

Warszawa, 20 marca 2020 r.

Szanowny Pan
Maciej Miłkowski
Podsekretarz Stanu
w Ministerstwie Zdrowia

Szanowny Panie Ministrze,

W związku z odwołaniem spotkania z dnia 16 kwietnia 2020 r. przekazuję na ręce Pana Ministra apel o włączenie w maju leczenia adjuwantowego czerniaka dla pacjentów z wysokim ryzykiem nawrotu choroby oraz leczenia skojarzonego w 1 linii leczenia czerniaka rozsiałego do świadczeń realizowanych w ramach programów lekowych. Powyższe opcje terapeutyczne nie znalazły się na marcowej liście leków refundowanych, pomimo iż Ministerstwo Zdrowia otrzymało szereg ekspertyz potwierdzających korzyści kliniczne i ekonomiczne, jakie mogłyby przynieść zmiana w programach lekowych.

Najważniejszym celem leczenia adjuwantowego czerniaka jest uniknięcie wznowy oraz wydłużenie życia chorych pacjentów z czerniakiem w III i IV stopniu zaawansowania. Terapia ta pozwala na redukcję nawrotu choroby lub zgonu nawet u 50% pacjentów, podczas gdy jeszcze kilka lat temu u pacjentów w stadium IV wskaźnik długoletnich przeżyć wynosił zaledwie 2 – 3%. Długoletnie obserwacje pacjentów leczonych immunoterapią skojarzoną prezentowane podczas ESMO 2019 były wręcz spektakularne. U 70% chorych po radykalnej resekcji przerzutu czerniaka (stopień IV) po 2 latach leczenia immunoterapią skojarzoną stwierdzono brak nawrotu choroby.

Polska populacja pacjentów, którzy mogliby otrzymać leczenie adjuwantowe, liczy około 700 chorych. Obecnie, jak Pan Minister doskonale wie, z możliwości stosowania leczenia adjuwantowego tylko w Narodowym Instytucie Onkologii w Warszawie w ramach Ratunkowego Dostępu do Technologii Lekowych korzysta ponad 100 pacjentów, a w całej Polsce jest ich około 200. Można więc łatwo wyliczyć, jakie oszczędności mogłyby przynieść wprowadzenie leczenia adjuwantowego do programów lekowych. Te możliwości potwierdza raport autorstwa HealthQuest „*Leczenie czerniaka w Polsce. Krok od standardów terapeutycznych*”, który przesłałem na ręce Pana Ministra w ubiegłym miesiącu. W czasach, gdy powinno się szukać oszczędności, zaskakujący jest brak akceptacji dla prezentowanych, gotowych do wdrożenia, optymalnych rozwiązań.

Rozumiem, trudny okres walki z pandemią SARC-Cov-2, niemniej jednak pragnę zauważyć, iż liczba pacjentów onkologicznych, w tym pacjentów z czerniakiem, nadal rośnie i ta grupa pacjentów nadal wymaga skutecznego leczenia. A szczególnie teraz wymaga leczenia, które wzmacnia szanse na przeżycie i udział w życiu społecznym.

Zważywszy na powyższe, a także na naszą dotychczasową wielomiesięczną dyskusję nt. potrzeb pacjentów z zaawansowanym czerniakiem, ponawiam apel o rozszerzenie majowej listy leków refundowanych o leczenie adjuwantowe i skojarzone w czerniaku. Zwłaszcza, że program lekowy jest gotowy do wdrożenia, otrzymał pozytywną ocenę AOTMiT.

Z poważaniem,



Prof. dr hab. med. Piotr Rutkowski
Przewodniczący Rady Naukowej Akademii Czerniaka
Sekretarz Polskiego Towarzystwa Chirurgii Onkologicznej