

PROGRAMUL NAȚIONAL DE BOLI ENDOCRINE

Subprogramul național de tratament medicamentos al bolnavilor cu osteoporoză;

Activități:

- asigurarea în spital și în ambulatoriu a medicamentelor specifice pentru tratamentul osteoporozei

Criterii de eligibilitate:

1. Pacienți (femei în postmenopauză sau bărbați peste 50 de ani) diagnosticați cu osteoporoză: scor T mai mic sau egal cu - 2,5 DS;
2. Pacienți cu fractură osteoporotică vertebrală sau de șold;
3. Pacienți cu scor T între -1 și -2,5 DS și fractură de fragilitate la nivelul humerusului (în zona proximală), pelvis, antebraț;
4. Pacienți cu scor T între -1 și -2,5 DS și probabilitate mare de fractură majoră osteoporotică (prin calcularea FRAX-ului) peste limita superioară a intervalului de risc echivalent cu prezența unei fracturi de fragilitate (calculată prin simulare pe FRAX sau vezi tabelul 1 coloana risc crescut).

NOTĂ:

1. Pentru eligibilitate este suficientă îndeplinirea unuia dintre cele patru criterii. Eligibilitatea se verifică anual.
2. FRAX® estimează o probabilitate la 10 ani de fractură de șold și osteoporotică majoră (șold, coloană vertebrală, humerus sau antebraț). Scorul FRAX se va calcula incluzând densitatea minerală osoasă la nivelul șoldului și factorii de risc clinici în calculatorul disponibil pe pagina de web: <https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/tool.aspx?lang=ro> sau tabelele disponibile pe pagina: <https://www.sheffield.ac.uk/FRAX/charts.aspx?lang=ro>

Tabelu 1.

1

Categoria de vârstă (ani)	PROBABILITATE CRESCUTĂ DE FRACTURĂ BAZATĂ PE FRAX (riscul calculat pentru fractura majoră osteoporotică este mai mare sau egal cu valoarea categoriei de vârstă)
50-54	5,8
55-60	7,1
60-64	8,7
65-69	10
70-74	12
75-79	13
80-84	14
peste 85	12

Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- număr de bolnavi cu osteoporoză tratați/an: 2.517;

2) indicatori de eficiență:

- cost mediu/bolnav cu osteoporoză tratat/an: 308 lei;

Natura cheltuielilor programului:

- cheltuieli pentru medicamente specifice tratamentului bolnavilor cu osteoporoză

Unități care derulează programul:

- a) Institutul Național de Endocrinologie "C. I. Parhon" București;
- b) Spitalul Clinic de Urgență Elias București;
- c) Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj;
- d) Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sfântul Spiridon" Iași;
- e) Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara;
- f) Spitalul Clinic Județean Mureș;
- g) Spitalul Clinic Județean de Urgență Sibiu;
- h) Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov;
- i) Spitalul Județean de Urgență Pitești;
- j) Spitalul Clinic Județean de Urgență Craiova;
- k) Spitalul Clinic Județean de Urgență Arad;
- l) Spitalul Clinic Județean de Urgență Constanța;
- m) Spitalul Clinic Județean de Urgență Oradea;
- n) Spitalul Județean de Urgență Piatra Neamț;
- p) Spitalul Județean de Urgență "Sfântul Ioan cel Nou" Suceava;
- q) Spitalul Județean de Urgență Sfântu Gheorghe;
- r) Spitalul Județean de Urgență Târgu Jiu;
- s) Spitalul Județean de Urgență Zalău;
- ș) Spitalul Județean de Urgență Brăila;
- t) Spitalul Județean de Urgență Baia Mare;
- ț) Spitalul Județean de Urgență "Mavromati" Botoșani;
- u) Spitalul Județean de Urgență Bistrița-Năsăud;
- v) Spitalul Județean de Urgență Bacău;
- x) Spitalul Municipal Câmpulung Muscel;
- y) Spitalul de Cardiologie Covasna;
- z) Spitalul Județean de Urgență Deva;
- aa) Spitalul Județean de Urgență Ploiești;
- ab) Spitalul Județean de Urgență Miercurea Ciuc;
- c) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" București;
- ad) Spitalul Județean de Urgență Slatina;
- ae) Spitalul SC Pelican Impex SRL Oradea;
- af) S.C. Sanador - S.R.L. - București.

