Załącznik B.69.

**LECZENIE PARYKALCYTOLEM WTÓRNEJ NADCZYNNOŚCI PRZYTARCZYC U PACJENTÓW HEMODIALIZOWANYCH (ICD-10 N 25.8)**

|  |
| --- |
| **ZAKRES ŚWIADCZENIA GWARANTOWANEGO** |
| **ŚWIADCZENIOBIORCY** | **SCHEMAT DAWKOWANIA LEKÓW W PROGRAMIE** | **BADANIA DIAGNOSTYCZNE WYKONYWANE W RAMACH PROGRAMU** |
| 1. **Kryteria kwalifikacji:**
2. wiek od 18 roku życia;
3. wtórna nadczynność przytarczyc;
4. długotrwałe leczenie hemodializą z powodu schyłkowej niewydolności nerek;
5. przeciwskazania do zastosowania lub niepowodzenie innych opcji terapeutycznych (np. dla paratyroidektomii);
6. stężenie iPTH > 500pg/ml.
7. **Określenie czasu leczenia w programie:**

Leczenie trwa do czasu podjęcia przez lekarza prowadzącegodecyzji o wyłączeniu świadczeniobiorcy z programu, zgodniez kryteriami wyłączenia.1. **Kryteria wyłączenia z programu:**
2. osiągnięcie normalizacji wskaźników gospodarki wapniowo - fosforanowej zgodnie z aktualnymi wytycznymi K/DOQI (Kidney Disease Outcome Quality Initiative - US National Kidney Foundation);
3. przeszczepienie nerki;
4. nadwrażliwość na lek lub substancje pomocnicze;
5. wystąpienie ciężkich działań niepożądanych w trakcie leczenia.
 | **Dawkowanie parykalcytolu:**Zgodnie z charakterystyką produktu leczniczego. | **1. Monitorowanie leczenia parykalcytolem:**1. stężenie iPTH - przez 1-4 tygodnie od rozpoczęcia leczenia, następnie kontrola co 1-3 miesiące;
2. stężenie w surowicy Ca x P;
3. stężenie wapnia w surowicy;
4. stężenie fosforu w surowicy.

**2. Monitorowanie programu:** 1. przekazywanie do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo – rozliczeniowych w formie papierowej lub w formie elektronicznej, zgodnie z wymaganiami opublikowanymi przez Narodowy Fundusz Zdrowia;
2. uzupełnianie danych zawartych w rejestrze (SMPT), dostępnym za pomocą aplikacji internetowej udostępnionej przez OW NFZ, nie rzadziej niż co 3 miesiące oraz na zakończenie leczenia;
3. dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ.
 |