

Wnioskodawca petycji:

Starachowice, dnia 30.12.2024r.



RPW/1513/2025 P
Data: 2025-01-07
ID: 00890214988743

Pani Izabela Leszczyna
Ministra Zdrowia
Ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

Petycja w sprawie zakwalifikowania laseroterapii nietrzymania moczu u kobiet – jako świadczenie gwarantowane wraz z określeniem poziomu finansowania przez NFZ zgodnie z art. 31c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych.

ZARYS DIAGNOZY STANU

Nietrzymanie moczu jest niczym innym, jak utratą kontroli nad pęcherzem moczowym. Powstaje poprzez zaburzenia czynnościowe oraz patologiczne w układzie moczowym np w obrębie połączeń pomiędzy pęcherzem moczowym a narządem miednicy, czy ze strony układu nerwowego. Generalnie problem nietrzymania moczu najczęściej objawia się niemożnością utrzymania moczu podczas wysiłku, przy kaszlu, kichaniu, bieganiu, dźwiganiu, zaraz po przebudzeniu przy wstaniu z łóżka. Pogarsza to znacznie komfort życia i utrudnia kontakty towarzyskie. Problem ten dotyczy głównie kobiet, a jego prawdopodobieństwo wzrasta wraz z wiekiem – wynosi 25% po 14. roku życia, 50% po 40. roku życia i 75% po 75. roku życia. Szacuje się, że 2 mln Polek cierpi z powodu problemów z nietrzymaniem moczu, a tylko niecałe 300 tysięcy z nich informuje o tym swojego lekarza. Jest to zaburzenie na tyle wstydlive, że kobiety decydują się na brak poprawy nie tylko komfortu swojego życia, ale i zdrowia. Tymczasem nieleczone nietrzymanie moczu może prowadzić m.in. do zapalenia układu moczowego i dróg rodnych. Przyczyny tego rodzaju inkontynencji mogą być różnorodne. Dość często spotykane wycieki moczu związane są z osłabieniem mięśni dna miednicy, głównie poprzez porody, które mogą przyczyniać się do rozciągnięcia lub uszkodzenia mięśni dna miednicy, a także ciężka praca fizyczna, otyłość oraz nadużywanie preparatów moczopędnych. Infekcje układu moczowo-płciowego, również zaliczają się do częstych powodów nietrzymania moczu (jedne z pierwszych objawów). W przypadku infekcji z reguły następuje leczenie farmakologiczne – czyli kuracja antybiotykami. (I stadium – lekki). Cięższym powodem nietrzymania moczu, są zmiany hormonalne, a konkretnie obniżenie poziomu estrogenów, co powoduje spadek elastyczności mięśni dna miednicy oraz przepony moczowo-płciowej. Stąd dochodzi do obniżania się narządów, także cewki moczowej. Z tego powodu właśnie problem nietrzymania moczu dotyczy głównie pań.

METODY LECZENIA

Nietrzymanie moczu posiada różne przyczyny. Dlatego leczenie tej dolegliwości jest zróżnicowane. Do metod leczenia nietrzymania moczu zalicza się m.in.

- elektrostymulację mięśni dna miednicy mniejszej (kegla) z biofeedback emg (evostim E) - kobiety/mężczyźni



- (ptns) przezskórną elektrostymulację nerwu pęcherzowego (urgent pc) - kobiety/mężczyźni
 - wlew dopęcherzowy glikozaminoglikanów (gag) w zespole pęcherza nadreaktywnego (oab)
 - ostrzyknięcie botuliną pęcherza moczowego - kobiety/mężczyźni
 - uszczelnienie cewki polimerem - kobiety/mężczyźni
 - TOT -założenie syntetycznej taśmy podpierającej cewkę moczową - kobiety
- Niektóre zabiegi na nietrzymanie moczu, jak wprowadzenie pod cewkę moczową taśmy TVT lub TOT czy neuromodulacja krzyżowa, podlegają refundacji NFZ i można je wykonać bezpłatnie. Natomiast inne jak np. laserowe leczenie nietrzymania moczu, można wykonać jedynie prywatnie i odpłatnie.

ARGUMENTY PRZEMAWIAJĄCE ZA ZABIEGIEM LASEROWYM

Zabieg z taśmą TOT pomimo, że jego skuteczność osiąga pułap nawet do 90% - jest wykonywany w stanach znacznego nietrzymania moczu (III stadium) i jest zabiegiem inwazyjnym związany z utratą krwi, hospitalizacją i do 6 tygodni trwającą rekonwalescencją. Tymczasem w stanach lekkich i umiarkowanych(maks. II stadium) nietrzymania moczu, gdy nie ma jeszcze wskazań do zabiegu chirurgicznego lub są przeciwwskazania do leczenia farmakologicznego proponuje się ujęcie w koszyku świadczeń gwarantowanych i finansowanych przez NFZ bezinwazyjnej metody laserowego popuszczania moczu.

