

Content on this page requires a newer version of Adobe Flash Player.

#### Dział Informacyjny

- Strona główna
- Siedziba Zarządu PTR
- Skład Zarządu PTR
- Status PTR
- > Oddziały PTR
- > Sekcje PTR
- Linki
- Kalendarium Konferencji
- Stypendium PTR
- > Archiwum Wydarzeń

#### Dział Naukowy

- Raport - leczenie biologiczne w chorobach reumatycznych 2013
- Streszczenia Zjazdowe
- > Wykłady
- > Sprawozdania z konferencji i zjazdów

#### Szanowni Koleżanki i Koledzy,

W imieniu Komisji Statutowej przedstawiam opracowaną przez Komisję propozycję nowego Statutu PTR. W nowym Statucie zostały uwzględnione Wasze uwagi, które nadsyłałicie do końca grudnia ubiegłego roku. Komisja zaproponowała 2 wersje paragrafów 26, 27 i 30, tak aby na Walnym Zgromadzeniu Delegatów mogli Państwo przegłosować jedną z wersji.

W wersji I utrzymano jak dotychczas funkcję Prezesa-Elekta zaś w wersji II zrezygnowano z tej funkcji.

Proszę Państwa o szczegółowe zapoznanie się z propozycją nowego Statutu PTR i ewentualne zgłaszanie ostatecznych uwag do 27.05.2014 na mój adres internetowy [kwiatkowskabrygida@gmail.com](mailto:kwiatkowskabrygida@gmail.com). Po wypłynięciu ostatecznych uwag od Państwa Komisja Statutowa dokona końcowej korekty, tak aby na Walnym Zgromadzeniu sprawnie przegłosować nowy statut PTR.

Z projektem nowego statusu można zapoznać się [tutaj](#)

Brigida Kwiatkowska

Przewodnicząca Komisji Statutowej PTR



#### Nagrody Naukowe PTR za 2013 rok!!!

Zarząd Główny Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego ogłasza

**Konkurs na Najlepsze Prace Naukowe o tematyce reumatologicznej dla młodych członków Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego opublikowane w 2013 roku.**

więcej informacji [tutaj](#)

[czytaj całość](#)

#### WAŻNY KOMUNIKAT – STYPENDIUM PTR

Zarząd Główny PTR informuje, że uchwałą z dnia 29.11.2013 zdecydowano o kontynuacji przyznawania jednorazowego stypendium dla doktorantów i habilitantów, którzy obronili rozprawy z zakresu reumatologii a koszty przewodu nie zostały opłacone przez instytucję, w której są zatrudnieni. O stypendium mogą ubiegać się członkowie PTR mający, co najmniej 2 letni staż członkowski w PTR i którzy ukończyli przewód habilitacyjny czy doktorski w roku 2013r. i 2014

więcej informacji [tutaj](#)

Sekretarz ZG PTR  
Beata Maciążek Chyra

[czytaj całość](#)

#### Kursy USG w roku 2014

Informujemy, że podobnie jak w roku 2012 i 2013 strategicznym sponsorem wszystkich kursów usg jest firma Abbvie Polska. Od 01.03.2014r. rozpoczną się zapisy na kurs w Bydgoszczy (zapisy przyjmuje mgr inż. Marta Starczewska Klinika Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej Szpital Uniwersytecki nr 2 im. dr J. Bizela w Bydgoszczy pod numerem tel. 52- 3655 520).

Na kurs w Poznaniu i we Wrocławiu w pierwszej kolejności rejestrowane będą osoby, które uczestniczyły w kursie podstawowym w 2013r. Bardzo prosimy o potwierdzenie chęci uczestnictwa (Poznań do 11.04.2014r.; Wrocław do 29.08.2014r.) Po tym terminie będą rejestrowane inne zainteresowane osoby. Plany poszczególnych kursów będą zamieszczane w odpowiednim czasie.

Na wszystkie kursy serdecznie zapraszamy.

Dr hab. n. med. Sławomir Jeka

Przewodniczący Sekcji Obrazowej PTR

#### Kursy podstawowe:

**8-10.05.2014 – Ustroń - [kliknij tutaj aby zobaczyć plan szczegółowy](#)**

**22-24.05.2014 – Szczecin**

#### Kursy średniozaawansowane:

**24-26.04.2014 – Poznań - [kliknij tutaj aby zobaczyć plan szczegółowy](#)**

**12-14.09.2014 – Wrocław**

## Kurs „Ręka i stopa reumatologiczna” - rozszerzenie kursu średniozaawansowanego:

14-15.03.2014 r. - Bydgoszcz - [kliknij tutaj aby zobaczyć plan szczegółowy](#)

24-25.10.2014r. - Sopot

[czytaj całość](#)

Szanowni Państwo !

