

Zestawienie substancji lekowych

Wyszukiwana fraza: Rak pęcherza moczowego

Poniżej znajdziesz listę substancji czynnych zarejestrowanych przez Europejską Agencję Medyczną (EMA) w ciągu ostatnich 15 lat i rekomendowanych przez Europejskie Towarzystwo Onkologii Klinicznej (ESMO) oraz status ich refundacji w kraju.

Rak pęcherza moczowego

Atezolizumab	Atezolizumab w monoterapii jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z rakiem urotelialnym (ang. urothelial carcinoma, UC) miejscowo zaawansowanym lub z przerzutami: - po wcześniejszej chemioterapii zawierającej związki platyny lub - u pacjentów, którzy nie kwalifikują się do leczenia cisplatyną i u których ekspresja PD-L1 w tkance nowotworowej wynosi ≥5%.	BRAK REFUNDACJI ESMO
Durvalumab	Rak pęcherza moczowego naciekający warstwę mięśniową (MIBC) Durvalumab w skojarzeniu z gemcytabiną i cisplatyną w leczeniu neoadjuwantowym, po którym następuje monoterapia Durvalumabem w leczeniu adjuwantowym po radykalnej cystektomii, jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z operacyjnym rakiem pęcherza moczowego naciekającym warstwę mięśniową (ang. muscle invasive bladder cancer, MIBC).	BRAK REFUNDACJI ESMO
Nadofaragene firadenovec	Nadofaragen firadenowek jest wskazany do stosowania w monoterapii w leczeniu dorosłych pacjentów z rakiem pęcherza moczowego nienaciekającym mięśniówki (ang. non-muscle invasive bladder cancer, NMIBC) z obecnością CIS (carcinoma in situ) z guzami brodawkowymi lub bez, u których nie wystąpiła odpowiedź na terapię BCG (Bacillus Calmette-Guérin).	BRAK REFUNDACJI ESMO

Pembrolizumab	Pembrolizumab w skojarzeniu z enfortumabem wedotyny jest wskazany do stosowania u osób dorosłych w leczeniu pierwszego rzutu raka urotelialnego nieoperacyjnego lub z przerzutami. Pembrolizumab w monoterapii jest wskazany do stosowania w leczeniu raka urotelialnego miejscowo zaawansowanego lub z przerzutami u osób dorosłych, u których zastosowano wcześniej chemioterapię zawierającą pochodne platyny. Pembrolizumab w monoterapii jest wskazany do stosowania w leczeniu raka urotelialnego miejscowo zaawansowanego lub z przerzutami u osób dorosłych, które nie mogą zostać zakwalifikowane do chemioterapii zawierającej cisplatynę i u których łączny wynik pozytywny (ang. CPS, Combined Positive Score) z ekspresją PD-L1 w tkance nowotworowej wynosi ≥ 10.	REFUNDACJA Z OGRANICZENIAMI ESMO
Enfortumab vedotin	Enfortumab Vedotin w skojarzeniu z pembrolizumabem jest wskazany w pierwszej linii leczenia raka urotelialnego nieresekcyjnego lub z przerzutami u dorosłych pacjentów, którzy kwalifikują się do chemioterapii opartej na pochodnych platyny. Enfortumab Vedotin jest wskazany w monoterapii raka urotelialnego miejscowo zaawansowanego lub z przerzutami u dorosłych pacjentów, którzy otrzymali wcześniej chemioterapię opartą na pochodnych platyny i inhibitor receptora programowanej śmierci komórki 1 lub inhibitor ligandu programowanej śmierci komórki 1.	REFUNDACJA Z OGRANICZENIAMI ESMO
Erdafitinib	Erdafitinib w monoterapii jest wskazany wleczeniu dorosłych pacjentów z nieresekcyjnym lub przerzutowym rakiem urotelialnym (ang. urothelial carcinoma,UC), z podatnymi zmianami genetycznymi FGFR3, którzy wcześniej otrzymali co najmniej jedną linię leczenia zawierającą inhibitor PD-1 lub PD-L1 wnieresekcyjnym lub przerzutowym stadium.	REFUNDACJA Z OGRANICZENIAMI ESMO
Nivolumab	Rak urotelialny Nivolumab w skojarzeniu z cisplatyną i gemcytabiną jest wskazany do leczenia pierwszej linii nieoperacyjnego lub z przerzutami raka urotelialnego u dorosłych pacjentów. Nivolumab w monoterapii jest wskazany w leczeniu nieoperacyjnego raka urotelialnego miejscowo zaawansowanego lub z przerzutami u dorosłych po niepowodzeniu wcześniejszej terapii opartej na pochodnych platyny. Leczenie uzupełniające raka urotelialnego Nivolumab w monoterapii jest wskazany do leczenia uzupełniającego raka urotelialnego naciekającego błonę mięśniową (ang. muscle invasive urothelial carcinoma, MIUC) u dorosłych z ekspresją PD-L1 na komórkach guza ≥ 1%, z wysokim ryzykiem nawrotu po radykalnej resekcji MIUC.	PEŁNA REFUNDACJA ESMO

Avelumab	Avelumab jest wskazany do stosowania w monoterapii jako leczenie podtrzymujące pierwszego rzutu u dorosłych pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub przerzutowym rakiem urotelialnym (ang. urothelial carcinoma, UC), którzy są bez progresji po zastosowaniu chemioterapii opartej na pochodnych platyny.	PEŁNA REFUNDACJA ESMO