

# HEMATOLOGIE

## minulost – současnost - budoucnost

Doc. MUDr. Jaroslav Čermák, CSc.  
Ústav hematologie a krevní transfuze, Praha

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.



Česká hematologická  
společnost ČLS JEP

26.1.2010

# HEMATOLOGIE

## názory v 60. a 70. letech minulého století

- nejčastější choroby (anémie) může léčit každý praktický lékař.
- nádorové choroby krvetvorby jsou nevyléčitelné

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.



Česká hematologická  
společnost ČLS JEP

# PROGNÓZA NEMOCNÝCH S HEMATOLOGICKÝMI MALIGNITAMI ( před rokem 1980 )

**Akutní leukémie –**

**přežití 9 – 12 měsíců.**

**Chronická myeloidní leukémie –**

**akutní zvrát**

**přežití 3 měsíce.**

# VYSOKODÁVKOVANÁ CHEMOTERAPIE :

## dosažení aplázie kostní dřeně navození kompletní remise choroby.

### TRANSPLANTACE KRVETVORNÝCH BUNĚK :

**autogenní** – umožnění obnovy krvetvorby po podání vysokodávkované chemoterapie za účelem zničení residuální nádorové populace.

**alogenní** – zničení nádorové populace a náhrada kostní dřeně nemocného dárcovskou krvetvorbou.

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.

## **AUTOLOGNÍ TRANSPLANTACE :**

**dosažení kompletní remise u více než 50% nemocných s maligními lymfomy.**

## **ALOGENNÍ TRANSPLANTACE :**

**dlouhodobé přežití ( déle než 5 let )**

- **70 % nemocných s CML**
- **50 % nemocných s AML**
- **40% nemocných s pokročilým MDS**
- **léčba aplastické anemie a vrozených chorob krvinev**

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.

# PŘEDPOKLADY PRO EFEKTIVNÍ LÉČBU VYSOKODÁVKOVANOU CHEMOTERAPIÍ A SCT

- **Vytvoření jednotek intenzivní hematologické péče a transplantačních jednotek (požadavky na hygienické podmínky a nízkomikrobiální prostředí)**
- **Užití efektivních širokospektrých antibiotik a antimykotik a transfuzních přípravků (destičkové koncentráty za separátoru)**



# VYTVOŘENÍ CENTER INTENZIVNÍ A SPECIALIZOVANÉ HEMATOLOGICKÉ PÉČE

- **Vysoké nároky na lékařskou a ošetrovatelskou péči, materiální a přístrojové vybavení a na finanční zabezpečení.**

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.

- **Centralizace péče ve velkých nemocničních centrech v návaznosti na fakultní nemocnice.**

# 1987 – první úspěšná alogenní transplantace kostní dřeně v Československu - ÚHKT



1993 – vytvoření sítě Center intenzivní péče a transplantačních center pro poruchy krvetvorby.

1993 - systém kódů intenzivní hematologické k úhradě nákladné péče zdravotními pojišťovnami.



**Příloha č 1. Dohody o porozumění****Hematoonkologie – Centra intenzivní a specializované hematoonkologické péče (CIHP) dospělých**

ICZ 02002000	UHKT Praha, U nemocnice 1, Praha 2
ICZ 02004000	I.interní klinika VFN v Praze, U Nemocnice 2, Praha 2
ICZ 10002000	Odd.klinické hematologie FN KV, Šrobárova 50, Praha 10
ICZ 44101000	Hematoonkologické odd. FN Plzeň, Alej svobody 80, Plzeň
ICZ 61004000	II.interní klinika-odd.klin.hematologie FN Hradec Králové, Sokolská 581,
ICZ 72100000	Interní klinika hematoonkologická FN Brno-Bohunice, Jihlavská 20, Brno
ICZ 89301000	Hemato-onkologická klinika FN Olomouc, I.P.Pavlova 6, Olomouc

