

SOCIETATEA DE NEUROLOGIE DIN ROMANIA

C a t r e,
Dl. Director General Dr. ADRIAN PANA
Si
COMISIA DE TRANSPARENȚA a MSP

In urma analizei noii liste de medicamente compensate si a protocoalelor aferente publicate de Ministerului Sanatatii pe site-ul oficial ms.ro la data de **07 noiembrie 2008**, am constatat ca cele mai multe neconcordante semnalate anterior de catre Societatea de Neurologie din Romania, au fost rezolvate dar **persista cateva prevederi incomplete** vizand modul de tratament corect si mai ales eficient al unor **afectiuni neurologice**, pe care vi le aducem la cunostinta mai jos cu **solicitarea de a solicita MSP modificarea lor in actul normativ final** :

1. Pentru medicamentul **CLOPIDOGREL** in conformitate cu ghidurile internationale (conform ghidului Societatii Europene de Boli Cerebro-vasculare 2008, Ghidului AHA/AAN 2008, agreate si de Societatea Romana de Stroke (AVC) si Societatea de Neurologie din Romania) sa se mentioneze in mod explicit dreptul **medicilor specialisti neurologi** de a prescrie acest medicament **si pentru gratuitate in PROTOCOLUL B0171**

(dupa interventiile de **angioplastie cu stent** in teritoriul **arterelor carotide, subclavii si vertebrale**), deoarece acesti pacienti in mod curent prin natura bolii **sunt tratati si urmariti medical atat preinterventional cat si post interventional de catre MEDICII NEUROLOGI, care pun de altfel si indicatia de angioplastie in teritoriul acestor artere cervico-cerebrale ; astfel propunem ca formularea din protocolul sus-mentionat sa fie urmatoarea :**

“Prescriptori: Medicamentele vor fi prescrise initial de catre medicul specialist cardiolog **sau neurolog**, ulterior prescrierea va fi continuata de catre medicul de familie, in doza si pe durata indicate de catre medicul specialist.”

2. In lista C1 - G12 care cuprinde medicamentele necesare in boala Parkinson in mod corect este prevazut in pozitia 471 medicamentul **CLOZAPINUM** care are indicatie de clasa I A pentru tulburarile psihotice din boala Parkinson (v. **Protocolul NB01G**) , dar in **protocolul aferent** acestui medicament (**N0167**) nu sunt mentionati si **MEDICII NEUROLOGI (singurii competenti in a diagnostica si trata boala Parkinson)** ca avand dreptul sa prescrie acest medicament (evident **numai pentru indicatia in tulburarile psihotice din boala Parkinson** , si nu in alte boli psihiatrice). Va rugam sa faceti aceasta mentiune in protocolul mentionat (**N0167**), in care sa apara de asemenea si indicatia **“ TULBURARILE PSIHOTICE DIN BOALA PARKINSON “**.

3. In cazul medicamentului **RILUZOLE (RILUTEK)** indicat in tratamentul sclerozei laterale amiotrofice insistam asupra propunerii de modificare care se refera la modul de prescriptie din **protocolul N024G**, si anume:

« Diagnosticul de **SCLEROZA LATERALA AMIOTROFICA** trebuie pus / confirmat doar intr-o clinica universitara de neurologie, la fel ca si initierea tratamentului cu **RILUZOLE**, pentru ca apoi tratamentul cronic cu acest medicament sa fie prescris lunar in regim de compensare 100%, in baza unei scrisori medicale eliberate dintr-o clinica universitara de neurologie, de catre **MEDICUL NEUROLOG DIN SERVICIILE AMBULATORII TERITORIALE** », evitandu-se in acest fel deplasarea lunara a acestor bolnavi la distante mari si internari nejustificate decat de formalitatile necesare prescriptiilor de medicamente gratuite, fiind vorba de o boala cronica. **De asemenea se impune ca medicul din teritoriu sa sesizeze momentul aparitiei unor complicatii ale acestei boli, care in aceasta situatie il obliga sa trimita pacientul la internare intr-o clinica de neurologie.**

4. In **protocolul N026F** privind modul de administrare in tratament cronic al medicamentului Cerebrolysin (Hidrolizat din creier de porcina), in concordanta cu datele actuale stiintifice privind eficacitatea acestui medicament propunem ca formularea sa fie pentru toate cele 3 indicatii (accidente vasculare cerebrale, demente si sechele dupa traumatisme cranio-cerebrale) :

« Tratament cronic intermitent: Cerebrolysin 10ml/zi i.m. sau i.v. perfuzabil lent; ***Durata tratamentului: 10 zile/luna, cu repetarea curei lunar (12 cure/an)*** »

17. 11. 2008

Prof. Dr. Ovidiu Bajenaru
PRESEDINTELE
SOCIETATII DE NEUROLOGIE din ROMANIA