

Zestawienie substancji lekowych

Wyszukiwana fraza: ibrutinib

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.

Chłoniaki nie-Hodgkina

Ibrutinib	Ibrutinib w monoterapii jest wskazany do leczenia dorosłych pacjentów z nawracającym lub opornym na leczenie chłoniakiem z komórek płaszcza (ang. mantle cell lymphoma, MCL).	REFUNDACJA Z OGRANICZENIAMI ESMO

Szpiczak mnogi i nowotwory z komórek plazmatycznych

Ibrutinib	Ibrutinib w monoterapii jest wskazany do leczenia dorosłych pacjentów z makroglobulinemią Waldenströma (WM), którzy otrzymali co najmniej jedną wcześniejszą terapię lub pacjentów leczonych po raz pierwszy, u których nie jest odpowiednie zastosowanie chemioimmunoterapii. Ibrutinib w skojarzeniu z rytuksymabem jest wskazany do leczenia dorosłych pacjentów z WM.	BRAK REFUNDACJI ESMO

Przewlekła białaczka limfocytowa

Ibrutinib	Ibrutinib w monoterapii lub w skojarzeniu z rytuksymabem, lub obinutuzumabem, lub wenetoklaksem, jest wskazany do leczenia dorosłych pacjentów z wcześniej nieleczoną przewlekłą białaczką limfocytową (ang. chronic lymphocytic leukaemia, CLL). Ibrutinib w monoterapii lub w skojarzeniu z bendamustyną i rytuksymabem (BR) jest wskazany do leczenia dorosłych pacjentów z CLL, którzy otrzymali co najmniej jedną wcześniejszą terapię.	PEŁNA REFUNDACJA ESMO