2. Subprogramul național de tratament medicamentos al bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferării maligne**Activități:**

- asigurarea în spital și în ambulatoriu a medicamentelor specifice pentru tratamentul bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferării maligne

Criterii de eligibilitate:

I. pentru bolnavii cu gușă datorată carenței de iod:

- a) Criteriul de includere al terapiei cu Metilprednisolon iv: Oftalmopatie Graves activă.
- b) Criteriul de includere al terapiei cu Metimazol: hipertiroidism clinic sau subclinic.
- c) Criteriul de includere al terapiei cu Levotiroxină: hipotiroidism clinic manifest sau subclinic.

d) Criterii pentru administrarea radioiod la pacienții cu hipertiroidie: hipertiroidie controlată terapeutic medicamentos

II. pentru bolnavii cu gușă datorată proliferării maligne:

a) terapia cu ^{131}I a bolnavilor cu cancer tiroidian diferențiat din celula foliculară:

- a.1. tiroidectomia totală /cvasitotală
- a.2. diagnostic de carcinom tiroidian diferențiat din celula foliculară
- a.3. TSH $>30 \mu\text{UI/ml}$ după întreruperea tratamentului TSH supresiv sau TSH $>25 \mu\text{UI/ml}$ după administrarea tireotropinei alfa
- a.4. grup de risc care să justifice radioiodoterapia*

*administrarea unei doze terapeutice de ^{131}I poate fi evitată în următoarele situații histopatologice de carcinom tiroidian:

1. Carcinom papilar tiroidian focar încapsulat cu dimensiuni $>1 \text{ cm}$ caracterizat cumulativ, după cum urmează:
 - Fără metastaze locale sau la distanță
 - Rezechție macroscopică completă
 - Fără invazie în țesuturile loco-regionale
 - Forma histologică fără agresivitate**
 - Fără invazie vasculară
 - Dacă se face: fără captare a ^{131}I în afara patului tiroidian
 - Histologic <5 arii de microinvazie (cel mai mare diametru $<0,2 \text{ cm}$)
2. Carcinom papilar tiroidian tip "variantă foliculară" – încapsulat
3. Carcinom folicular tiroidian bine diferențiat intratiroidian cu invazie capsulară, fără sau cu minimă invazie vasculară (<4 focare)
4. Microcarcinom papilar uni- sau multifocal intratiroidian

** Forme histopatologice agresive de cancer tiroidian: carcinomul papilar cu celule înalte, carcinomul papilar cu celule de tip oxifil, carcinomul de tip insular, carcinomul papilar cu celule columnare, carcinomul papilar de tip sclerozant, carcinomul cu celule Hürthle, carcinomul folicular tiroidian.

b) terapie cu Tirotropin alfa la bolnavii cu cancer tiroidian diferențiat din celula foliculară

- b.1. tiroidectomia totală/cvasitotală
- b.2. diagnostic de carcinom tiroidian diferențiat, cu excepția carcinomului medular
- b.3. în scop diagnostic pentru monitorizarea tiroglobulinei serice, urmată sau nu de administrarea unei doze de investigație de ^{131}I
- b.4. în scop terapeutic: terapie adjuvantă în cadrul tratamentului ablativ la pacienți la care nu există suspiciunea de determinări secundare la distanță, urmată de administrarea unei doze terapeutice de ^{131}I
- b.5. pacienții cu carcinom tiroidian diferențiat cu orice nivel de risc cu comorbidități semnificative:
 - o afecțiune medicală (detresă respiratorie, compromiterea sistemului nervos central, agravarea insuficienței cardiace congestive, agravarea unei boli coronariene) sau psihiatrică semnificativă care ar putea fi exacerbată de hipotiroidism sau incapacitatea de creștere a TSH-ului endogen prin oprirea tratamentului hormonal TSH supresiv/ substitutiv (cauză hipofizară).

Criterii de excludere:

Absolute:

- Sarcina

- Alăptarea

Precauții

- Depresia măduvei osoase (la administrarea de doze mari)
- Restricția funcției pulmonare (la pacienții cu metastaze pulmonare iodofixante)
- Adenosialita radică
- Prezența unor simptome neurologice datorate efectului compresiv prin inflamația locală și edemul leziunilor metastatice provocate de administrarea radioiodului.

Indicatori de evaluare:

1) indicatori fizici:

- a) număr de bolnavi cu gușă datorată carenței de iod tratați/an: 1.910
- b) număr de bolnavi cu gușă datorată proliferării maligne tratați/an: 569

2) indicatori de eficiență:

- a) cost mediu/bolnav cu gușă datorată carenței de iod /an: 13 lei;
- b) cost mediu/bolnav cu gușă datorată proliferării maligne /an: 1.592 lei.

Natura cheltuielilor programului:

- cheltuieli pentru medicamente specifice tratamentului bolnavilor cu gușă datorată carenței de iod și proliferării maligne

Unități care derulează programul:

- a) Institutul Național de Endocrinologie "C. I. Parhon" București;
- b) Spitalul Clinic Județean de Urgență "Sfântul Spiridon" Iași;
- c) Spitalul Clinic de Urgență Elias București;
- d) Institutul Oncologic "Prof. Dr. Al. Trestioreanu" București;
- e) S.C. Sanador - S.R.L. - București.
- f) Spitalul Clinic Județean de Urgență Cluj;
- g) Spitalul Clinic Județean de Urgență Timișoara;
- h) Spitalul Clinic Județean Mureș;
- i) Spitalul Clinic Județean de Urgență Brașov;
- j) Spitalul Județean de Urgență Pitești;
- k) Spitalul Județean de Urgență Brăila;
- l) Spitalul Județean de Urgență Bacău;
- m) Spitalul Județean de Urgență Deva;
- n) Spitalul SC Pelican Impex SRL Oradea;