

## L01EG02 - EVEROLIMUS

0149318 - AFINITOR 5MG TBL NOB 30

0149321 - AFINITOR 10MG TBL NOB 30

0221553 - EVEROLIMUS KRKA 5MG TBL NOB 30

0221556 - EVEROLIMUS KRKA 10MG TBL NOB 30

0241315 - EVEROLIMUS MYLAN 5MG TBL NOB 30

0241318 - EVEROLIMUS MYLAN 10MG TBL NOB 30

0227464 - EVEROLIMUS SANDOZ 5MG TBL NOB 30

0227470 - EVEROLIMUS SANDOZ 10MG TBL NOB 30

0225556 - EVEROLIMUS TEVA 5MG TBL NOB 30X1

0225557 - EVEROLIMUS TEVA 10MG TBL NOB 30X1

0220596 - EVEROLIMUS VIPHARM 5MG TBL NOB 30

0220599 - EVEROLIMUS VIPHARM 10MG TBL NOB 30

0240830 - VERIMMUS 5MG TBL NOB 30

0240833 - VERIMMUS 10MG TBL NOB 30

1. základní úhrada [LegUhr: S], centrový LP

Everolimus je hrazen:

1) maximálně ve 3. linii terapie (včetně terapie cytokiny) u pacientů s metastatickým renálním karcinomem (předléčených sunitinibem nebo pazopanibem, případně též axitinibem či sorafenibem), u kterých došlo k progresi podle RECIST kritérií během VEGF-cílené terapie nebo po ní.

2) v kombinaci s exemestanem v léčbě postmenopauzálních žen s hormonálně pozitivním HER2 negativním pokročilým karcinomem prsu bez symptomatického viscerálního postižení s recidivou nebo progresí onemocnění po předchozí léčbě nesteroidním inhibitorem aromatáz.

3) v léčbě neresekovatelných nebo metastazujících dobře a středně diferencovaných pankreatických neuroendokrinních tumorů s progresí během předchozích 12 měsíců. Pacienti nesmí prodělat arteriální embolizaci v játrech v předchozích 6 měsících, kryoablaci nebo radiofrekvenční ablací hepatální metastázy v předchozích 2 měsících nebo být dlouhodobě léčeni kortikoidy či jinými imunosupresivy. Ve výše uvedených indikacích musí být klinický status pacienta dle ECOG-0-2. Léčba je ukončena při progresi onemocnění podle RECIST kritérií.

Plné znění indikačního omezení je možno též nalézt na stránkách [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz).

Stav k 1.2.2023.

Porovnání:

Everolimus je hrazen: 1) maximálně ve 3. linii terapie (včetně terapie cytokiny) u pacientů s metastatickým renálním karcinomem (předléčených sunitinibem nebo pazopanibem, případně též axitinibem či sorafenibem), u kterých došlo k progresi podle RECIST kritérií během VEGF-cílené terapie nebo po ní. 2) v kombinaci s exemestanem v léčbě postmenopauzálních žen s hormonálně pozitivním HER2 negativním pokročilým karcinomem prsu bez symptomatického viscerálního postižení s recidivou nebo progresí onemocnění po předchozí léčbě nesteroidním inhibitorem aromatáz. **Klinický 3) v léčbě neresekovatelných nebo metastazujících dobře a středně diferencovaných pankreatických neuroendokrinních tumorů s progresí během předchozích 12 měsíců. Pacienti nesmí prodělat arteriální embolizaci v játrech v předchozích 6 měsících, kryoablaci nebo radiofrekvenční ablací hepatální metastázy v předchozích 2 měsících nebo být dlouhodobě léčeni kortikoidy či jinými imunosupresivy. Ve výše uvedených indikacích musí být klinický status pacienta dle ECOG musí být 0-2. V obou uvedených indikacích 0-2.** **Léčba** je ~~léčba~~ ukončena při progresi onemocnění podle RECIST kritérií.