

Warszawa 15 grudnia 2007

Szanowny Pan
Grzegorz Zagórny
Dyrektor Departamentu Gospodarki Lekami
Narodowy Fundusz Zdrowia.

Szanowny Panie Dyrektorze,

Pragnę wyrazić wielką radość oraz wdzięczność wielu chorych na chorobę Leśniowskiego-Crohna z powodu wdrożenia programu leczenia tej choroby nowoczesnymi lekami (budesonid i leczenie biologiczne). Decyzja ta, aczkolwiek niecałkowicie nas zadawała, jest przełomem w dostępności do leczenia biologicznego zarówno dorosłych, jak i dzieci. Niestety, z niewiadomych dla nas przyczyn leczeniem dojelitowym sterydem (budesonidem) nie zostały objęte dzieci.

Muszę z całą mocą podkreślić, że szczególnie dzieci i młodzież w okresie wzrostu i budowy kośćca powinny móc skorzystać z terapii, która ma zdecydowanie mniej działań niepożądanych niż leczenie sterydami ogólnymi. Te ostatnie powodują osteoporozę u dzieci, które i tak mają kłopoty z przyswajaniem wapnia oraz zahamowanie wzrastania dość charakterystyczne dla przebiegu choroby Leśniowskiego-Crohna.

Uważamy, że konieczne jest szybkie poprawienie tego niekorzystnego w skutkach ograniczenia. Źródłem jego może być fakt, że jeden z preparatów budesonidu dojelitowego zarejestrowany jest tylko dla dorosłych (Budenofalk). Entocort ma zaś rejestrację dla dzieci powyżej 8 lat o wadze minimum 25 kg.

Zwracam się z prośbą o niezwłoczne poprawienie tego niedopatrzenia i danie naszym dzieciom szansy na lepsze leczenie.

Mamy również nadzieję, że w najbliższym czasie zostanie wdrożony program leczenia biologicznego dla najcięższych przypadków wrzodziejącego zapalenia jelita grubego oraz program leczenia podtrzymującego.

Z wyrazami szacunku

Dr Małgorzata Mossakowska

Prezes Zarządu Głównego
Towarzystwa „J-elita”