Zachęcamy do zapoznania się z bardzo ciekawym raportem:

**„JA PACJENT! Perspektywa Organizacji Pacjentek na Stan Opieki Reumatologicznej”**

na temat opieki reumatologicznej w Polsce opublikowanym przez Organizację Pacjentek wraz z licznymi komentarzami na ten temat, które ukazały się w prasie.

W wstępie do raportu autorzy informują: „Głównym celem Raportu jest zaprezentowanie stanu opieki reumatologicznej w Polsce z perspektywy Pacjentów. Ustalenia prezentowane w Raporcie zostały przygotowane na podstawie danych zgromadzonych w 2013 roku przez Ogólnopolskie Stowarzyszenie Młodych z Zapalnymi Chorobami Tkanki Łącznej „3majmy się razem” oraz Stowarzyszenie Chorych na ZZSK i Osób ich Wspierających”

Raport jest dostępny w wersji elektronicznej na stronach stowarzyszeń :

[http://www.3majmysierazem.pl/RAPORT\\_JA\\_PACJENT\\_Perspektywa\\_Organizacji\\_Pacjentek\\_na\\_Stan\\_Opieki\\_Reumatologicznej](http://www.3majmysierazem.pl/RAPORT_JA_PACJENT_Perspektywa_Organizacji_Pacjentek_na_Stan_Opieki_Reumatologicznej)

<http://zzsk.org.pl/akcje/raport-ja-pacjent>

[czytaj całość](#)



[czytaj całość](#)

**3** Warszawskie Dni Reumatologiczne  
REUMATOLOGIA | INTERNA | GASTROENTEROLOGIA  
21-22.03.2014 | Hotel Mercure, ul. Złota 48/54, Warszawa (dawny Hotel Holiday Inn)

**PATRONAT**  
Polskie Towarzystwo Reumatologiczne  
Polskie Towarzystwo Gastroenterologii  
Czasopismo Reumatologia

**ORGANIZATORZY**  
Instytut Reumatologii  
Oddział Warszawski Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego  
Oddział Warszawski Polskiego Towarzystwa Internistów Polskich  
Oddział Warszawski Polskiego Towarzystwa Gastroenterologii

Rejestracja

Zakład Epidemiologii i Promocji Zdrowia  
Instytut Reumatologii im. prof. dr hab. med. Eleanory Reichera  
ul. Szymanowska 1, 01-637 Warszawa  
tel. (22) 844 66 33, fax (22) 646 67 88  
e-mail: zaklad.epidemiologii@ipz.pl  
Sekcja: sekretariat@ipz.pl

Biuro Usługi Konferencji

Summit Conference & Event Agency  
ul. Marszałkowska 266, 00-694 Warszawa  
tel. 22 885 89 47, fax 22 885 62 616  
www.summit.pl

KONFERENCJA BEZPŁATNA DLA LEKARZY; INFORMACJE SZCZEGÓŁOWE I REJESTRACJA NA STRONIE [WWW.WAWREUMA.PL](http://WWW.WAWREUMA.PL)

[czytaj całość](#)

Szanowni Państwo

Informujemy, że **XXII Kongres PTR**,  
odbędzie się w Katowicach  
w dniach **3-5.09.2014**

Dokładne informacje znajdą Państwo na stronie [www.symposion.pl/xxii-kongres-ptr/](http://www.symposion.pl/xxii-kongres-ptr/)

Serdecznie zapraszamy.

[czytaj całość](#)

Przedstawiamy treść listu przesłanego do Ministra Zdrowia w imieniu Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego.  
Pismo tej samej treści zostało wysłane również do Pani Prezes NFZ w dniu 29.11.2013

[Link do treści listu](#)

[czytaj całość](#)

### Szanowne Koleżanki i Koledzy

W związku z planowanym wyjazdowym spotkaniem szkoleniowym w styczniu 2014r. uprzejmie informuję o terminie i sprawach formalnych

#### Tematyka:

1. Wpływ leczenia DMARDS i leków biologicznych na zmiany strukturalne n. ruchu w chorobach zapalnych - panel ekspertów.
2. RZS wytyczne EULAR 2013
3. Obrazowanie zmian w narządzie ruchu- anatomia prawidłowa, rtg, MRI, USG wybranych okolic- ręka, stopa, bark, kolano, biodro.

