

Podklady pro schvalování biologické léčby Všeobecnou zdravotní pojišťovnou

Tyto podklady vycházejí z doporučeného postupu ČS GE společnosti k biologické léčbě Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy

Indikace biologické terapie u Crohnovy choroby/CN – léky první volby: infliximab a adalimumab

Střední a vysoká aktivita CN, selhání předcházející standardní terapie

Závažné mimostřední projevy:

Spondylartrópatie

Pyoderma gangrenosum

Enteropatické artritidy

Oční manifestace /episkleritidy uveitidy/

Erytéma nodosum, pyoderma gangrenosum

Navození slizničního hojení

Fistulující forma Crohnovy choroby

Nutnost snížení dávky nebo vysazení kortikosteroidů

Prevence recidivy extraintestinálních projevů CN:

Spondylartrópatie

Pyoderma gangrenosum

Enteropatické artritidy

Oční manifestace /episkleritidy uveitidy/

Erytéma nodosum, pyoderma gangrenosum

U nemocných kteří neodpověděli na terapii infliximabem je lékem druhé volby adalimumab.

Indikace biologické terapie u ulcerózní kolitidy /UC/ - lékem jediné volby je infliximab/

Středně těžká a těžká formac UC nereagující na kortikoterapii a/nebo imunosupresivní léčbu .

Záchranná terapie u těžkého průběhu UC

Snížení nebo vysazení dlouhodobé kortikoterapie

Terapie extraintestinálních projevů UC spojench s aktivitou střevního zánětu /především

pyoderma gangrenosum a erytéma nodosum/ rezistentních na kortikoterapii