

## Podklady pro schvalování biologické léčby Všeobecnou zdravotní pojišťovnou

Tyto podklady vycházejí z doporučeného postupu ČS GE společnosti k biologické léčbě Crohnovy nemoci a ulcerózní kolitidy

Indikace biologické terapie u Crohnovy choroby/CN – léky první volby: infliximab a adalimumab

Střední a vysoká aktivita CN, selhání předcházející standardní terapie

Závažné mimostřední projevy:

- Spondylartropatie
- Pyoderma gangrenosum
- Enteropatické artritidy
- Oční manifestace /episkleritidy uveitidy/
- Erytéma nodozum, pyoderma gangrenosum
- Navození slizničního hojení
- Fistulující forma Crohnovy choroby
- Nutnost snížení dávky nebo vysazení kortikosteroidů

Prevence recidivy extraintestinálních projevů CN:

- Spondylartropatie
- Pyoderma gangrenosum
- Enteropatické artritidy
- Oční manifestace /episkleritidy uveitidy/
- Erytéma nodozum, pyoderma gangrenosum

U nemocných kteří neodpověděli na terapii infliximabem je lékem druhé volby adalimumab.

Indikace biologické terapie u ulcerózní kolitidy (UC) léky první volby: infliximab a adalimumab

Středně těžká a těžká formac UC nereagující na kortikoterapii a/nebo imunosupresivní léčbu .

Záchranná terapie u těžkého průběhu UC

Snížení nebo vysazení dlouhodobé kortikoterapie

Terapie extraintestinálních projevů UC spojench s aktivitou střevního zánětu /především pyoderma gangrenosum a erytéma nodosum/ rezistentních na kortikoterapii