[czytaj całość](#)

#### UWAGA

Zalecenia Komitetu ds. Planowania Rodziny  
przy Sekcji Rekomendacji i Inicjatyw Klinicznych PTR  
udostępnione zostały na podstronie Sekcji .  
Opracowane w nich zostały następujące zagadnienia:

1\_ Płodność, planowanie ciąży i farmakoterapia w okresie ciąży, porodu i karmienia piersią u chorych na reumatoidalne

zapalenie stawów oraz inne zapalne choroby stawów".  
dr hab. n. med. Marzena Olesińska

2. „Płodność, planowanie ciąży i farmakoterapia w okresie ciąży, porodu i karmienia piersią u chorych na toczeń rumieniowaty układowy”.  
prof. dr hab. n. med. Maria Majdan

3. „Płodność, planowanie ciąży i farmakoterapia w okresie ciąży, porodu i karmienia piersią u chorych z zespołem antyfosfolipidowym”.  
dr n. med. Lidia Ostaniek

4. „Rekomendacje postępowania położniczego oraz zasad współpracy reumatologiczno-położniczej u kobiet w ciąży z chorobami reumatycznymi”.  
dr n. med. Justyna Teliga-Czajkowska, prof. dr hab. n. med. Krzysztof Czajkowski prof. dr hab. n. med. Joanna Szymbkiewicz-Dangel

5. „Zasady edukacji i komunikacji z pacjentami chorymi na choroby reumatyczne w aspekcie planowania ciąży”.  
dr n. med. Mariola Kosowicz

[czytaj całość](#)



## Choroby reumatyczne w praktyce lekarskiej

Instytut Reumatologii, Oddział Warszawski Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego oraz Klinika Chorób Wewnętrznych i Reumatologii Wojskowego Instytutu Medycznego w Warszawie zapraszają na konferencję Choroby reumatyczne w praktyce lekarskiej, która odbędzie się w dniach 6-7 grudnia 2013 r. w Warszawie.

Do 31 października można zapisać się na konferencję w promocyjnej cenie 249 zł brutto.

więcej informacji [tutaj](#)

[czytaj całość](#)



*Drogie Koleżanki! Drodzy Koledzy!*

Z ogromną przyjemnością zapraszamy wszystkich uczestników IV Krajowych Spotkań Reumatologicznych w Sopocie na I Bieg „Move Improve – Ruch Usprawnia”, który odbędzie się w dniu 13/09/2013 r. o godz. 18:00 w Parku Północnym w Sopocie. Organizatorem akcji i biegu jest Polskie Towarzystwo Reumatologiczne, którego partnerem w tym wydarzeniu został portal edukacyjny dla pacjentów „Poruszyć Świat”, a sponsorem firma AbbVie Polska.

Bieg będzie zwierzeniem akcji promocyjnej odbywającej się przez cały dzień w Sopocie, której zadaniem będzie uświadomienie społeczeństwu problemów pacjentów cierpiących na zapalne choroby reumatyczne w Polsce. Jednym z ważnych celów akcji będzie pokazanie jak ważną jest wczesna diagnoza takich chorób jak reumatoidalne zapalenie stawów, młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów, zeszywniające zapalenie stawów kręgosłupa czy toczeń rumieniowaty układowy, która umożliwi szybkie rozpoczęcie właściwego i skutecznego leczenia. Chcemy poprzez akcję podnieść wrażliwość społeczną na problemy reumatologii w Polsce, pokazać, że jest to jedna z najszybciej i najdynamiczniej rozwijających się specjalizacji na świecie, której finansowanie przynosi ogromne korzyści obywatelom i ich państwu.

W dniu 13/09/2013 r. w Parku Północnym w Sopocie ustawiony zostanie namiot „Poruszyć Świat”, w którym będzie prowadzona akcja edukacyjna. Zakończeniem akcji będzie I Bieg „Move Improve – Ruch Usprawnia”, w ramach którego uczestnicy będą mieli do pokonania dystans 5 km biegu lub 2,5 km marszu z kijami „nordicwalking”. Marsz będzie prowadzony przez licencjonowanych instruktorów, a kije będą zapewnione przez organizatora. Celem biegu jest pokazanie, że zalecenia zdrowego trybu życia, w tym aktywności fizycznej, jakie na co dzień jako reumatolodzy ordynujemy naszym pacjentom są nam równie bliskie. Dajmy dobry przykład pacjentom, którym się opiekujemy! Liczy się uczestnictwo a nie wynik! To co dla większości z nas, zdrowych i sprawnych osób, jest niewielkim wysiłkiem, dla pacjentów może być trudnym wyzwaniem. Pokażmy, że stać nas na to! Każdy uczestnik otrzyma pamiątkową koszulkę, a na mecie pamiątkowy medal. Pomiar czasu na trasie będzie odbywał się elektronicznie za pomocą specjalnych chipów. Będzie więc możliwość poznania dokładnie swojego czasu. Być może dla części uczestników będzie to początek fascynującej przygody jaką jest bieganie.

