

Taotlus nr 1390 „Autoimmuunse pulmonaalse alveolaarse proteinoosi bioloogiline ravi anti-CD20-ga, 6-kuuline ravikuur“

Vastus Haigekassa täiendavale päringule:

Planeeritav ravi aastas on ravimi manustamine 2 korda kuus 1. ja 6. ravikuul. Kokku 4 korda ravimi manustamist aasta jooksul. Eeldatavasti on tegemist pideva raviga elu lõpuni, kuid pikaajaline kogemus nimetatud ravi korral puudub.

Käesoleval ajal vajab Eesti Vabariigis ravi 1 patsient. Haigete lisandumine aastate jooksul on võimalik. Täpset prognoosi on keeruline teha.

Kahe kopsu lavaaž toimub üldnarkoosis 2-valendikulise intubatsioonitoru abil intubeeritud haigel ja bronhoskoopiat ning rindkere perkussiooni kasutades 8-9 tunni vältel – ühe kopsu lavaaž. Järgmisel päeval sama töömaht teise kopsu lavaaži teostamiseks. Narkoosi kestus 10 tundi või kauem kui protseduuri tehakse kahel järjestikusel päeval. 3. astme intensiivravi päevade hulk sõltub haige seisundist ja narkoosist välja toomise keerukusest. Senine praktika on 3-5 päeva 3. astme intensiivravi kahe kopsu lavaazi teostamiseks raske hingamispuudulikkusega haige korral. Haiglas viibimise aeg kokku nädal kuni kaks sõltuvalt muudest asjaoludest ja haigustest. Kergema haiguskuluga haigetele Eestis ei ole kahe kopsu lavaazi teostatud protseduuri keerukuse ja ka ohtlikkuse tõttu. Pigem on haiged jäetud jälgimisele (loe ilma ravita) seni kui seisund oluliselt ei halvene.

Lavaazide arv aastas sõltub haiguse kulust. Eestis elav haige vajab aasta vältel 4 korda kahe kopsu lavaazi elus püsimiseks. Teiste riikide haigusjuhtude kirjeldustes on nimetatud 1- 4 kahe kopsu lavaazi aasta kohta.

Kaasnevaks kuluks haigekassale on kodune hapnikravi hingamispuudulikkuse leevendamiseks kui haiguse ravi on piiratud või ebaefektiivne.