

Zestawienie substancji lekowych

Wyszukiwana fraza: atezolizumab

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 wątroby i przewodów żółciowych wewnątrzwątrobowych

Atezolizumab

Produkt leczniczy Atezolizumab, w skojarzeniu z bewacyzumabem jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z zaawansowanym lub nieresekcyjnym rakiem wątrobowokomórkowym (ang. hepatocellular carcinoma, HCC), którzy wcześniej nie otrzymywali leczenia systemowego.

 **BRAK REFUNDACJI**
 **ESMO**

Rak tchawicy, płuca i oskrzela

Atezolizumab

Produkt leczniczy Atezolizumab w monoterapii jest wskazany w leczeniu pierwszego rzutu dorosłych pacjentów z rozszanym niedrobnokomórkowym rakiem płuca (NDRP), z ekspresją PD-L1 $\geq 50\%$ na komórkach guza (ang. tumour cells, TC) lub $\geq 10\%$ na komórkach immunologicznych naciekających guz (ang. immune cells, IC) oraz których nowotwór nie wykazuje mutacji EGFR i nie jest ALK dodatnim NDRP. Produkt leczniczy Atezolizumab w monoterapii jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub rozszanym niedrobnokomórkowym rakiem płuca (NDRP) po wcześniejszej chemioterapii. Pacjenci z NDRP z mutacją EGFR lub ALK-dodatnim NDRP przed leczeniem produktem Atezolizumab powinni otrzymać również terapie ukierunkowane molekularnie.

 **REFUNDACJA Z OGRANICZENIAM**
 **ESMO**

Rak piersi

Atezolizumab

Produkt leczniczy Atezolizumab w skojarzeniu z nab-paklitakselem jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z nieoperacyjnym, miejscowo zaawansowanym lub rozsiałym potrójnie ujemnym rakiem piersi (ang. triple-negative breast cancer, TNBC), z ekspresją PD-L1 na komórkach immunologicznych naciekających guz (IC) $\geq 1\%$, którzy wcześniej nie otrzymywali chemioterapii z powodu choroby rozsianej.

 BRAK REFUNDACJI

 ESMO

Rak pęcherza moczowego

Atezolizumab

Produkt leczniczy Atezolizumab w monoterapii jest wskazany w leczeniu dorosłych pacjentów z miejscowo zaawansowanym lub rozsiałym rakiem urotelialnym (UC):

- 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 $\geq 5\%$.

 BRAK REFUNDACJI

 ESMO