Oftalmologie 3-10 16.9.2010 16:05 Str. 133
proLékaře.cz | 21.11.2026

Úhrada léčby vlhké formy VPMD z prostředků veřejného zdravotního pojištění

Pitrová Š.[1], Ernest J.[2]

[1]Oční klnika Nové Butovice, přednosta MUDr. Ján Lešťák, Ph.D.
[2]Oční klinika 1. LF UK a ÚVN, Praha, přednosta doc. MUDr. Jiří Pašta, CSc.

Anti-VEGF léčbu (Macugen, Lucentis) aplikuje lékař – oftalmolog specializovaného centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami pro léčbu tímto typem léčivého přípravku v monoterapii nebo v rámci kombinované léčby u pacientů se subfoveální choroidální nevaskulární membránou (CHNVM) u vlhké formy věkem podmíněné makulární degenerace (VPMD). Je určen k podání do sklivce očním specialistou se zkušenostmi s tímto způsobem aplikace (vitreoretinálním chirurgem). Na žádost pojišťoven ČVRS vypracovala ve spolupráci s ČOS níže uvedená kritéria pro aplikaci jednotlivých léčivých přípravků.

a) Léčba Lucentisem

Nemocný musí splňovat tato kritéria: a) prokázaná aktivní CHNVM u VPMD (klasická, minimálně klasická nebo okultní CHNVM), b) vstupní zraková ostrost v rozmezí 6/9–6/60 (ETDRS 4/6–4/40), u monokula 5/60 (ETDRS 3/40), c) rozsah léze maximálně 8 DA, d) rozsah submakulárního krvácení maximálně 25 % léze, e) minimálně klasické a okultní léze musí mít známky aktivity neovaskularizace v podobě zhoršování vizu během 3 měsíců alespoň o 2 řádky ETDRS optotypů nebo přítomnosti krvácení nebo nárůst centrální tloušťky makuly o více než 100 μm. Léčba se ukončí při ztrátě 15 a více písmen ETDRS. Léčbu lze kombinovat s PDT léčbou. Indikace k léčbě je stanovena na základě biomikroskopického vyšetření, angiografie a optické koherenční tomografie (OCT). Indikace k aplikaci Lucentisu musí být potvrzena vedoucím příslušného pracoviště.

b) Léčba Macugenem

Nemocný musí splňovat tato kritéria: a) prokázaná CHNVM u VPMD (klasická, minimálně klasická nebo okultní CHNVM), b) vstupní zraková ostrost v rozmezí 6/9-6/18 (ETDRS 4/6–4/12) c) rozsah léze maximálně 6DA, d) rozsah submakulárního krvácení maximálně 25 % léze, e) minimálně klasické a okultní léze musí mít známky aktivity neovaskularizace v podobě zhoršování visu během 3 měsíců alespoň o 2 řádky ETDRS optotypů nebo přítomnosti krvácení nebo nárůst centrální tloušťky makuly o více než 100 μm. Léčba se ukončí při ztrátě 15 a více písmen ETDRS. Léčbu lze kombinovat s PDT léčbou. Indikace k léčbě je stanovena na základě biomikroskopického vyšetření, angiografie a optické koherenční tomografie (OCT). Indikace k aplikaci Macugenu musí být potvrzena vedoucím příslušného pracoviště.

c) Fotodynamické terapie (Veteporfin – Visudyne)

Intravenózní aplikace Verteporfinu je součástí léčebného výkonu fotodynamické terapie (PDT). Aplikaci provádí oftalmolog specializovaného pracoviště – centra se zvláštní smlouvou se zdravotními pojišťovnami na léčbu tímto typem léčivého přípravku u nemocných se subfoveálně lokalizovanou převážně klasickou choroidální nevaskulární membránou objektivizovanou angiografickým vyšetřením. Standardní postup je indikován u převážně klasických CHNVM malých rozměrů (do 4PD) u věkem podmíněné makulární degenerace, patologické myopie, angioidních pruhů, po traumatech, syndromu histoplazmózy (POHS), zánětlivých a idiopatických membrán, při komplikacích makulárních dystrofií (morbus Best). Velikost léze je omezena, největší průměr je 4DA, zraková ostrost musí být lepší nebo rovna 6/60 (ETDRS 4/40) a u jediného vidoucího oka 5/60 (ETDRS 3/40). Indikace k léčbě je stanovena na základě biomikroskopického vyšetření, angiografie, optické koherenční tomografie (OCT). Indikace k PDT musí být potvrzena vedoucím příslušného pracoviště. Léčbu lze kombinovat s anti-VEGF léčbou.

Oficiální guideliny pro léčbu VPMD je možno nalézt na web stránkách ČOS a ČVRS

Doc. MUDr. Š.Pitrová, CSc., FEBO
cossekretariat@seznam.cz