



Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca Oddział Szczecin

ul. Papieża Jana Pawła II 42

70-415 Szczecin tel. (+48 91) 8136288

KRS 0000663608, NIP 851-320-39-36

email: szczecin@rakpluca.org.pl, www.rakpluca.szczecin.pl

Szczecin, 21 sierpnia 2017 r.

Sz. P. Marcin Czech

Podsekretarz Stanu

Ministerstwo Zdrowia

ul. Miodowa 15, 00-952 Warszawa

fax: (22) 634 98 27

m.czech@mz.gov.pl

Do wiadomości:

Izabela Obarska, i.obarska@mz.gov.pl

Szanowny Panie Ministrze,

Zwracamy się do Pana Ministra jako Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca Oddział Szczecin w imieniu polskich pacjentów z prośbą o spotkanie, którego celem byłoby omówienie działań umożliwiających polskim pacjentom z rakiem płuca dostęp do nowoczesnego leczenia. Pan Minister Marek Tombariewicz wyznaczył nam termin spotkania na 9 sierpnia jednak nie doszło ono do skutku ze względu na zmiany personalne w Ministerstwie. Wiemy, że obecnie Pan jest osobą odpowiedzialny za ten obszar dlatego też bardzo prosimy o spotkanie tym bardziej iż opublikowany projekt listy refundacyjnej znów nie zawiera leków dla chorych na zaawansowanego raka płuca.

Jak Pan Minister zapewne wie, rak płuca jest w Polsce najczęstszą przyczyną zgonów z powodu nowotworów, a pięcioletnie przeżycia nie przekraczają 15 proc. Dotychczas pacjenci zwyczajnie nie mieli szans na równą walkę z tym nowotworem. W ostatnich latach zaczęły pojawiać się nowe terapie. Jednak ograniczenia refundacyjne w Polsce znacznie utrudniają dostęp polskim chorym na raka płuca do nowoczesnego leczenia, które to powinno być priorytetem. Niezbędnym krokiem pozostaje więc wprowadzenie finansowania innowacyjnych leków o udowodnionej skuteczności.

W maju lek kryzotylib został objęty refundacją przez Ministra Zdrowia, co dało nadzieję ok. 5% pacjentów zmagających się z rakiem płuca ALK-dodatnim. Ok. 10% pacjentów z niepłaskonabłonkowym NDRP z mutacją ma dostęp do nowoczesnego leczenia inhibitorami. Niestety chorzy z zaawansowanym rakiem płuca bez mutacji, pozostają bez dostępu do jakiegokolwiek nowoczesnego leczenia. W Unii Europejskiej, a tym samym i w Polsce zarejestrowane i dopuszczone zostały immunoterapeutyki, które cechuje nowy mechanizm działania. Jego podstawą jest pobudzenie układu immunologicznego do zwalczania komórek nowotworowych. Terapie immunologiczne wspomagają też pamięć układu odpornościowego, umożliwiając długotrwałą odpowiedź przeciwnowotworową. U pacjentów z przerzutowym niedrobnokomórkowym rakiem płuca, który wykazuje ekspresję PD-L1, wskazany jest pembrolizumab. U pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub przerzutowym płaskonabłonkowym i niepłaskonabłonkowym NDRP, wskazany jest niwolumab. Jest to szczególnie ważne dla pacjentów z płaskonabłonkowym NDRP, którzy do tej pory nie mieli żadnych innych opcji terapeutycznych.

Mamy nadzieję na spotkanie z Panem Ministrem, na którym będziemy mogli wspólnie omówić trudną sytuację pacjentów z rakiem płuca. Liczymy na przychylność i wsparcie Pana Ministra.

Z poważaniem w imieniu,

Anna Żyłowska, Stowarzyszenie Walki z Rakiem Płuca

Oddział Szczecin

