

**Oświadczenie złożone
przez senator Alicję Chybicką
na 65. posiedzeniu Senatu
w dniu 20 listopada 2014 r.**

Oświadczenie skierowane do ministra zdrowia Bartosza Arłukowicza

Szanowny Panie Ministrze!

Do mojego biura wpłynęło pismo od kierownika Kliniki Neurologii i Epileptologii Instytutu „Pomnik Centrum Zdrowia Dziecka”, prof. Sergiusza Józwiaka, z prośbą o interwencję w sprawie braku dostępności leków dla chorych dzieci ze stwardnieniem rozsianym (SM).

Aktualnie leki zmniejszające ryzyko rzutu SM, to jest interferon i copaxone, dostępne są w ramach programu terapeutycznego jedynie dla dzieci w wieku 12–18 lat. Niestety, dzieci z aktywną chorobą w wieku 12–18 lat, u których było podjęte leczenie interferonami i octanem glatirameru, ale u których wskutek objawów ubocznych lub wobec braku skuteczności trzeba było je przerwać, oraz dzieci ze stwardnieniem rozsianym poniżej 12 roku pozostają bez możliwości leczenia. Związane z brakiem refundacji ograniczenie stosowania leków immunomodulujących w leczeniu SM u dzieci zwiększa odsetek niepełnosprawnych dzieci i zwiększa obciążenie leczeniem powikłań niepełnosprawności.

Zwracam się do Pana Ministra z prośbą o wpisanie na listę refundacyjną leku natalizumab i fingolimod we wskazaniu SM u dzieci między 12 a 18 rokiem życia, u których leczenie interferonem beta i octanem glatirameru zostało przerwane z powodu braku skuteczności lub niedostatecznej tolerancji, oraz o wpisanie leku interferon beta-1a i interferon beta-1b oraz octan glatirameru na listę refundacyjną we wskazaniu SM u dzieci poniżej 12 roku życia wymagających terapii immunomodulującej.

Z wyrazami szacunku
Alicja Chybicka