

Warszawa, 28 listopada 2008

Szanowny Pan  
Jacek Paszkiewicz,  
Prezes Narodowego Funduszu Zdrowia,

*Szanowny Panie Prezesie,*

W imieniu polskich pacjentów cierpiących na przewlekłą chorobę Leśniowskiego-Crohna ponownie proszę o pilne udzielenie odpowiedzi na nasz apel z 3 października br. dotyczący zmian w programie leczenia nieswoistych zapaleń jelita.

Obowiązujące obecnie programy leczenia choroby Leśniowskiego-Crohna nie spełniają swojej roli i stanowią poważny problem dla pacjentów, lekarzy i płatnika. Pacjenci w momencie uzyskania pozytywnego efektu klinicznego po zainicjowaniu terapii biologicznej, nie mogą kontynuować leczenia, które warunkuje utrzymanie kontroli choroby i skuteczności terapii. Chorzy najpierw otrzymują lek, który im pomaga, po czym zostaje im on odebrany, co powoduje ponowny nawrót choroby i pogorszenie stanu zdrowia pacjentów.

Prowadzenie leczenia „na żądanie” tylko w przypadkach zaostrzeń choroby powoduje, że około 25% pacjentów, u których przerwano leczenie nie odpowie na kolejne podanie leku. Utrata skuteczności ponownego leczenia może w wielu przypadkach wiązać się z koniecznością rozległych zabiegów chirurgicznych w tym resekcji jelit, wytonienia stomii i trwałych przetok.

W wielu przypadkach rozpoczęcie leczenia terapią biologiczną w ogóle nie jest możliwe ze względu na zbyt restrykcyjne kryteria przyznawania terapii zawarte w w/w programie. Dopiero skrajnie wyczerpani pacjenci są kwalifikowani do leczenia, podczas gdy terapia powinna być im podana o wiele wcześniej, aby uniknąć nieodwracalnych powikłań jakie może spowodować choroba, interwencji chirurgicznych.

Wczesne leczenie pozwala na zapobieganie postępowi choroby i jako jedyne pozwala na uniknięcie ciężkich powikłań w tym kalectwa u wielu chorych.

Ponawiamy zatem prośbę o pilną modyfikację aktualnego oraz zaproponowanego na 2009 rok programu terapeutycznego w zakresie wprowadzenia leczenia podtrzymującego oraz obniżenia restrykcyjnych kryteriów włączenia do terapii biologicznej dla średnio-ciężkiej postaci choroby.

Chorzy na wrzodziejące zapalenie jelita grubego nie mają w ogóle możliwości skorzystania z leczenia biologicznego wnioskujemy zatem o umożliwienie im dostępu do nowoczesnej terapii, zgodnie ze wskazaniami rejestracyjnymi infliximabu we wrzodziejącym zapaleniu jelita grubego.

Ufam, że dorośli i dzieci cierpiący na nieswoiste zapalenia jelita, zyskają rzeczywistą szansę na godne życie pomimo zmagania z tą ciężką i przewlekłą chorobą.

dr Małgorzata Mossakowska

*M. Mossakowska*  
Prezes Towarzystwa J-elita

Do wiadomości:  
Ewa Kopacz, Minister Zdrowia