



**Fundacja Rozwoju Kardiologii I Kardiochirurgii
Wad Wrodzonych Serca
Instytutu Centrum Zdrowia Matki Polki w Łodzi
„Mamy serce”
ul. Rzgowska 281/289 , 93-338 Łódź**

Szanowny Pan: Minister Zdrowia Adam Niedzielski,

Premier Mateusz Morawiecki

Prezes NFZ Filip Nowak

Zwracamy się z prośbą o rozpatrzenie następującej petycji podpisanej przez 2481 osób na stronie:

https://www.petycjeonline.com/refundacja_paskow_do_pomiaru_inrdla_dzieci_po_zabiegach_kardiochirurgicznych?u=7977244

Petycja dotycząca refundacji pasków do pomiaru INR dla dzieci po zabiegach kardiochirurgicznych.

My, niżej podpisani pacjenci, rodziny, lekarze oraz przyjaciele małych pacjentów po zabiegach kardiochirurgicznych apelujemy o refundację pasków do pomiaru INR. Stosowanie leków przeciwzakrzepowych jest szeroko rozpowszechnione w kardiologii dziecięcej w odniesieniu nie tylko do pacjentów z krążeniem Fontanowskim i innymi wszczepami (implantami) sercowo-naczyniowymi.

Do najczęściej stosowanych doustnych antykoagulantów należą warfaryna i acenokumarol, będące antagonistami witaminy K. Dawkowanie jest uzależnione od wskaźnika INR, co wymaga jego częstej kontroli i dostosowania dawki leku. Niejednokrotnie pacjent wymaga codziennej kontroli INR przez długie tygodnie a okresowo przez cały czas stosowania leków. U niektórych pacjentów leczenie trwa przez całe ich życie.

Przekroczenie terapeutycznego zakresu INR może skutkować wylewem i niemożnością zatamowania krwawienia. Zbyt niski INR może być przyczyną zakrzepu lub zatoru. Dawkę leku trzeba dostosowywać na bieżąco do uzyskanych pomiarów wskaźnika INR. Dzieci są wyjątkowo narażone na wahania wskaźnika INR.

Wskaźnik może się wahać w szerokim zakresie w zależności od stosowanej diety, przyjmowania innych leków, stanu zdrowia czy poziomu stresu. By móc świadomie dozować ilość leków przeciwzakrzepowych u dzieci trzeba znać aktualny poziom wskaźnika znormalizowanego czasu protrombinowego INR (international normalized ratio).

Badanie krwi INR najczęściej wykonywane jest z próbki krwi żyłnej. Możliwe jest też samodzielne oznaczenie wskaźnika INR w domu, ale trzeba mieć do dyspozycji specjalny aparat. Takie urządzenie pozwala na samokontrolę INR u pacjentów leczonych lekami p-zakrzepowymi. Pomiar przy zastosowaniu takiego aparatu i specjalnych pasków diagnostycznych jest bardzo prosty i przypomina samokontrolę poziomu glukozy przy użyciu glukometru. Wystarczy jedynie nakłuć opuszkę palca i pobrać kroplę krwi włóśniczkowej na pasek pomiarowy.

Niestety tego typu paski do oznaczania INR nie są aktualnie refundowane, nawet dla dzieci po ciężkich operacjach serca. Samo urządzenie do pomiaru INR jest drogie. Stosowane paski pomiarowe kosztują ok. 400 zł. za opakowanie zawierające 24 paski i jeden chip kalibrujący i wystarczają często zaledwie na ok. 1 mies. terapii.

Brak dostępu do takich aparatów i pasków wiąże się każdorazowo z wizytą często bardzo małego dziecka w przychodni, pobierania krwi do badań bezpośrednio z żyły, niepotrzebnym narażaniem na infekcje oraz ogromem stresu zarówno dla dziecka jak i rodzica. Zakup aparatu do pomiaru INR oraz pasków, jest często dla rodzica ciężko chorego dziecka wydatkiem przekraczającym jego możliwości finansowe.

Z tego powodu zwracamy się do Ministerstwa Zdrowia i NFZ o zmiany dotyczące wprowadzenia pasków do pomiaru INR na listy refundacyjne oraz zainteresowanie się problemem dzieci po operacjach kardiochirurgicznych i zabiegach kardiologii interwencyjnej, u których konieczna jest kontrola INR. Prosimy o ustosunkowanie się do naszej petycji.

Z wyrazami szacunku

Krystyna Kornacka - Kopala

Prezes Zarządu FUNDACJI "MAMY SERCE"