



CASA NAȚIONALĂ DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE

CABINET PREȘEDINTE

Calea Călărașilor nr. 248, Bloc S19, Sector 3, București

E-mail: cabinet.presedinte@casan.ro. Tel. 0372 309270; Fax 0372 309231

PLS144/10.01.2011



CĂTRE,

CASA DE ASIGURĂRI DE SĂNĂTATE.....

Doamnei/Domnului Președinte – Director General.....

Spre știința,

Medic Șef – Director General Adjunct.....

Medic Șef
[Signature]

În vederea îmbunătățirii activității Comisiei de Experți a Casei Naționale de Asigurări de Sănătate pentru aprobarea tratamentului specific hepatitelor cronice și cirozei hepatice de etiologie virală precum și pentru boala inflamatorie cronică intestinală, vă transmitem următoarele:

1. Comisia de experți de la nivelul CNAS a elaborat noi fișe de inițiere și monitorizare a tratamentului *specific hepatitelor cronice și cirozei hepatice de etiologie virală, precum și pentru boala inflamatorie cronică intestinală*, prezentate în ANEXELE care însoțesc prezenta adresă.
2. Dosarele de inițiere ale pacienților care urmează a fi analizate de Comisia de Experți CNAS vor avea avizul medicilor coordonatori de la nivelul caselor de asigurări de sănătate, aviz care va fi prezent la sfârșitul fișei de inițiere și monitorizare (se va trece data avizării dosarelor, semnătura și parafa medicului coordonator).
3. Solicităm secretarilor comisiilor de la nivelul caselor de asigurări de sănătate să introducă în aplicația electronică dosarele pacienților, atât pentru inițierea terapiei, cât și pentru continuarea acesteia. De asemenea, solicităm ca la înregistrarea dosarului la casa de asigurări de sănătate, acesta să se regăsească și în lista de așteptare care va fi transmisă, lunar, la CNAS.
4. Dosarele pacienților cu Boala Crohn sau RCUH nu vor face obiectul listei de așteptare, acestea fiind transmise, fără întârziere, către Comisia de experți CNAS.
5. Pacienții cu diagnosticul de hepatită cronică de etiologie B sau ciroză hepatică de etiologie B care prezintă rezistența la Baraclud – Entecavir vor fi îndrumați către centre terțiare, pentru includerea în trialuri clinice.
6. Pentru hepatita cronică VHC, VHB și ciroza hepatică compensată VHC și VHB la copil, se fac următoarele precizări:

A) Hepatita cronică VHC la copil

- Hepatita cronică cu VHC are indicație de terapie după vârsta de 3 ani, preparatele folosite în terapie având aprobare la pacienți cu vârsta mai mare de 3 ani
- Criteriile de includere, criteriile de dispensarizare, criteriile de întrerupere și durata terapiei sunt identice cu cele enunțate în tratamentul hepatitei cronice virale VHC a adultului.

- Schema terapeutică și dozele sunt: Interferon alfa 2b pegylat 1,5 μg/kg/administrare s.c. o administrare/săptămână asociat cu Ribavirina 15 mg/kg/zi în 2 prize, urmând aceeași schemă terapeutică, în funcție de răspunsul la terapie ca în protocolul pentru adulți.
- Preparatele de tip Peg Interferon alfa 2a și Interferon alfa 2a nu au aprobare la pacientul cu vârsta sub 18 ani.

B) Hepatita cronică VHB la copil

- Hepatita cronică cu VHB are indicație de terapie după vârsta de 3 ani, preparatele folosite în terapie având aprobare la pacienți cu vârsta mai mare de 3 ani
- Criteriile de includere, criteriile de dispensarizare, criteriile de întrerupere și durata terapiei sunt identice cu cele enunțate în tratamentul hepatitei cronice virale VHB a adultului.
- Schema terapeutică și dozele sunt: Interferon alfa 2b standard 6 milioane ui/m²/administrare (100 000 ui/kg/administrare) i.m./s.c. în 3 administrări/săptămână
- Preparatele de tip Peg Interferon alfa 2a, Interferon alfa 2a, Lamivudina, Entecavir, Adefovir nu au aprobare la pacientul cu vârsta sub 18 ani.

C) Ciroza hepatică compensată VHC sau VHB la copil

Pentru copiii cu ciroza hepatică compensată VHC sau VHB se aplică toate prevederile de administrare și dispensarizare a tratamentului prevăzute în protocolul pacienților adulți cu dozele și produsele terapeutice corespunzătoare vârstei.

PREȘEDINTE ROMANIA
CN CAS
DR. NICOLAE LUCIAN DUTĂ
Asigurări de Sănătate