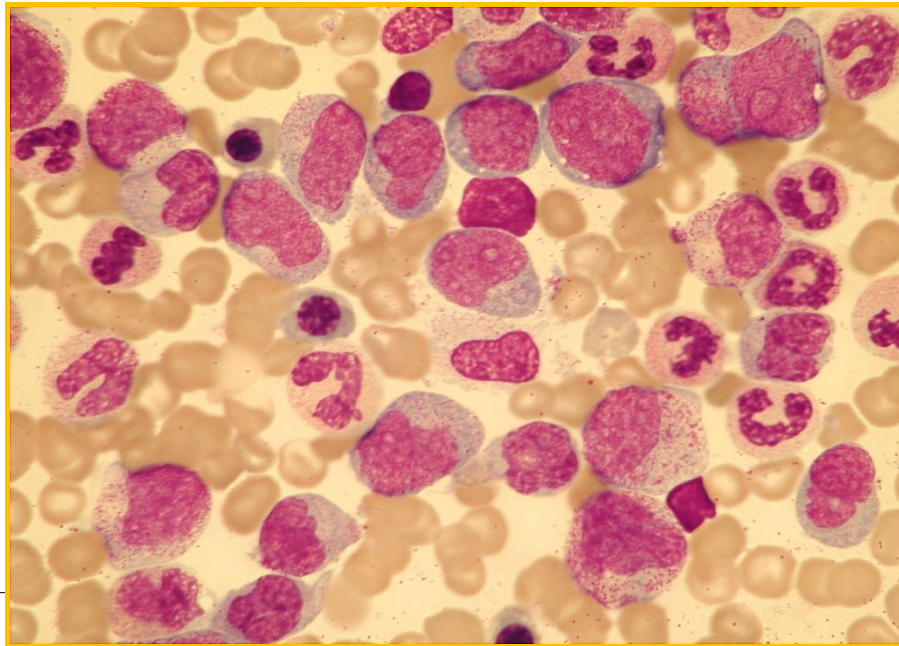
**Příloha č 2. Dohody o porozumění****Centra pediatrické hematologické péče (CHPP)**

ICZ 05002000	Klinika dětské hematologie a onkologie FN Motol
ICZ 44101000	Dětská klinika FN Plzeň
ICZ 32006000	Dětská klinika NsP České Budějovice
ICZ 61004000	Dětská klinika FN Hradec Králové
ICZ 59001000	Dětská klinika Masaryk nem. Ústí nad Lab.
ICZ 72100000	Klinika dětské onkologie FN Brno
ICZ 89301000	Dětská klinika FN Olomouc
ICZ 91009000	Dětská klinika FN Ostrava

26.1.2010

# Počet transplantací krvetvorných buněk v ČR v roce 2009 :

**alogenní** - 217  
**autologní** - 325



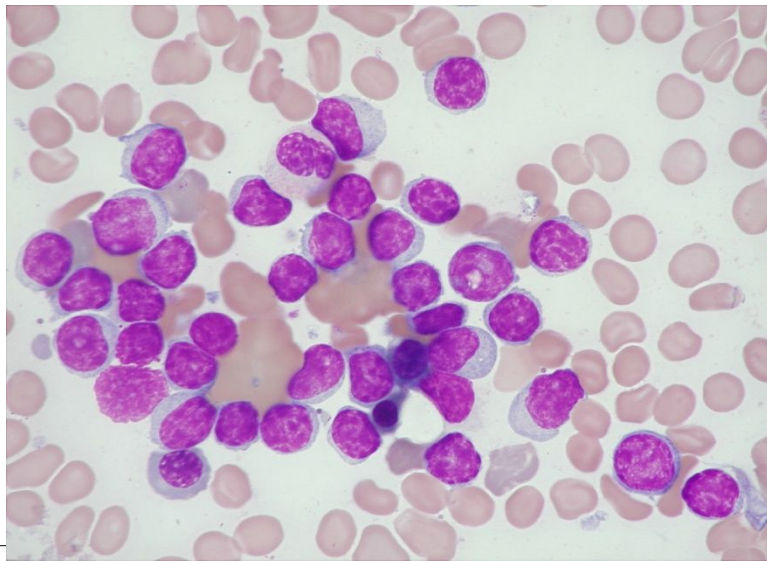
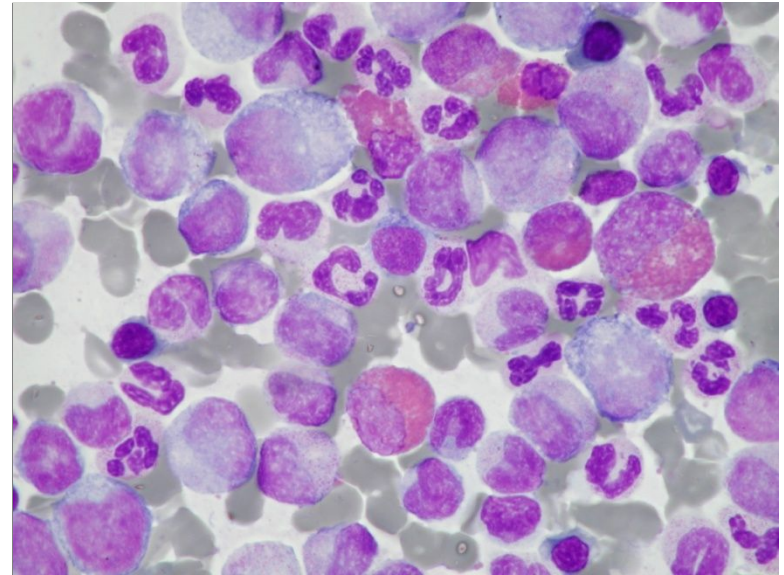
**I přes významný přínos vysokodávkované chemoterapie a transplantace krvetvorných buněk zůstává stále určité procento nemocných, u kterých se nedaří chorobu ovlivnit.**



