

L01EA01 - IMATINIB

0212647 - IMATINIB SANDOZ 100MG TBL FLM 60 I

0212648 - IMATINIB SANDOZ 100MG TBL FLM 60 II

0212649 - IMATINIB SANDOZ 400MG TBL FLM 30

1. základní úhrada

Změna indikačního omezení:

Imatinib je hrazen:

1. v léčbě pacientů s nově diagnostikovanou bcr-abl pozitivní (Ph+) chronickou myeloidní leukémií (CML) v chronické fázi onemocnění, v akcelerované fázi onemocnění nebo v blastické krizi, u nichž na základě anamnézy, cíle léčby a aktuálního zdravotního stavu popsanych v klinické dokumentaci není ošetřujícím lékařem indikováno použití nilotinibu 150 mg. Terapie je hrazena do progresse onemocnění nebo selhání léčby. Účinnost imatinibu je hodnocena podle stupně celkové hematologické, cytogenetické a/nebo molekulární odpovědi a přežívání bez progresse onemocnění.

2. a) v léčbě dospělých pacientů s pozitivními Kit (CD 117) inoperabilními nebo metastatickými maligními stromálními nádory zaživacího traktu (GIST). V případě nedostatečného efektu léčby je možné zvýšit dávku imatinibu až na 800 mg. U těchto nemocných je léčba hrazena až do progresse při léčbě dávkou 800 mg. b) v adjuvantní léčbě dospělých pacientů s vysokým rizikem recidivy dle AFIP po R0 či R1 resekci Kit (CD 117) pozitivního GIST nádoru, kteří vykazují ECOG performance status 0-2. Terapie je hrazena nejdéle po dobu 36 měsíců. Účinnost imatinibu je hodnocena podle stupně objektivní odpovědi u pacientů s inoperabilním a/nebo metastatickým GIST.

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

Stav k 1.1.2022.

Porovnání:

Imatinib je hrazen: **1.** v léčbě pacientů s nově diagnostikovanou bcr-abl pozitivní (Ph+) chronickou myeloidní leukémií (CML) v chronické fázi onemocnění, v akcelerované fázi onemocnění nebo v blastické krizi, u nichž na základě anamnézy, cíle léčby a aktuálního zdravotního stavu popsanych v klinické dokumentaci není ošetřujícím lékařem indikováno použití nilotinibu 150 mg. Terapie je hrazena do progresse onemocnění nebo selhání léčby. Účinnost imatinibu je hodnocena podle stupně celkové hematologické, cytogenetické a/nebo molekulární odpovědi a přežívání bez progresse onemocnění. **2. a) v léčbě dospělých pacientů s pozitivními Kit (CD 117) inoperabilními nebo metastatickými maligními stromálními nádory zaživacího traktu (GIST). V případě nedostatečného efektu léčby je možné zvýšit dávku imatinibu až na 800 mg. U těchto nemocných je léčba hrazena až do progresse při léčbě dávkou 800 mg. b) v adjuvantní léčbě dospělých pacientů s vysokým rizikem recidivy dle AFIP po R0 či R1 resekci Kit (CD 117) pozitivního GIST nádoru, kteří vykazují ECOG performance status 0-2. Terapie je hrazena nejdéle po dobu 36 měsíců. Účinnost imatinibu je hodnocena podle stupně objektivní odpovědi u pacientů s inoperabilním a/nebo metastatickým GIST.**