

Tere.

Teie küsimused:

Taotlus nr 1560 „Tsütomegaloviirus- ja adenoviirusinfektsiooni ennetav ravi ja ravi tsidofoviiriga”

1. Palun lisage tervishoiuteenuse tõendus põhise andmete kirjelduse juurde vastavad näidustused ning viited publikatsioonidele.
2. Kas saame õigesti aru, et tsidofoviiri kasutamist CMV ravis taotletakse sihtrühmale, kellel on ravi nii gantsikloviiri, valgantsikloviiri kui ka foskarnetiga ebaõnnestunud?
3. Kas ravimiga prospektiivseid võrdlusuuringuid läbiviidud pole?
4. Milline annustamis skeemi järgi tuleks teenuse piirhind kalkuleerida ning kas probenetsiidi kasutamine (4g) tuleks Teie hinnangul arvutada teenuse piirhinna sisse?
5. Kuidas mõjutab patsientide arvu prognoosi ning ravivalikute järjestust 01.04.2023 tsütomegaloviirus infektsiooni raviks tervishoiuteenuste loetellu lisanduv ravivõimalus maribaviiriga?

Meie vastused:

1. Näidustused ja viited publikatsioonidele lisatud.
2. Jah, nendel, kellel on ravi gantsikloviir/valgantsikloviiri ja foskarnetiga ebaõnnestunud või vastunäidustatud
3. Prospektiivseid võrdlusuuringuid ei ole läbi viidud, sest antud kliinilises situatsioonis võrdlusravimi leidmine on võimatu
4. Teenuse piirhind tuleks kalkuleerida 75 mg ampulli põhise, ampullipõhise piirhinna korral on mõistlikum probenetsiidi hind välja jätta, arvestades tema suhteliselt madalat maksumust (50 g- 88 eur)
5. Mõjutab vähenemise suunas, tsütomegaloviiruse korral peaks kasutus jääma üliharvaks.

Ain Kaare