

Załącznik C.67.

**BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM**

| <b>Lp</b> | <b>NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA</b> | <b>KOD ICD-10</b> | <b>NAZWA ICD-10</b>  |
|-----------|---|-------------------|--|
| 1.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81               | CHOROBA HODGKINA<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>   |
| 2.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81.0             | PRZEWAGA LIMFOCYTÓW<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>  |
| 3.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81.1             | STWARDNIENIE GUZKOWE<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>   |
| 4.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81.2             | MIESZANOKOMÓRKOWA<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>  |
| 5.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81.3             | ZMNIEJSZENIE LIMFOCYTÓW<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>  |
| 6.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81.7             | INNA CHOROBA HODGKINA<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>  |
| 7.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C81.9             | CHOROBA HODGKINA, NIEOKREŚLONA<br><i>w przypadku:</i><br><i>pacjentów z nawrotem choroby lub z opornością na leczenie.</i>   |
| 8.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C82.0             | Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK, GUZKOWY<br><i>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</i><br><i>a) oporności na rytuksymab lub</i><br><i>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</i><br><i>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</i> |
| 9.        | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                                 | C82.1             | MIESZANY Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) I WIELKICH KOMÓREK, GUZKOWY<br><i>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</i>   |

| Lp  | NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA | KOD ICD-10 | NAZWA ICD-10  |
|-----|--|------------|---|
|     |  |            | <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oporności na rytuksymab lub</li> <li>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</li> <li>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</li> </ul>   |
| 10. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C82.7      | <p>INNE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO GUZKOWEGO<br/>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oporności na rytuksymab lub</li> <li>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</li> <li>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</li> </ul>   |
| 11. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | 83.0       | <p>Z MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)<br/>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oporności na rytuksymab lub</li> <li>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</li> <li>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</li> </ul>   |
| 12. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C83.1      | <p>Z MAŁYCH WPUKLONYCH (SZCZELINOWATYCH = CLEAVED) KOMÓREK (ROZLANY)<br/>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oporności na rytuksymab lub</li> <li>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</li> <li>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii</li> </ul> <p>albo</p> <p>w przypadku chłoniaków z komórek płaszczą i wystąpienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</li> <li>b) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</li> </ul> |
| 13. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C83.2      | <p>MIESZANY Z DUŻYCH I MAŁYCH KOMÓREK (ROZLANY)<br/>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>a) oporności na rytuksymab lub</li> <li>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</li> <li>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</li> </ul>   |

| Lp  | NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA | KOD ICD-10 | NAZWA ICD-10  |
|-----|--|------------|---|
| 14. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C83.8      | INNE POSTACIE ROZLANYCH CHŁONIAKÓW NIEZIARNICZYCH<br>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:<br>a) oporności na rytuksymab lub<br>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub<br>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.   |
| 15. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C83.9      | ROZLANY CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY<br>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:<br>a) oporności na rytuksymab lub<br>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub<br>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.   |
| 16. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C84.2      | CHŁONIAK STREFY T<br>w przypadku:<br>oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.  |
| 17. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C84.4      | OBWODOWY CHŁONIAK Z KOMÓREK T<br>w przypadku:<br>oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.  |
| 18. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C84.5      | INNE I NIEOKREŚLONE CHŁONIAKI T<br>w przypadku:<br>oporności lub wznowy po leczeniu pierwszej linii.  |
| 19. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C85.7      | INNE OKREŚLONE POSTACIE CHŁONIAKA NIEZIARNICZEGO<br>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:<br>a) oporności na rytuksymab lub<br>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub<br>c) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii<br><br>albo<br>w przypadku chłoniaków z komórek płaszczka i wystąpienia:<br>a) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub<br>b) przeciwwskazań do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii. |
| 20. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C85.9      | CHŁONIAK NIEZIARNICZY, NIEOKREŚLONY<br>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:<br>a) oporności na rytuksymab lub<br>b) wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub   |

| Lp  | NAZWA SUBSTANCJI CZYNNEJ ORAZ, JEŚLI DOTYCZY – DROGA PODANIA | KOD ICD-10 | NAZWA ICD-10  |
|-----|--|------------|---|
|     |  |            | c) <i>przeciwskażañ do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</i>  |
| 21. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C88.0      | MAKROGLOBULINEMIA WALDENSTRÖMA<br><i>w przypadku powolnego przebiegu chłoniaka nieziarniczego i wystąpienia:</i><br>a) <i>oporności na rytuksymab lub</i><br>b) <i>wznowy lub progresji choroby po upływie 6 miesięcy od zakończenia leczenia poprzedniej linii lub</i><br>c) <i>przeciwskażañ do podawania schematów leczenia zawierających antracykliny – leczenie I linii.</i>   |
| 22. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C90        | SZPICZAK MNOGI I NOWOTWORY ZŁOŚLIWE Z KOMÓREK PLAZMATYCZNYCH<br><i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>   |
| 23. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C90.0      | SZPICZAK MNOGI<br><i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>   |
| 24. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C90.1      | BIAŁACZKA PLAZMATYCZNOKOMÓRKOWA<br><i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>  |
| 25. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C90.2      | POZASZPIKOWA POSTAĆ SZPICZAKA<br><i>w drugiej i następnych liniach leczenia.</i>  |
| 26. | <b>BENDAMUSTINUM HYDROCHLORIDUM</b>                          | C91.1      | PRZEWLEKŁA BIAŁACZKA LIMFOCYTOWA<br><i>w przypadku:</i><br>a) <i>przewlekłej białaczki limfocytowej (stadium choroby B lub C wg klasyfikacji Bineta) – leczenie I rzutu u chorych, u których nie jest zalecane stosowanie schematów chemioterapii zawierających fludarabinę,</i><br>b) <i>przewlekłej białaczki limfocytowej - leczenie II i następnych linii u chorych w stanie ogólnym 2 lub lepszym wg skali WHO, opornych na wcześniej zastosowane leczenie, które nie obejmowało bendamustyny.</i> |