### **Nové přístupy k léčbě nemocných**

- přípravky působící na úrovni cílových antigenů na povrchu nádorových buněk
- přípravky ovlivňující aktivitu produktů molekulárně genetických přestaveb.

**IMATINIB**  
**pětileté přežití :**  
**98 % nemocných**  
**S CML**



**RITUXIMAB**  
**Tříleté přežití :**  
**90 % nemocných**  
**S NHL**

26.1.2010



# Nové přípravky :

- vysoká efektivita
- vysoká cena

1997

## Dvoustranná dohoda mezi ČHS a VZP :

- ~~plánované financování vysoce nákladné hematologické léčby v centrech~~
- počet nemocných léčených v následujícím roce na základě analýzy počtu nemocných v předchozím roce a kvalifikovaného odhadu vývoje v dalším roce

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.

# Dvoustranná dohoda o úhradě nákladné léčby hematologických onemocnění uzavřená mezi Všeobecnou zdravotní pojišťovnou ČR

## a Českou hematologickou společností ČLS JEP

Vedení Všeobecné zdravotní pojišťovny a Výbor České hematologické společnosti ČLS JEP (dále jen jednající strany) spolu průběžně jednají již od roku 2006 s cílem systémově umožnit kvalitativní a kvantitativní změnu ve financování nákladné péče pro pojištěnce VZP s hematoonkologickými a dalšími nákladnými hematologickými onemocněními.

V  
hemat  
kroků,  
Všeob  
vybran  
termín

Podpisy jednajících stran:

V Praze dne: 1. 6. 2007

Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR



MUDr. Pavel Horák, CSc., MBA  
ředitel VZP ČR

V Praze dne: 1. 6. 2007

Česká hematologická společnost ČLS JEP

Česká lékařská společnost  
Česká hematologická společnost  
-1-



MUDr. Jaroslav Čermák, CSc.  
primář odd. klinické hematologie, ÚHK

ého cíle u  
nkrétních  
u vy mezi  
nkrétními  
později k

26.1.2010



**INCIDENCE : 40 / 100.000 obyvatel**

**NHL – 13 / 100.000, CLL – 6 / 100.000, AL – 5,5 / 100.000,  
myeloproliferace – 5 / 100.000, MDS – 4,5 / 100.000, myelom – 4 / 100.000  
Hodgkinův lymfom – 2 / 100.000, CML – 1 / 100.000**

