



Eesti Haigekassa

28.03.2016

Vastuseks teie kirjale 01.03.2016 nr 3-15/3500

1. Taotluses nr 934 „Müeloomi või plasmotsütoomi säilitusravikuur patsientidele, kellel on teostatud autoloogne hemopoeetiliste tüvirakkude siirdamine“ viidatud andmed kliinilisteuuringute kohta olid ajakohastatud eelmiseks taotlusperioodiks. Palume esitada lisainformatsiooni autoloogse hemopoeetiliste tüvirakkude siirdamise läbinud patsientidel talidomiidi ja bortesomiibi säilitusravi võrdlevaist randomiseeritud kontrollitud uuringutest, mille tulemusi on avaldatud hiljem või kinnitada, et teadaolevalt sellist tõendusmaterjali lisandunud ei ole.

Vastuse sellele küsimusele on koostanud Edward Laane ning see on lisatud eraldi failina

2. Taotluse nr 1157 „Ravikuur brentuksimabvedotiiniga, 1 ravikuur“ osas palume esitada taotluses viidatud järgmise kirjandusallika täisteksti veebilink või elektrooniline koopia: P.L. Zinzania et al Experience of brentuximab vedotin in relapsed/refractory Hodgkinlymphoma and relapsed/refractory systemic anaplastic large-celllymphoma in the Named Patient Program: Review of the literature. Critical Reviews in Oncology/Hematology 95 (2015) 359–369.

Palutud täistekst lisatud manusena

3. Taotluse nr 1158 „Gaucher` tõve 1. tüübi ensüümasendusravi 1TÜ või miglustaatravi 4,78mg või eliglustaatravi 0,81mg“ osas palume esitada taotluses viidatud järgmise kirjandusallika täisteksti veebilink või elektrooniline koopia: Cox TM et al. Eliglustat compared with imiglucerase in patients with Gaucher`s disease type 1 stabilised on enzyme replacement therapy: a phase 3, randomised, open-label, non-inferiority trial. Lancet. 2015 Jun 13; 385(9985):2355-62.

Palutud täisteksti esitame käesoleva nädala lõpuks

4. Taotlus nr 1159 „Kroonilise lümfotsüüt leukeemia keemiaravikuur“:
 - 1) haigekassa andmebaasi kohaselt on teenust 321R kasutatud 2015. aastal kokku 489 korda. Kuidas seletada Teie statistikat, mille kohaselt on teenust 2015 aasta esimese 9 kuu jooksul kasutatud 620 korda?;

Esialguses taotluses toodud 620 ravikuuri on 9 kuu andmete järgi prognoositud ravikuuride arv aastas. Kuna erinevus on ikkagi väga suur (620 versus 489 ravikuuri), siis vaatasin kriitilise pilguga uuesti üle algandmed ning tuvastasin



mitmeid kiirustamiset tulenevaid ümberkirjutus ja arvutusvigu. Korrigeeritud prognoosi järgi on ravikuuride arv aastas 500. Jaotus erinevate raviskeemide vahel on lisataud eraldi exceli failina.

2) palun täpsustage iga skeemi koosseisus olevate toimeainete annused (v.a FCR).

Rituksimaab+kloorambutsiil: rituksimaab 375 mg/m² (1. ravikuur) 500 mg/m² (alates 2. ravikuurist) + kloorambutsiil 0,5 mg/kg 1. ja 15. päev

R-CHOP: rituksimaab 375 mg/m², tsüklofosfamiid 750 mg/m², doksorubitsiin 50 mg/m², vinkristiin 1,4 mg/m², prednisoloon 40 mg/m² x 5 päeva

RB: rituksimaab 375 mg/m² (1. ravikuur) 500 mg/m² (alates 2. ravikuurist) + bendamustiin 90 mg/m² x 2 päeva

obinutuzumab+kloorambutsiil: obinutuzumab 1000 mg x 3 päeva (1. ravikuur) 1000 mg x 1 päev (alates 2. ravikuurist) + kloorambutsiil 0,5 mg/kg 1. ja 15. päev

ofatumumab+kloorambutsiil: ofatumumab 300 mg 1. päeval ja 1000 mg 8. päeval (1. ravikuur) 1000 mg 1. päeval (alates 2. ravikuurist) + kloorambutsiil 10 mg/m² x 7 päeva

5. Taotluse nr 1160 „Mitte-Hodgkini lümfoomi keemiaravikuur“ osas palume täpsustada iga skeemi koosseisus olevate toimeainete annused.

R-CHOP: rituksimaab 375 mg/m², tsüklofosfamiid 750 mg/m², doksorubitsiin 50 mg/m², vinkristiin 1,4 mg/m², prednisoloon 40 mg/m² x 5 päeva

CHOEP: tsüklofosfamiid 750 mg/m², doksorubitsiin 50 mg/m², vinkristiin 1,4 mg/m², etoposiid 100 mg/m² prednisoloon 40 mg/m² x 5 päeva

R-DHAP: rituksimaab 375 mg/m², deksametasoon 40 mg x 4 päeva, tsisplatiin 100 mg/m² x 1 päev, tsütarabiin 2000 mg/m² x 2, lisaks tavapärasele antiemeetikumile Emend

RB: rituksimaab 375 mg/m² + bendamustiin 90 mg/m² x 2 päeva

Bendamustiin 90- 100 mg/m² x 2 päeva

Rituksimab monoravina ja säilitusravina: 375 mg/m²

Piksantron: 85 mg/m² 1., 8. ja 15. päev



R-EPOCH: rituksimaab 375 mg/m^2 , tsüklofosfamiid $750 \text{ mg/m}^2 \times 1$ päev,
doksorubitsiin $10 \text{ mg/m}^2 \times 4$ päeva, vinkristiin $0,4 \text{ mg/m}^2$, etoposiid 50 mg/m^2
 $\times 4$ päeva, prednisoloon $40 \text{ mg/m}^2 \times 5$ päeva

Ain Kaare
Eesti Hematoloogide Seltsi juhatuse liige