



Warszawa, dnia 23.11.18



Szanowny Pan  
prof. Łukasz Szumowski  
minister zdrowia

## PETYCJA

Szanowny Panie Ministrze

Na podstawie art. 2 ust. 2 pkt 1 ustawy z dnia 11 lipca 2014 r. (Dz. U. z 2014 r. poz. 870 t.j.) o petycjach zwracamy się z uprzejmą prośbą kierowaną w interesie publicznym o umożliwienie dostępu do nowoczesnych terapii lekowych dla chorych na szpiczaka plazmocytowego.

### Uzasadnienie

Szpiczak plazmocytowy to choroba hematologiczna, złośliwa i nieuleczalna. Chorują na nią głównie osoby powyżej 65. roku życia, choć powiększa się liczba młodszych pacjentów w wieku 40-50 lat. Początkowe objawy szpiczaka są mało charakterystyczne, szczególnie, że najczęściej dotyka on osób starszych, cierpiących na choroby współtowarzyszące. Późniejszy przebieg tego nowotworu jest indywidualny dla każdego pacjenta. W czasie choroby większość pacjentów doświadcza od kilku do kilkunastu nawrotów, co wiąże się z koniecznością stosowania kolejnych linii leczenia, które potrafią przełamać narastającą oporność na terapię.

Terapia lekowa, obok przeszczepów, jest jedynym ratunkiem dla pacjentów chorych na nowotwory krwi, gdyż nie da się ich leczyć chirurgicznie ani za pomocą radioterapii. Dlatego jesteśmy wdzięczni ministrowi zdrowia za objęcie refundacją *pomalidomidu* ale wiemy też, że w kolejce czekają kolejne terapie lekowe o innym działaniu, które są również niezbędne w leczeniu szpiczaka. *Pomalidomid* został objęty refundacją w ramach programu lekowego w leczeniu III linii nawrotowego i opornego szpiczaka plazmocytowego. Trzeba zaznaczyć, że jest to jeden z trzech potrzebnych leków w tym wskazaniu. Ciągłe bez zmian pozostaje II linia leczenia, gdzie od wielu lat nie włączono żadnych nowych terapii. Na tym etapie leczenia, aby zaspokoić potrzeby terapeutyczne wszystkich grup chorych na szpiczaka plazmocytowego, potrzebne są dwa leki, które są w procesie refundacji i czekają na decyzję ministra zdrowia tj. *daratumumab* i *karfilzomib*. Poprzez inne mechanizmy działania zwiększą one opcje terapeutyczne możliwe do zastosowania przez hematologów, co przełoży się na poprawę losu chorych.

Należy podkreślić, że w Unii Europejskiej i USA zostało zarejestrowanych 6 nowoczesnych leków, tymczasem w Polsce pacjenci dalej czekają na nowoczesne terapie. Eksperci podkreślają, że skuteczność wszystkich wyżej wymienionych leków została potwierdzona klinicznie. Wykazano, że każdy z nich powoduje przedłużenie czasu do kolejnego nawrotu szpiczaka, a część pacjentów również przedłużenie całkowitego czasu przeżycia. Refundacja kilku z tych terapii znacząco poprawiłaby rokowanie chorych na szpiczaka w naszym kraju.

Mając wieloletnie doświadczenie w pracy z pacjentami onkologicznymi znamy ich potrzeby i problemy, z którymi oni oraz ich rodziny zmagają się podczas leczenia, dlatego zwracamy się z prośbą o danie chorym na szpiczaka plazmocytowego szansy na dłuższe, lepszej jakości życie.