

# KOMUNIKATY ZARZĄDU POLSKIEGO TOWARZYSTWA PSYCHIATRYCZNEGO

## Stanowisko Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego w sprawie opisu wskazań do refundacji leków Latuda oraz Rxulti

1. Zgodnie z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego lek Latuda (lurazydon) jest wskazany do stosowania w leczeniu schizofrenii u dorosłych pacjentów oraz młodzieży w wieku od 13. roku życia.
2. Zgodnie z zapisami Charakterystyki Produktu Leczniczego lek Rxulti (brekspiprazol) jest wskazany do stosowania w leczeniu schizofrenii u dorosłych pacjentów.
3. Zgodnie z treścią Obwieszczenia Ministra Zdrowia w sprawie wykazu refundowanych leków, środków spożywczych specjalnego przeznaczenia żywieniowego oraz wyrobów medycznych produkt Latuda (lurazydon) przysługuje bezpłatnie pacjentom od 13-go roku życia, zaś produkt Rxulti (brekspiprazol) pacjentom dorosłym z rozpoznaniem schizofrenii, po nieskuteczności lub w przypadku przeciwwskazań do terapii pozostałymi lekami przeciwpsychotycznymi II generacji.
4. W opinii Zarządu PTP oznacza to, że do wystawienia recepty refundowanej na produkt Latuda (lurazydon) lub Rxulti (brekspiprazol), zgodnie z decyzją Ministra Zdrowia wymagane jest stwierdzenie:
  - a. nieskuteczności co najmniej jednego leku przeciwpsychotycznego II generacji lub
  - b. obecności przeciwwskazań do co najmniej jednego spośród leków przeciwpsychotycznych II generacji, o ile nie występują przeciwwskazania do zastosowania produktu Latuda (lurazydon) lub Rxulti (brekspiprazol).
5. Leki mogą być stosowane zarówno w mono- jak i w politerapii.
6. Stwierdzenie nieskuteczności co najmniej jednego leku przeciwpsychotycznego II generacji lub obecności przeciwwskazań do co najmniej jednego spośród najczęściej stosowanych leków przeciwpsychotycznych II generacji powinno zostać potwierdzone odpowiednim wpisem w dokumentacji medycznej pacjenta.
7. W przypadku kontroli zasadności refundacji należy udostępnić kontrolerom, o ile posiadają oni wymagane uprawnienia, wpis w dokumentacji medycznej pacjenta potwierdzający spełnienie kryteriów określonych w Obwieszczeniu MZ.

Dr Michał Mielimąka  
Sekretarz Zarządu Głównego  
Polskie Towarzystwo Psychiatryczne

Prof. Dominika Dudek  
Prezes Zarządu Głównego  
Polskie Towarzystwo Psychiatryczne

Warszawa, 14 czerwca 2024

## **Stanowisko Polskiego Towarzystwa Psychiatrycznego w sprawie opisu wskazań do refundacji leku Brintellix**

1. Zgodnie z obowiązującym zakresem wskazań refundacyjnych lek Brintellix (wertioksetyna) może być stosowany z refundacją w leczeniu dużych epizodów depresyjnych u dorosłych, u których w leczeniu bieżącego epizodu nie uzyskano poprawy mimo zastosowania leku z grupy selektywnych inhibitorów zwrotnego wychwytu serotoniny lub z grupy inhibitorów wychwytu zwrotnego serotoniny i noradrenaliny.
2. W opinii Zarządu PTP, na podstawie aktualnych wytycznych oraz wiedzy naukowej, jak również obowiązujących zaleceń właściwą praktyką kliniczną jest uwzględnienie w leczeniu konkretnego pacjenta przy wyborze leku do zastosowania w leczeniu kolejnych epizodów depresyjnych skuteczności (oraz tolerancji) leków zastosowanych w leczeniu wcześniejszych epizodów depresyjnych.

Za klinicznie rekomendowane postępowanie należy uznać zastosowanie w kolejnych epizodach depresyjnych leku, który w poprzednich epizodach był skuteczny i dobrze tolerowany, zawsze jednak z uwzględnieniem aktualnego stanu psychicznego pacjenta oraz analizą czynników i okoliczności mogących stanowić przeciwskazanie do zastosowania konkretnego leku w momencie jego przepisywania (np. choroby współistniejące, ciąża).

Zatem przy nieobecności dodatkowych okoliczności do zastosowania wertioksetyny (Brintellixu) wskazane jest zaczynanie leczenia kolejnego epizodu od tego właśnie leku. Błędem byłoby rozpoczynanie terapii od leku, który w poprzednim epizodzie nie był tolerowany lub nie był skuteczny (w tym wypadku SSRI lub SNRI). Rekomendujemy w przyszłości usunięcie ze wskazań refundacyjnych określenia „bieżącego epizodu”.

Dr Michał Mielimąka  
Sekretarz Zarządu Głównego  
Polskie Towarzystwo Psychiatryczne

Prof. Dominika Dudek  
Prezes Zarządu Głównego  
Polskie Towarzystwo Psychiatryczne

Warszawa, 14 czerwca 2024