

**Oświadczenie złożone  
przez senator Alicję Chybicką  
na 37. posiedzeniu Senatu  
w dniu 16 lutego 2022 r.**

Oświadczenie skierowane do ministra zdrowia Adama Niedzielskiego

Kolejna grupa pacjentów napisała do mnie prośbę o pomoc. To jest straszne, że przez tak długi okres nie dopracowaliśmy jakiegoś systemu. I to jest też pytanie naczelne do ministra: dlaczego tak się dzieje? A teraz szczegóły.

Napisało do mnie Stowarzyszenie „Polskie Amazonki Ruch Społeczny”, które od wielu lat podejmuje działania na rzecz pacjentów onkologicznych i prosi o interwencję w sprawie chłoniaka z komórek płaszcz, który jest chorobą układu chłonnego stanowiącą ok. 6–10% wszystkich chłoniaków.

Każdego roku nowotwór ten rozpoznawany jest u ok. 300 osób. Jest to choroba o agresywnym przebiegu. Średni czas przeżycia wynosi 5–6 lat, jednak część pacjentów nie przeżywa nawet 6 miesięcy od usłyszenia diagnozy. Cechą charakterystyczną tej choroby są też często występujące nawroty oraz rozwijająca się oporność na leczenie znacznie utrudniająca skuteczną walkę z chorobą. Leczenie opornego i nawrotowego chłoniaka z komórek płaszcz od wielu lat jest wymieniane przez ekspertów klinicznych jako jedna z priorytetowych potrzeb w obszarze hematologii. Kwestia ta znalazła się m.in. na szczycie ubiegłorocznego zestawienia „TOP 10 Hemato” prezentującego najpilniejsze wyzwania w zakresie leczenia nowotworów krwi. Jednak pomimo licznych apeli podnoszonych przez konsultanta krajowego, panią prof. Ewę Lech-Marańdę, lekarze nadal nie mają możliwości zaoferowania chorym odpowiedniego leczenia ze środków publicznych.

Niestety nic nie wskazuje na to, aby ta sytuacja miała ulec zmianie, w ostatnim czasie Ministerstwo Zdrowia wydało bowiem negatywną decyzję refundacyjną dla jednej z terapii stosowanych w leczeniu MCL ibrutynibem. Obecnie, jak poinformował producent, trwa procedura odwoławcza w tym zakresie. Jest to terapia, która jest rekomendowana przez europejskie i amerykańskie towarzystwa naukowe, będąca podstawą leczenia w zdecydowanej większości państw europejskich. Tymczasem polscy chorzy z chłoniakiem z komórek płaszcz, u których doszło do nawrotu lub wykształcenia się oporności na leczenie, są w zasadzie pozbawieni dostępu do jakiegokolwiek opcji terapeutycznej, a to skazuje ich na cierpienie i nieuchronną śmierć. Dlatego zwracam się do Pana Ministra w imieniu tych chorych, a tego typu chorych w Polsce jest znacznie więcej.

Panie Ministrze, kiedy ci pacjenci z opornym nawrotowym chłoniakiem komórek płaszcz mogą się spodziewać zapewnienia dostępu do nowoczesnej i skutecznej terapii? Dlaczego dotychczas Ministerstwo Zdrowia nie zapewniło polskim chorym z chłoniakiem z komórek płaszcz dostępu do potrzebnego leczenia? Jakie są obecnie priorytety ministerstwa w zakresie zwiększania dostępności leków w chorobach hematologicznych?

Podobną sytuację przeżyłam z moimi dziećmi. Otrzymałam z Agencji Oceny Technologii Medycznych negatywną opinię na temat leczenia metodą CAR-T cells, w której napisano mi, że mam zastosować inną metodę terapii. No ale na tej drugiej szali, tak jak w przypadku tych chorych, była wyłącznie śmierć. Wydaje mi się, że chyba nadeszła pora, żeby tego typu chorym pójść na rękę i nie pisać tych negatywnych opinii, bo dla nich to jest kwestia życia albo śmierci.

Alicja Chybicka