W celu sprawnej organizacji biegu rejestracja wszystkich chętnych odbywać się będzie drogą elektroniczną poprzez specjalnie dedykowaną temu wydarzeniu stronę internetową, do której link znajduje się na stronie konferencji ([link](#)). Bieg ma charakter zamknięty, co oznacza, że mogą w nim brać udział tylko uczestnicy, którzy mają opłacony udział w kongresie. Organizator zastrzega sobie prawo umożliwienia udziału w wydarzeniu zaproszonym osobom, które nie są uczestnikami kongresu. Brak rejestracji elektronicznej przed biegiem nie wyklucza uczestnictwa ale organizator w takim przypadku może nie zapewnić koszulki i medalu pamiątkowego. Uczestnik nie ponosi żadnych dodatkowych kosztów związanych z wydarzeniem. Dalsze informacje nt biegu będzie można uzyskać w trakcie kongresu.

Zachęcamy do rejestracji. Do zobaczenia na biegu!

Dr n. med. Marcin Stajszyk  
Przewodniczący Komitetu Organizacyjnego  
I Biegu „Move Improve - Ruch Usprawnia”

Prof dr hab. Piotr Wiland  
Prezes Zarządu Głównego PTR

**Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów dot. refundowanych wskazań dla leków stosowanych w schorzeniach reumatycznych obowiązujących od 1 lipca 2013 r.**

Zgodnie z **Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 24 czerwca 2013 r.** w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień **1 lipca 2013 r.** dla pacjentów z zapalnymi chorobami reumatycznymi zaszły następujące zmiany:

**1/ refundacją objęto nowy preparat** metotreksatu podskórnego – **EBETREXAT** – w postaci ampulko-strzykawkę 20 mg/ml w następujących dawkach: 7,5 mg (0,375 ml), 10 mg (0,5 ml), 15 mg (0,75 ml), 20 mg (1,0 ml), 25 mg (1,25 ml) oraz 30 mg (1,5 ml). Odpłatność dla wszystkich dawek leku jest ryczałtowa (R) i wynosi od 3,2 do 4,52 PLN za jedną ampulko-strzykawkę w zależności od dawki leku. Wskazania refundacyjne dla preparatu Ebetrexat ograniczone są jedynie do wskazań rejestracyjnych wymienionych w ChPL czyli obejmują *czynne reumatoidalne zapalenie stawów u dorosłych pacjentów; wielostawowe postacię ciężkiego, czynnego młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów jeśli odpowiedź na niesteroidowe leki przeciwzapalne jest niewystarczająca; ciężkie tłuszczycowe zapalenie stawów; ciężka, oporna na leczenie łuszczyca*. Rozszerzenia wskazań na „choroby autoimmunizacyjne” można się spodziewać najwcześniej przy okazji publikacji kolejnego wykazu tak jak to miało wcześniej miejsce dla preparatu Metex.

**2/** w związku z objęciem refundacją w/w nowego preparatu metotreksatu podskórnego, który stał się jednocześnie podstawą limitu, **wzrosła dopłata przez pacjenta do wszystkich refundowanych dawek preparatu METEX**. Od 1 lipca 2013 r. odpłatność dla pacjenta za jedną ampulko-strzykawkę w dawce 10 mg, 15 mg, 20 mg i 25 mg wynosi odpowiednio 28,29; 22,09; 26,88 oraz 23,97 PLN.

**3/** rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów leku **tacrolimus** na *miopatie zapalne, toczniowe zapalenie nerek w przypadkach nietolerancji lub oporności na cyklosporynę A oraz choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności*. Odpłatność dla wszystkich preparatów jest ryczałtowa (R), a dopłata pacjenta różna w zależności od dawki leku choć w większości przypadków wynosi 3,2 PLN.

**4/ objęto refundacją nowy preparat**cyklosporyny A (**CYCLAID**) w postaci kapsulek 25 mg, 50 mg i 100 mg we wskazaniach *choroby autoimmunizacyjne oraz zespół aktywacji makrofagów (MAS)*. Odpłatność jest ryczałtowa (R) i wynosi od 3,2 do 4,46 PLN za opakowanie leku 50 kaps.

