

Załącznik nr 13
do Zarządzenia Nr 59/2011/DGL Prezesa NFZ
z dnia 10 października 2011 roku

Nazwa programu:

LECZENIE DYSTONII OGNISKOWYCH I POŁOWICZEGO KURCZU TWARZY

ICD-10

- **G24.3** - kręcz karku
- **G24.5** - kurcz powiek
- **G24.4, G51.3** - połowiczny kurcz twarzy
- **G24.8** - dystonia krtaniowa
- **G 24.4** - dystonia twarzy

Dziedzina medycyny: neurologia, rehabilitacja

I. Cel programu:

Poprawa sprawności ruchowej pacjentów z dystonią mięśniową.

II. Opis problemu medycznego:

Dystonie mięśniowe są to zaburzenia ruchowe, charakteryzujące się występowaniem niezależnych od woli skurczów mięśniowych, powodujących mimowolne, niekontrolowane ruchy i ułożenia różnych części ciała. Zgodnie ze stanowiskiem Amerykańskiej Akademii Neurologii, stosowanie toksyny botulinowej w leczeniu dystonii ogniskowych (kurcz powiek, kręcz karku, dystonie krtaniowe) oraz połowiczego kurczu twarzy jest postępowaniem z wyboru. Ze względu na charakter objawów, dystonie w znacznym stopniu upośledzają sprawność dotkniętych nimi pacjentów, prowadząc często do inwalidztwa i izolacji społecznej.

III. Opis programu

Świadczeniobiorcy.

1. Kryteria kwalifikacji

- 1) komplet badań diagnostycznych świadczących o przeprowadzeniu diagnostyki różnicowej i dokumentujących rozpoznanie choroby podstawowej:
 - a) w kręczy karku u świadczeniobiorców poniżej 50 roku życia – badanie TK/MRI głowy, RTG kręgosłupa szyjnego, badanie poziomu miedzi lub ceruloplazminy, ocena przedniego odcinka oka w lampie szczelinowej,
 - b) w kurczu powiek – w wybranych przypadkach różnicowanie z miastenią(próba nużliwości mięśni),
 - c) w połowicznym kurczu twarzy – badanie TK lub MRI głowy;
- 2) wykluczenie miastenii i zespołu miastenicznego na podstawie wywiadu i badania neurologicznego (wykonanie dodatkowych badań jedynie w uzasadnionych przypadkach);
- 3) brak objawów uogólnionego zakażenia;
- 4) wykluczenie obecności stanu zapalnego w obrębie planowanego miejsca podania;
- 5) wykluczenie ciąży na podstawie wywiadu.

2. Określenie czasu leczenia w programie

Czas leczenia w programie określa lekarz na podstawie kryteriów wyłączenia z programu.

3. Kryteria wyłączenia

- 1) nadwrażliwość na kompleks neurotoksyny lub którykolwiek ze składników leku;
- 2) powstanie oporności na lek;
- 3) stwierdzenie miastenii lub zespołu miastenicznego;
- 4) objawy uogólnionego zakażenia;
- 5) zapalenie okolicy miejsca podania;
- 6) ciąża;
- 7) przyjmowanie leków hamujących transmisję nerwowo-mięśniową (np. aminoglikozydy).

Schemat dawkowania leków w programie.

1. Dawkowanie

1.1 Botulinum A toxin a 500j. (Dysport)

Kręcz karku 500 - 1000 j.m.

Kurcz powiek 100 - 250 j.m.

Połowiczy kurcz twarzy 50 - 125 j.m. Dystonia krtaniowa 40 - 80 j.m.

Dystonia twarzy 100-400 j.m.

1.2 Botulinum A toxin a 100j. (Botox)

Kręcz karku 100 - 200 j.m.

Kurcz powiek 20 - 50 j.m.

Połowiczy kurcz twarzy 10 - 25 j.m. Dystonia krtaniowa 10 - 20 j.m.

Dystonia twarzy 20-80 j.m.

1.3 Botulinum A toxin a 100j. (Xeomin)

Kręcz karku 100 - 200 j.m.

Kurcz powiek 20 - 50 j.m.

Częstość podawania leku zależy od stanu klinicznego świadczeniobiorcy, maksymalnie 4 razy w okresie roku.

Badania diagnostyczne wykonywane w ramach programu

1. Badania przy kwalifikacji

- 1) morfologia krwi z rozmazem;
- 2) poziom miedzi;
- 3) poziom ceruloplazminy;
- 4) RTG kręgosłupa szyjnego;
- 5) tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny.

RTG kręgosłupa szyjnego – w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku.

Tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny - w przypadku leczenia świadczeniobiorców z kręczem karku lub połowicznym kurczem twarzy.

2. Monitorowanie leczenia

EMG – badanie przeprowadzane w niektórych przypadkach zgodnie z harmonogramem dawkowania (w niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG).

3. Monitorowanie programu

W celu przeprowadzenia kwalifikacji pacjenta do udziału w programie i monitorowania leczenia świadczeniodawca jest zobowiązany wykonać w wyznaczonych terminach badania, których lista i harmonogram wykonania zawiera załącznik nr 1 do programu.

Dane dotyczące monitorowania leczenia należy gromadzić w dokumentacji pacjenta i każdorazowo przedstawiać na żądanie kontrolerom NFZ. Świadczeniodawca jest zobowiązany do przekazywania do NFZ zakresu informacji sprawozdawczo –rozliczeniowych ujętych w załączniku nr 4 do umowy.

Wymagania wobec świadczeniodawców udzielających świadczeń w ramach programu terapeutycznego, ujęto w załączniku nr 3 do Zarządzenia.

Załącznik nr 1 do programu

	Badania laboratoryjne	Badania inne	Uwagi
Kwalifikacja pacjenta do udziału w programie	1. morfologia krwi z rozmazem 2. poziom miedzi 3. poziom celuroplazminy	1. RTG kręgosłupa szyjnego 2. tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny	RTG kręgosłupa szyjnego – w przypadku leczenia pacjentów z kręczem karku. Badania tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny tomografia komputerowa lub rezonans magnetyczny wykonywane u pacjentów z kręczem karku lub połowicznym kurczu twarzy.

Monitorowanie leczenia / termin wykonania badań	Badania laboratoryjne	Badania inne	Uwagi
Badanie przeprowadzane w niektórych przypadkach zgodnie z harmonogramem dawkowania.		1. badanie EMG	W niektórych przypadkach uzasadniony jest wybór miejsca podania toksyny botulinowej przy pomocy badania EMG.