

Załącznik B.43.

**LECZENIE WIRUSOWEGO ZAPALENIA WĄTROBY TYPU B U ŚWIADCZENIOBIORCÓW PO PRZESZCZEPACH LUB U ŚWIADCZENIOBIORCÓW Z CHŁONIAKAMI, LECZONYCH RYTUKSYMABEM (ICD-10 B 18, W TYM B 18.0, B 18.1, B 18.8, B 18.9; B 19 W CAŁOŚCI; C 82; C 83; Z 94)**

| ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO  |  |  |
|--|--|--|
| ŚWIADCZENIOBIORCY  | SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE   | BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU   |
| <p><b>1. Kryteria kwalifikacji</b></p> <p>1.1 Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy po zabiegu transplantacji narządu, u których wykrywa się przeciwciała anti-HBc total, a nie stwierdza się HBs Ag i HBV DNA.</p> <p>1.2. Do programu kwalifikują się świadczeniobiorcy z rozpoznaniem chłoniaka, leczeni rytuksymabem, z wykrywalnymi przeciwciałami HBc total (HBs Ag ujemny, HBV DNA ujemny) i wykrywalnymi przeciwciałami HBc total (HBs Ag dodatni, HBV DNA ujemny).</p> <p><b>2. Określenie czasu leczenia w programie</b></p> <p>U pacjentów z rozpoznaniem chłoniakiem, leczonych rytuksymabem, lamiwudyna stosowana jest przez okres leczenia rytuksymabem oraz nie dłużej niż trzy miesiące od jego zakończenia.</p> <p>W przypadku pacjentów po przeszczepach, terapię można stosować bez ograniczeń czasowych.</p> | <p><b>1. Lamiwudyna</b></p> <p>- tabletki po 100 mg - raz dziennie 1 tabletką.</p> | <p><b>1. Badania przy kwalifikacji</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) oznaczenie przeciwciał anti-HBc total;</li><li>2) oznaczenie antygenu HBs;</li><li>3) poziom wirerii HBV DNA;</li><li>4) morfologia krwi;</li><li>5) oznaczenie poziomu transaminaz.</li></ol> <p><b>2. Monitorowanie leczenia</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) Co 3 miesiące:<ol style="list-style-type: none"><li>a) oznaczenie poziomu ALAT i AspAT;</li></ol></li><li>2) Co 12 miesięcy:<ol style="list-style-type: none"><li>a) oznaczenie antygenu HBs;</li><li>b) poziom wirerii HBV DNA.</li></ol></li></ol> <p><b>3. Monitorowanie programu</b></p> <ol style="list-style-type: none"><li>1) gromadzenie w dokumentacji medycznej pacjenta danych dotyczących monitorowania leczenia i każdorazowe ich przedstawianie na żądanie kontrolerów Narodowego Funduszu Zdrowia;</li><li>2) uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (Systemu Monitorowania Programów Terapeutycznych (SMPT)) dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, z częstotliwością zgodną z opisem programu oraz na zakończenie leczenia;</li></ol> |

|  |  |  |
|--|--|--|
|  |  | 3) przekazywanie informacji sprawozdawczo-rozliczeniowych do NFZ: informacje przekazuje się do NFZ w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia. |
|--|--|--|