**5/** rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów **sulfasalazyny** na kolejne poza ch. L-C oraz CU wskazania gastroenterologiczne, które mogą towarzyszyć chorobom reumatycznym tj. *mikroskopowe zapalenie jelita oraz chorobę uchyłkową jelit*.

Jednocześnie przypominamy, że leflunomid nadal nie jest refundowany w leczeniu tłuszczycowego zapalenia stawów pomimo tego, że jest to zarejestrowane wskazanie dla tego leku. Ponownie nie objęto refundacją hydroksychlorochiny (Plaquenil). W opinii Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego hydroksychlorochina powinna być objęta refundacją na takich samych zasadach jak chlorochina tzw. we wskazaniu „choroby autoimmunizacyjne”.

**Dr n med. Marcin Stajszczyk**

Przewodniczący  
Komisji ds. Polityki Zdrowotnej  
i Programów Terapeutycznych PTR

**Prof dr hab. Piotr Wiland**

Prezes Zarządu Głównego PTR

**Tabela 1.** Zakres wskazań objętych refundacją i odpłatność dla leków stosowanych w chorobach reumatycznych obowiązujący na dzień **1 lipca 2013 r.**

Lp	Substancja czynna	Zakres wskazań objętych refundacją	Odpłatność
1	Metoreksat	choroby autoimmunizacyjne; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc – w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; ziarniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt
1'	Metotreksat podskórny	choroby autoimmunizacyjne*; czynne reumatoidalne zapalenie stawów u dorosłych pacjentów; wielostawowe postacię ciężkiego, czynnego młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów, jeśli odpowiedź na niesteroidowe leki przeciwzapalne jest niewystarczająca; ciężkie tłuszczycowe zapalenie stawów; ciężka, oporna na leczenie łuszczyca;	ryczałt
2	Cyklosporyna A	choroby autoimmunizacyjne; zespół aktywacji makrofagów (MAS)	ryczałt
3	Tacrolimus	toczniowe zapalenie nerek w przypadkach nietolerancji lub oporności na CsA; miopatie zapalne; choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności;	ryczałt
4	Chlorochina	choroby autoimmunizacyjne	30%
5	Azatiopryna	choroby autoimmunizacyjne; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc – w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; ziarniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL	ryczałt
6	Sulfasalazyna	choroby autoimmunizacyjne	ryczałt
7	Cyklofosamid	choroby autoimmunizacyjne; amyloidoza; sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc – w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; ziarniakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; zespół aktywacji makrofagów (MAS);	ryczałt
8	Mycofenolan mofetilu	toczeń rumieniowaty układowy; twardzina układowa; zapalenia naczyń; zespół nerczycowy; nefropatia toczniowa; miopatie zapalne; choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności;	ryczałt
9	Leflunomid	aktywna postać RZS; młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów – postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu**	ryczałt
10	Kwas alendronowy	osteoporoza	30%

11	Ryzendronian	osteoporoza; profilaktyka osteoporozy posterydowej	30%
12	Kalcytonina	osteoporoza	30%
13	Denosumab	Osteoporoza u pacjentek w wieku powyżej 65 lat ze stwierdzoną pierwotną osteoporozą pomenopauzalną (T score mniejsze lub równe - 2,5 mierzone metoda DXA), ze złamaniem kręgowym lub złamaniem szyjki kości udowej, po niepowodzeniu leczenia bisfosfonianami lub przeciwwskazaniami (niecierancja) do stosowania doustnych bisfosfonianów	30%
14	Cholekalcyferol	osteoporoza, profilaktyka osteoporozy posterydowej	ryczałt
15	Amlodypina	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	30%
16	Diltiazem	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	ryczałt
17	Nitrendypina	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	ryczałt
18	Verapamil	pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową	ryczałt
19	Kwas foliowy	u chorych przyjmujących metotreksat w schorzeniach reumatologicznych	ryczałt
20	Allopurinol	dna moczanowa; hiperurykemia	ryczałt

\* rozszerzenie refundacji na choroby autoimmunizacyjne dotyczy preparatu Metex  
 \*\* rozszerzenie refundacji na MZS dotyczy preparatów Arava i Lefunomid Medac

Aby pobrać wersję PDF kliknij [tutaj](#)

[czytaj całość](#)

