

SUT  
4.2.14.C

## Trastuzumab HERCEPTİN®

ERKEN EVRE MEME KANSERİ REÇETELEME KOŞULLARI					
3.a.2	1-	reçete	reçeteyi sadece <b>tıbbi onkolog</b> yazabilir (2. veya 3. basamak sağlık kurumu)		
3.a.2	2-	reçete	Hastaya <b>onam formu</b> nun düzenlendiği her reçetede belirtilecek (ilk 9 haftadan sonra)		
3.a.2	3-	reçete	Tedavi süresi toplam <b>52 haftayı</b> geçemez		
3.a	4-	rapor	raporda HER-2 immünohistokimya ile <b>+3 (C-erB-2 +++)</b> olacak	veya	FISH/CISH/SISH (+) olacak
3	5-		raporda teşhise esas teşkil eden radyoloji/sitoloji/ <b>patoloji raporu</b> nun merkezi-tarihi-numarası bulunacak	veya	teşhise esas teşkil eden bilgiler
3	6-		raporda hastalığın evresi ( <b>erken evre</b> ) bulunacak	veya	risk grubu
3.a.2	7-		raporda <b>EKOKARDİYOGRAFI</b> değerlendirmesi		
3.a.2	8-		rapor süresi <b>maksimum 3 AY</b>		
3.a.2	9-		En az bir tıbbi onkolog bulunan sağlık kurulu raporu ( <b>SKR</b> )		

METASTATİK EVRE MEME KANSERİ REÇETELEME KOŞULLARI					
3.a.1	1-	reçete	reçeteyi sadece <b>tıbbi onkolog</b> yazabilir (2. veya 3. basamak sağlık kurumu)		
3.a.1	2-	rapor	raporda HER-2 immünohistokimya ile <b>+3 (C-erB-2 +++)</b> olacak	veya	FISH/CISH/SISH (+) olacak
3	3-		raporda teşhise esas teşkil eden radyoloji/sitoloji/ <b>patoloji raporu</b> nun merkezi-tarihi-numarası bulunacak	veya	teşhise esas teşkil eden bilgiler
3	4-		raporda hastalığın evresi ( <b>metastatik evre</b> ) bulunacak	veya	risk grubu
3	5-		rapor süresi <b>maksimum 1 yıl</b>		
3.a.1	6-		En az bir tıbbi onkolog bulunan sağlık kurulu raporu ( <b>SKR</b> )		

METASTATİK MİDE VEYA ÖZOFAGOGASTRİK BİLEŞKE YERLEŞİMLİ ADENOKANSERLİ HASTALAR (28.02.2015)					
3.a.3	1-	rapor	reçeteyi sadece <b>tıbbi onkolog</b> yazabilir (2. veya 3. basamak sağlık kurumu)		
3.a.3	2-		Daha önce kemoterapi uygulanmamış olacak ve		
3.a.3	3-		raporda Her-2 neu immünohistokimya ile +2/+3 (C-erB-2 ++/+++ ) olacak ve		
3.a.3	4-		FISH/CISH/SISH (+) olacak		
3.a.3	5-		Platin ve kapesitabin ya da platin ve 5-Fluorourasil içeren kemoterapi rejimleri ile kombine olarak kullanılabilir		(Pt+Kabestabin)/(Pt+5-FU)
3	6-		raporda teşhise esas teşkil eden radyoloji/sitoloji/ <b>patoloji raporu</b> nun merkezi-tarihi-numarası bulunacak	veya	teşhise esas teşkil eden bilgiler
3	7-		raporda hastalığın evresi bulunacak	veya	risk grubu
3	8-		rapor süresi maksimum <b>1 yıl</b>		
3.a.3	9-		En az bir tıbbi onkolog bulunan sağlık kurulu raporu (SKR)		

\* Progresyon halinde tedaviler kesilir

4.2.14.C - Özel düzenleme yapılan ilaçlar;

3) a) Trastuzumab; (Değişik: RG- 18/02/2015-29271 / 12-a md. Yürürlük: 28/02/2015)

1) HER-2 immünohistokimya ile +3 veya FISH/CISH/SISH (+) olan hastalarda, metastatik meme kanseri endikasyonunda, bu durumun belirtildiği tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporuna dayanılarak tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilir. Trastuzumab kullanılırken progresyon gelişmesi halinde tedavi sonlandırılır.

2) HER-2 immünohistokimya ile +3 veya FISH/CISH/SISH (+) olan hastalarda, erken evre meme kanseri endikasyonunda, tedavi süresi 9 haftadır. Tedavinin 52 haftaya tamamlanması düşünülen durumlarda, 9 haftalık tedaviden sonra "Trastuzumab Kullanımı İçin Bilgilendirilmiş Hasta Olur Formu" nun tedaviyi yürüten hekim tarafından düzenlenerek bir örneğinin Sağlık Bakanlığına gönderilmesi ve reçete üzerinde formun düzenlendiğinin belirtilmesi gerekmektedir. En az bir tıbbi onkoloji uzman hekiminin bulunduğu ve ekokardiyografi değerlendirmesinin de yer aldığı 3 ay süreli sağlık kurulu raporu ile bu hekimlerce reçete edilir. Toplam tedavi süresi 52 haftayı geçemez.

3) Metastatik mide veya özofagogastrik bileşke yerleşimli adenokanserli hastalardan daha önce kemoterapi uygulanmamış olup, Her-2 neu pozitifliği, hem immunhistokimyasal yöntemle +2/+3 hem de FISH/CISH/SISH ile pozitif olarak saptananlarda; platin ve kapesitabin ya da platin ve 5-Fluorourasil içeren kemoterapi rejimleri ile kombine olarak kullanılabilir. Progresyon gelişmesi halinde tedavi sonlandırılır. Tıbbi onkoloji uzman hekiminin yer aldığı sağlık kurulu raporu ile tıbbi onkoloji uzman hekimlerince reçete edilir.

Tablolar ve içeriğinden yazar veya yayıncıların resmi hiç bir yükümlülüğü yoktur. Güncelleme tarihi 18/06/2016 eczahmetciner@gmail.com