



Minister Zdrowia

MZ-PZ-TSZ-4053-99/MK/14

SEKRETARIAT
Biura Prac Senackich
Wpłynęło dn. 7.01.15
nr. 8262 podpis: M

Warszawa, 17 GRU. 2014

GABINET MARSZAŁKA SENATU

wpłynęło dn. 31.12.14.
nr. 5645 podpis: Borewicz

Pan

Bogdan Borsewicz

Marszałek Senatu

Rzeczypospolitej Polskiej

Stawny Pamił

W odpowiedzi na pismo z dnia 25 listopada 2014 r. (znak: BPS/043-65-2814/14) dotyczącego zajęcia stanowiska w sprawie oświadczenia złożonego przez senator Andżelikę Możdżanowską podczas 65. Posiedzenia Senatu RP, proszę o przyjęcie poniższych informacji.

W oparciu o opinię Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego ds. Transplantacji „Poltransplant” wskazać należy, iż krew pępowinowa jako źródło komórek macierzystych do przeszczepień ma szereg istotnych zalet, których to nie mają komórki krwiotwórcze pozyskane ze szpiku lub krwi obwodowej, m.in.:

- większą tolerancję jeżeli chodzi o stopień dopasowania genetycznego pary dawca – biorca,
- multipotencjalność komórek macierzystych i obecność dodatkowych typów komórek, które mogą mieć zastosowanie w leczeniu chorób, nie tylko nowotworów krwi,
- większą szansę na przyjęcie się przeszczepu, zwłaszcza u pacjentów pediatrycznych,
- wyższą zdolność do proliferacji niż w przypadku komórek szpikowych,
- krótszy okres odnowienia układu krwiotwórczego po przeszczepieniu (około miesiąca),
- nieinwazyjny i zupełnie bezpieczny dla dawcy sposób pobrania komórek krwiotwórczych.

Te zalety niewątpliwie sprawiają, że krew pępowinowa jest przyszłościowym źródłem komórek macierzystych, w związku z czym zasadnym jest finansowanie pobierania i przechowywania ww. materiału ze środków publicznych.



Podkreślić należy, iż w chwili obecnej resort finansuje ww. czynności w ramach programu wieloletniego na lata 2011-2020 pn. „Narodowy Program Rozwoju Medycyny Transplantacyjnej” (dalej: Program albo NPRMT), który znacząco wpłynął na zwiększenie liczby zbankowanych jednostek krwi pępowinowej.

Dzięki środkom Programu rejestr danych dotyczących jednostek krwi pępowinowej przeznaczonych do celów publicznych zwiększył się o 1129 rekordów (ogólnie rejestr liczy sobie 3569 zbankowanych jednostek krwi). Podkreślić należy, iż zaledwie 4 lata temu liczba jednostek krwi pępowinowej zbankowana w Polsce (w oparciu o dane z rejestru Bone Marrow Donors Worldwide) wynosiła 303 rekordy.

W odniesieniu zatem do pierwszego pytania Pani Senator wskazuję, iż resort, na dzień dzisiejszy, nie planuje stworzenia programu mającego na celu przechowanie krwi pępowinowej, który miałby być realizowany równoległe z NPRMT. Powyższe podyktowane jest tym, iż wysokość środków jaka jest przeznaczana na realizację zadań Programu ustalana jest po zaczerpnięciu opinii odpowiednich ekspertów oraz Krajowej Rady Transplantacyjnej, a zatem w opinii Ministerstwa odpowiada zapotrzebowaniom.

Odpowiadając na drugie poruszone w oświadczeniu zagadnienie trudno jest określić, w tak krótkim czasie koszty powstania i funkcjonowania wojewódzkich banków krwi pępowinowej. Jednostki posiadające pozwolenie ministra właściwego do spraw zdrowia w zakresie bankowania krwi pępowinowej i wykonujące działalność w tym zakresie są jednostkami niepublicznymi, koszty funkcjonowania których stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa. Jedyne publiczne banki krwi pępowinowej – Publiczny Bank Komórek Macierzystych Regionalnego Centrum Naukowo-Technologicznego w Chęcinach uzyskał pozwolenie Ministra Zdrowia na prowadzenie działalności 27 października 2014 r., a więc czas jego działania jest zdecydowanie zbyt krótki, aby móc obiektywnie ocenić koszty jego funkcjonowania. Natomiast samo określenie kosztów powstania wojewódzkich publicznych banków krwi pępowinowej, bez określenia kosztów ich funkcjonowania od strony ekonomicznej wydaje się bezcelowe. W odniesieniu do ostatniego pytania Pani Senator, w oparciu o informacje uzyskane z Centrum Organizacyjno-Koordynacyjnego ds. Transplantacji „Poltransplant”, uznać należy, że trudno jest określić jakie zapotrzebowanie jest na krew pępowinową w skali kraju z uwagi na fakt, że krew ta może być wykorzystywana w leczeniu różnego rodzaju chorób, nie tylko nowotworów krwi.

Z upoważnienia
MINISTRA ZDROWIA
PODSEKRETARZ STANU

Cezary Rzemek