### Szanowni Państwo

Z przyjemnością informuję, że w 2013 r. odbędą się dwa kursy z ultrasonografii narządu ruchu wieku rozwojowego. Pierwszy z nich odbędzie się w Krakowie w terminie 12-13.04.2013 r., drugi 10-11 października 2013 r. w Lublinie. W każdym z kursów uczestniczyć może maksymalnie 15 osób, których szkolić ma 3 wykładowców na 3 aparatach. Zapisy na oba kursy rozpoczynają się z chwilą umieszczenia programu kursu na stronie PTR. Prosimy zainteresowanych udziałem w kursie krakowskim o kontakt z mgr Martą Leszczyńską z Kliniki Reumatologii i Układowych Chorób Tkanki Łącznej Szpitala Uniwersyteckiego nr 2 im. dr Jana Bizuela w Bydgoszczy pod numerem telefonu 052- 3655 531.

Całkowity koszt udziału w kursie ( z noclegami i posiłkami) wynosi 1300 zł. W przypadku rezygnacji z noclegu z soboty na niedzielę 13/14.04.2013r. cena wynosi 1200 zł. Jeśli uczestnik zrezygnuje również z kolacji pożegnalnej koszt kursu wynosić będzie 1150 zł.

Przewodniczący Sekcji Obrazowej  
 Dr hab. n.med. Sławomir Jeka

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 01/03/2013

### Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów dot. refundowanych wskazań dla leków stosowanych w schorzeniach reumatycznych obowiązujących od 1 marca 2013 r.

Zgodnie z [Obwieszczeniem Ministra Zdrowia z dnia 22 lutego 2013 r.](#) w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 marca 2013 r. dla pacjentów z zapalnymi chorobami reumatycznymi zaszyły następujące zmiany:

1/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *metotreksatu podskórnego* (METEX) na „choroby autoimmunizacyjne” – w związku z tym METEX może być, podobnie jak preparaty metotreksatu doustnego, ordynowany pacjentom ze wszystkimi chorobami autoimmunizacyjnymi także tymi nie wymienionymi w ChPL, w tym m.in. w skąpostawowej postaci MZS, w zapaleniach naczyń, w zapaleniu skórnym i wielomięśniowym, w toczniu rumieniowatym oraz w innych układowych chorobach tkanki łącznej, o co apelowaliśmy w 2012 roku.

2 / rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *metotreksatu doustnego* (METOTREXAT-EBEWE i TREXAN) oraz preparatu *cyklofosfamid* (ENDOXAN) oraz preparatów *azatiopryny* (AZATHIOPRINE-VIS i IMMURAN) na „sarkoidoza; śródmiąższowe zapalenia płuc – w przypadkach innych niż wymienione w CHPL; ziarninakowe choroby płuc - w przypadkach innych niż wymienione w CHPL”.

3/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *mycofenolanu mofetilu* (CELL CEPT, LIMFOCEPT, MOFIMUTRAL, MYCOFENOR, MYFENAX, MYCOFENOLATE MOFETIL Apotex, Sandoz, Stada, NOLFEMIC) na „choroby autoimmunizacyjne u osób z niedoborami odporności”.

4 / rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów *cyklosporyny A* (SANDIMMUN NEORAL, EQUORAL) oraz preparatu *cyklofosfamid* (ENDOXAN) na „zespół aktywacji makrofagów (MAS)”.

5/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów leków z grupy heparyn drobnocząsteczkowych (enoksaparyna, nadroparyna) oraz leku z grupy inhibitorów czynnika X a (dalteparyna) na „zespół antyfosfolipidowy ze współistniejącymi czynnikami ryzyka wystąpienia zakrzepicy”.

[czytaj całość](#)

Zarząd Główny PTR informuje, że decyzją z dnia 3.04.2013 przedłużył okres nadsyłania podań o przyznawanie jednorazowego stypendium dla doktorantów i habilitantów, którzy obronili rozprawę z zakresu reumatologii a koszty przewodu nie zostały opłacone przez instytucję, w której są zatrudnieni. O stypendium mogą ubiegać się członkowie PTR mający, co najmniej 2 letni staż członkowski w PTR i którzy ukończyli przewód habilitacyjny czy doktorski w roku 2011 lub 2012r.