**Stoupající incidence nádorových onemocnění a zvyšující se počet dlouhodobě přežívajících nemocných :**

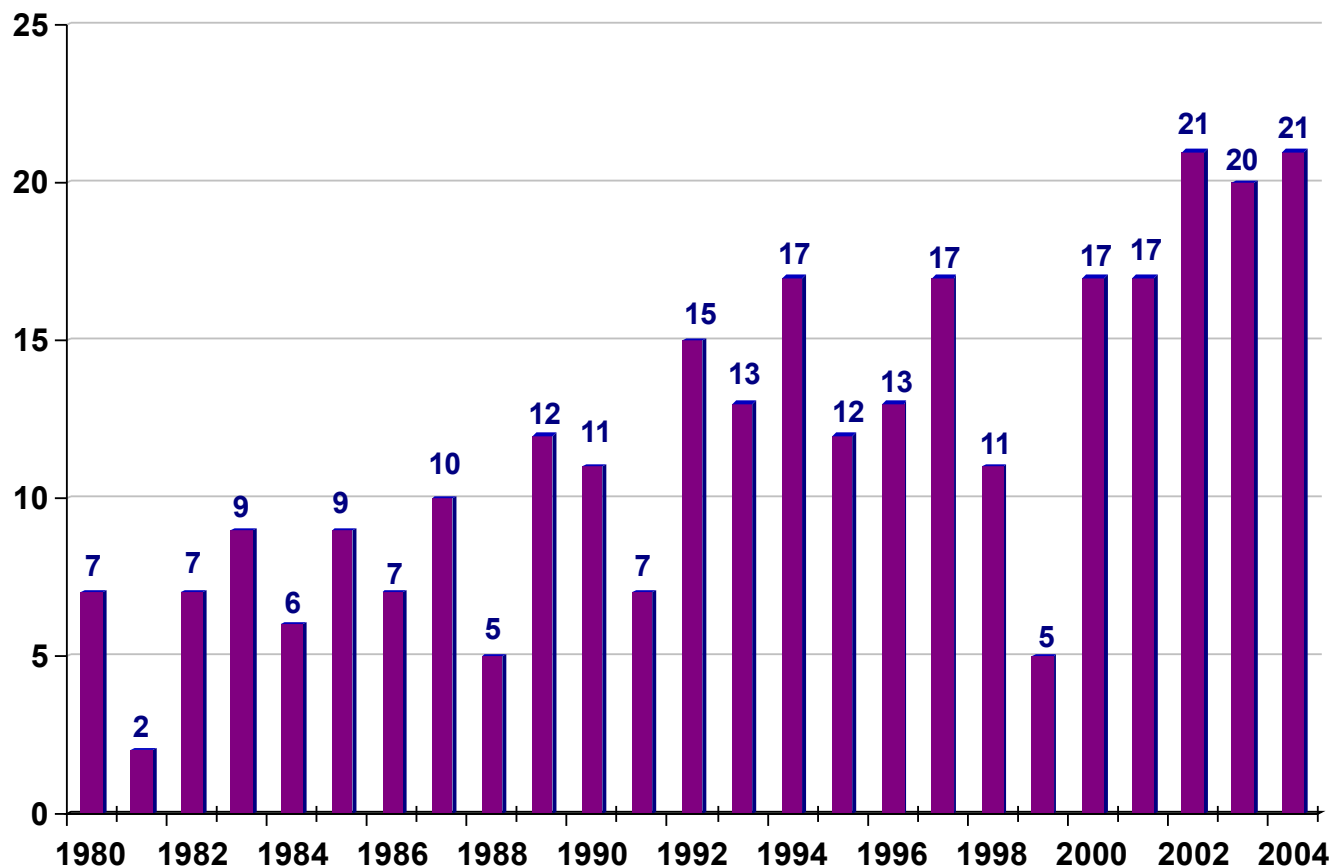
- zvyšující se nároky na zabezpečení hematologické péče v centrech
- zvyšující se nároky na počet hematologických lůžek
- zvyšující se finanční náklady

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.

- **Síť pracovišť rozšířené hematologické péče :**  
chemoterapie nemocných s lymfomy a myelomem
- **Centralizace léčby nemocných s vrozenými krvácivými chorobami ( incidence 0,3-0,5/100.000 )**



## POČET NOVÉ DG. NEMOCNÝCH S MDS v ÚHKT



**2005 – 29, 2006 – 39, 2007 – 37, 2008 – 45.**

## **Další směry rozvoje hematologické péče :**

- **Podrobnější diagnostická a prognostická stratifikace na podkladě molekulárně genetické charakteristiky onemocnění.**
- **Indikace nemocných k léčbě látkami cíleně ovlivňujícími přítomnou molekulární genetickou přestavbu.**
- **Posouzení efektivity léčby, relapsu či resistance na léčbu pomocí monitorace molekulárně genetických vyšetření.**
- **Není zatím dostatečně řešeno – návrh ČHS :  
dohoda s pojišťovnami ohledně plánovaného financování i nákladných diagnostických výkonů.**

# Další problémy :

- **nedostatečný počet specializovaných hematologických lůžek**
- **nedostatečné financování nákladné podpůrné péče v centrech i na pracovištích rozšířené hematologické péče**
- **Návrh ČHS : zavedení toku financí za nemocným z periferie do centra.**

Klepnutím lze upravit styl předlohy podnadpisů.

**Léčba hematologických nemocných prodělala během posledních 30 let zásadní změny a dramaticky ovlivnila prognózu nemocných, kteří dnes namísto několika měsíců přežívají pět a více let a při užití nových přípravků (monoklonální přípravky, inhibitory tyrosin kinázy) se bude délka přežití dále významně prodlužovat. Současně se výrazně zvýšily i náklady na léčbu, ale výsledky ukazují, že jde o efektivně vynaložené peníze a že má smysl v současném léčebném trendu pokračovat.**