Laseroterapia polega na obkurczaniu ścian pochwy wiązkami lasera, wskutek czego następuje stymulacja włókien kolagenowych wywołująca poprawę ułożenia cewki moczowej. Wprowadza się specjalnie modelowaną głowicę, oddziaływującą na najważniejsze miejsca, czyli przedsionek, przednią ściankę oraz ujście pęcherza moczowego. Działania te są bezbolesne i nie wymagają znieczulenia miejscowego, czy ogólnego. Nie jest potrzebna również hospitalizacja. Pożądany efekt możliwy jest do uzyskania po miesiącu od zabiegu. Maksymalny efekt uzyskuje się po wykonaniu od 1 do 3 zabiegów. uzależniony jednak od stanu zdrowia i wieku pacjentki.

Według badań naukowych po roku od zabiegu znaczna poprawa utrzymuje się u ok 75% kobiet z wysiłkowym nietrzymaniem moczu, dzięki czemu znika konieczność stosowania wkładek, leczenia operacyjnego, zażywania leków itp..

PROPOZYCJA REGULACJI PRAWNYCH

Laserowy zabieg na nietrzymanie moczu jest skierowany do kobiet (poprzez wprowadzenie do pochwy wiązki lasera powodując fototermiczne obkurczanie jej ścian) u których zdiagnozowano łagodną oraz umiarkowaną postać nietrzymania moczu- do II stadium. U mężczyzn, ta terapia nie może być wykonywana(stosowane są np. mechaniczne uszczelnianie cewki moczowej)

Koszt jednego zabiegu laserowego nietrzymania moczu szacuje się na 1200 zł.

Wnioskuje się o sfinansowanie ze środków NFZ jednego zabiegu dla kobiety po 40 rz. z łagodną lub umiarkowaną postacią nietrzymania moczu. Zabieg byłby refundowany i wykonywany przez ginekologa lub urologa w gabinetach lekarskich wyposażonych w odpowiedni sprzęt medyczny(np. laser Mona Lisa touch, Fotona Spectro SP, laser CO2) mających podpisany kontrakt z NFZ. Wnioskodawca proponuje zastosować procedurę zgodną z art. 31c ustawy z dnia 27 sierpnia 2004r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z żądaniem

wystąpienia przez Ministra Zdrowia do prezesa Agencji Oceny Technologii Medycznej i Taryfikacji (AOTMiT) o przygotowanie rekomendacji dla świadczenia laseroterapii nietrzymania moczu w kierunku zakwalifikowania go jako świadczenia gwarantowanego w ramach ambulatoryjnej opieki specjalistycznej(art. 15 ustawy) . Pozytywna rekomendacja skutkowałaby określeniem poziomu finansowania zabiegu objętego petycją ze środków NFZ w sposób kwotowy.

Stowarzyszenie wnioskuję o przesłanie na podany adres sporządzonej opinii ,czy rekomendacji AOTMiT.

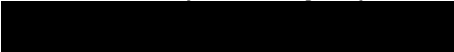
OCENA SKUTKÓW PROPONOWANYCH ZMIAN LEGISLACYJNYCH

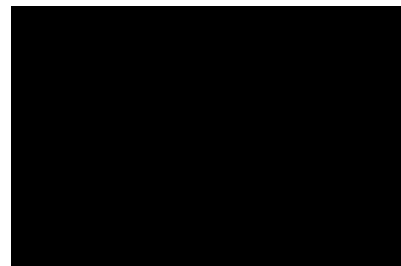
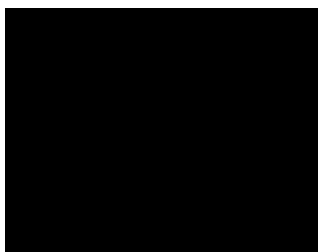
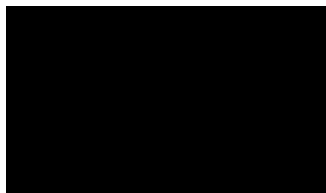
Proponuje się objęciem ok. 20% zdiagnozowanych kobiet u których stwierdzono wyciek moczu z powodu wysiłku. W odniesieniu do ok. 2 mln Polek, które potencjalnie mają schorzenie objęte przedmiotem petycji oraz szacując koszt jednostkowy zabiegu laseroterapii w budżecie NFZ należałoby zabezpieczyć 480 000 zł.

POTENCJALNE KORZYŚCI Z PROPONOWANYCH ROZWIĄZAŃ

- nieinwazyjność, bezbolesność , krótkotrwałość zabiegu;
- duża skuteczność , bezpieczeństwo i wygoda tej terapii(badania cytologiczne + wywiad ginekologiczny podstawą do kwalifikacji);
- szybki powrót do aktywności życiowej;
- znaczna ilość pacjentek docelowych;
- stymulacja wzrostu włókien kolagenowych, które są odpowiedzialne za sprężystość ścian pochwy(efekt laseroterapii), a których to włókien z wiekiem ubywa.