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 05 listopada 2012

**Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów dot. refundowanych wskazań dla leków stosowanych w schorzeniach reumatycznych obowiązujących od 1 listopada 2012 r.**

Zgodnie z obwieszczeniem ministra zdrowia z dnia 26 października 2012 r. w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 listopada 2012 r. dla pacjentów z zapalnymi chorobami reumatycznymi zaszły następujące zmiany:

1/ rozszerzono wskazania refundowane dla 2 preparatów leku LEFLUNOMID na „**młodzieńcze idiopatyczne zapalenie stawów – postać wielostawowa po niepowodzeniu terapii lub w przypadku nietolerancji metotreksatu**” (dot. tylko preparatów Arava oraz Leflunomid Medac; nie dotyczy nowego preparatu Leflunomidu, który został objęty refundacją od 1 listopada 2012 r. – Leflunomidu Sandoz, dla którego refundacja obejmuje jedynie aktywną postać rzs)

2/ rozszerzono wskazania refundacyjne dla preparatów leku MYCOFENOLAN MOFETILU na „**miopatie zapalne**” (zmiana została wprowadzona w poprzednim obwieszczeniu i obowiązuje od 1 września 2012 r.)

3/ zmieniła się odpłatność dla pacjenta – **wzrosła dopłata pacjenta** – za 3 dawki preparatu METEX tj. dawkę 10 mg (do 20,93 zł), 15 mg (do 10,14 zł) i 20 mg (do 10,96 zł) – bez zmian pozostała dopłata pacjenta za dawkę 25 mg (3,2 zł) – wszystkie dawki leku przepisywane są z odpłatnością ryczałtową.

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 16/08/2012

**Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów dot. kwalifikacji do programów lekowych w chorobach reumatycznych poza opisem programów**

Polskie Towarzystwo Reumatologiczne informuje, że w dniu 1 sierpnia odbyło się 42 posiedzenie Zespołu Koordynacyjnego ds. Leczenia w Chorobach Reumatycznych, na którym dyskutowany był problem kwalifikacji pacjentów do leczenia w programach lekowych w przypadkach wykraczających poza opis przedmiotowych programów ([http://www.nfz.gov.pl/new/art/4477/protokol\\_nr\\_42.pdf](http://www.nfz.gov.pl/new/art/4477/protokol_nr_42.pdf)).

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 12 lipca 2012

**Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów dot. realizacji programów lekowych w chorobach reumatycznych od 1 lipca 2012 r.**

Zgodnie z ustawą refundacyjną od dnia 1 lipca 2012 r. *programy terapeutyczne* dot. leczenia RZS, MIZS, ZZSK i ŁZS zostały zamienione w *programy lekowe*. Opis programów lekowych stanowi załącznik do obwieszczenia ministra zdrowia w sprawie wykazu leków refundowanych (załącznik B.33., B.35., B.36. dla leczenia biologicznego oraz B.34. dla MTX w postaci podskórnej).

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 2 lipca 2012

**Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dot. zmian w refundacji dla leków stosowanych w chorobach reumatycznych obowiązujących od 1 lipca 2012 r.**

W dniu 28 czerwca 2012 r. minister zdrowia wydał decyzję o objęciu refundacją leku **metotreksat do stosowania podskórnego** – preparat **Metex, roztwór do wstrzykiwań w ampułkostrzykawce, 50 mg/ml** (obwieszczenie wchodzi w życie 1 lipca 2012 r.).

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 22/06/2012

**Stanowisko Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dot. PROJEKTU OBWIESZCZENIA MINISTRA ZDROWIA**

w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych na dzień 1 lipca 2012 r.

W imieniu Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego oraz pacjentów z chorobami reumatycznymi wyrażamy swoje zadowolenie z faktu objęcia refundacją leku **metotreksat do stosowania podskórnego Metex** (grupa limitowa 120.2).

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 26/04/2012

**Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dot. rozszerzenia refundowanych wskazań dla leków stosowanych w schorzeniach reumatycznych obowiązujących od 1 maja 2012 r.**

W dniu 25 kwietnia 2012 r. Minister Zdrowia wydał kolejną decyzję o objęciu refundacją leków stosowanych w schorzeniach reumatycznych, w zakresie wskazań do stosowania odmiennych niż określone w Charakterystyce Produktu Leczniczego (obwieszczenie wchodzi w życie 1 maja 2012 r.). Nowe decyzje dotyczą *leków zawierających następujące substancje czynne w następujących wskazaniach:*

1/ **mykofenolan mofetilu** – *steroidozależny i cyklosporynozależny zespół nerczycowy, nefropatia toczniowa, zapalenie naczyń u dorosłych (wcześniejsza decyzja dotyczyła jedynie dzieci); leczenie tocznia rumieniowatego układuowego oraz twardziny układuowej (bez ograniczeń wiekowych);*

