

Léčivé přípravky s obsahem léčivé látky everolimus (L01EG02)

PRAVOMOCNÉ ZMĚNY ÚHRAD v Seznamu od 1. února (na úrovni pojišťoven)

Řízení o maximálních cenách nejsou sledována.

kód SÚKL	Název	Doplněk názvu	Pravomocná úhrada od 1. února	Stávající úhrada
0149321	AFINITOR	10MG TBL NOB 30	24 688,02	87 192,80
0149318	AFINITOR	5MG TBL NOB 30	12 344,01	43 596,41
0221556	EVEROLIMUS KRKA	10MG TBL NOB 30	24 688,02	52 693,20
0221553	EVEROLIMUS KRKA	5MG TBL NOB 30	12 344,01	26 346,60
0241318	EVEROLIMUS MYLAN	10MG TBL NOB 30	24 688,02	87 192,80
0241315	EVEROLIMUS MYLAN	5MG TBL NOB 30	12 344,01	43 596,41
0227470	EVEROLIMUS SANDOZ	10MG TBL NOB 30	24 688,02	87 192,80
0227464	EVEROLIMUS SANDOZ	5MG TBL NOB 30	12 344,01	43 596,41
0225557	EVEROLIMUS TEVA	10MG TBL NOB 30X1	24 688,02	87 192,80
0225556	EVEROLIMUS TEVA	5MG TBL NOB 30X1	12 344,01	43 596,41
0240833	VERIMMUS	10MG TBL NOB 30	24 688,02	87 192,80
0240830	VERIMMUS	5MG TBL NOB 30	12 344,01	43 596,41
0220599	EVEROLIMUS VIPHARM	10MG TBL NOB 30	24 688,02	87 192,80
0220596	EVEROLIMUS VIPHARM	5MG TBL NOB 30	12 344,01	43 596,41

Podmínky úhrady:

S

P: 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.

Tento dokument je majetkem České lékárnické komory a je určený pro potřebu členů komory. Česká lékárnická komora neručí za správnost a úplnost uvedených informací a nepřebírá odpovědnost za případné ztráty způsobené přímo či nepřímo využitím informací v tomto dokumentu. Šíření, rozmnožování, kopírování a úpravy dokumentu jsou možné jen se souhlasem České lékárnické komory.

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 ablaci 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.