

L01EB02 - ERLOTINIB

0224482 - ERLOTINIB TEVA B. V. 100MG TBL FLM 30

0224483 - ERLOTINIB TEVA B. V. 150MG TBL FLM 30

0240065 - ERLOTINIB VIPHARM 100MG TBL FLM 30

0240067 - ERLOTINIB VIPHARM 150MG TBL FLM 30

0245913 - ERLOTINIB ZENTIVA 100MG TBL FLM 30

0245914 - ERLOTINIB ZENTIVA 150MG TBL FLM 30

1. základní úhrada

Změna indikačního omezení:

1) Erlotinib je hrazen v první linii léčby pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím nemalobuněčným karcinomem plic (stádium IIIB nebo stádium IV), starších 18 let, u kterých byly relevantní molekulárně biologickou metodou prokázány aktivační mutace EGFR. Pacienti nemají symptomatické CNS metastázy. Terapie je hrazena do progresse onemocnění. Přípravek je hrazen pro pacienty v celkovém stavu (PS) 0-2 dle ECOG.

2) Erlotinib je hrazen u pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím nemalobuněčným karcinomem plic, v případě selhání předchozí chemoterapeutické léčby. U pacientů, kteří nemají relevantní molekulárně biologickou metodou prokázány aktivační mutace EGFR (pacienti s EGFR wild-type NSCLC, pacienti, u kterých nebylo možné nádorovou tkáň otestovat, pacienti se skvamózním NSCLC), je erlotinib hrazen pouze v případech, kdy nelze použít jinou než podpůrnou péči, za kumulativního splnění následujících podmínek: a) nelze podat další linii chemoterapie b) nelze podat imunoterapii. Zhodnocení dosavadního průběhu léčby a klinického stavu pacienta a důvody nepodání další linie chemoterapie nebo imunoterapie musí být zaznamenány do zdravotní dokumentace pacienta, kdy důvodem nemůže být pouhý nesouhlas pacienta, ale např. kontraindikace, nesplnění indikačních kritérií, celkový zdravotní stav pacienta. Terapie je hrazena do progresse onemocnění. Přípravek je hrazen pro pacienty v celkovém stavu (PS) 0-2 dle ECOG.

Plné znění indikačního omezení je možno též nalézt na stránkách www.sukl.cz.

Stav k 1.3.2022.

Porovnání:

1) Erlotinib je hrazen v první linii léčby pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím nemalobuněčným karcinomem plic (stádium IIIB nebo stádium IV), starších ~~18ti~~ **18** let, u kterých byly relevantní molekulárně biologickou metodou prokázány aktivační mutace EGFR. Pacienti nemají symptomatické CNS metastázy. Terapie je hrazena do progresse onemocnění. Přípravek je hrazen pro pacienty v celkovém stavu (PS) ~~0-2~~ **0-2 dle ECOG.** 2) Erlotinib je hrazen u pacientů s lokálně pokročilým nebo metastazujícím nemalobuněčným karcinomem plic, v případě selhání předchozí chemoterapeutické léčby. **U pacientů, kteří nemají relevantní molekulárně biologickou metodou prokázány aktivační mutace EGFR (pacienti s EGFR wild-type NSCLC, pacienti, u kterých nebylo možné nádorovou tkáň otestovat, pacienti se skvamózním NSCLC), je erlotinib hrazen pouze v případech, kdy nelze použít jinou než podpůrnou péči, za kumulativního splnění následujících podmínek: a) nelze podat další linii chemoterapie b) nelze podat imunoterapii. Zhodnocení dosavadního průběhu léčby a klinického stavu pacienta a důvody nepodání další linie chemoterapie nebo imunoterapie musí být zaznamenány do zdravotní dokumentace pacienta, kdy důvodem nemůže být pouhý nesouhlas pacienta, ale např. kontraindikace, nesplnění indikačních kritérií, celkový zdravotní stav pacienta.** Terapie je hrazena do progresse onemocnění. Přípravek je hrazen pro pacienty v celkovém stavu (PS) ~~0-2~~ **0-2 dle ECOG.**