2/ **cyklofosfamid** – *choroby autoimmunizacyjne i amyloidoza;*

3/ **azatiopryna** – *choroby autoimmunizacyjne;*

4/ **ryzedronian** – *inne osteoporozy niż wymienione w ChPL, profilaktyka osteoporozy posterydowej;*

5/ **amlodypina, diltiazem, nitrendypina, verapamil** (antagoniści wapnia) – pierwszoliniowe leczenie objawu Raynauda związanego z twardziną układową (SSc-RP – ang. Systemic Sclerosis-related Raynaud's Phenomenon);

6/ **cholekalcyferol** – osteoporoza, profilaktyka osteoporozy posterydowej;

7/ **kwas foliowy** – u chorych przyjmujących metotreksat w schorzeniach reumatycznych.

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 16/04/2012

#### **Stanowisko Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dot. konieczności wprowadzenia pilnych zmian do programu lekowego leczenia młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów**

W programie terapeutycznym obejmującym leczenie **młodzieńczego idiopatycznego zapalenia stawów** (MIZS) terapia etanerceptem jest refundowana od 4 r.ż., a terapia adalimumabem od 13 r.ż. Tak ustalone kryteria kwalifikacji, a tym samym refundacji leczenia, wynikały z zakresu zarejestrowanych wskazań dla obu leków w czasie formułowania zapisu programu terapeutycznego przed kilkoma laty. W tamtym okresie brak było badań klinicznych opartych o EBM wskazujących na skuteczność oraz bezpieczeństwo terapii oboma lekami u młodszych dzieci. Nie było żadnych innych przesłanek dla określenia takich warunków w programie.

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 20/03/2012 r.

#### **Stanowisko Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego ws rozszerzenia wskazań refundowanych dla leków stosowanych w chorobach reumatycznych**

W związku z tym, że zgodnie z ustawą refundacyjną od 1 stycznia 2012 r. wskazania objęte refundacją ograniczono do wskazań rejestracyjnych leków i wskazań określonych stanem klinicznym oraz w związku z tym, że nowelizacja ustawy refundacyjnej umożliwiła rozszerzenie wskazań objętych refundacją na pozarejestrowane poniżej przedstawiamy listę substancji czynnych oraz zakres wskazań jakie w opinii PTR powinny być objęte refundacją na nowej liście, która będzie obowiązywała od 1 maja 2012 r. (tabela 1).

[czytaj całość](#)

Wrocław, dnia 29 lutego 2012 r.

#### **Komunikat nr 2 Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów z chorobami reumatycznymi ws refundacji leczenia w chorobach reumatycznych w 2012 r.**

##### **Rozszerzenie zakresu wskazań refundowanych w chorobach reumatycznych**

Od dnia 1 marca 2012 r. obowiązywać będzie zaktualizowana lista leków refundowanych. Dla części leków stosowanych w chorobach reumatycznych Minister Zdrowia rozszerzył wskazania objęte refundacją na niezarejestrowane czyli nie wymienione w Charakterystyce Produktu Leczniczego (ChPL).

[czytaj całość](#)

##### **Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów z chorobami reumatycznymi nt potencjalnych zagrożeń w realizacji leczenia biologicznego w ramach programów lekowych w 2012 r. wynikających z ustawy refundacyjnej**

W imieniu Zarządu Głównego Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego wyrażamy swoje obawy z powodu planowanych zmian w realizacji innowacyjnego leczenia w Polsce w roku 2012 i latach następnych. Leczenie to jest obecnie realizowane poprzez terapeutyczne programy zdrowotne, a w myśl ustawy refundacyjnej od 1 lipca 2012 r. zastąpią je programy lekowe. W przypadku reumatologii aktualnie pacjenci mają dostęp do innowacyjnej terapii (leki biologiczne) w reumatoidalnym zapaleniu stawów, młodzieńczym idiopatycznym zapaleniu stawów, zeszywniającym zapaleniu stawów kręgosłupa oraz łuszczycowym zapaleniu stawów.

[czytaj całość](#)

##### **Komunikat Polskiego Towarzystwa Reumatologicznego dla lekarzy i pacjentów z chorobami reumatycznymi ws refundacji leczenia w chorobach reumatycznych w 2012 r.**

W związku z obwieszczeniem Ministra Zdrowia dotyczącym refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych z dnia 29 grudnia 2011 r. Polskie Towarzystwo Reumatologiczne informuje, że zakres wskazań objętych refundacją został ograniczony do zarejestrowanych wskazań.

[czytaj całość](#)