

Tartus, 25. veebruaril 2020

Lugupeetud Eesti Haigekassa

Vastavalt Teiepoolsele lisaandmete küsimisele kirjas Eesti Kopsuarstide Seltsile nr. jaanuar 2020 nr 3-15/37523-2 anname punkt-punktilt lisaandmeid järgmiste tervishoiuteenuste loetelu muutmise ettepanekute kohta vastavate taotluste edasiseks menetlemiseks.

Taotlus nr 1411 „Bioloogiline ravi interleukiin (IL)-4/IL-13 signaaliülekanne pärssiva IL-4 retseptori α -ahela vastase antikehaga 2. tüüpi põletikuga astma korral, 4-nädalane ravikuur“

- Palume selgitada, miks on Teie hinnangul vajalik eraldi teenuskoodi loomine dupilumabi hüvitamiseks. Millistel põhjustel ei saa ravi kättesaadavaks teha teenuse 242R „Bioloogiline ravi anti-interleukiin-5-ga astma korral, 4-nädalane ravikuur“ raames, täpsustades teenuse nimetust ja vajadusel mõnevõrra rakendustingimusi?
- Palume edastada alljärgnevate kirjandusallikate täistekstide koopiad:
 - 1) Grey A, et al. Dupilumab in the treatment of asthma. Immunotherapy 2019;11:859-72. (<https://www.futuremedicine.com/doi/10.2217/imt-2019-0008>);
 - 2) Iftikhar IH, et al. Comparative Efficacy of Anti IL-4, IL-5 and IL-13 Drugs for Treatment of Eosinophilic Asthma: A Network Meta-analysis. Lung 2018;196:517-30. (<https://link.springer.com/article/10.1007%2Fs00408-018-0151-5>);
 - 3) Wenzel S, et al. Dupilumab efficacy and safety in adults with uncontrolled persistent asthma despite use of medium-to-high-dose inhaled corticosteroids plus a long-acting beta(2) agonist: a randomised double-blind placebo-controlled pivotal phase 2b dose-ranging trial. Lancet 2016;388:31-44. (<https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0140673616303075?via%3Dihub>)

Vastus:

Oleme seisukohal, et eraldi teenuskoodi loomine ravikulude katmiseks dupilumab'iga on vajalik järgnevatel põhjustel: dupilumabi puhul on tegemist farmakodünaamiliselt täiesti uue toimemehhanismiga, mis ei ole anti-interleukiin-5 ega anti-interleukiin-5 retseptor. Dupilumab on kõikidest varem Eestis kasutusele võetud raske astma bioloogilistest ravimitest laiema toimespektriga blokeerides nii interleukiin-13 kui interleukiin 4 toimed e. blokeerib kogu nn. „teist tüüpi“ põletikku tervikuna. Samuti ei ole dupilumab'il ei manustamisskeem ega annustamine samaväärne varasemast kasutusel olevate raske astma bioloogiliste ravimite omadega. Olemasoleva teenuse 242R „Bioloogiline ravi anti-interleukiin-5-ga astma korral, 4-nädalane ravikuur“ narratiivi modifitseerimine, kui ka täpsustada teenuse nimetust ja rakendustingimusi, muudab dokumendi kunstlikuks, ebaotstarbekalt keeruliseks, raskesti jälgitavaks ja rasklesti järgitavaks. Seda siis mitte ainult dupilumab'i, vaid ka olemasolevate, anti-interleukiin-5 ja anti-interleukiin-5 retseptori antikehade vaatevinklist.

Palutud kolme publikatsiooni täistekstid on lisatud juuresoleva dokumendi koosseisu.

Lugupidamisega

(allkirjastatud digitaalselt)

Alan Altraja

Professor, Eesti Kopsuarstide Seltsi juhatuse liige