

Sayı : E-79236322-118.07.02-34020945
Konu : Kayseri Ecz.Odası- Anti-VEGF ilaç
uyarı kodu hk.

26.10.2021

TÜRK ECZACILARI BİRLİĞİ
12.BÖLGE KAYSERİ ECZACI ODASI BAŞKANLIĞI' NA
Kıçıkapa Meydanı Zekibey İşhanı
Melikgazi/KAYSERİ

İlgi : 14/10/2021-2021/0105 sayılı yazınız.

İlgide kayıtlı yazınızdan Anti-VEGF ilaçlar için düzenlenen bazı raporların açıklamalarında göz içi basıncı artışı riski nedeniyle veya glokom riski nedeniyle deksametazon intravitreal implant etkin maddeli ilaç kullanılmadığının belirtilerek ranibizumab veya aflibersept ile tedavi edilmek istendiği ve bu raporlarda tereddüt yaşandığı anlaşılmaktadır.

SUT 4.2.33.B- Retina ven tıkanıklığı ve santral retinal ven tıkanıklığında ilaç kullanım ilkeleri başlıklı maddede;

“ (1) Bevacizumab etkin maddeli ilaç ile tedaviye başlanır. Bevacizumab kullanımının kontrendike olduğu durumlarda 1 defaya mahsus olmak üzere deksametazon intravitreal implant etkin maddeli ilaç kullanılması ve sonunda bevacizumab etkin maddeli ilaç kullanılması halinde bedelleri Kurumca karşılanır.

(2) Bevacizumab etkin maddeli ilaçla tedaviye cevapsızlık/yetersiz cevap alınması durumunda; 1 yıl içinde (Değişik: RG- 04/09/2019- 30878/ 33 md. Yürürlük: 12/09/2019) 4 dozu geçmemek şartıyla deksametazon intravitreal implant etkin maddeli ilaç uygulanarak tedaviye devam edilecektir. Deksametazon intravitreal implant etkin maddeli ilaçla tedaviye cevapsızlık/yetersiz cevap alınması durumunda (Ek: RG- 04/09/2019- 30878/ 33 md. Yürürlük: 12/09/2019) veya **glokomun eşlik ettiği hastalarda** ranibizumab veya aflibersept etkin maddeli ilaçların gerekli görüldüğü hallerde tedavilerin 4.2.33 üncü madde hükümleri çerçevesinde sağlanması gerekmektedir.” denilmektedir.

Bu madde doğrultusunda deksametazon intravitreal implant etkin maddeli ilacın kullanılmadan ranibizumab veya aflibersept etkin maddeli ilaçların kullanılması için hastada glokom teşhisinin bulunması gereklidir. Glokom riski ifadesi glokomun mevcut olduğunu göstermemektedir. Dolayısı ile raporda glokom varlığının glokom yada yüksek göz içi basıncı vardır şeklinde net olarak belirtilmesi ya da “12.01 - Glokom (H40.1-H40.9)” teşhis kodlu raporun bulunması gerektiği değerlendirilmektedir.



Bu belge, güvenli elektronik imza ile imzalanmıştır.

Belge Doğrulama Kodu: 100f-5215-3cdd-a220-9d38

Belge Doğrulama Adresi: <https://uyg.sgk.gov.tr/DYSEvrakDogrulamaWEB>

Köşk Mah. Talas Bulvarı No:77/A Melikgazi/Kayseri
Telefon No: 0352 327 10 50 Faks No: 0352 326 05 75
e-Posta: kayserissgm@sgk.gov.tr İnternet Adresi: www.sgk.gov.tr
Kep Adres: sgk@hs01.kep.tr

Bilgi için: Eczane sözleşme serv.
Ecz.H.Ö

Telefon No: 0352 327 10 50

