy, a u świadczeniobiorców z cukrzycą mniej niż 45 ml/min.;</p> <p>3) wiek powyżej 3 roku życia w przypadku preparatów zawierających alkohol benzylowy;</p> <p>4) wiek powyżej 18 roku życia w przypadku glikolu metoksy polietylenowego epoetyny beta;</p> <p>5) świadczeniobiorcy niedializowani.</p> <p>2. Określenie czasu leczenia w programie: Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.</p> <p>3. Kryteria wyłączenia</p> <p>1) nadwrażliwość na składniki stosowanego preparatu;</p> <p>2) ciąża;</p> <p>3) wystąpienie ciężkiego, opornego na leczenie nadciśnienia tętniczego;</p> <p>4) schyłkowa niewydolność nerek.</p>	<p>1. Dawkowanie</p> <p>1.1 Darbepoetyna alfa 10 µg - 1 raz w tygodniu, 20 µg - 1 raz na dwa tygodnie, 40 µg - 1 raz w miesiącu iv. lub sc. (średnia dawka tygodniowa/ dwutygodniowa/ miesięczna dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program).</p> <p>1.2 Erytropoetyna beta 2.000 j.m. raz na tydzień lub 2.000 j.m. raz na 2 tygodnie sc. (średnia dawka tygodniowa/ dwutygodniowa dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program).</p> <p>1.3 Epoetyna alfa średnia dawka tygodniowa dla świadczeniobiorcy w danym ośrodku prowadzącym program 2.000 j.m. 1 raz w tygodniu, iv. lub sc. (sc. w przypadku braku stałego dostępu do żyły).</p> <p>1.4 Epoetyna beta (PEG) 50 µg sc. / miesiąc (średnia dawka miesięczna). Leczenie trwa do czasu rozwinięcia schyłkowej niewydolności nerek .</p>	<p>1. Badania przy kwalifikacji</p> <p>1) poziom hemoglobiny;</p> <p>2) hematokryt;</p> <p>3) GFR;</p> <p>4) TSAT;</p> <p>5) CRP.</p> <p>2. Monitorowanie leczenia Badania przeprowadzane co 2 tygodnie, po rozpoczęciu terapii oraz w okresie dostosowywania dawki:</p> <p>1) poziom hemoglobiny;</p> <p>2) hematokryt.</p> <p>Po osiągnięciu stabilnego docelowego Hb/Ht oznaczane raz w miesiącu:</p> <p>1) poziom hemoglobiny;</p> <p>2) hematokryt.</p>