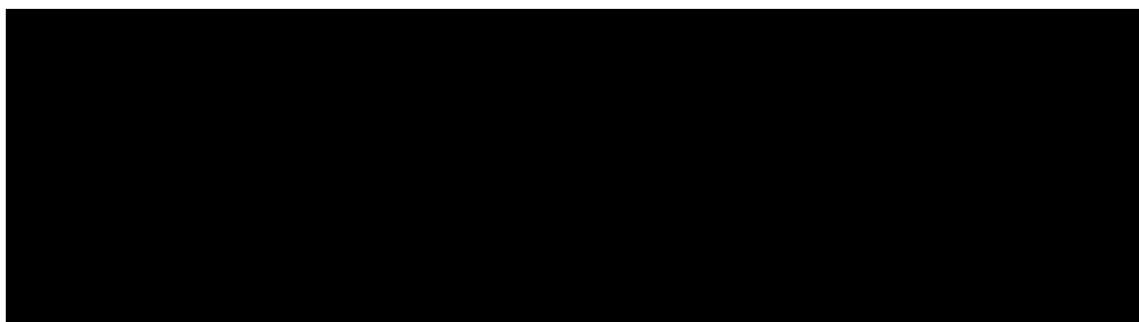
Z badań klinicznych wynika, że u zdecydowanej większości pacjentek z wysiłkowym nietrzymaniem moczu następuje znaczne złagodzenie dolegliwości. Z uśrednionych danych statystycznych wynika, iż poprawa następuje u ok. 90% pacjentek z łagodnym oraz ok. 75% pacjentek z umiarkowanym stopniem nasilenia wysiłkowego nietrzymania moczu. Mierzalne rezultaty są uzależnione od stopnia nasilenia objawów oraz wieku pacjentki. U kobiet będących w wieku rozrodczym, **efekty laserowego leczenia nietrzymania moczu** mogą utrzymywać się przez okres ok. 1,5 roku. Skuteczność zabiegu u pacjentek w wieku menopauzalnym zależy w dużej mierze od stosowania dodatkowej terapii w postaci farmakologicznej oraz fizykoterapeutycznej.

Wobec przedstawionych argumentów uznaje się petycję za uzasadnioną wnosząc jak w petitum petycji, prosząc o udzielenie pisemnej odpowiedzi poza pocztą tradycyjną również na e-mail: 

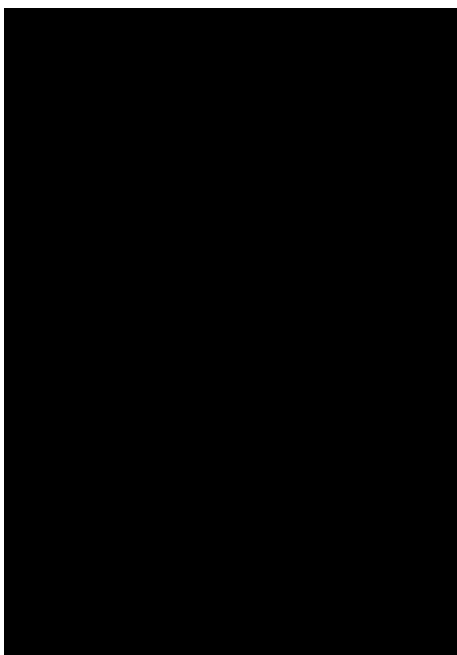




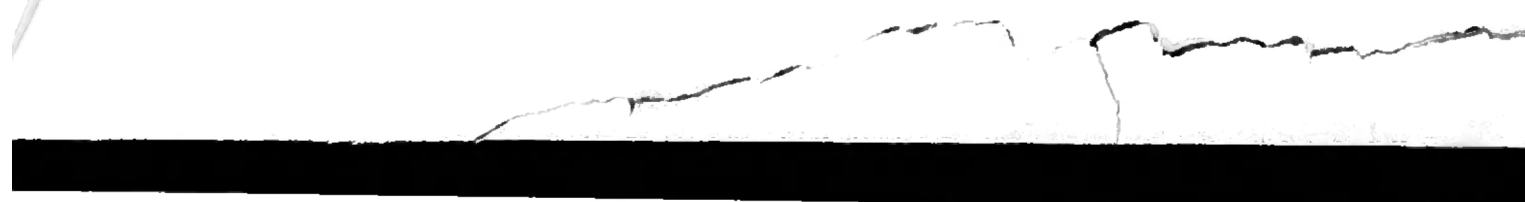
Załącznik z danymi Wnioskodawcy



Wyprodukowano w 2017 roku. Termin trwałości kleju 2 lata.



KOPIA



KOPIA

R

(00)559007734998258629



(00)559007734998258629

2024

Poczta Polska
Opłata pobrana 137 -- gr



Sz. P. Izabela Leszczyna
Ministra Zdrowia
ul. Miodowa 15
00-952 Warszawa

POTWIERDZENIE
ODBIORU